

4547 Joneiro
Volume I

OFÍCIO nº 028/2022

A
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

Via
Santa Casa
de Ubatuba

Assunto:

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE PARCERIA FIRMADA COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE UBATUBA - Processo de pactuação nº: 9830/2019

Entidade: **SANTA CASA DE MISERICORDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA**

Projeto: **MANUTENÇÃO DO FUNCIONAMENTO DA SANTA CASA DE UBATUBA, SEGUNDO REQUISIÇÃO ADMINISTRATIVA DA PREFEITURA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PRESTADORES DE SERVIÇOS MEDICOS, SERVIÇOS DE TERCEIROS E INSUMOS, CONTRATAÇÃO DE PESSOAL, BENEFÍCIOS, ENCARGOS SOCIAIS, GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO, EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE AMBULATORIAIS.**

Período: **01/01/2022 A 31/01/2022**

Ilmo.(a) sr.(a) Gestor(a) da Parceria:

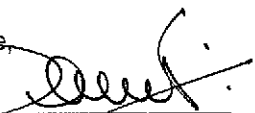
Sirvo-me deste para remeter a **PRESTAÇÃO DE CONTAS** da execução da parceria supra discriminada, para apreciação, nos termos da Lei Federal 13.019/14 e das normas municipais aplicáveis, dentre as quais a Instrução Normativa IN-003/2021-CGM.

A prestação compreende:

Anexo RP-12 Repasse ao terceiro setor;
Anexo demonstrativo RP-12 Repasse ao terceiro setor;
Demonstrativo de Memória de Cálculo de Rateio de Despesas;
Demonstrativo de conciliação bancária;
Demonstrativo de Despesas com Contratações de Terceiros;
Demonstrativo de Despesas com aquisição de produtos;
Relatório de Execução do Projeto;
Extratos bancários das contas movimentadas;
Razão analítico da conta bancária;
Comprovantes das despesas efetuadas numeradas de 1 à 256.
Termo de encerramento.

Neste ato, ainda declaro ciência do conteúdo das normas citadas acima e dos seus respectivos prazos, inclusive os relativos a eventuais notificações acerca de incorreções desta prestação.

Atenciosamente,


Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

UBATUBA, 16 MARÇO DE 2022.

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE UBATUBA
Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento
Seção de Acompanhamento do Terceiro Setor

Recebido.
25/03/22
17h08
Roberta


4500 + 06/2022
38

**ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR -
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS -
TERMO DE CONVÊNIO**

Via
Santa Casa
de Ubatuba

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE UBATUBA
CONVENIADA: HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
CNPJ: 