



Consultas - Emissão de comprovantes

G3323017370954381
30/01/2025 17:47:05

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:26:47
117201172 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 1172-X CONTA: 113.742-5

=====

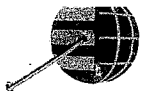
DATA DA TRANSFERENCIA	03/01/2024
NR. DOCUMENTO	553.070.000.102.254
VALOR TOTAL	8.092,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EUROFARMA LABORATORIOS SA
AGENCIA: 3070-8 CONTA: 102.254-7
NR. DOCUMENTO 551.172.000.113.742

IDENTIFICADOR 1:	5.273.995.000.013 6
------------------	---------------------

NR.AUTENTICACAO	1.9C4.FEF.971.DEB.7D8
-----------------	-----------------------



Eurofarma

Ampliando horizontes

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada **1**
Nº 002424094 FL1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3523.1261.1900.9600.0869.5500.1002.4240.9412.3635.7780

Eurofarma Laboratórios S.A.
Rcd Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itapevi
Itapevi - SP - CEP 06696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 Venda de produção do estabelecimento.

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL
373105533115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
61.190.096/0008-69

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135232130033542 04.12.2023 16:05:00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRM STA CASA MISER DE MOGI GUACU 11665		CNPJ/CPF 52.739.950/0001-36	DATA DA EMISSÃO 04.12.2023
ENDEREÇO R. CHICO DE PAULA 608		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13840-005
MUNICÍPIO MOGI GUACU		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FONE/FAX 19 3861 1313		HORA DA SAÍDA	

FATURA

Nº Fatura 002424094/A 002424094/B	Dt. Vcto 03.01.2024 02.02.2024	Valor 8.092,00 8.092,00
---	--------------------------------------	-------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 16.184,00	VALOR DO ICMS 2.395,68	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DO PRODUTO 16.184,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 16.184,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE <input type="checkbox"/>	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 01.125.797/0001-16
ENDEREÇO AV PORTUGAL 400, GP1A A 10A		MUNICÍPIO ITAPEVI		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 00040	ESPÉCIE Volume(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 219,280 KG	PESO LÍQUIDO 194,388 KG	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIB.	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
424173	BICERTO IV 605C 100ML QTD: 18,000 CX LOTE: 866088 Fab: 07.2023	30049029	500	5.101	CX Val.	07.2025 0,00	18	420,0000	0,00	7.560,00	7.560,00	1.360,80	0,00	18	0
427385	CIPROFLOXACINO 2MG/ML INF 1450 200ML QTD: 22,000 CX LOTE: 876549 Fab: 09.2023	30049069	500	5.101	CX Val.	09.2025 0,00	22	392,0000	0,00	8.624,00	8.624,00	1.034,88	0,00	12	0
TOTAL LISTA	Lista Positiva	BASE ICMS ST:		0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	16.184,00	VALOR ICMS:	2.395,68					

Nº Fed. Cil. : OC: 26703
Nº Remessa : 202813332 - Nº Fatura : 0096597763 - DocNum: 0010246162

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Caso não tenha acesso ao DDA, acesse nosso portal de boletins e, em caso de dúvida, entre em contato com CSC contatando o telefone (11)5090-8340/8979/8776/8755 e e-mail: csc.contatasareceber@eurofarma.com</p> <p>ZVE3- Venda c/Cotação Especial - 0003923160</p> <p>Canal de Vendas - HO</p> <p>Prod. Aliquota Zero Conf. Decreto 6006 de 2006-TPI</p> <p>Aliquota de ICMS 12% conforme a Lei 16.005/2015 - DOESP 25-11-</p>	<p>PGTO PARCIAL</p> <p>CONVÊNIO nº <u>420/1 do</u></p> <p>VALOR PGTO: R\$ <u>8.092,00</u></p>	<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>Conv. nº <u>420/1 do</u></p> <p>Secr. Est. Saúde</p> <p>UGE: 09.01.96</p> </div>
--	---	--

CONFERE COM O ORIGINAL

05/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:26:51
117201172 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 1172-X CONTA: 113.742-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/01/2024
NR. DOCUMENTO	553.070.000.102.254
VALOR TOTAL	5.250,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EUROFARMA LABORATORIOS SA
AGENCIA: 3070-8 CONTA: 102.254-7
NR. DOCUMENTO 551.172.000.113.742

IDENTIFICADOR 1:	5.273.995.000.013 6
------------------	---------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	C.4F4.048.771.26C.FB5
-----------------	-----------------------



Eurofarma

Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
Rod. Pres. Castelo Branco Km 35,6 - Itaquí
Itapevi - SP - CEP 06696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

UNFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída 1
2 - Entrada

Nº 002425416 FL1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3523.1261.1900.9600.0869.5500.1002.4254.1613.3325.9313

NATUREZA DA OPERAÇÃO
S.101 Venda de produção do estabelecimento.

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL
373105533115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
61.190.096/0008-69

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135232145430552 06.12.2023 08:39:49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM STA CASA MISER DE MOGI GUACU 11665

CNPJ/CPF
52.739.950/0001-36

DATA DA EMISSÃO
06.12.2023

ENDEREÇO
R. CHICO DE PAULA 608

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13840-005

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
MOGI GUACU

FONE/FAX
19 3861 1313

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA

Nro Fatura	Dt. Vcto	Valor
002425416/A	05.01.2024	5.250,00
002425416/B	05.02.2024	5.250,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO PRODUTO
10.500,00	1.260,00	0,00	0,00	10.500,00
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				10.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE <input type="checkbox"/>	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 01.125.797/0001-16
ENDEREÇO AV PORTUGAL 400, GP1A A 10A	MUNICÍPIO ITAPEVI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 00003	ESPÉCIE Volume(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 7,500 KG	PESO LÍQUIDO 6,180 KG

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIB.	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
402133	POLIMIXINA INJ SFA QTD: 60,000 DS MED GENÉRICO CONF. LEI 9787/99 LOTE: 872211 Fab.	30042079 08.2023	000	5.101	DS Val.	08.2025 0,00	60	175,0000	0,00	10.500,00	10.500,00	1.260,00	0,00	12	0
TOTAL LISTA	Lista Positiva					BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	10.500,00	VALOR ICMS	1.260,00		

Nº Ped. Cil. : OC: 26703
Nº Remessa : 202817573 - NºFatura : 0096600675 - DocNum: 0010249365

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Caso não tenha acesso ao DDA, acesse nosso portal de boletos e, em caso de dúvida, entre em contato com CSC contas a receber através do telefone (11)5090-3340/8979/8776/8755 e e-mail: csc.contasareceber@eurofarma.com.br
ZVE3- Venda a Cotação Especial - 0003925904
Canal de Vendas - H/O
Alíquota do ICMS 12% conforme a Lei 16.005/2015 - DOESP 25-11-Prod. Alíquota Zero Conf. Decreto 6006 de 2006-TIPI

CONFERE COM O ORIGINAL

Conv. nº 420 / 20
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

ASSINATURA

PGTO PARCIAL

CONVÊNIO nº: 420 / 20
VALOR PGTO: R\$ 5.250,00

117253

30/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:46:55
117201172 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 1172-X CONTA: 113.742-5

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700084601178195980000145000

BENEFICIARIO:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI

CNPJ: 52.739.950/0001-36

NR. DOCUMENTO 11.701

NOSSO NUMERO 28156340000084601

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 17/01/2024

DATA DO PAGAMENTO 17/01/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.450,00

VALOR COBRADO 1.450,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.09F.65F.575.819.DD9

=====

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.

EMISSÃO: 22/11/2023

DESTINATÁRIO: IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI GUACU



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MO
Total NF: 2.900,00

NF-e
Nº: 304678 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**CRISMED COMERCIAL
HOSPITALAR LTDA**

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305



DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 304.678
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523.1104.1928.7600.0138.5500.1000.3046.7810.0905.7858

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

DADOS DA NF-e

135232028398711 - 22/11/2023 14:39:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633.566.329.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI GUACU

CNPJ

52.739.950/0001-36

DATA EMISSÃO

22/11/2023

ENDEREÇO

RUA ANTUNES GARCIA, 1 S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13840-005

DATA DA SAÍDA

22/11/2023

MUNICÍPIO

Mogi Guacu

FONE / FAX

(019)3861-1313

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:38:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MOGI GUAÇU

CPF/CNPJ

52.739.950/0001-36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA CHICO DE PAULA, 608

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13840-005

MUNICÍPIO

Mogi Guacu

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

304678/1 - 20/12/23 - 1450,00 | 304678/2 - 17/01/24 - 1450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.900,00

VALOR DO ICMS

348,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.900,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATARIO

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0001-50

ENDEREÇO

R SAO PAULO. 41

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633.751.854.115

QUANTIDADE

50

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

145,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PROIBIDO NCM/5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CROF	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20498 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV 10ML SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% Marca: FARMARIN Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: CX C/200 AMP 10ML Lote: P27923A - 01/07/2025 Qtde: 22.00 Lote: P28523A - 01/07/2025 Qtde: 28.00	000 5102	CX	50,0000	58	0,0000	2.900,00	2.900,00	348,00	0,00	12,00	0,00

PGTO PARCIAL

CONVÊNIO n: 420/20

VALOR PGTO: R\$ 5.450,00

Conv. n° 420/20

Secr. Est. Saúde

UGE: 09.01.96

CONFERE COM

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 174987 // Local Entrega: RUA CHICO DE PAULA N 608 -- CENTRO - MOGI GUACU - SP / Horário: DAS 08:00 AS 11:30 E DAS 14:00 AS 16:00 // Obs: PEDIDO: 026557 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 390,05 Federal R\$: 348,00 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

O ORIGINAL

ASSINATURA

30/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:46:55
117201172 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIÁ: 1172-X CONTA: 113.742-5

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700084599174195980000227260
BENEFICIARIO:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI
CNPJ: 52.739.950/0001-36

NR. DOCUMENTO	11.702
NOSSO NUMERO	28156340000084599
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	17/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	17/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.272,60
VALOR COBRADO	2.272,60

=====

NR.AUTENTICACAO 5.D3D.BB5.DC7.56B.E04
=====

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.

EMISSÃO: 22/11/2023

DESTINATÁRIO: IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI GUACU



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MO

Total NF: 4.545,20

NF-e
Nº: 304677 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL
HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305



DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 304.677
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523.1104.1928.7600.0138.5500.1000.3046.7710.0905.7834

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

DADOS DA NF-e

135232028398703 - 22/11/2023 14:39:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633.566.329.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI GUACU

CNPJ

52.739.950/0001-36

DATA EMISSÃO

22/11/2023

ENDEREÇO

RUA ANTUNES GARCIA, 1 S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13840-005

DATA DA SAÍDA

22/11/2023

MUNICÍPIO

Mogi Guacu

FONE / FAX

(019)3861-1313

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:38:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MOGI GUAÇU

CPF/CNPJ

52.739.950/0001-36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA CHICO DE PAULA, 608

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13840-005

MUNICÍPIO

Mogi Guacu

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

304677/1 - 20/12/23 - 2272,60 | 304677/2 - 17/01/24 - 2272,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.545,20	564,34	0,00	0,00	4.545,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.545,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	0			12.270.745/0001-50
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R SAO PAULO. 41	SANTOS	SP	633.751.854.115		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/ST	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNIT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21484 30044990	(-) BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML SOL INJ IV/IM/SC CX AMP VD AMB X 1 ML Marca: HYPOFARMA Princípio Ativo: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA Modelo: CX C/ 100 AMP Lote: 22101145 - 30/10/2024 Qtde: 5.00	000 5102	CX	5,0000	126	0,0000	630,00	630,00	75,60	0,00	12,00	0,00
16090 30043210	(+) SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100 MG PO INJ GENERICO Marca: BLAU Princípio Ativo: HIDROCORTISONA, SUCCINATO 100M Modelo: CX 50 FA S/DIL. Lote: 23080914 - 30/08/2025 Qtde: 14.00 Lote: 23090517 - 30/08/2025 Qtde: 6.00	000 5102	CX	20,0000	180	0,0000	3.600,00	3.600,00	432,00	0,00	12,00	0,00

PGTO PARCIAL

Conv. nº 400 / do

Secr. Est. Saúde

UGE: 09.01.96

CONVÊNIO nº: 400 / do

VALOR PGTO: R\$ 2.272,60

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 174987 // Local Entrega: RUA CHICO DE PAULA N 608 -- CENTRO - MOGI GUACU - SP / Horário: DAS 08:00 AS 11:30 E DAS 14:00 AS 16:00 // Obs: PEDIDO: 026557 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 611,33 Federal R\$: 81,92 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM

O ORIGINAL

DECLAMAÇÕES SOMENTE
NOME DA EMPRESA

ASSINATURA

30/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:46:55
117201172 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 1172-X CONTA: 113.742-5

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700084589175795980000191418
BENEFICIARIO:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI
CNPJ: 52.739.950/0001-36

NR. DOCUMENTO	11.703
NOSSO NUMERO	28156340000084589
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	17/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	17/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.914,18
VALOR COBRADO	1.914,18

=====

NR.AUTENTICACAO	7.89B.023.076.65A.51D
-----------------	-----------------------

=====

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.

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA

EMISSÃO: 22/11/2023

DESTINATÁRIO: IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI GUACU



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MO
Total NF: 3.828,36

NF-e
Nº: 304654 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 304.654
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523.1104.1928.7600.0138.5500.1000.3046.5410.0905.6825

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e

135232026184855 - 22/11/2023 10:57:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633.566.329.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI GUACU

CNPJ

52.739.950/0001-36

DATA EMISSÃO

22/11/2023

ENDEREÇO

RUA ANTUNES GARCIA, 1 S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13840-005

DATA DA SAÍDA

22/11/2023

MUNICÍPIO

Mogi Guacu

FONE / FAX

(019)3861-1313

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:56:46

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MOGI GUACU

CPF/CNPJ

52.739.950/0001-36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA CHICO DE PAULA, 608

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13840-005

MUNICÍPIO

Mogi Guacu

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

304654/1 - 20/12/23 - 1914,18 | 304654/2 - 17/01/24 - 1914,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.828,36	459,41	0,00	0,00	3.828,36
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				3.828,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	0		SP	12.270.745/0001-50
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R SAO PAULO. 41	SANTOS	SP	633.751.854.115		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25				0,0000	399,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CROP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
17917 30049099	(+) GLICOSE + CLORETO DE SODIO (5%) 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML SOLUCAO GLICOFISIOLOG Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/16 FRASCO Lote: 74SF2414 - 04/05/2025 Qtde: 3.00	000 5102	CX	3,0000	138,4	0,0000	415,20	415,20	49,82	0,00	12,00	0,00
17730 30049099	(+) GLICOSE + CLORETO DE SODIO (5%) 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML SOLUCAO GLICOFISIOLOGI Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/30 FR Lote: 74SG2960 - 02/06/2025 Qtde: 2.00 /CEST: 13.004.00	000 5102	CX	2,0000	174	0,0000	348,00	348,00	41,76	0,00	12,00	0,00

Conv. nº 420 / 20

Secr. Est. Saúde

UGE: 09.01.96

CONVÊNIO nº 420 / 20

VALOR PGTO: R\$ 5.914,18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 174767 // Local Entrega: RUA CHICO DE PAULA N 608 -- CENTRO - MOGI GUACU - SP / Horário: DAS 08:00 AS 11:30 E DAS 14:00 AS 16:00 // Obs: PEDIDO: 026482 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 514,91 Federal R\$: 459,40 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM

O ORIGINAL
RECLAMAÇÕES SOMENTE
NO ATO DA ENTREGA

ASSINATURA

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA

EMISSION: 22/11/2023

DESTINATÁRIO: IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI GUACU



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MO

Total NF: 3.828,36

NF-e Nº: 304654 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº **304.654**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **2/2**

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523.1104.1928.7600.0138.5500.1000.3046.5410.0905.6825

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e

135232026184855 - 22/11/2023 10:57:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633.566.329.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.192.876/0001-38

1969 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL. INJ IV SIST FECH X 1000 ML Marca: EUROFARMA Modelo: CX C/15 BOLSAS Lote: 871875 - 01/08/2025 Qtde: 13.00 /CEST: 13.004.00	000 5102	CX	13,0000	119,1	0,0000	1.548,30	1.548,30	185,80	0,00	12,00	0,00
16981 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL. INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/48 FR Lote: 74SF2483 - 13/05/2025 Qtde: 1.00 Lote: 74SG3029 - 13/06/2025 Qtde: 2.00 /CEST: 13.004.00	000 5102	CX	3,0000	230,88	0,0000	692,64	692,64	83,12	0,00	12,00	0,00
17907 30049099	(+) GLICOSE (5%) 50 MG/ML SOL INJ IV PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/48 FR Lote: 74SG3219 - 22/06/2025 Qtde: 3.00	000 5102	CX	3,0000	222,24	0,0000	666,72	666,72	80,01	0,00	12,00	0,00
17908 30049099	(+) GLICOSE (5%) 50 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500ML Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/30 FR Lote: 74SG3206 - 19/06/2025 Qtde: 1.00 /CEST: 13.004.00	000 5102	CX	1,0000	157,5	0,0000	157,50	157,50	18,90	0,00	12,00	0,00

Conv. nº 420 / do

Secr. Est. Saúde

UGE: 09.01.96

CONFERE COM
O ORIGINAL

ASSINATURA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 174767 // Local Entrega: RUA CHICO DE PAULA N 608 -- CENTRO - MOGI GUACU - SP / Horário: DAS 08:00 AS 11:30 E DAS 14:00 AS 16:00 // Obs: PEDIDO: 026482 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 514,91 Federal R\$: 459,40 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

RECLAMAÇÕES SOMENTE
NO ATO DA ENTREGA

30/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:46:55
117201172 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 1172-X CONTA: 113.742-5

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700084709179995990000159926

BENEFICIARIO:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI

CNPJ: 52.739.950/0001-36

NR. DOCUMENTO 11.801

NOSSO NUMERO 28156340000084709

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 18/01/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/01/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.599,26

VALOR COBRADO 1.599,26

=====

NR.AUTENTICACAO 8.549.D38.426.368.361

=====

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.

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 23/11/2023 DESTINATÁRIO: IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI GUACU



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MO
Total NF: 3.198,52

NF-e Nº: 304819 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**CRISMED COMERCIAL
HOSPITALAR LTDA**

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 304.819
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523.1104.1928.7600.0138.5500.1000.3048.1910.0906.3602

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

DADOS DA NF-e

135232039229991 - 23/11/2023 16:36:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633.566.329.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI GUACU

CNPJ

52.739.950/0001-36

DATA EMISSÃO

23/11/2023

ENDEREÇO

RUA ANTUNES GARCIA, 1 S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13840-005

DATA DA SAÍDA

23/11/2023

MUNICÍPIO

Mogi Guacu

FONE / FAX

(019)3861-1313

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:36:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MOGI GUAÇU

CPF/CNPJ

52.739.950/0001-36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA CHICO DE PAULA, 608

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13840-005

MUNICÍPIO

Mogi Guacu

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

304819/1 - 21/12/23 - 1599,26 | 304819/2 - 18/01/24 - 1599,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.198,52

VALOR DO ICMS

383,83

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.198,52

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.198,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0001-50

ENDEREÇO

R SAO PAULO. 41

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633.751.854.115

QUANTIDADE

23

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

367,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
17917 30049099	(+) GLICOSE + CLORETO DE SODIO (5%) 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML SOLUCAO GLICOFISIOLOG Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/16 FRASCO Lote: 74SP2414 - 04/05/2025 Qtde: 1.00	000 5102	CX	1,0000	138,4	0,0000	138,40	138,40	16,61	0,00	12,00	0,00
17730 30049099	(+) GLICOSE + CLORETO DE SODIO (5%) 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML SOLUCAO GLICOFISIOLOGI Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/30 FR Lote: 74SG2960 - 02/06/2025 Qtde: 2.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	2,0000	174	0,0000	348,00	348,00	41,76	0,00	12,00	0,00

FGTO PARCIAL

Conv. nº 420/20

CONVÊNIO nº: 420/20
VALOR PGTO: R\$ 5.599,86

Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 174761 // Local Entrega: RUA CHICO DE PAULA N 608 -- CENTRO - MOGI GUACU - SP / Horário: DAS 08:00 AS 11:30 E DAS 14:00 AS 16:00 // Obs: PEDIDO: 026482 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 430,20 Federal R\$: 383,82 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM

DECLAMAÇÃO ORIGINAL

NO ATO DA

ASSINATURA

DUPLICATETA EM PDF EM NOUROWEB.COM.BR



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MO
Total NF: 3.198,52

NF-e
Nº: 304819 SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**CRISMED COMERCIAL
HOSPITALAR LTDA**

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

CRISMED



DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº **304.819**
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523.1104.1928.7600.0138.5500.1000.3048.1910.0906.3602

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

DADOS DA NF-e

135232039229991 - 23/11/2023 16:36:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633.566.329.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.192.876/0001-38

Quantidade	Descrição	Unidade	CX	Valor Unit	Valor Total	Valor Unit	Valor Total	Valor Unit	Valor Total	Valor Unit	Valor Total	Valor Unit	Valor Total
19609 30049099	(+) CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML SOL. INJ IV SIST FECH X 1000 ML Marca: EUROFARMA Modelo: CX C/15 BOLSAS Lote: 871875 - 01/08/2025 Qtde: 15.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	15,0000	119,1	0,0000	1.786,50	1.786,50	214,38	0,00	12,00	0,00	0,00
16981 30049099	(+) CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML SOL. INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/48 FR Lote: 74SF2483 - 13/05/2025 Qtde: 1.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	1,0000	230,88	0,0000	230,88	230,88	27,71	0,00	12,00	0,00	0,00
17907 30049099	(+) GLICOSE (5%) 50 MG/ML SOL INJ IV PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/48 FR Lote: 74SG3219 - 22/06/2025 Qtde: 1.00	000 5102	CX	1,0000	222,24	0,0000	222,24	222,24	26,67	0,00	12,00	0,00	0,00
17908 30049099	(+) GLICOSE (5%) 50MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500ML Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/30 FR Lote: 74SG3206 - 19/06/2025 Qtde: 3.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	3,0000	157,5	0,0000	472,50	472,50	56,70	0,00	12,00	0,00	0,00

Conv. nº 4001 do
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

CONFERE COM
O ORIGINAL

ASSINATURA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 174761 // Local Entrega: RUA CHICO DE PAULA N 608 - - CENTRO - MOGI GUACU - SP / Horário: DAS 08:00 AS 11:30 E DAS 14:00 AS 16:00 // Obs:
PEDIDO: 026482 / Regime Especial conform e portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 430,20 Federal R\$: 383,82 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

RECLAMAÇÕES SOBRE
NO ATO DA ENTREGA

26/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:06:49
117201172 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 1172-X CONTA: 113.742-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/01/2024
NR. DOCUMENTO	553.370.000.066.926
VALOR TOTAL	12.313,66

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 66.926-1
NR. DOCUMENTO 551.172.000.113.742

=====

NR.AUTENTICACAO	B.6D2.9CC.CCA.275.3AF
-----------------	-----------------------



Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.100.594
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
3523 0904 2749 8800 0138 5500 1000 1005 9410 2118 8887

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
135231465397299 - 04/09/2023 15:21:11

TIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

TURZA DA OPERAÇÃO **VENDA**

CRICAO ESTADUAL **582596876113** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF **04.274.988/0001-38**

STINATÁRIO / REMETENTE
ME / RAZÃO SOCIAL **MANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU** CNPJ / CPF **52.739.950/0001-36** DATA DA EMISSÃO **04/09/2023**

DEREÇO **UA CHICO DE PAULA, 608** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **13840-005** DATA DA SAÍDA/ENTRADA

NICÍPIO **MOGI GUACU** UF **SP** FONE / FAX **1938143000** INSCRIÇÃO ESTADUAL **671495090114** HORA DA SAÍDA/ENTRADA

TURA / DUPLICATA

n.	001	Num.	002
ic.	02/10/2023	Veuc.	30/10/2023
or.	R\$ 8.295,75	Valor	R\$ 8.295,74

SE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
15.819,24	2.042,28	0,00	0,00	0,00	0,00	16.591,49
LOR DO FRIETE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DISPLSAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.591,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
ME / RAZÃO SOCIAL **N TRANSPORTES E SERVICOS LTDA** FRETE POR CONTA **0-Remetente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF **12.270.745/0004-00**

DEREÇO **DD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330** MUNICÍPIO **SUMARE** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **671495090114**

ANTIDADE **16** ESPÉCIE **Volumes** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO **91,750** PESO LÍQUIDO **91,750**

ODIGO ODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
36731	ACETILCISTEINA 600MG GRAN (GEN) CT C/ 16 ENV 5G (SAB. LARANJA)/EMS G- PMC: 3.76 Lote: 3G9666 Qt: 208 Fab: 20/01/23 Val: 20/01/25 FCI:E7BFD779-ICCB-478D-AFB7-DASAA1B3D3D2	30049059	500	5102	ENV	208	1.0100	210,08	210,08	25,21			12,00	
45772	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ Lote: BD-024/23 Qt: 300 Fab: 04/04/23 Val: 31/03/25 FCI:F3F2C23A-60F6-44F2-7ABC-44E48320EC61	30049099	500	5102	AP	300	3.9600	1.188,00	1.188,00	142,56			12,00	
53513	AMICACINA 500MG (250MG/ML) SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 50 AP/FRESENIUS G+ Lote: 78RH3672 Qt: 200 Fab: 30/08/22 Val: 30/08/24	30049099	000	5102	AP	200	3.8000	760,00	760,00	91,20			12,00	
34007	AMIODARONA 50MG/ML (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ Lote: AD-039/22 Qt: 200 Fab: 11/11/22 Val: 31/10/24 FCI:E82F35B6-E140-4A35-A4E1-3E4F2F8A5E34	30049054	500	5102	AP	200	2,8258	565,16	565,16	67,82			12,00	
43797	AMPICILINA 1G PO P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 50 FA/AUROBINDO PHARMA G+ Lote: A10123005B Qt: 100 Fab: 01/07/23 Val: 30/06/25	30041011	200	5102	FA	100	4,0563	405,63	405,63	48,68			12,00	
38781	ANLÓDIPINO 10MG (GEN) CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NBOQUIMIC G+ PMC: 4.35 Lote: B22H0669 Qt: 510 Fab: 09/08/22 Val: 09/08/24 FCI:C68E9C61-6BA8-4F0F-9239-5FFE316F1D43	30049099	500	5102	CP	510	0,0700	35,70	35,70	4,28			12,00	
52237	ATENÓLÓL 50MG (GEN) CT C/ 30 CP/EMS G+ PMC: 1.10 Lote: 3K6768 Qt: 210 Fab: 10/12/22 Val: 10/12/24 FCI:1ABF1D40-79D8-4EE5-9078-2FEF6A6264CA	30049042	500	5102	CP	210	0,0800	16,80	16,80	2,02			12,00	
32979	ATROFARMA 0,25MG/ML SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP/FARMACE S+ PMC: 1.26 Lote: AT23F043 Qt: 300 Fab: 02/08/23 Val: 30/06/25	30039099	000	5102	AP	300	0,9100	273,00	273,00	49,14			18,00	

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: **idido 025397**
endcor: **166-ATIVA REGIAO 19 - ALEXANDRE Id Mov:2118888**
ANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
ANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
X CNPJ: 04.274.988/0001-38
CONFIRAR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

f. Fisco:
valor Aprox Tributos Federal: R\$ 2.248,10 Estadual: R\$ 1.990,98 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
) RED. BASE DE CÁLCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

Conv. nº 420 / 20
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

ASSINATURA
PGTO PARCIAL

CONVÊNIO nº 420 / 20
VALOR PGTO: R\$ 8.293,66



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3523 0904 2749 8800 0138 5500 1000 1005 9410 2118 8887

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

135231465397299 - 04/09/2023 15:21:11

TIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

TUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
300	0,1366	40,98	40,98	7,38			18,00	
35	21,7400	760,90	443,86	53,26			12,00	
300	1,9100	573,00	573,00	68,76			12,00	
500	0,7343	367,15	367,15	44,06			12,00	
500	3,0800	1.540,00	1.540,00	184,80			12,00	
600	0,5700	342,00	199,50	23,94			12,00	
50	2,0148	100,74	100,74	18,13			18,00	
10	1,9100	19,10	19,10	2,29			12,00	
1.000	1,8200	1.820,00	1.820,00	218,40			12,00	
100	1,0100	101,00	101,00	18,18			18,00	
50	1,1600	58,00	58,00	6,96			12,00	
3.000	1,5100	4.530,00	4.530,00	543,60			12,00	
100	10,6436	1.064,36	1.064,36	191,58			18,00	
100	4,3400	434,00	434,00	78,12			18,00	
50	1,3992	69,96	69,96	12,59			18,00	
600	0,5300	318,00	185,50	22,26			12,00	
400	0,5513	220,52	128,64	15,44			12,00	
500	0,0400	20,00	20,00	3,60			18,00	
510	0,0700	35,70	35,70	4,28			12,00	
200	0,1400	28,00	28,00	3,36			12,00	
100	1,0703	107,03	107,03	19,27			18,00	

CONFERE COM

O ORIGINAL

Conv. n.º 420120

Sec. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

ASSINATURA

RAZÃO DO EMITENTE



A COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.100.594
Série 001
Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO

3523 0904 2749 8800 0138 5500 1000 1005 9410 2118 8887

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:

135231465397299 - 04/09/2023 15:21:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPT
41684	OMEPRAZOL 20MG (GEN) CT C/ 500 CAPS GEL DURA/HIPOLABOR G+ Lote: 1022/22M Q: 2000 Fab: 14/09/22 Val: 31/08/24	30049099	000	5102	CAPS	2.000	0,0500	100,00	100,00	12,00			12,00	
53954	PREDNISOLONA 3MG/ML SOL OR 60ML (GEN) + CP MED/HIPOLABOR G+ PMC: 21.25 Lote: 0668/23 Q: 3 Fab: 04/05/23 Val: 31/03/25 FCI:C19C360F-2E9F-4C3A-B37D-47E17CF4AF85	30043999	500	5102	FR	3	4,4200	13,26	13,26	1,59			12,00	
26434	REPOFLOR 100MG/FR C/ 12 CAPS GEL DURA/EMS/LEGRAND S- PMC: 4.71 Lote: 3M4901 Q: 60 Fab: 21/05/23 Val: 21/05/25 FCI:44A05F5D-4C26-4CFA-ACD5-58D71EB9030E	30049099	500	5102	CAPS	60	0,5900	35,40	35,40	6,37			18,00	
48339	SERTRALINA 50MG (GEN) CX C/ 490 CP REV/GEOLAB/CI G+ Lote: 2306162 Q: 490 Fab: 10/05/23 Val: 31/05/25	30049039	000	5102	CP	490	0,1488	72,91	72,91	8,75			12,00	
32110	SULFATO DE MAGNESIO 10% SOL INJ 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA S+ Lote: 3050605 Q: 200 Fab: 29/05/23 Val: 29/05/25	30049099	020	5102	AP	200	1,0600	212,00	123,67	14,84			12,00	
33120	TOPCOID 5MG/G GEL 40G/UNIAO QUIMICA S- PMC: 32.63 Lote: 2327728 Q: 10 Fab: 19/06/23 Val: 30/06/26	30049099	000	5102	BG	10	15,3110	153,11	153,11	27,56			18,00	

Conv. nº 420 / do
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

ASSINATURA



Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.101.604
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0904 2749 8800 0138 5500 1000 1016 0410 2131 1983

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

135231544199480 - 15/09/2023 16:11:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU

CNPJ / CPF

52.739.950/0001-36

DATA DA EMISSÃO

15/09/2023

ENDEREÇO

RUA CHICO DE PAULA, 608

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13840-005

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MOGI GUACU

UF

FONE / FAX

1938143000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 27/10/2023
Valor R\$ 4.020,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
4.020,00	482,40	0,00	0,00	0,00	0,00	4.020,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.020,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

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

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

10

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

44,000

44,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNID	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
48250	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 5 AP/TEUTO/B1 G+ Lote: 7523532 Qt: 2000 Fab: 08/10/21 Val: 08/10/24	30049069	000	5102	AP	2.000	2.0100	4.020,00	4.020,00	482,40			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
ENTREGA NO SABADO
Pedido 025588
Vendedor: 166-ATIVA REGIAO 19 - ALEXANDRE Id Mov:2131198
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"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 540,69 Estadual: R\$ 482,40 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 15/09/2023 as 16:11:45

www.geweb.com.br

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Conv. nº 400 / 20
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

ASSINATURA

26/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:47:47
117201172 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 1172-X CONTA: 113.742-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/01/2024
NR. DOCUMENTO	553.415.000.105.047
VALOR TOTAL	1.392,44

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOMA-SP PROD HOSP LTDA
AGENCIA: 3415-0 CONTA: 105.047-8
NR. DOCUMENTO 551.172.000.113.742

IDENTIFICADOR 1:	52.739.950/0001 36
------------------	--------------------

=====

NR. AUTENTICACAO	E.F70.AB1.B9D.529.998
------------------	-----------------------



Chave de Acesso
3524.0105.8476.3000.0110.5500.1000.2556.9010.0461.4253
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R. Samuel Alzenberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550
Bermardo do Campo-SP Fone/Fax: (11) 4122-9800
P.J.: 05.847.630/0001-10 Ins. Est.: 635.487.579.110

1-Saída 1
2-Entrada
No. 255690
Série 1

Natureza de Operação: **Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros**
Inscrição Estadual: 635.487.579.110
Protocolo de autorização de uso: 135240165482079
CNPJ: 05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE
Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU**
Endereço: **RUA CHICO DE PAULA**
Município: **MOGI GUACU**
CNPJ / CPF: 52.739.950/0001-36
Data Emissão: 23/01/2024
Bairro / Distrito: **CENTRO**
CEP: 13.840-005
Data de Entrada / Saída
Fone / Fax: 608
UF: **SP**
Inscrição Estadual: **ISENTO**
Hora de Entrada / Saída
Fone / Fax: (19) 3861-1313

FATURA/DUPLICATA

255690-A	23/01/2024	1.392,44																	
----------	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

DADOS BANCÁRIOS
Número: 378306
Empenho
Vendedor: 20
Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	1.320,77	Valor do ICMS	164,91	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	1.392,44
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor Aprox de Tributos	357,52	Valor Total da Nota	1.392,44

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA**
Endereço: **ROD WASHINGTON LUIZ**
Quantidade / Volumes: 6
Espécie
Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)
Código ANTT
Placa do Veículo
UF: **SP**
CNPJ / CPF: 23.246.316/0001-63
Inscrição Estadual: 587.220.280.115
KM 172
Município: **RIO CLARO**
UF: **SP**
Marca
Numeração
Peso Bruto (Kg): 33.000
Peso Líquido (Kg): 33.000
Cubagem Total: 0,102

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: **RUA CHICO DE PAULA**
Município: **MOGI GUACU**
UF: **SP**
Bairro / Distrito: **CENTRO**
CEP: 13.840-005

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vr. IPI	IPI	ICMS
48666	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO (G) DR. REDDYS Lote: C2303183 Cod.Fabr: 103994 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$: 4,60 Federal e 3,29 Estadual Fonte:IBPT	30049079	200	5102	CP	196,000	0,14000	27,44	27,44	3,29	0,00	0	12,00
3991	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G) HYPOFARMA Lote: 23101412 Cod.Fabr: 4101.0262 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$: 50,44 Federal e 45,00 Estadual Fonte:IBPT	30043290	000	5102	AMP	300,000	1,25000	375,00	375,00	45,00	0,00	0	12,00
59207	GLICOSE 50% AMPOLA 10ML EQUIPLEX Lote: 2331265 Cod.Fabr: 1210659 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$: 23,13 Federal e 22,88 Estadual Fonte:IBPT	30049099	520	5102	AMP	400,000	0,43000	172,00	100,33	12,04	0,00	0	12,00
59425	METRONIDAZOL 500MG BOLSA S/P 100ML (G) HALEX ISTAR Lote: 3060358 Cod.Fabr: 40000505 EAN13: 7898361701758 Trib. Aprox R\$: 85,63 Federal e 85,32 Estadual Fonte:IBPT	30049066	000	5102	BL	180,000	3,95000	711,00	711,00	85,32	0,00	0	12,00
1882	NEOSTIGMINA 0,5MG AMPOLA 1ML NORMASTIG U.O. Lote: 2315645.H Cod.Fabr: 1000176 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$: 14,39 Federal e 12,84 Estadual Fonte:IBPT	30049049	000	5102	AMP	100,000	1,07000	107,00	107,00	19,26	0,00	0	18,00

Informações Complementares
P12
PEDIDO: 027403 COT: 009800
Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)18: BC REDUZIDA CONF ART 62, ANEXO II DO RICMS
Obs.Fiscal:
Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
Produtos farmacêuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

Conv. nº 420 / do
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

CONFERE COM
O ORIGINAL

ASSINATURA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.55
1172X01172 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D

AGENCIA: 1172-X CONTA: 113.742-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA D

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3163-1 - JUIZ DE FORA METROPOLITA

CONTA: 43.874-4

FAVORECIDO: ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CPF/CNPJ: 09.182.725/0001-12

VALOR: R\$ 2.149,15

DEBITO EM: 26/01/2024

=====

DOCUMENTO: 012601

AUTENTICACAO SISBB: E.5AC.E28.FE0.6E3.B2A

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.236.708
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0109 1827 2500 0112 5500 1000 2367 0817 0903 7908

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DN

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131245789583441 - 26/01/2024 16:20:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0010511450001

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 26675 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUAC		CNPJ/CPF 52.739.950/0001-36	DATA DA EMISSÃO 26/01/2024
ENDEREÇO R CHICO DE PAULA, 608	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13840-005	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26/01/2024
MUNICÍPIO MOGI GUACU	FONE/FAX (19) 3861-1313	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 00:00:00

FATURA

Número: 236708 Valor Original: 2.149,15 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 2.149,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2.149,15	VALOR DO ICMS 257,90	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.149,15		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 655,23	VALOR TOTAL DA NOTA 2.149,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY	FRETE POR CONTA 0 - Rem	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0013-20
ENDEREÇO R JOSÉ MARIA DE LACERDA, 1900	MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA 1261/1039	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 8,327	PESO LÍQUIDO 8,327

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
210985	HIDROXIDO ALUM. SOL 100ML AIRELA Lote: 23K0113 Dt. Validade: 08/11/2025	30049099	0 00	6108	FR	10,0000	2,8650000	28,65	28,65	3,44	0,00	12	0,00	7,66
196402	PENICILINA POTASSICA 5.000.000UI S/DIL INJ (ARJICILINA) - BLAU Lote: 23110780 Dt. Validade: 09/11/2026	30041014	0 00	6108	FA	50,0000	10,2894000	514,47	514,47	61,74	0,00	12	0,00	158,20
212632	SINVASTATINA 40MG CPB GEN - NOVARTIS Lote: MX9963 Dt. Validade: 09/02/2025	30039069	0 00	6108	CP	120,0000	0,1781905	21,38	21,38	2,57	0,00	12	0,00	4,01
212632	SINVASTATINA 40MG CPR GEN - NOVARTIS Lote: NF8854 Dt. Validade: 09/07/2025	30039069	0 00	6108	CP	90,0000	0,1781905	16,04	16,04	1,92	0,00	12	0,00	3,01
194749	VANCOMICINA 500MG F/A INJ. GEN BLAU Lote: 24010178 Dt. Validade: 09/12/2025	30042071	0 00	6108	FA	300,0000	5,2287000	1.568,61	1.568,61	188,23	0,00	12	0,00	482,35

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALIDADE NA PRESENCIAL.

Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 128,95

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 26/01/2024, Valor: 2.149,15
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 655,23 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/
C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ)
09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂº DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: J
UIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535
1660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 1235 - Usuário: HAYRINI DAV: 12116
10 Valor do ICMS UF Destinatário: R\$231,96. OPERAÇÃO CONTRATADA NA MOD

RESERVADO AO FISCO

Conv. nº 420120

Secr. Est. Saúde

UGE: 09.01.96

DAV - 1211610

CONFERE COM
O ORIGINAL

ASSINATURA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.55
1172X01172 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D

AGENCIA: 1172-X CONTA: 113.742-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA D

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED

CONTA: 51.697-0

FAVORECIDO: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CPF/CNPJ: 30.461.442/0004-49

VALOR: R\$ 898,95

DEBITO EM: 26/01/2024

=====

DOCUMENTO: 012602

AUTENTICACAO SISBB: 3.AE7.0DC.179.5DC.FD2



ON COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
 VIA ANHANGUERA KM, 307 - L-11 GP02
 PQ RESID CANDIDO PORTINARI - 14093-500
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632369010
 www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.006.011
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0130 4614 4200 0449 5500 1000 0060 1110 1505 6273

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240187773353 - 26/01/2024 13:06:52

VENDA DE MERCADORIA

CRICÇÃO ESTADUAL **121717155116** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF **30.461.442/0004-49**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 RAZÃO SOCIAL **MANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU** CNPJ / CPF **52.739.950/0001-36** DATA DA EMISSÃO **26/01/2024**
 ENDEREÇO **UA CHICO DE PAULA, 608** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **13840-005** DATA DA SAÍDA/ENTRADA
 MUNICÍPIO **MOGI GUACU** UF **SP** FONE / FAX **1938915089** INSCRIÇÃO ESTADUAL **1938915089** HORA DA SAÍDA/ENTRADA

TURA / DUPLICATA
 n. **001**
 ic. **26/01/2024**
 or **RS 898,95**

SE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
898,95	109,21	0,00	0,00	0,00	0,00	898,95
LOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	898,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL **N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI** FRETE POR CONTA **0-Remetente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF **SP** CNPJ / CPF **12.270.745/0004-00**
 ENDEREÇO **OD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200** MUNICÍPIO **SUMARE** INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE **1** ESPÉCIE **Volumes** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO **3,362** PESO LÍQUIDO **3,362**

CDIGO ODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3546	ACIDO TRANEXAMICO 250MG CX/12 COMP/EMS G- PmPf: 39,77 PMC: 49,44 Lote: 3T7679 Qt: 10 Val: 09/25	30049039	000	5102	CX	10	10,8000	108,00	108,00	12,96			12,00	
12708	CEFUROXIMA SODICA 750MG SOL INJ CX/25 FR-AMP/AUROBINDO G+ Lote: BRXIC23001A Qt: 4 Val: 01/25	30042059	200	5102	CX	4	188,7500	755,00	755,00	90,60			12,00	
14947	CLONAZEPAM 2,5MG/ML C/ 20ML***/HIPOLABOR/B1 G- Lote: 0980/23 Qt: 5 Val: 05/25 FCI:055E37CF-E285-41D8-A68F-2A57547CE786	30049069	500	5102	UN	5	2,7500	13,75	13,75	1,65			12,00	
15581	DOZOITO (SUCCINATO DE METOPROLOL) 25MG CX/30 COMP REV LIBERACAO PROLONGADA/BIOLAB S+ PMC: 33.21 Lote: C2312115 Qt: 2 Val: 07/25	30049039	200	5102	CX	2	11,1000	22,20	22,20	4,00			18,00	

ADICIONAIS
 FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Contribuinte:
 denom de Compra: 27406
 endereço de Entrega: Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu/SP
 endereço: 13-JOAO PAULO DE OLIVEIRA Id Mov:1502162
 F. fisco:
 valor Aprox Tributos Federal: R\$ 145,40 Estadual: R\$ 107,87 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
) GENERICO artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP.

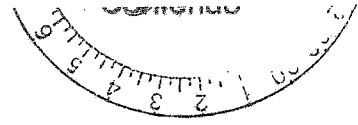
RESERVADO AO FISCO

Conv. nº 4001 do
 Secr. Est. Saúde
 UGE: 09.01.96

**CONFERE COM
 O ORIGINAL**

www.geweb.com.br

ASSINATURA



29/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:37:47
117201172 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 1172-X CONTA: 113.742-5

=====

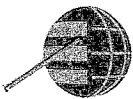
DATA DA TRANSFERENCIA	29/01/2024
NR. DOCUMENTO	553.070.000.102.254
VALOR TOTAL	9.592,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EUROFARMA LABORATORIOS SA
AGENCIA: 3070-8 CONTA: 102.254-7
NR. DOCUMENTO 551.172.000.113.742

IDENTIFICADOR 1: 5.273.995.000.013 6
=====

NR.AUTENTICACAO 2.AE3.595.DF6.BDF.C4C



Eurofarma

Ampliando horizontes

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída 1
2 - Entrada

Nº 002422690 FL/1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3523.1161.1900.9600.0869.5500.1002.4226.9010.2116.9310

Eurofarma Laboratórios S.A.
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itaquí
Itapevi - SP - CEP 06696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 Venda de produção do estabelecimento.

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL
373105533115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
61.190.096/0008-69

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135232101671182 30.11.2023 16:54:33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM STA CASA MISER DE MOGI GUACU 11665

CNPJ/CPF
52.739.950/0001-36

DATA DA EMISSÃO
30.11.2023

ENDEREÇO
R. CHICO DE PAULA 608

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13840-005

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
MOGI GUACU

FONE/FAX
19 3861 1313

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA

Nº Fatura	Dt. Vcto	Valor
002422690/A	02.01.2024	5.992,00
002422690/B	29.01.2024	5.992,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO PRODUTO	
11.984,00	1.639,68	0,00	0,00	11.984,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.984,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - EMITENTE				01.125.797/0001-16
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV PORTUGAL 400, GP1A A 10A	ITAPEVI	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00030	Volume(s)			142,680 KG	120,788 KG

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIB.	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
424173	SICERTO IV 60SO 160ML FCI: 019MEADA-FB9B-4C88-83DF-383F7EE35119 QTDE: 8,000 CX LOTE: 886086 Fab: 07.2023	30049029	500	5.101	CX	0,00 CONT.IMP.	8	420,0000	0,00	3.360,00	3.360,00	604,80	0,00	18	0
427595	CIPROFLOXACINO 2MG/ML INF 1480 200ML FCI: 1953ABDS-3D85-4A40-8483-EFA81CF68A89 QTDE: 22,000 CX LOTE: 876549 Fab: 09.2023	30049089	500	5.101	CX	0,00 CONT.IMP.	22	392,0000	0,00	8.624,00	8.624,00	1.034,88	0,00	12	0
TOTAL LISTA	Lista Positiva					BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	11.984,00	VALOR ICMS	1.639,68		

Nº Ped. Cli. : OC: 26582
Nº Remessa : 202807774 - NºFatura : 0096594979 - DocNum: 0010242764

*** CPA ***

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Caso não tenha acesso ao DDA, acesse nosso portal de boletos e, em caso de dúvida, entre em contato com CSC contata a receber através do telefone (11)5090-8340/8979/8776/8755 e e-mail: csc.contata@eurofarma.com
ZVE3 - Venda de Cotação Especial - 0003920304
Canal de Vendas - H0
Prod. Aliquota Zero Conf. Decreto 6006 de 2008-TPI
Aliquota de ICMS 12% conforme a Lei 16.005/2015 - DOESP 25-11-

CONFERE COM O ORIGINAL

Conv. nº 400 / 00
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

ASSINATURA

PGTO PARCIAL

CONVÊNIO nº 400 / 00

VALOR PGTO: R\$ 5.992,00



Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A. Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itapevi Itapevi - SP - CEP 06696-000 Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída

2 - Entrada

1

Nº 002422034 FL1/1 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3523.1161.1900.9600.0869.5500.1002.4220.3416.3302.1850

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.102 Venda de mercadoria aduária de terceiros

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL 373105533115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 61.190.096/0008-69

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135232096820934 30.11.2023 09:39:39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRM STA CASA MISER DE MOGI GUACU 11665

CNPJ/CPF 52.739.950/0001-36

DATA DA EMISSÃO 30.11.2023

ENDEREÇO R. CHICO DE PAULA 608

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

CEP 13840-005

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO MOGI GUACU

FONE/FAX 19 3861 1313

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA

Nro Fatura 002422034/A 002422034/B Dt.Vcto 02.01.2024 29.01.2024 Valor 3.600,00 3.600,00 /

CALCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DO PRODUTO, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, VALOR DO DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Table with columns: RAZÃO SOCIAL, ENDEREÇO, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, FRETE POR CONTA, MUNICÍPIO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Main product table with columns: CÓD. PROD., DESCRIÇÃO DO PRODUTO, CLASSIFIC. FISCAL, SIT., CFOP, UNID, PMC, QUANTIDADE, PREÇO UNITÁRIO, DESCONTO, TOTAL BRUTO, BASE CALC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI

Nº Ped. Cli.: OC: 26646 Nº Remessa: 202807772 - NºFatura: 0096592512 - DocNum: 0010240317

Cálculo ISSQN

Table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Caso não tenha acesso ao DDA, acesse nosso portal de boletos e, em caso de dúvida, entre em contato com CSC corintas a receber através do telefone (11)5090-8340/8979/8776/8755 e e-mail: csc.contasareceber@eurofarma.com

CONFERE COM O ORIGINAL

Conv. nº 420 / do Sec. Est. Saúde UGE: 09.01.96

ASSINATURA

PGTO PARCIAL

CONVÊNIO nº 420 / do VALOR PGTO: R\$ 3.600,00

29/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:37:47
117201172 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 1172-X CONTA: 113.742-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/01/2024
NR. DOCUMENTO	553.359.000.025.002
VALOR TOTAL	4.362,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CRISMED COML HOSP LTD EPP
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 25.002-3
NR. DOCUMENTO 551.172.000.113.742

=====

NR.AUTENTICACAO	0.AE2.6EF.B1A.C3B.5C4
-----------------	-----------------------

COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
DESTINATÁRIO: IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI GUAÇU



IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MO
Total NF: 4.362,00

NF-e
Nº: 308593 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**CRISMED COMERCIAL
HOSPITALAR LTDA**

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº **308.593**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1/1**

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524.0204.1928.7600.0138.5500.1000.3085.9310.0922.2575

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

DADOS DA NF-e

135240234064217 - 01/02/2024 16:56:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633.566.329.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI GUAÇU

CNPJ

52.739.950/0001-36

DATA EMISSÃO

01/02/2024

ENDEREÇO

RUA ANTUNES GARCIA, 1 S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13840-005

DATA DA SAÍDA

01/02/2024

MUNICÍPIO

Mogi Guacu

FONE / FAX

(019)3861-1313

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:55:05

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MOGI GUAÇU

CPF/CNPJ

52.739.950/0001-36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA CHICO DE PAULA, 608

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13840-005

MUNICÍPIO

Mogi Guacu

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

308593/1 - 01/02/24 - 4362,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.362,00

VALOR DO ICMS

785,16

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.362,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.362,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE

PRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0001-50

ENDEREÇO

R SAO PAULO. 41

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633.751.854.115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO NCM/MS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSF CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4495 30049099	(+) ALFAPORACTANTO 80 MG/ML SUS INJ X 3,0 ML CUROSURF Marca: CHIESI FARMALAB Princípio Ativo: ALFAPORACTANTO Modelo: FA Lote: 1182578 - 30/03/2025 Qtde: 2.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	FA	2,0000	2181	0,0000	4.362,00	4.362,00	785,16	0,00	18,00	0,00

RECLAM. Conv. nº 420 / 20
NO AT. DA Sec. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

CONFERE COM

O ORIGINAL

ASSINATURA

29/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:37:47
117201172 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 1172-X CONTA: 113.742-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/01/2024
NR. DOCUMENTO	556.505.000.001.411
VALOR TOTAL	7.696,33

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7
NR. DOCUMENTO 551.172.000.113.742

=====

NR.AUTENTICACAO	6.97C.800.0B9.1AB.E0C
-----------------	-----------------------

www.futuramedicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
 Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira
 Cep. 18271-210 Tatuí/SP
 Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Saída: 1
 Entrada: 2 **1**
No. 152.863
SÉRIE: 0
 Página **1** de **4**



Chave de Acesso da NF-e
35231108231734000193550000001528631001745390
 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
135232104512772 30/11/2023 23:18

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual **687.161.985.111**
 Inscrição Estadual do Subst. Tributário
 CNPJ **08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social **1.542 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU** CNPJ/CPF **52.739.950/0001-36** Data da Emissão **30/11/2023**
 Endereço **RUA CHICO DE PAULA 608** Bairro/Distrito **CENTRO** Cep **13840-005** Data de Saída/Entrada **30/11/2023**
 Município **MOGI GUACU** Fone/Fax **(19)038611313** UF **SP** Inscrição Estadual **ISENTO** Hora de Saída

Dupl.: 152.863/ 1 Valor: 7.700,84 Vencto. 28/12/2023 Dupl.: 152.863/ 2 Valor: 7.700,83 Vencto. 28/01/2024
 Dupl.: 152.863/ 3 Valor: 7.700,83 Vencto. 28/02/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
23.102,50	2.916,37	0,00	0,00	23.102,50
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				23.102,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social **PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR** Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário **1** Código ANTT Placa do veículo UF **SP** CNPJ/CPF **12.270.745/0004-00**
 Endereço **ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM** Município **SUMARE** Inscrição Estadual **671495090114**
 Quantidade **74** Espécie **CAIXAS** Marca Numeração **280,000** Peso Líquido **280,000**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568143	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 "GENÉRICO" HIPOLABOR Lote: BD-041/23 Val.: 05/05/2025	30049099	000	5102	CX	3,00	424,000000	1.272,00	1.272,00	152,64		12,0	
54372	ACIDO VALPROICO 500MG C/50 CPS "EPILENIL" (C1) BIOLAB Lote: 30603013 Val.: 08/08/2025	30049029	000	5102	CX	2,00	36,000000	72,00	72,00	12,96		18,0	
569035	AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200 FARMACE Lote: 2311601 Val.: 08/08/2025	30039099	000	5102	CX	50,00	55,000000	2.750,00	2.750,00	330,00		12,0	
573126	AMBROXOL 30MG/5ML (6MG/ML) XPE ADUL FRS 100ML "GENÉRICO" AIRELA Lote: 2310466 Val.: 09/09/2025	30049099	000	5102	FR	3,00	4,500000	13,50	13,50	1,62		12,0	
572398	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML CX C/ 100 AMP "ATROFARMA" FARMACE Lote: AT23F046 Val.: 30/08/2025	30039099	000	5102	CX	4,00	101,300000	405,20	405,20	72,94		18,0	
54875	CAPTOPRIL 25MG C/30CMP "GENÉRICO" EMS Lote: 3L0598 Val.: 03/03/2025	30049069	000	5102	CX	7,00	2,800000	19,60	19,60	2,35		12,0	
54876	CAPTOPRIL 50MG C/30CMP "GENÉRICO" EMS Lote: 3R9957 Val.: 09/09/2025	30049069	000	5102	CX	7,00	4,749000	33,24	33,24	3,99		12,0	

CONFERE COM O ORIGINAL

Conv. nº **420** RECLAMAÇÕES
 Secr. Est. Saúde **EM ATÉ 24hs**
 UGE: 09.01.96

Informações Complementares
V.117 GLAUBER ROCHA DA SILVA
 PEDIDO 26650

REG.: Sumare N.P.174.242
ASSINATURA

PGTO PARCIAL
 CONVÊNIO nº **420** do
 VALOR PGTO: R\$ **4.696,33**

30/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:46:55
117201172 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 1172-X CONTA: 113.742-5

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090311193800100301906178596100000469833

BENEFICIARIO:

ELFA MEDICAMENTOS S.A.

NOME FANTASIA:

ELFA MEDICAMENTOS S.A.

CNPJ: 09.053.134/0001-45

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CNPJ: 52.739.950/0001-36

NR. DOCUMENTO	12.901
NOSSO NUMERO	31119380000301906
CONVENIO	03111938
DATA DE VENCIMENTO	29/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.698,33
VALOR COBRADO	4.698,33

NR.AUTENTICACAO	4.BDE.627.F11.CC7.3FD
-----------------	-----------------------

=====

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.

RECEBEMOS DE ELFA MEDICAMENTOS SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000561448 SÉRIE 5
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>Identificação do emitente ELFA MEDICAMENTOS SA NUCR INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD. 475 Complemento: GALPAO 02 MODULO 05 E 06, PONTE ALTA NORTE Cep:72427-010 BRASILIA/DF Fone: 8321062559</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA</p> <p>N. 000561448 SÉRIE 5 FOLHA 01/01</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 5323 1109 0531 3400 0145 5500 5000 5614 4817 1318 9021</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353230059576896 28/11/2023 15:19:50-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0749251000173	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 807010295118	CNPJ/CPF 09.053.134/0001-45
-------------------------------------	--	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU		52.739.950/0001-36	28/11/2023
ENDEREÇO CHICO DE PAULA,608		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13840-005
MUNICIPIO MOGI GUACU	FONE/FAX 01938611313	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA			HORA ENTRADA/SAÍDA 15:18:00

001 28/12/2023 4.698,33	002 27/01/2024 4.698,33								
-------------------------------	-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 9.396,66	VALOR DO ICMS 1.026,85	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.396,66	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 9.396,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL DFLOG - TRANSPORTE DE CARGAS LTDA ME		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12.506.375/0001-07
ENDEREÇO ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29		MUNICIPIO BRASILIA	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0754710500185		

QUANTIDADE 9	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 25,712	PESO LIQUIDO 25,712
-----------------	---------------	-------	-----------	----------------------	------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0035148	CLARILIB 500MG PO LIOF INJ CT 25 FA VD TRANS X 20 CLARITROMICINA xEAN: 7896014685141 Reg. Anvisa: 1163701920025 - Lo te: 1020338 - Dt. Fabric: 28/02/23 - Dt. Valid: 28/02/25 - Marca: BLAU FARMACEUTICA	30042029	800	6108	CX	2,00	629.652704	1.259,3	1.259,3	50,37	0,00	4.00%	0.00%
0012095	AMPICILINA SOD 1G PO INJ C/50 IV/IM-TEU xEAN: 7896112192152 Reg. Anvisa: 1037002990231 - Lo te: 9215295 - Dt. Fabric: 30/09/23 - Dt. Valid: 30/09/25 Marca: TEUTO	30049099	000	6108	CX	8,00	183.518706	1.468,15	1.468,15	176,18	0,00	12.00%	0.00%
0011994	DIPIRONA INJ 1G 2ML C 120 GENER - TEUTO xEAN: 7896112126584 Reg. Anvisa: 1037004700052 - Lo te: 26584985 - Dt. Fabric: 19/07/23 - Dt. Valid: 19/07/25 Marca: TEUTO	30049069	500	6108	CX	42,00	96	4.032,00	4.032,00	483,84	0,00	12.00%	0.00%
0020991	BROMOPRIDA 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML xEAN: 7898269100073 Reg. Anvisa: 1458700050021 - Lo te: WFF23027 - Dt. Fabric: 30/03/23 - Dt. Valid: 30/03/27 Marca: WASSER FARMA	30049045	000	6108	CX	40,00	65,93	2.637,20	2.637,20	316,46	0,00	12.00%	0.00%

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 027546
Protocolo: 353230059576896
Pedido cliente - Local de entrega - Nro. Pedido Interno: 027546 - Forma de Pagamento:
BOLETO Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$
0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 100.74. Valor do ICMS
Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

PGTO PARCIAL

CONVÊNIO nº 420 / 20
VALOR PGTO: R\$ 4.698,33

RESERVADO AO FISCO

Conv. nº 420 / 20
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96
CONFERE COM
O ORIGINAL

30/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:46:55
117201172 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 1172-X CONTA: 113.742-5

=====

00190000090281563400700084895176196080000833686

BENEFICIARIO:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI

CNPJ: 52.739.950/0001-36

NR. DOCUMENTO	12.902
NOSSO NUMERO	28156340000084895
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	27/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	8.336,86
VALOR COBRADO	8.336,86

=====

NR.AUTENTICACAO 0.3A3.D18.99D.7DC.0E1

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.



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MO Total NF: 16.673,73	NF-e Nº: 305085 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/3
---------------------	---	--	---

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 305.085 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/3	CONTROLE FISCO
		CHAVE DE ACESSO 3523.1104.1928.7600.0138.5500.1000.3050.8510.0907.5143
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e 135232081448334 - 28/11/2023 15:53:46		

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI GUACU	CNPJ 52.739.950/0001-36	DATA EMISSÃO 28/11/2023
ENDEREÇO RUA ANTUNES GARCIA, 1 S/N	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13840-005
MUNICÍPIO Mogi Guacu	FONE / FAX (019)3861-1313	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:53:12

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MOGI GUAÇU	CPF/CNPJ 52.739.950/0001-36	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA CHICO DE PAULA, 608	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13840-005
MUNICÍPIO Mogi Guacu	UF SP	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
305085/1 - 28/12/23 - 8336,87 | 305085/2 - 27/01/24 - 8336,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 16.673,73	VALOR DO ICMS 2.312,37	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 16.673,73
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 16.673,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO <input checked="" type="checkbox"/>	CODIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50
ENDEREÇO R SAO PAULO. 41	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115		
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 37,8800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18317 30039099	(-) ACIDO EPSILON AMINOCAPROICO 1G 5 PCC SOL INJ CT F/A VD AMB X 20 ML IPSILON Marca: ZYDUS NIKKHO Princípio Ativo: ACIDO EPSILON AMINOCAPROICO Modelo: CX C/01 F/A Lote: 1122.008-30/11/2024 Qtde: 10.00 /CEST: 13.001.01	000 5102	CX	10,0000	30,53	0,0000	305,30	305,30	54,95	0,00	18,00	0,00
18325 30039099	(-) ACIDO EPSILON AMINOCAPROICO 4G 20 PCC SOL INJ CT F/A VD AMB X 20 ML IPSILON Marca: ZYDUS NIKKHO Princípio Ativo: ACIDO EPSILON AMINOCAPROICO Modelo: CX C/01 F/A Lote: 1122.009-30/11/2024 Qtde: 10.00 /CEST: 13.001.01	000 5102	CX	10,0000	34,91	0,0000	349,10	349,10	62,84	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO nº: 420/20
VALOR PGTO: R\$ 8.336,86

Conv. nº: 1
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 175310 // Local Entrega: RUA CHICO DE PAULA N 608 -- CENTRO - MOGI GUACU - SP / Horário: DAS 08:00 AS 11:30 E DAS 14:00 AS 16:00 // Obs: PEDIDO: 026651 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 2233,42 Federal R\$: 167,33 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO CONFERE COM RECLAMAÇÕES SOMENTE O ORIGINAL NO ATO DA ENTREGA
---	---



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MO

Total NF: 16.673,73

NF-e Nº: 305085 SÉRIE: 1

FOLHA: 2/3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL
HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 305.085
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/3

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523.1104.1928.7600.0138.5500.1000.3050.8510.0907.5143

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

DADOS DA NF-e

135232081448334 - 28/11/2023 15:53:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633.566.329.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.192.876/0001-38

Quantidade	Descrição	Valor Unit	Valor Total	Valor IPI	Valor ICMS	Valor IPI	Valor ICMS	Valor IPI	Valor ICMS	Valor IPI	Valor ICMS	Valor IPI	Valor ICMS
30049042	(+) ATENOLOL 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS Marca: VITAMEDIC Princípio Ativo: ATENOLOL 25MG Modelo: CX C/30 CP Lote: 78069 30/05/2025 Qtde: 7.00 / CEST: 13.002.00	0,00	5102	7,0000	1,53	0,0000	10,71	10,71	1,29	0,00	12,00	0,00	0,00
30043290	(+) DIPROPIONATO BECLOMETASONA 0,4 MG/ML SUS NAS 2ML CLENIL Marca: CHIESI FARMALAB Princípio Ativo: BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 40 Modelo: C/10 FRACON.2ML Lote: 1174372 30/06/2026 Qtde: 16.00 Lote: 1175150 30/06/2026 Qtde: 4.00 / CEST: 13.001.00	0,00	5102	20,0000	62,38	0,0000	1.247,60	1.247,60	224,57	0,00	18,00	0,00	0,00
30041014	(+) BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000 UI PO INJ ARICILINA Marca: BLAU Princípio Ativo: PENICILINA 5.000.000UI POTAS Modelo: CX C/50 F/A Lote: 22060107 30/05/2025 Qtde: 4.00 / CEST: 13.003.00	0,00	5102	4,0000	442,5	0,0000	1.770,00	1.770,00	318,60	0,00	18,00	0,00	0,00
30049069	(-) BISACODIL 5 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS BISALAX Marca: UNIAO QUIMICA Princípio Ativo: BISACODIL 5MG Modelo: CX C/20, CPR Lote: 2320616 30/05/2025 Qtde: 6.00 / CEST: 13.003.01	0,00	5102	6,0000	4,12	0,0000	24,72	24,72	4,45	0,00	18,00	0,00	0,00
30049029	(+) CETOPROFENO 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS ARTRINID Marca: UNIAO QUIMICA Princípio Ativo: CETOPROFENO Modelo: CX C/24, CP Lote: 2246900 30/09/2024 Qtde: 9.00	0,00	5102	9,0000	13,7044	0,0000	123,34	123,34	22,20	0,00	18,00	0,00	0,00
30032099	(+) FOSFATO DE CLINDAMICINA 150 MG/ML SOL INJ X 4 ML IM/IV Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: CLINDAMICINA, FOSFATO 150MG/M Modelo: CX C/100 AMP 4ML Lote: AA-048/23- 30/07/2025 Qtde: 10.00 / CEST: 13.002.00	0,00	5102	10,0000	318	0,0000	3.180,00	3.180,00	381,60	0,00	12,00	0,00	0,00
30049079	(+) BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG COM REV CT BL AL ACCORD Princípio Ativo: CLOPIDOGREL 75MG Modelo: CX C/30 CP REVESTIDOS Lote: M2303751 28/02/2025 Qtde: 7.00 / CEST: 13.002.00	0,00	5102	7,0000	8,7	0,0000	60,90	60,90	7,31	0,00	12,00	0,00	0,00
30049099	(+) CLORETO DE POTASSIO 60 MG/ML SOL OR CX FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED IONCLOR Marca: PRATI DONADUZZI Princípio Ativo: CLORETO DE POTASSIO 6% SOL.ORA Modelo: CX C/50 FRASCOS Lote: 23j355 - 30/09/2025 Qtde: 2.00 / CEST: 13.002.01	0,00	5102	2,0000	121,01	0,0000	242,02	242,02	43,56	0,00	18,00	0,00	0,00
30049076	(+) FUROSEMIDA 40MG CP GENERICO Marca: PRATI DONADUZZI Princípio Ativo: FUROSEMIDA 40MG Modelo: CX C/500 CP Lote: 23F797 30/05/2025 Qtde: 1.00 / CEST: 13.002.00	0,00	5102	1,0000	29,5	0,0000	29,50	29,50	3,54	0,00	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 175310 // Local Entrega: RUA CHICO DE PAULA N 608 -- CENTRO -
MOGI GUACU - SP / Horário: DAS 08:00 AS 11:30 E DAS 14:00 AS 16:00
PEDIDO: 026651 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Trib
aproximado R\$: 2233,42 Federal R\$: 167,33 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Conv. nº 4001 da
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

CONFERE COM
O ORIGINAL

ASSINATURA

EMISSÃO: 28/11/2023

DESTINATÁRIO: IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI GUACU



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MO
Total NF: 16.673,73

NF-e
Nº: 305085 SÉRIE: 1
FOLHA: 3/3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305



DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº **305.085**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **3/3**

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523.1104.1928.7600.0138.5500.1000.3050.8510.0907.5143

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

DADOS DA NF-e

135232081448334 - 28/11/2023 15:53:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633.566.329.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.192.876/0001-38

Quantidade	Descrição	NCM	CFOP	Valor Unit	Valor Total	Valor IPI	Valor ICMS	Valor IPI	Valor ICMS	Valor Total	Valor IPI	Valor ICMS
30032061	SULFATO GENTAMICINA, 40 MG/ML 2ML HYTAMICINA Marca: HYPOFARMA Princípio Ativo: GENTAMICINA, SULFATO Modelo: C/100 AMP, 2ML Lote: 22080795 /30/08/2024 Qtde: 2.00	0005102	CX	2,0000	165	0,0000	330,00	330,00	59,40	0,00	18,00	0,00
30049099	(+) GLICOSE 50% 500 MG/ML SOL INJ IV AMP PLAS TRANS X 10 ML Marca: ISOFARMA Princípio Ativo: GLICOSE Modelo: CX C/200 AMPS Lote: 2120178 /09/12/2024 Qtde: 2.00	0005102	CX	2,0000	124	0,0000	248,00	248,00	29,76	0,00	12,00	0,00
30049099	(+) GLICONATO DE CALCIO 100 MG/ML SOL INJ IV AMP X 10 ML GLICONATO DE CALCIO 10% Marca: ISOFARMA Princípio Ativo: GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML Modelo: CX C/200 AMP Lote: 3080176 - 08/08/2025 Qtde: 1.00	0005102	CX	1,0000	387,82	0,0000	387,82	387,82	69,81	0,00	18,00	0,00
30049069	(+) LOSARTANA POTASSICA 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS Marca: PRATI DONADUZZI Princípio Ativo: LOSARTANA POTASSICA 50MG Modelo: CX C/960 CPR Lote: 23E78S - 30/05/2025 Qtde: 1.00 /CEST: 13.002.00	0005102	CX	1,0000	64,32	0,0000	64,32	64,32	7,72	0,00	12,00	0,00
30043922	(+) OCITOCINA 5UI/ML X 1ML IV / IM Marca: BLAU Princípio Ativo: OCITOCINA 5UI/ML Modelo: CX C/50 AMPx1ML Lote: 23061646 - 30/05/2025 Qtde: 31.00 Lote: 23061909 - 30/05/2025 Qtde: 9.00 /CEST: 13.002.00	0005102	CX	40,0000	195,5	0,0000	7.820,00	7.820,00	938,40	0,00	12,00	0,00
30049045	(-) PARACETAMOL 750 MG COM CT BL AL PLAS TRANS Marca: UNIAO QUIMICA Princípio Ativo: PARACETAMOL 750MG Modelo: CX C/20 CP Lote: 2338581 - 30/08/2025 Qtde: 15.00	8005102	CX	15,0000	4,56	0,0000	68,40	68,40	8,21	0,00	12,00	0,00
30042099	(+) SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML SOL INJ TERBUTIL Marca: UNIAO QUIMICA Princípio Ativo: TERBUTALINA, SULFATO 0,5MG/ML Modelo: CX C/50 AMPS Lote: 2326888 - 30/06/2025 Qtde: 2.00 Lote: 2335949 - 30/08/2025 Qtde: 2.00	0005102	CX	4,0000	103	0,0000	412,00	412,00	74,16	0,00	18,00	0,00

Conv. nº 420 / do
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

CONFERE COM
O ORIGINAL

ASSINATURA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 175310 // Local Entrega: RUA CHICO DE PAULA N 608 - - CENTRO - MOGI GUACU - SP / Horário: DAS 08:00 AS 11:30 E DAS 14:00 AS 16:00 // Obs: PEDIDO: 026651 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 2233,42 Federal R\$: 167,33 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

31/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:50:50
117201172 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 1172-X CONTA: 113.742-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/01/2024
NR. DOCUMENTO	553.149.001.000.000
VALOR TOTAL	1.349,66

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 1.000.000-3
NR. DOCUMENTO 551.172.000.113.742

IDENTIFICADOR 1: 52.739.950/0001 36

=====

NR.AUTENTICACAO	1.088.F9E.C9E.8CC.A75
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD076219 ROMILDO FONTANIELLO.

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 1823546 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0267 7291 7800 0491 5500 1001 8235 4611 5616 8460

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
135240234322712 01/02/2024 17:25:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI GUACU		CNPJ / CPF 52.739.950/0001-36	DATA DA EMISSÃO 01/02/2024
ENDEREÇO RUA CHICO DE PAULA 608		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 13840-005
MUNICÍPIO MOGI GUACU		FONE / FAX 1938619975	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1823546/1	01/02/2024	229,82						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
229,82	27,58	0,00	0,00	229,82	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	229,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL RIOCLARENSE PROPRIO JAG		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ 67.729.178/0004-91
ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22		MUNICÍPIO JAGUARIUNA			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,00415	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO 0,835

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
029586	LOSARTANA POTASSICA 50MG (PRAI DONADUZZI) (ITE M GENERICO) L: 23C35T Q: 2.880,0000 F: 14/03/23 V: 03/03/2025	30049069	000	5102	CP	2.880,00	0,0798	229,82	229,82	27,58	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: 52739950000136-RUA CHICO DE PAULA 608 Bairro/Distrito: CENTRO Município: MOGI GUACU CEP: 13840000 UF: SP País: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO: 027561 DATA ENTREGA: 02/02/2024 Pedido: 2725840 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2725840 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.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 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA CHICO DE PAULA 608 Bairro/Distrito: CENTRO Município: MOGI GUACU CEP: 13840000 UF: SP País: Brasil(Codigo Interno Emitente: 2385 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI GUACU)</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Conv. nº 4020 / 020
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

CONFERE COM
O ORIGINAL

ASSINATURA

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 1823709 FL 1 / 1
SERIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0267 7291 7800 0491 5500 1001 8237 0913 0104 0692

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU RECEB DE TERC P/ENTREGA FUTURA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240235392949 01/02/2024 20:27:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI GUACU

CNPJ / CPF
52.739.950/0001-36

DATA DA EMISSÃO
01/02/2024

ENDEREÇO
RUA CHICO DE PAULA 608

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
13840-005

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
01/02/2024

MUNICÍPIO
MOGI GUACU

FONE / FAX
1938619975

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

Table with 9 columns: FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR.

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with 6 columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST, VALOR DO ICMS SUBSTITUTO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, VALOR DO DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
RIOCLARENSE PROPRIO JAG

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

67.729.178/0004-91

ENDEREÇO
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22

MUNICÍPIO
JAGUARIUNA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

QUANTIDADE
2,00

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
0,02352

PESO BRUTO

13,230

PESO LÍQUIDO

13,230

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main product table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO, NCM / SH, CST, CFOP, UN, QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, B.CALC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI.

CÁLCULO DO ISSQN

Table with 4 columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 52739950000136-RUA CHICO DE PAULA 608 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: MOGI GUACU
CEP: 13840000 UF: SP País: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA
- NAO ACBITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. NUMERO DO PEDIDO: 027561, NF 1823321
01/02/24 Pedido: 2725165 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2725165 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16
Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA CHICO DE PAULA 608
Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: MOGI GUACU CEP: 13840000 UF: SP País: Brasil(Codigo Interno Emitente: 2385 Nome
Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI GUACU)

RESERVADO AO FISCO

Conv. nº 400 / 20
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

CONFERE COM
O ORIGINAL

ASSINATURA

31/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:50:50
117201172 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 1172-X CONTA: 113.742-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/01/2024
NR. DOCUMENTO	553.359.000.025.002
VALOR TOTAL	5.937,96

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CRISMED COML HOSP LTD EPP
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 25.002-3
NR. DOCUMENTO 551.172.000.113.742

=====

NR.AUTENTICACAO	6.419.5DC.5DB.C3D.1FB
-----------------	-----------------------



IDENTIFICACÃO DO EMITENTE	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MO Total NF: 5.937,96	NF-e Nº: 308448 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2
---------------------------	---	---	---



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL
HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 308.448
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2



CONTROLE FISCO
CHAVE DE ACESSO
3524.0104.1928.7600.0138.5500.1000.3084.4810.0921.5841
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

DADOS DA NF-e
135240221240439 - 31/01/2024 11:33:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI GUAÇU		52.739.950/0001-36	31/01/2024
ENDEREÇO RUA ANTUNES GARCIA, 1 S/N	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13840-005	DATA DA SAÍDA 31/01/2024
MUNICÍPIO Mogi Guacu	FONE / FAX (019)3861-1313	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 11:32:05

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MOGI GUAÇU		52.739.950/0001-36	
ENDEREÇO RUA CHICO DE PAULA, 608	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13840-005	
MUNICÍPIO Mogi Guacu	UF SP	FONE / FAX	

FATURA/DUPLICATAS 308448/1 - 31/01/24 - 5937,96

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.937,96	VALOR DO ICMS 1.068,83	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.937,96	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.937,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CODIGO ANNT 0	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50
ENDEREÇO R SAO PAULO, 41	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,7200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUÇÃO NCM/CS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CEOP	UNTD	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
21023 30049069	(+) BESILATO DE CISATRACURIO 2 MG/ML SOL INJ CT FA X 5 ML VOLCIS Marca: VOLPHARMA Princípio Ativo: CISATRACURIO, BESILATO 10MG Modelo: CX C/5 P Lote: A0900016 - 30/02/2025 Qtd: 80,00	200 5102	CX	80,0000	64,5	0,0000	5.160,00	5.160,00	928,80	0,00	18,00	0,00	
3722 30043290	(+) DIPROPIONATO BECLOMETASONA 0,4 MG/ML SUS NAS 2ML CLENIL Marca: CHIESI FARMALAB Princípio Ativo: BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 40 Modelo: C/10 FLAÇON.2ML Lote: 1176068 - 18/06/2026 Qtd: 12,00 /CEST: 13.001.00	000 5102	CX	12,0000	62,38	0,0000	748,56	748,56	134,74	0,00	18,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 177835 // Local Entrega: RUA CHICO DE PAULA N 608 - CENTRO MOGI GUACU - SP / Horário: DAS 08H00 AS 11H30 E DAS 14H00 AS 16H00 // Obs: PEDIDO 027564 - PAGAMENTO A VISTA / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 104,64 Federal R\$: 621,26 Estadual Fonte: IBPT /	CONFERE COM O ORIGINAL

Conv. nº 420.120
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

ASSINATURA



Emissão de comprovantes

G3372708271904881
27/02/2024 08:35:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.15
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 1172-X CONTA: 113.742-5

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240226174757193606204
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: 5.483,44
DATA: 26/02/2024 - 14:56:51
DESCRICAO: NF 306615/1-2 307607

PAGO PARA: Crismed Comercial Hospitalar Ltda.
CNPJ: 4.192.876/0001-38
CHAVE PIX: 04192876000138
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3359 - CONTA: 000000000000250023
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 26/02/2024 - 14:56:51

DOCUMENTO: 022601
AUTENTICACAO SISBB: A.18C.8B2.16A.7BD.019

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.

Transação efetuada com sucesso por: JD076219 ROMILDO FONTANIELLO.

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 20/12/2023 DESTINATÁRIO: IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI GUACU



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MO
Total NF: 6.847,60

NF-e
Nº: 306615 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**CRISMED COMERCIAL
HOSPITALAR LTDA**

CRISMED



Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 306.615
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523.1204.1928.7600.0138.5500.1000.3066.1510.0913.7404

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

DADOS DA NF-e

135232265890167 - 20/12/2023 17:18:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633.566.329.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI GUACU

CNPJ

52.739.950/0001-36

DATA EMISSÃO

20/12/2023

ENDEREÇO

RUA ANTUNES GARCIA, 1 S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13840-005

DATA DA SAÍDA

20/12/2023

MUNICÍPIO

Mogi Guacu

FONE / FAX

(019)3861-1313

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:17:26

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MOGI GUAÇU

CPF/CNPJ

52.739.950/0001-36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA CHICO DE PAULA, 608

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13840-005

MUNICÍPIO

Mogi Guacu

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

306615/1 - 19/01/24 - 3423,80 | 306615/2 - 18/02/24 - 3423,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

6.847,60

VALOR DO ICMS

821,71

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.847,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

6.847,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE

FRETE POR CONTA

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0001-50

ENDEREÇO

R SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633.751.854.115

QUANTIDADE

30

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

430,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/CS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSF CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESG UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
19609 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH X 1000 ML Marca: EUROFARMA Modelo: CX C/15 BOLSAS Lote: 870871 - 30/08/2025 Qtd: 8.00 /CEST: 13.004.00	000 5102	CX	8,0000	115,5	0,0000	924,00	924,00	110,88	0,00	12,00	0,00
14229 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML Marca: FRESENIUS KABI Princípio Ativo: SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9% 100 Modelo: CX C/80 FRASCO Lote: 74SG3007 - 09/06/2025 Qtd: 13.00 /CEST: 13.004.00	000 5102	CX	13,0000	352	0,0000	4.576,00	4.576,00	549,12	0,00	12,00	0,00

PGTO PARCIAL

Conv. nº 420/20

Sacr. Est Saúde

UGE: 09.01.06

CONVÊNIO nº 420/20

VALOR PGTO: R\$

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 176324 // Local Entrega: RUA CHICO DE PAULA N 608 -- CENTRO - MOGI GUACU - SP - HORAS DE ATENDIMENTO: 08:00 AS 1:30 E 14:00 AS 16:30 // Obs: PEDIDO: 026911 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 924,00 Federal R\$: 821,71 Estadual Fonte: IBPT /

CONFÉRMICAÇÃO ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

ASSINATURA

EMISSÃO: 11/01/2024

DESTINATÁRIO: IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI GUACU



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MO
Total NF: 2.059,64

NF-e
Nº: 307607 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP
Fone: (13)3228-2305

CRISMED



DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 307.607
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/3

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO
3524.0104.1928.7600.0138.5500.1000.3076.0710.0917.8745

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e
135240079317840 - 11/01/2024 16:38:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI GUACU
ENDEREÇO
RUA ANTUNES GARCIA, 1 S/N
MUNICÍPIO Mogi Guacu
BAIRRO/DISTRITO CENTRO
CEP 13840-005
MUNICÍPIO Mogi Guacu
FONE / FAX (019)3861-1313
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA EMISSÃO 11/01/2024
DATA DA SAÍDA 11/01/2024
HORA DA SAÍDA 16:36:56

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MOGI GUAÇU
ENDEREÇO
RUA CHICO DE PAULA, 608
MUNICÍPIO Mogi Guacu
BAIRRO/DISTRITO CENTRO
CEP 13840-005
MUNICÍPIO Mogi Guacu
UF SP
FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
307607/1 - 10/02/24 - 2059,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.059,64	291,73	0,00	0,00	2.059,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.059,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE
FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO
CÓDIGO ANNT
PLACA DO VEICULO
UF SP
CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115
QUANTIDADE 2
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 0,0000
PESO LÍQUIDO 3,0800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UN	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
19126 30045090	(+) ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML SOL INJ IV 5 ML ACIDO ASCORBICO Marca: HYPOFARMA Principio Ativo: ACIDO ASCORBICO 500MG Modelo: C/100 AMP05ML Lote: 23091284 2 30/09/2025 Qtde: 1.00 / CEST: 13.003.01	000 5102	CX	1,0000	85,79	0,0000	85,79	85,79	10,29	0,00	12,00	0,00
21755 30049039	(-) CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS Marca: LABORATORIO GLOBO Principio Ativo: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA Modelo: CX C/ 30 COMP Lote: A337-003/23 - 30/05/2025 Qtde: 2.00 / CEST: 13.001.01	000 5102	CX	2,0000	3,465	0,0000	6,93	6,93	1,25	0,00	18,00	0,00

Conv. nº 460 / 20
Secr. Est. Saúde

UJG: 09.01.36

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 177260 // Local Entrega: RUA CHICO DE PAULA N 608 - - CENTRO - MOGI GUACU - SP / Horário: DAS 08H00 AS 11H30 E 14H00 AS 16H30 // Obs: PEDIDO: 027190 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 272,86 Federal R\$: 73,30 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM
O ORIGINAL

Gabrielle

ASSINATURA



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MO
Total NF: 2.059,64

NF-e
Nº: 307607 SÉRIE: 1
FOLHA: 2/3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**CRISMED COMERCIAL
HOSPITALAR LTDA**



Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 307.607
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/3

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524.0104.1928.7600.0138.5500.1000.3076.0710.0917.8745

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

DADOS DA NF-e

135240079317840 - 11/01/2024 16:38:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633.566.329.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.192.876/0001-38

Quantidade	Descrição	CEST	NCM	Valor Unit	Valor Total	ICMS	ICMS ST	PIS	Cofins	Outros	Total	Valor Unit	Valor Total
21795 30049079	(+) BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG COM REV CT BL AL Marca: ACCORD Princípio Ativo: CLOPIDOGREL 75MG Modelo: CX C/30 CP REVESTIDOS Lote: M2307955 - 30/05/2025 Qtde: 2.00 /CEST: 13.002.00	000 5102	CX	2,0000	8,4	0,0000	16,80	16,80	2,02	0,00	12,00	0,00	0,00
19674 30049079	(+) CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5 MG/ML (25MG) SOL INJ LONGACTIL Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 Modelo: CX C/10 AMP Lote: 23070062 - 30/07/2026 Qtde: 3.00 Lista: C1	000 5102	CX	3,0000	16,9	0,0000	50,70	50,70	9,13	0,00	18,00	0,00	0,00
10440 30039019	(+) NIC FOS. SOD. RIBOFLA. DEXPANTENOL CL DE TIAMINA CL DE PIRIDOXINA SOL INJ IM X 2 ML HYPLEX B Marca: HYPOFARMA Princípio Ativo: COMPLEXO B Modelo: CX C/100 AMP 2ML Lote: 23101010 - 30/10/2025 Qtde: 1.00 /CEST: 13.004.00	000 5102	CX	1,0000	100,33	0,0000	100,33	100,33	18,06	0,00	18,00	0,00	0,00
18203 30049099	(+) MIDAZOLAM 1 MG/ML SOL INJ X 5 ML GENERICO P344 B1 Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: MIDAZOLAM 5MG Modelo: CX C/100 AMP Lote: AP-020/23M - 28/02/2025 Qtde: 1.00 Lista: B1 / CEST: 13.002.00	000 5102	CX	1,0000	232	0,0000	232,00	232,00	27,84	0,00	12,00	0,00	0,00
21701 30049062	(+) NIFEDIPINO 20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB (EMB HOSP) NIFEDIPRESS Marca: MEDQUIMICA Princípio Ativo: NIFEDIPINO Modelo: CX C/500 CP Lote: 032525 - 30/07/2025 Qtde: 1.00	000 5102	CX	1,0000	76,5	0,0000	76,50	76,50	13,77	0,00	18,00	0,00	0,00
21820 30049039	(+) PREGABALINA 75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS Marca: MEDQUIMICA Princípio Ativo: PREGABALINA 75MG Modelo: CX C/30 CAP Lote: 031912 - 30/05/2025 Qtde: 5.00 Lista: C1	000 5102	CX	5,0000	9	0,0000	45,00	45,00	5,40	0,00	12,00	0,00	0,00
16530 30042059	(+) CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G PO P/ SOL INJ Marca: BIOCHIMICO Princípio Ativo: CEFEPIMA, CLORIDRATO 1G Modelo: CX C/50 F/A Lote: 009786 - 30/12/2024 Qtde: 1.00 /CEST: 13.002.00	000 5102	CX	1,0000	428,5	0,0000	428,50	428,50	51,42	0,00	12,00	0,00	0,00
7749 30043210	(+) FOSFATO DISS DE DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJ X 2,5 ML GENERICO Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: DEXAMETASONA, FOSFATO DISSOD.4 Modelo: C/100 AMP 2,5ML Lote: T-074/23 - 30/07/2025 Qtde: 1.00 /CEST: 13.002.00	000 5102	CX	1,0000	197	0,0000	197,00	197,00	23,64	0,00	12,00	0,00	0,00
9129 30049099	(-) BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ X 1ML GENERICO Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA Modelo: C/100 AMP. 1ML Lote: H-096/22M - 30/07/2024 Qtde: 2.00 /CEST: 13.001.01	000 5102	CX	2,0000	124	0,0000	248,00	248,00	29,76	0,00	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 177260 // Local Entrega: RUA CHICO DE PAULA N.608 - CENTRO
MOGI GUACU - SP / Horário: DAS 08H00 AS 18H00
PEDIDO: 027190 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo
aproximado R\$: 272,86 Federal R\$: 73,30 Estadual Fome: IPTU

ORIGINAL
Godiella

RESERVADO AO FISCO

Conv. nº 420/20
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

ASSINATURA



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MO

Total NF: 2.059,64

NF-e
Nº: 307607 SÉRIE: 1
FOLHA: 3/3

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL
HOSPITALAR LTDA**

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305



DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 307.607
SÉRIE: 1
FOLHA: 3/3

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524.0104.1928.7600.0138.5500.1000.3076.0710.0917.8745

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

DADOS DA NF-e

135240079317840 - 11/01/2024 16:38:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633.566.329.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.192.876/0001-38

Quantidade	Descrição	Valor Unit	Valor Total	Valor Base	Valor ICMS	Valor IPI	Valor PIS	Valor COFINS	Valor Total	Valor Base	Valor ICMS	Valor IPI	Valor PIS	Valor COFINS
15167 30032061	SULFATO GENTAMICINA, 40 MG/ML 2ML HYTAMICINA Marca: HYPOFARMA Princípio Ativo: GENTAMICINA, SULFATO Modelo: C/100 AMP 2ML Lote: 22080795 - 30/08/2024 Qtde: 1.00	000 5102	CX	1,0000	165	0,0000	165,00	165,00	29,70	0,00	18,00	0,00		
21722 30043210	(+) SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500 MG PO LIOF SOL INJ IM/IV FA VD AMB GLIOCORT Marca: FRESENIUS Princípio Ativo: HIDROCORTISONA SUCCINATO 500MG Modelo: CX C/ 50 F/A Lote: 78SA0230 - 10/02/2025 Qtde: 1.00 /CEST: 13.003.00	000 5102	CX	1,0000	275	0,0000	275,00	275,00	49,50	0,00	18,00	0,00		
21688 30049069	(+) HALOPERIDOL 5 MG/ML SOL INJ IM CX AMP VD AMB X 1 ML Marca: FRESENIUS KABI Princípio Ativo: HALOPERIDOL 5MG Modelo: CX C/ 25AMP Lote: 78SA03992 06/02/2025 Qtde: 1.00 Lista: C1	000 5102	CX	1,0000	68,25	0,0000	68,25	68,25	12,29	0,00	18,00	0,00		
13778 30049069	(+) LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS Marca: PRATI DONADUZZI Princípio Ativo: LOSARTANA POTASSICA 50MG Modelo: CX C/ 960 CPR Lote: 23E78S 30/05/2025 Qtde: 1.00 /CEST: 13.002.00	000 5102	CX	1,0000	63,84	0,0000	63,84	63,84	7,66	0,00	12,00	0,00		

CONFERE COM
O ORIGINAL

addielle
ASSINATURA

Conv. nº 420/20
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 177260 // Local Entrega: RUA CHICO DE PAULA N 608 -- CENTRO - MOGI GUACU - SP / Horário: DAS 08H00 AS 11H30 E 14H00 AS 16H30 // Obs: PEDIDO: 027190 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 272,86 Federal R\$: 73,30 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.29.08
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 1172-X CONTA: 113.742-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240326191517174296162
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: 18.812,94
DATA: 26/03/2024 - 16:18:55
DESCRICAO: NF 307796

PAGO PARA: Crismed Comercial Hospitalar Ltda.
CNPJ: 4.192.876/0001-38
CHAVE PIX: 04192876000138
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3359 - CONTA: 000000000000250023
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 26/03/2024 - 16:18:55
=====

DOCUMENTO: 032601
AUTENTICACAO SISBB: D.4FD.8B8.9E1.B5B.514
=====

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.

Transação efetuada com sucesso por: JD076219 ROMILDO FONTANIELLO.



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MO Total NF: 18.812,94 NF-e Nº: 307796 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP
Fone: (13)3228-2305

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 307.796
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/3

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0104.1928.7600.0138.5500.1000.3077.9610.0918.7189

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e
135240114430387 - 16/01/2024 17:02:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI GUACU
ENDEREÇO: RUA ANTUNES GARCIA, 1 S/N
MUNICÍPIO: Mogi Guacu FONE / FAX: (019)3861-1313
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 13840-005
UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 17:01:16

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MOGI GUAÇU
ENDEREÇO: RUA CHICO DE PAULA, 608
MUNICÍPIO: Mogi Guacu UF: SP FONE / FAX:

FATURA/DUPLICATAS
307796/1 - 15/02/24 - 18812,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
18.704,60	2.650,75	0,00	0,00	18.812,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				18.812,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE
FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO
CODIGO ANNT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF: 12.270.745/0001-50
ENDEREÇO: R SAO PAULO. 41 MUNICÍPIO: SANTOS UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 633.751.854.115
QUANTIDADE: 13 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,0000 PESO LÍQUIDO: 58,0600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	CSF CPOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
16706 30049059	(-) ACETILCISTEINA 100 MG/ML SOL INJ FLUCISTEIN Marca: UNIAO QUIMICA Princípio Ativo: N-ACETILCISTEINA 10% Modelo: CX C/35 AMP Lote: 2239619 - 30/09/2024 Qtde: 40.00 /CEST: 13.002.01	000 5102	CX	40,0000	24,75	0,0000	990,00	990,00	178,20	0,00	18,00	0,00
5132 30041011	(+) AMPICILINA SODICA 1000 MG PO INJ FA CILINON Marca: BLAU Princípio Ativo: AMPICILINA 1G Modelo: CX C/100 F/A Lote: 23110570 - 10/11/2025 Qtde: 2.00 /CEST: 13.003.00	000 5102	CX	2,0000	442	0,0000	884,00	884,00	159,12	0,00	18,00	0,00
21430 30049099	(+) BACLOFENO 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS Marca: UNIAO QUIMICA Princípio Ativo: BACLOFENO 10MG Modelo: CX C/20 CP Lote: 2302466 - 28/02/2025 Qtde: 10.00 /CEST: 13.003.00	000 5102	CX	10,0000	7,04	0,0000	70,40	70,40	8,45	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PEDIDO: 177484 // AMPARO LEGAL: REDUCAO BASE DE CALCULO CONF. CONVENIO ICMS 128/94 Local Entrega: RUA CHICO DE PAULA N 608 - CENTRO - MOGI GUACU - SP Horário: DAS 08:00 AS 11:30 E 14:00 AS 16:30 / Obs: PEDIDO: 027298 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 2527,01 Federal R\$: 994,64 Estadual Tributo IPI
RESERVADO AO FISCO

RECEB. Conv. nº 4.207.2020
Secn. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

Gabrielle
ASSINATURA




DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR


IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MO
 Total NF: 18.812,94

NF-e Nº: 307796 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2/3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 Rua Sao Paulo, 13
 Bairro: Vila Belmiro
 11075-330 Santos - SP
 Fone: (13)3228-2305



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 307.796
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2/3

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3524.0104.1928.7600.0138.5500.1000.3077.9610.0918.7189
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e
 135240114430387 - 16/01/2024 17:02:31


NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04.192.876/0001-38

Quantidade	Descrição	CEST	NCM	Valor Unit.	Valor Total	Valor IPI	Valor ICMS	Valor IPI	Valor ICMS	Valor Total	Valor IPI	Valor ICMS	Valor Total
30049045	(-) BROMOPRIDA 5 MG/ML SOL INJ IM/IV CT AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP) Marca: UNIAO QUIMICA Principio Ativo: BROMOPRIDA Modelo: CX C/50 AMP Lote: 2232099 - 08/08/2025 Qtde: 40.00 /CEST: 13.002.01	0005102	CX	40,0000	138	0,0000	5.520,00	5.520,00	662,40	0,00	12,00	0,00	0,00
30049077	(-) CETOCONAZOL 20 MG/ G CREM DERM X 30 G Marca: PHARLAB Principio Ativo: CETOCONAZOL 2% CREME 30G Modelo: CX C/1 TUBO Lote: 236227 - 09/09/2025 Qtde: 1.00 /CEST: 13.002.01	0005102	CX	1,0000	5,28	0,0000	5,28	5,28	0,63	0,00	12,00	0,00	0,00
30049099	(+) BESILATO DE CISATRACURIO 2 MG/ML SOL INJ IV X 5 ML CIS Marca: CRISTALIA Principio Ativo: CISATRACURIO, BESILATO 2 MG Modelo: CX C/05 AMP 5ML Lote: 23060676 - 06/06/2025 Qtde: 40.00	0005102	CX	40,0000	66,6	0,0000	2.664,00	2.664,00	479,52	0,00	18,00	0,00	0,00
30032029	(+) FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML HYCLIN Marca: HYPOFARMA Principio Ativo: CLINDAMICINA, FOSFATO 150MG/M Modelo: C/50 AMP 4ML Lote: 23060612 - 06/06/2025 Qtde: 10.00 /CEST: 13.003.00	0005102	CX	10,0000	153,5	0,0000	1.535,00	1.535,00	276,30	0,00	18,00	0,00	0,00
30039019	(+) NIC FOS. SOD. RIBOFLA. DEXPANTENOL CL DE TIAMINA CL DE PIRIDOXINA SOL INJ IM X 2 ML HYPLEX B Marca: HYPOFARMA Principio Ativo: COMPLEXO B Modelo: CX C/10 AMP 2ML Lote: 23101010 - 10/10/2025 Qtde: 3.00 /CEST: 13.004.00	0005102	CX	3,0000	100,33	0,0000	300,99	300,99	54,18	0,00	18,00	0,00	0,00
30049059	(-) SIMETICONA 75 MG/ML EMU OR CT FR GOT PLAS OPC Marca: BELFAR Principio Ativo: SIMETICONA Modelo: CX C/1 FA Lote: 103194 - 10/10/2025 Qtde: 200.00	0005102	CX	200,0000	2,06	0,0000	412,00	412,00	49,44	0,00	12,00	0,00	0,00
30039079	DIPIRONA MONODRATADA 500 MG/ML SOL INJ IM/IV AMP VD AMB X 2 ML Marca: HIPOLABOR Principio Ativo: DIPIRONA SODICA 1G Modelo: CX C/100 AMP Lote: Z-008/23M - 01/01/2025 Qtde: 30.00	0005102	CX	30,0000	110	0,0000	3.300,00	3.300,00	396,00	0,00	12,00	0,00	0,00
30042099	(+) HICLATO DE DOXICICLINA 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS DOXICLIN Marca: PHARLAB Principio Ativo: DOXICICLINA; HICLATO Modelo: CX C/15 CP Lote: 235283 - 08/08/2025 Qtde: 1.00	0005102	CX	1,0000	7,61	0,0000	7,61	7,61	0,91	0,00	12,00	0,00	0,00
30039099	(+) FUROSEMIDA 20 MG SOL INJ CX AMP VD AMB X 2 ML Marca: SANTISA Principio Ativo: FUROSEMIDA Modelo: CX C/100 AMP Lote: 20213523 - 07/07/2025 Qtde: 10.00 /CEST: 13.002.00	0005102	CX	10,0000	118,5	0,0000	1.185,00	1.185,00	142,20	0,00	12,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO: 177484 // AMPARO LEGAL: REDUCAO BASE DE CALCULO
 CONF. CONVENIO ICMS 128/94 / Local Entrega: RUA CHICO DE PAULA N 608 - CENTRO - MOGI GUACU - SP / Horário: DAS 08:00 AS 11:30 E 14:00 AS 16:30 / Obs: PEDIDO: 027298 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 2527,01 Federal R\$: 994,64 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO **ASSINATURA**

 Conv. nº 420 / 20
 Secr. Est. Saúde
 UGE: 09.01.96

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 16/01/2024 DESTINATÁRIO: IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI GUACU



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MO

Total NF: 18.812,94

NF-e Nº: 307796 SÉRIE: 1 FOLHA: 3/3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA



Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 307.796
SÉRIE: 1
FOLHA: 3/3

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524.0104.1928.7600.0138.5500.1000.3077.9610.0918.7189

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e

135240114430387 - 16/01/2024 17:02:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633.566.329.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

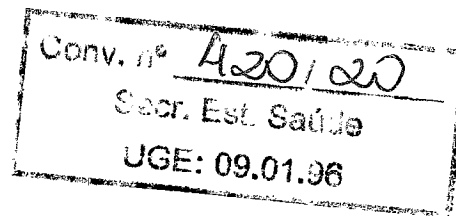
CNPJ

04.192.876/0001-38

Quantidade	Descrição	Valor Unit.	Valor Total	Valor IPI	Valor ICMS	Valor IPI	Valor ICMS	Valor IPI	Valor ICMS	Valor IPI	Valor ICMS	Valor IPI	Valor ICMS
20905 30049039	(+) GABAPENTINA 300 MG CAP DURA Marca: PRATI DONADUZZI Princípio Ativo: GABAPENTINA Modelo: CX C/300 CAPS Lote: 23D16K - 03/2025 Qtde: 1.00 Lista: C1	000 5102	CX	1,0000	138,9	0,0000	138,90	138,90	16,67	0,00	12,00	0,00	0,00
16090 30043210	(+) SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100 MG PO INJ GENERICO Marca: BLAU Princípio Ativo: HIDROCORTISONA, SUCCINATO 100MG Modelo: CX 50 HA S/DIL Lote: 23090517 - 08/2025 Qtde: 4.00	000 5102	CX	4,0000	179,5	0,0000	718,00	718,00	86,16	0,00	12,00	0,00	0,00
5723 30049099	CLORETO DE POTASSIO 191 MG/ML SOL INJ IV X 10 ML Marca: MEDQUIMICA Princípio Ativo: CLORETO DE POTASSIO 19,1% - 10 Modelo: CX C/200 AMP 10ML Lote: 2232736 - 11/2024 Qtde: 3.00 /CEST: 13.001.00	000 5102	CX	3,0000	105	0,0000	315,00	315,00	37,80	0,00	12,00	0,00	0,00
21820 30049039	(+) PREGABALINA 75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS Marca: MEDQUIMICA Princípio Ativo: PREGABALINA 75MG Modelo: CX C/30 CAP Lote: 031912 - 05/2025 Qtde: 4.00 Lista: C1	000 5102	CX	4,0000	9	0,0000	36,00	36,00	4,32	0,00	12,00	0,00	0,00
21800 30049069	(+) RISPERIDONA 1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS Marca: ACCORD Princípio Ativo: RISPERIDONA 1MG Modelo: CX C/30/CP REVESTIDOS Lote: M2115716 - 08/2025 Qtde: 14.00 Lista: C1 / CEST: 13.003.00	000 5102	CX	14,0000	5,34	0,0000	74,76	74,76	8,97	0,00	12,00	0,00	0,00
18710 30042099	(+) SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML SOL INJ TERBUTIL Marca: UNIAO QUIMICA Princípio Ativo: TERBUTALINA,SULFATO 0,5MG/ML Modelo: CX C/50 AMPS Lote: 2335949 - 08/2025 Qtde: 4.00	000 5102	CX	4,0000	99	0,0000	396,00	396,00	71,28	0,00	18,00	0,00	0,00
17746 30039049	(+) CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML SOL INJ X 2 ML Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG Modelo: CX C/100 AMP 2ML Lote: AW-009/22 - 09/2024 Qtde: 2.00 Lista: A2 / CEST: 13.001.00	020 5102	CX	2,0000	130	0,0000	260,00	151,66	18,20	0,00	12,00	0,00	0,00

CONFERE COM
O ORIGINAL

Gabriel
ASSINATURA



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 177484 // AMPARO LEGAL: REDUCAO BASE DE CALCULO
CONF. CONVENIO ICMS 128/94 / Local Entrega: RUA CHICO DE PAULA N 608 -
CENTRO - MOGI GUACU - SP / Horário: DAS 08:00 AS 11:30 E 14:00 AS 16:30 /
Obs: PEDIDO: 027298 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo
aproximado R\$: 2527,01 Federal R\$: 994,64 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.48
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 1172-X CONTA: 113.742-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240327192243449493436
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: 1.817,21
TARIFA: 10,00
DATA: 27/03/2024 - 16:26:42
DESCRICAO: ADIANTAMENTO PEDIDO 28547

PAGO PARA: Futura Medicamentos
CNPJ: 8.231.734/0001-93
CHAVE PIX: 08231734000193
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4522 - CONTA: 000000000000053026
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/03/2024 - 16:26:43
=====

DOCUMENTO: 032701
AUTENTICACAO SISBB: 1.E23.AA1.760.60E.59B
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

No. 168.097

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

35240308231734000193550000001680971001898270

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

135240657940598

28/03/2024 17:35

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.542 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU

CNPJ/CPF

52.739.950/0001-36

Data da Emissão

28/03/2024

Endereço

RUA CHICO DE PAULA 608

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

13840-005

Data de Saída/Entrada

28/03/2024

Município

MOGI GUACU

Fone/Fax

(19)038611313

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 168.097/1 Valor: 1.817,21 Vencido: 28/03/2024

RECLAMAÇÕES
EM ATÉ 24hs

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.817,21	218,77	0,00	0,00	1.817,21
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				1.817,21

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
3	CAIXAS			21,000	21,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
19486	DIAZEPAM 5MG CX C/200CPR "UNI-DIAZEPAX" (B1) UNIAO QUIMICA Lote: 2335214 Val: 30/06/2025	30049084	000	5102	CX	1,00	11,700000	11,70	11,70	2,11		18,0	
588333	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 2ML CX C/120 "GENERIC" TEUTO BRASILEIRO Lote: 26585183 Val: 01/11/2025	30049069	000	5102	CX	17,00	95,784000	1.628,33	1.628,33	195,40		12,0	
54989	MORFINA 10MG/ML 1ML C/100 "GENERIC" (A1) HIPOLABOR Lote: AZ-006/23M Val: 31/07/2025	30049099	000	5102	CX	1,00	177,180000	177,18	177,18	21,26		12,0	

Local de entrega: RUA CHICO DE PAULA

608

CENTRO

13840-005

MOGI GUACU SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
REG.: Sumare PEDIDO 028547	
CONFERE COM O ORIGINAL	Conv. nº 420/20 Secr. Est. Saúde UGE: 09.01.36

Gabriele
ASSINATURA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.48
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 1172-X CONTA: 113.742-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240327192339004269113
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: 9.898,50
DATA: 27/03/2024 - 16:26:59
DESCRICAO: ADIANTAMENTO PEDIDO 28543

PAGO PARA: Soma/sp Produtos Hospitalares Ltda
CNPJ: 5.847.630/0001-10
CHAVE PIX: 05847630000110
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3415 - CONTA: 0000000000001050478
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 27/03/2024 - 16:27:00
=====

DOCUMENTO: 032702
AUTENTICACAO SISBB: F.521.D01.C5B.267.D6B
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

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 fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

ASP



DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica



SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Estrada Samuel Alzambert, 1100 Alves Dias - 09.851-550 São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11) 4122-9800 CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insd. Est.: 635.487.579.110

1-Saída 1 2-Entrada No. 263412 Série 1

Chave de Acesso 3524.0305.8476.3000.0110.5500.1000.2634.1210.0475.6460 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros Protocolo de autorização de uso 135240649764685 Inscrição Estadual 635.487.579.110 CNPJ 05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU CNPJ / CPF 52.739.950/0001-36 Data Emissão 27/03/2024 Endereço RUA CHICO DE PAULA 608 Bairro / Distrito CENTRO CEP 13.840-005 Data de Entrada / Saída Município MOGI GUACU Fone / Fax (19) 3861-1313 UF SP Inscrição Estadual ISENTO Hora de Entrada / Saída

FATURA/DUPLICATA Table with columns for invoice number (263412-A), date (27/03/2024), and value (9.898,50)

DADOS DO PEDIDO DADOS BANCÁRIOS Número 413180 Empenho Vendedor 20 Denosito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO Table with columns for ICMS base (9.787,89), ICMS value (1.263,05), and total value (9.898,50)

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA Frete por Conta 0-Remetente (CIF) Código ANTT Placa do Veículo UF CNPJ / CPF 23.246.316/0001-63 Endereço ROD WASHINGTON LUIZ KM 172 Município RIO CLARO UF SP Inscrição Estadual 587.220.280.115 Quantidade / Volumes 37 Espécie Marca Numeração Peso Bruto (Kg) 290,510 Peso Líquido (Kg) 290,510 Cubagem Total 0,834

ENDEREÇO DE ENTREGA Endereço RUA CHICO DE PAULA 608 Bairro / Distrito CENTRO CEP 13.840-005 Município MOGI GUACU UF SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS Table with columns: Cód., Descrição dos Produtos / Serviços, NCM-SH, CST, CFOP, Un., Qtde, Vlr. Unitário, Vlr. Total, BC ICMS, Vlr. ICMS, Vlr. IPI, IPI, ICMS. Includes items like CLINDAMICINA, SODIO 0,9% FRASCO, DEXAMETASONA, FENITOINA, and SOL ENEMA DE GLICERINA.

Informações Complementares P22 OC: 028543 PED: 010178 Decretos: 2: ALIQUOTA DE ICMS 12% CONFORME § 7º DO ART. 54 do RICMS-SP/00.14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)18: BC REDUZIDA CONF ART 62, ANEXO II DO RICMS Obs. Fiscal: Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 Produtos farmacêuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco conv. nº 420/20 Secr. Est. Saúde UGE: 09.01.96

CONFERE COM O ORIGINAL

ASSINATURA (Signature)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.48
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 1172-X CONTA: 113.742-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240327192425489598168
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: 525,00
DATA: 27/03/2024 - 16:27:13
DESCRICAO: ADIANTAMENTO PEDIDO 28544

PAGO PARA: Hd1 Logistica Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
CHAVE PIX: 11872656000110
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2591 - CONTA: 0000000000001025252
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 27/03/2024 - 16:27:13
=====

DOCUMENTO: 032703
AUTENTICACAO SISBB: B.6A5.6F8.BC4.F12.CA0
=====

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.

Transação efetuada com sucesso por: JD076219 ROMILDO FONTANIELLO.



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 Av INGLATERRA N. 40
 Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP: 38405050

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 468.969
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3124 0311 8726 5600 0110 5500 1000 4689 6914 9803 8784

Consulta de autenticidade no portal nacional da
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERC ADO DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. PRECATÓRIO
 813014730110
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU
 ENDEREÇO
 R. CHICO DE PAULA Nº 608
 MUNICÍPIO
 MOGI-GUACU
 A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131245885536480 27/03/2024 18:51:25
 CNPJ/CPF
 11.872.656/0001-10
 CNPJ/CPF
 1987 52.739.950/0001-36
 DATA DA EMISSÃO
 27/03/2024
 BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
 CEP
 13.840-005
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 525,00
 VALOR DO ICMS
 63,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 525,00

VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 DESCONTO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
 VALOR DO IPI
 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
 525,00

RAZÃO SOCIAL
 BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA
 ENDEREÇO
 AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4
 QUANTIDADE
 2,00
 ESPÉCIE

FRATE POR CONTRA
 0 - Emitente
 MUNICÍPIO
 RIO CLARO
 NÚMERO
 1944444
 PESO BRUTO
 5,2500 KG
 PESO LÍQUIDO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NUM/SR	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC IONS ST	V. IONS ST	V. IPI	AL. IONS	AL. IPI
722113430133	SIMETICONA (GENJ 75MG/ML FR 10ML USO AD/PED - VIA ORAL 10030025 722113430133 HIPOLABOR Lote: 125823 D.Fab: 29/08/23 D.Val: 31/07/25 0,0000Referencia:10030025	30049099	500	6108 UN	350	1,50000	0,00	0,00	525,00	525,00	63,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

Conv. nº 400 / 200
 Secr. Est. Saúde
 UGE: 09.01.06

Godilly
ASSINATURA

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 0,00
 VALOR DO ISSQN
 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ART 11, SUBITEM 4.4 PARTE I DO ANEXO L - RICMS-MG 2023, PRODUTO GENERICO ALIO. 124
 Numero do Pedido: 028544 Numero da Cotacao Principal: 010178 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () () () () ()
 RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342816572731351
28/03/2024 17:02:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.02.03
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 1172-X CONTA: 113.742-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240328190013580885122
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: 1.656,41
DATA: 28/03/2024 - 16:07:48
DESCRICAO: ADIANTAMENTO PEDIDO 28545

PAGO PARA: Ativa Comercial Hospitalar Ltda
CNPJ: 4.274.988/0002-19
CHAVE PIX: 04274988000219
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 000000000000669261
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 28/03/2024 - 16:07:49
=====

DOCUMENTO: 032801
AUTENTICACAO SISBB: 1.278.7C8.F73.21B.D13
=====

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

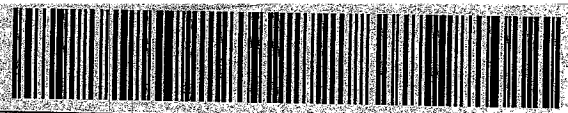
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD076219 ROMILDO FONTANIELLO.



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº. 000.116.640
Série 001
Folha 1/1

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMATTA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

CHAVE DE ACESSO
3524.0304.2749.8800.0138.5500.1000.1166.4010.2309.3862

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240645743767 - 27/03/2024 10:50:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF
04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU

CNPJ / CPF
52.739.950/0001-36

DATA DA EMISSÃO
27/03/2024

ENDEREÇO
RUA CHICO DE PAULA, 608

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
13840-005

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
MOGI GUACU

UF FONE/FAX
SP 1938143000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **27/03/2024**
Valor **RS 1.656,41**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.377,11	167,59	0,00	0,00	0,00	0,00	1.656,41
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.656,41
						TOTAL DA NOTA
						1.656,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA
0-Remetente

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
SUMARE

UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
SP 671495090114

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA

1 Volumens

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO
5,330

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
36731	ACETILCISTEINA 600MG GRAN (GEN) CT C/ 16 ENV 5G (SAB. LARANJA) EMS G- PmPf: 39.91 Pmc: 3.76 Lote: 3L1504 Qt: 112 Fab: 23/04/23 Val: 23/04/25 FCI: B7BF779-1CCB-478D-AFB7-DA5AA1B3D3D2	30049059	500	5102	ENV	112	0,9200	103,04	103,04	12,36			12,00	
52657	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ PMC: 120.18 Lote: AQ-11323M Qt: 200 Fab: 11/12/23 Val: 30/11/23	30049099	040	5102	AP	200	1,3965	279,30	0,00	0,00			0,00	
56038	POLIMIXINA B-500.000UI PO LIQ P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 25 FA/BLAU G+ PMC: 96.98 Lote: 23120587 Qt: 100 Fab: 05/12/23 Val: 31/12/25 FCI: D18771E5-839B-4B8B-A44A-D4023DAA0557	30042079	500	5102	FA	100	11,9007	1.190,07	1.190,07	142,81			12,00	
37122	TRAMADOL 50MG (GEN) CT C/ 50 CAPS GEL DURA/TEUTO/A2 G+ PMC: 3.82 Lote: 2601380 Qt: 300 Fab: 18/10/23 Val: 18/10/25	30049039	000	5102	CAPS	300	0,1500	45,00	45,00	5,40			12,00	
49047	TYLEMAX 200MG/ML SOL OR 15ML (SABOR TUTTI-FRUITI) PCT C/ 10 FR/NATULAB S- PMC: 83.22 Lote: 001843 Qt: 30 Fab: 12/12/22 Val: 11/12/24 FCI: 2B121E60-6C21-4318-9D7F-F3352C28C035	30049045	500	5102	FR	30	1,3000	39,00	39,00	7,02			18,00	

CONFERE COM O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Pedido 028545
Vendedor: 166-ATIVA REGIAO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 2309386
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 MBRCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 222,79 Estadual: R\$ 198,77 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isento conforme decreto 66.055/21 RICMS/SP, convenio 132/21

RESERVADO AO FISCO

ASSINATURA

Conv. nº 420/20

Sec. Es. Saúde

JGE: 09.01.06

Impresso em 27/03/2024 às 10:50:18

www.gov.br



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3312817022881551
28/03/2024 17:05:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.06
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 1172-X CONTA: 113.742-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240328190130534557263
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: 1.944,50
DATA: 28/03/2024 - 16:08:09
DESCRICAO: ADIANTAMENTO PEDIDO 28550

PAGO PARA: Sodrogas Distribuidora de Medicament
CNPJ: 9.615.457/0001-85
CHAVE PIX: 09615457000185
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0811 - CONTA: 000000000000510009
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 28/03/2024 - 16:08:09

DOCUMENTO: 032802
AUTENTICACAO SISBB: 4.A3D.BDB.439.927.6DB

Central de Atendimento BB
4004 0001

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 fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.


Transação efetuada com sucesso por: JD076219 ROMILDO FONTANIELLO.



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**SODROGAS DIST. DE MED.
 MAT. MED. HOSPITALARES
 LTDA**
 AV DONA MARIA CARDOSO S/N, S/N
 QUADRA 25 LOTE 09 Bairro: SETOR JARDIM
 LUZ
 74915-175 Aparecida de Goiânia - GO
 Fone: (62)3282-6525

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº **170.885**
 SÉRIE: **1**
 FOLHA: **1/1**

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO
 5224.0309.6154.5700.0185.5500.1000.1708.8510.0109.6591

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora

DADOS DA NF-e

NATUREZA DA OPERAÇÃO **6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC** 152247382399616 - 28/03/2024 16:55:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL **104319780** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO **809010993117** CNPJ **09.615.457/0001-85**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU** CNPJ **52.739.950/0001-36** DATA EMISSÃO **28/03/2024**
 ENDEREÇO **R CHICO DE PAULA, 608** BAIRRO/DISTRITO **CENTRO** CEP **13840-005** DATA DA SAÍDA **28/03/2024**
 MUNICÍPIO **Mogi Guacu** FONE / FAX **(019)3861-1313** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **13840-005** HORA DA SAÍDA **16:55:06**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU** CPF/CNPJ **52.739.950/0001-36** INSCRIÇÃO ESTADUAL **13840-005**
 ENDEREÇO **R CHICO DE PAULA, 608** BAIRRO/DISTRITO **CENTRO** CEP **13840-005**
 MUNICÍPIO **Mogi Guacu** UF **SP** FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

170885/1 - 28/03/24 - 1944,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.944,50	77,78	0,00	0,00	1.944,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.944,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL **TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAU** FRETE POR CONTA **0** CÓDIGO ANNT **0** PLACA DO VEÍCULO **0** UF **GO** CNPJ/CPF **18.976.884/0001-80**
 ENDEREÇO **AV ANAPOLIS, 114** MUNICÍPIO **APARECIDA DE GOIANIA** UF **GO** INSCRIÇÃO ESTADUAL **105801640**
 QUANTIDADE **1** ESPÉCIE **1** MARCA **1** NUMERAÇÃO **1** PESO BRUTO **0,0000** PESO LÍQUIDO **0,0000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VAL. DESC. UNT. / PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS ST Cobravel	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
476 30042094	IMPENEM + CILASTATINA 500MG CX C/ 10 FRASCOS GENERICO ABL Lote: 111623J04392 - 31/08/2025 Qtd: 5.00 Numero da FCI: FF0731CB-D573-47D3-85FA-AEC376F6D910	800 6108	CX	5,0000	388,9000	0,0000 0,0000%	1.944,50	1.944,50	77,78 0,00	0,00	4,00	0,00

Conv. nº 120120
 Secr. Est. Saúde
 UGE: 09.01.06

DADOS ADICIONAIS

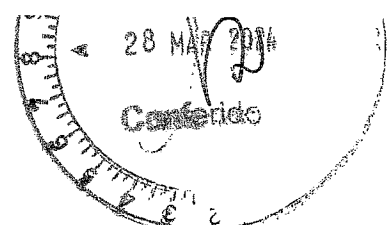
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 SOLICITADO POR TAYNA PEDIDO 28550 / Endereço de Entrega Cidade: MOGIGUACU SP, Bairro: CENTRO, CEP: 13840005, R CHICO DE PAULA, Nro.: 608, Horário.: DAS 08H AS 11:30 E DAS 14H AS 16H Complemento: // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1944,50/ ICMS Destino: R\$ 155,56 (100% em 2019) /

RESERVADO AO FISCO

**CONFERE COM
 O ORIGINAL**

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Adrielle
 ASSINATURA





Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.51.05
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 1172-X CONTA: 113.742-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240404191910693330189
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: 7.116,00
DATA: 04/04/2024 - 17:06:01
DESCRICAO: AAF 28620

PAGO PARA: Ragi Medical Comercio de Materiais H
CNPJ: 1.479.465/0001-30
CHAVE PIX: 01479465000130
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711 - CONTA: 000000000000195228
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 04/04/2024 - 17:06:02

=====

DOCUMENTO: 040401
AUTENTICACAO SISBB: 5.483.42E.EA4.DA2.E75

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE RAGI MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA  Rua Alfredo da Costa Figo, 790 Pq Rural Fazenda Santa Candida CEP 13087-534 CAMPINAS-SP Fone: (19) 33687434 www.ragimedical.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 43771 SÉRIE 0 FOLHA: 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO 3524 0401 4794 6500 0130 5500 0000 0437 7110 0103 5194 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ REC TERC		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240705677453 - 04/04/2024 16:09:49			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 795.509.287.117		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 01.479.465/0001-30	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU CNPJ 52.739.950/0001-36 DATA DA EMISSÃO 04/04/2024		ENDEREÇO RUA CHICO DE PAULA 608 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 13840-005 DATA DA SAÍDA 04/04/2024		MUNICÍPIO MOGI GUACU UF SP FONE / FAX 1938611313 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 	
---	--	--	--	---	--

FATURA / DUPLICATA
 43771/1 Venc: 04/04/2024 Valor: 7.116,00

CÁLCULO DO IMPOSTO Base de Cálculo do Icms 7.116,00		Valor do Icms 953,28		Base de Cálculo do Icms Substitutivo 0,00		Valor do Icms Substituição 0,00		Valor Total dos Produtos 7.116,00	
Valor do Frete 0,00		Valor do Seguro 0,00		Desconto		Outras Despesa Acessórias 0,00		Valor do IPI	
								Valor Total da Nota 7.116,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS Razão Social		Frete por Conta 0-EMITENTE		Código ANTT		Placa do Veículo		UF		CNPJ/CPF	
Endereço				Município				UF		Inscrição Estadual	
Quantidade 19		Espécie CAIXAS		Marca		Numeração		Peso Bruto 35,820		Peso Líquido 35,820	

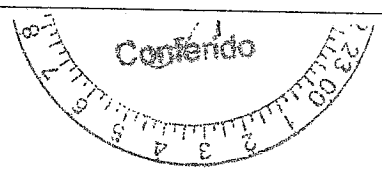
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL UNIT	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	ALIQ ICMS	
963	BICERTO IV 60BO 100ML Qtd: 240 Lote: 872057 Val: 08/2025 Fab: 08/2023	30049029	000	5102	UN	240	6,9000	1.656,00	1.656,00	298,08	18	
1081	CIPROFLOXACINO 2MG/ML INF 14BO 200ML GENERICO Qtd: 140 Lote: 894820 Val: 01/2026 Fab: 01/2024 Qtd: 70 Lote: 891783 Val: 12/2025 Fab: 12/2023	30049069	000	5102	UN	210	26,0000	5.460,00	5.460,00	655,20	12	

CONFERE COM O ORIGINAL

Gabrielli
 ASSINATURA

Conv. nº 420 / 20
 Secr. Est. Saúde
 UGE: 09.01.06

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 028620		RESERVADO AO FISCO	
ALIQUOTA DE ICMS 12% CF LEI 16.005/2015 - DOESP 25-11-2015 REGIME ESPECIAL - PORTARIA CAT 198/2009 DISTRIBUIDOR HOSPITALAR PROC.976/2015			



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.51.05
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 1172-X CONTA: 113.742-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240404192204143476166
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: 2.206,00
DATA: 04/04/2024 - 17:06:46

PAGO PARA: Crismed Comercial Hospitalar Ltda.
CNPJ: 4.192.876/0001-38
CHAVE PIX: 04192876000138
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3359 - CONTA: 000000000000250023
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 04/04/2024 - 17:06:46
=====

DOCUMENTO: 040402
AUTENTICACAO SISBB: 1.22E.818.199.342.369
=====

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.



RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MO
Total NF: 2.206,00

NF-e Nº: 312125 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

CRISMED



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 312.125
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524.0404.1928.7600.0138.5500.1000.3121.2510.0936.8210

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e

135240706254609 - 04/04/2024 17:05:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633.566.329.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI GUAÇU

CNPJ

52.739.950/0001-36

DATA EMISSÃO

04/04/2024

ENDEREÇO

RUA ANTUNES GARCIA, 1 S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13840-005

DATA DA SAÍDA

04/04/2024

MUNICÍPIO

Mogi Guacu

FONE / FAX

(019)3861-1313

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:05:09

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

312125/1 - 04/04/24 - 2206,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.206,00

VALOR DO ICMS

397,08

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.206,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.206,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0001-50

ENDEREÇO

R SAO PAULO. 41

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633.751.854.115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/BS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTADO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4495 30049099	(+) ALFAPORACTANTO 80 MG/ML SUS INJ X 3,0 ML CUROSURF Marca: CHIESI FARMALAB Princípio Ativo: ALFAPORACTANTO Modelo: FA Lote: 1187220 - 30/06/2025 Qtd: 1,00 / CEST: 13.004.00	1,0000	FA	2206	0,0000	2.206,00	2.206,00	397,08	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM
O ORIGINAL

Gabriele
ASSINATURA

Conv. nº 42020
Secr. Est. Santos
UGE: 09.01.08

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 181190 // Local Entrega: N --- / Obs: pedido 028619 -- BANCO DO BRASIL AG 3359-6 C/C. 25002-3 Por favor fazer a separacao para emissao da nota fiscal - Aguardar a autorizacao - / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 296,71 Federal Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

RECLAMAÇÕES SOMENTE
NO ATO DA ENTREGA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.51.05
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 1172-X CONTA: 113.742-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240405152950068232632
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: 2.326,50
DATA: 05/04/2024 - 12:34:42

PAGO PARA: Ativa Comercial Hospitalar Ltda
CNPJ: 4.274.988/0002-19
CHAVE PIX: 04274988000219
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 000000000000669261
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 05/04/2024 - 12:58:54
=====

DOCUMENTO: 040501
AUTENTICACAO SISBB: 8.B40.4AD.1AA.A8C.4DD
=====

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.

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.326,50 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU - RUA CHICO DE PAULA, 608 CENTRO MOGI GUACU-SP



NFe Nº. 000.117.585
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.117.585
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0404 2749 8800 0138 5500 1000 1175 8510 2320 7030

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

135240714754540 - 05/04/2024 15:39:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU

CNPJ / CPF

52.739.950/0001-36

DATA DA EMISSÃO

05/04/2024

ENDEREÇO

RUA CHICO DE PAULA, 608

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13840-005

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MOGI GUACU

UF

SP

FONE / FAX

1938143000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 05/04/2024
Valor R\$ 2.326,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.326,50	279,18	0,00	0,00	0,00	0,00	2.326,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.326,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

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

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

1

MARCA

Volumes

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

SP

671495090114

5,700

5,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ICMS
46723	MEROPENEM 1G PO P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 25 FA/BIOQUÍMICO G+ PMC: 310.68 Lote: 010083 Qt: 150 Fab: 22/01/24 Val: 31/12/25 FCI:D1538FAF-856B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	5102	FA	150	15,5100	2.326,50	2.326,50	279,18			12,00	
CONFERE COM O ORIGINAL														
ASSINATURA														

Conv. nº 420/20
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.06

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

Pedido 028668

Vendedor: 166-ATIVA REGIAO 19 - ALEXANDRE Id Mov:2320703

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"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 312,91 Estadual: R\$ 279,18 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.51.05
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 1172-X CONTA: 113.742-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240411174547682785940
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: 10.318,00
DATA: 11/04/2024 - 16:30:24
DESCRICAO: AAF 28716

PAGO PARA: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda
CNPJ: 67.729.178/0004-91
CHAVE PIX: 67729178000491
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3149 - CONTA: 0000000000003064069
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 11/04/2024 - 16:30:24
=====

DOCUMENTO: 041101
AUTENTICACAO SISBB: 1.817.25D.8AC.1B4.9C8
=====

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.

Rioclarensense
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL, JARDIM PIERMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 3134394300

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº. 0786806 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3124 0467 7291 7800 0220 5500 1000 7868 0619 4897 9278

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 813016120116 CNPJ 67.729.178/0002-20
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131245910354811 12/04/2024 14:53:18

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI GUACU** CNPJ / CPF 52.739.950/0001-36 DATA DA EMISSÃO 12/04/2024
ENDEREÇO **RUA CHICO DE PAULA 608** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP 13840-005 DATA DA ENTRADA/SAIDA 12/04/2024
MUNICIPIO **MOGI GUACU** FONE / FAX 1938619975 UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **MOGI GUACU** HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0786806/1	12/04/2024	6.800,50						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
6.800,50		816,06	0,00		0,00	6.800,50	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.800,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **RIOCLARENSE PROPRIO BETIM** FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 67.729.178/0002-20
ENDEREÇO **RUA PAULO COSTA 140** MUNICIPIO **BETIM** UF **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021
QUANTIDADE 29,00 ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO 0,85768 PESO BRUTO 289,559 PESO LÍQUIDO 289,559

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
023772	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2411114 Q: 2.030,0000 F: 18/02/24 V: 17/02/2026	30049099	000	6108	FR	2.030,00	3,35	6.800,50	6.800,50	816,06	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1282010014 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 52739950000136-RUA CHICO DE PAULA 608 Bairro/Distrito: CENTRO Município: MOGI GUACU
CEP: 13840000 UF: SP País: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA
- NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. NUMERO DA ORDEM: 028716 DATA ENTREGA:
15/04/2024 Pedido: 2799551 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2799551 *** O pagamento devera ser realizado atraves do
boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-
5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 Validade: 09/10/2024 TIPO ENTREGA:
EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA CHICO DE PAULA 608 Bairro/Distrito: CENTRO Município: MOGI
GUACU CEP: 13840000 UF: SP País: Brasil(Codigo Interno Emitente: 2385 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE
MOGI GUACU)

RESERVADO AO FISCO
Conv. nº 400/20
Secr. Est. Saúde
UGE: 09.01.96

CONFERE COM
O ORIGINAL

Gabriele
ASSINATURA

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
R. EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP - CEP 13916-071 - 135225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº. 1853528 FL 1 / 1
SERIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0467 7291 7800 0491 5500 1001 8535 2812 1047 3688

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
135240769919471 12/04/2024 15:03:29

NATUREZA DA OPERACAO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRICAO ESTADUAL
395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATARIO/EMITENTE

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI GUACU

CNPJ/CPF
52.739.950/0001-36

DATA DA EMISSAO
12/04/2024

ENDEREÇO
RUA CHICO DE PAULA 608

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
13840-005

DATA DA ENTRADA/SAIDA
12/04/2024

MUNICIPIO
MOGI GUACU

FONE / FAX
1938619975

UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA

Table with columns: FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR. Row 1: 1853528/1 12/04/2024 3.517,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST VALOR DO ICMS SUBSTITUTO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS. Values: 3.517,50 422,10 0,00 0,00 3.517,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NO.ME/RAZAO SOCIAL
RIOCLARENSE PROPRIO JA G

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CODIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ
67.729.178/0004-91

ENDEREÇO
R. EMILIO MARCONATO 1000 GP22

MUNICIPIO
JAGUARIUNA

UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL
395060142110

QUANTIDADE

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
0,44363

PESO BRUTO

149,772

PESO LIQUIDO

149,772

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

Main product table with columns: CODIGO DESCRICAO PRODUTO/SERVICO NCM/SH CST CFOP UN QUANT. VALOR UNITARIO VALOR TOTAL B.CALC. ICMS VALOR ICMS VALOR IPI ALIQUOTAS ICMS IPI. Row 1: 023772 CLORETO DE SODIO 0.9% 100ML S.FECHADO (F/QUIPLEX) L. 2411133 Q: 1.350,0000 F: 15/02/24 V: 14/02/2026 30049099 000 5102 FR 1.050,00 3,35 3.517,50 3.517,50 422,10 0,00 12,00 0,00

CONFERE COM
O ORIGINAL

Handwritten signature: G. G. G. ASSINATURA

CÁLCULO DO ISSQN

Table with columns: INSCRICAO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVICOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN. Values: 550516029 0,00 0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 52739950000136-RUA CHICO DE PAULA 608 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: MOGI GUACU CEP: 13840000 UF: SP Pais: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 028716 DATA ENTREGA: 15/04/2024 Pedido: 2799533 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2799533 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.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.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00. LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA CHICO DE PAULA 608 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: MOGI GUACU CEP: 13840000 UF: SP Pais: Brasil(Codigo Interno Emitente: 2385 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI GUACU)

RESERVADO AO FISCO

Conv. nº 120/20
Secr. Est. Saúde
JGE: 09.01.96



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.51.05
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 1172-X CONTA: 113.742-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240412182522131510642
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: 2.924,48
DATA: 12/04/2024 - 16:22:55

PAGO PARA: Crismed Comercial Hospitalar Ltda.
CNPJ: 4.192.876/0001-38
CHAVE PIX: 04192876000138
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3359 - CONTA: 000000000000250023
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 12/04/2024 - 16:22:56

=====

DOCUMENTO: 041201
AUTENTICACAO SISBB: F.CE2.894.CBC.05F.9FB

Central de Atendimento BB
4004 0001

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 fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MO Total NF: 2.924,48	NF-e Nº: 312565 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1
---------------------	---	---	---

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 312.565 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO
		CHAVE DE ACESSO 3524.0404.1928.7600.0138.5500.1000.3125.6510.0938.6666
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI GUAÇU		52.739.950/0001-36	12/04/2024
ENDEREÇO RUA ANTUNES GARCIA, 1 S/N		CEP	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO Mogi Guacu		13840-005	12/04/2024
FONE / FAX (019)3861-1313	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:26:14

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS 312565/1 - 12/04/24 - 2924,48

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.924,48	VALOR DO ICMS 350,94	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.924,48	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.924,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE		FRÉTE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50
ENDEREÇO R SAO PAULO. 41		MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115		
QUANTIDADE 19	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 349,6000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CROF	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ ITR
17917 30049099	(+) GLICOSE + CLORETO DE SODIO (5%) 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML SOLUCAO GLICOFISIOLOG Marca: PRESENIUS KABI Modelo: CX C/16 FRASCO Lote: 74SM5773 - 20/11/2025 Qtde: 10.00 Lote: 74SM5773 - 20/11/2025 Qtde: 9.00	000 5102	CX	19,0000	153,92	0,0000	2.924,48	2.924,48	350,94	0,00	12,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

Assinatura
ASSINATURA

Conv. nº 20 / 20
Coord. Est. Saúde
UGE: 09.01.98

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 181569 // Local Entrega: N - - - - / Obs: BANCO DO BRASIL AG 3359-6 C/C. 25002-3 pedido 028725 - Favor fazer separacao para emissao da NF - Cliente vai fazer pagamento a vista / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 393,34 Federal R\$: 350,94 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.51.05
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 1172-X CONTA: 113.742-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240416175546220886034
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: 857,50
DATA: 16/04/2024 - 16:33:20
DESCRICAO: AAF 28794

PAGO PARA: Crismed Comercial Hospitalar Ltda.
CNPJ: 4.192.876/0001-38
CHAVE PIX: 04192876000138
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3359 - CONTA: 000000000000250023
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 16/04/2024 - 16:33:20
=====

DOCUMENTO: 041601
AUTENTICACAO SISBB: A.617.23D.9B7.07F.12F
=====

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.

COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
DESTINATÁRIO: IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI GUAÇU



IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MO Total NF: 857,50	NF-e Nº: 312857 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1
---	---	---



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL
HOSPITALAR LTDA
Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP
Fone: (13)3228-2305

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 312.857
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0404.1928.7600.0138.5500.1000.3128.5710.0939.9150

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e
135240806407818 - 17/04/2024 16:37:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRM DE SANTA CASA DE MISER. DE MOGI GUAÇU	CNPJ 52.739.950/0001-36	DATA EMISSÃO 17/04/2024
ENDEREÇO RUA ANTUNES GARCIA, 1 S/N	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13840-005
MUNICÍPIO Mogi Guacu	FONE / FAX (019)3861-1313	DATA DA SAÍDA 17/04/2024
	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA 16:37:12

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
312857/1 - 17/04/24 - 857,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 857,50	VALOR DO ICMS 120,27	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 857,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 857,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50
ENDEREÇO R SAO PAULO. 41	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115		
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,7200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COBIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSF CPOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UN	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21756 30049099	(+) BROMETO DE PANCURONIO 2 MG/ML SOL INJ IV CX AMP VD AMB X 2 ML Marca: FRESENIUS Principio Ativo: PANCURONIO, BROMETO 4MG/2ML (G) Modelo: CX C/ 50-AMP Lote: 78RL4787 - 01/11/2024 Qtde: 1.00	000 5102	CX	1,0000	289,5	0,0000	289,50	289,50	52,11	0,00	18,00	0,00
15806 30049099	(+) SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML SOL INJ 1 ML (EMB HOSP) Marca: HIPOLABOR Principio Ativo: TERBUTALINA,SULFATO 0,5MG/ML Modelo: CX C/100 AMP Lote: AV-008/23 - 30/09/2025 Qtde: 2.00 /CEST: 13.002.00	000 5102	CX	2,0000	289,5	0,0000	568,00	568,00	68,16	0,00	12,00	0,00

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Assinatura
ASSINATURA

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 181668 // Local Entrega: N - - - / Obs: PEDIDO 028794 - ENTREGA
PARA 18/04/24 - PAGAMENTO FOI FEITO A VISTA / Regime Especial conforme
portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 115,33 Federal R\$: 68,16 Estadual
Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Conv. nº 4020/20

REQUISIÇÃO DE LICITAÇÃO Nº 09.01.06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.51.05
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 1172-X CONTA: 113.742-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240423174013151645982
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36
VALOR: 1.380,00
DATA: 23/04/2024 - 16:24:44
DESCRICAO: AAF 28881

PAGO PARA: HdI Logistica Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
CHAVE PIX: 11872656000110
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2591 - CONTA: 000000000001025252
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 23/04/2024 - 16:24:44

DOCUMENTO: 042301
AUTENTICACAO SISBB: C.B64.ABE.32D.7C7.E45

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.

Transação efetuada com sucesso por: JD076219 ROMILDO FONTANIELLO.



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
 Bairro JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
 LOGISTICA HOSPITALAR Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 77.735
 SERIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0411 8726 5600 0200 5500 1000 0777 3514 7916 5599
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADO DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 279054104117
 NOME/RRAZO SOCIAL
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU
 ENDEREÇO
 R CHICO DE PAULA Nº 608
 MUNICÍPIO
 MOGI-GUACU
 A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240864840992 25/04/2024 10:45:19
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ
 11.872.656/0002-00
 CNPJ/CPF
 1987 52.739.950/0001-36
 BAIRO/DISTRITO
 CENTRO
 CEP
 13.840-005
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 VALOR DO ICMS
 1.380,00
 VALOR DO ICMS
 249,40
 DESCONTO
 0,00

RAZÃO SOCIAL
 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
 ENDEREÇO
 AV INGLATERRA N. 40
 QUANTIDADE
 6,00
 ESPÉCIE

COD. PROD.
 4489
 DESCRICÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
 METRONIDAZOL (METRONACK) 0,5% 100ML
 ECCFLAC PLOS S FECHADO - IV C/50 ER |
 200181 | 1008501070045 | B.BRADU |
 Lote: 23467416A1 D.Fab: 19/11/23 D.
 Val: 19/11/26 | 0,0000Referencia:
 200181

VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
 VALOR DO IPI
 0,00
 PLACA DO VEÍCULO
 0,00
 CNPJ/CPF
 11.872.656/0001-10
 UF
 MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

COD. PROD.	QUANTIDADE	UN.	CFOP	UN.	CMV/SH	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. IPI			
4489	6	30049066	300	5102	30049066	300	5102	UN	0,00	0,00	0,00	1.380,00	1.380,00	249,40	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00		
													PESO BRUTO	42,0000		Kg					
													PESO LÍQUIDO								
													FEITO POR CONTA	0 - Emitente							
													CÓDIGO ANTT								
													MUNICÍPIO	UBERLANDIA							
													NÚMERO								
													PEDIDO	1989829							

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 0,00
 VALOR DO ISSQN
 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Numero do Pedido: 028881 Numero da Cotacao Principal: 010294 | () () () ()
 ASSINATURA
 RESERVADO AO FISCO
 0,00

Conv. nº 480 / 20
 Sec. Est. Saúde
 UGE: 09.01.06

CONFERE COM
 O ORIGINAL

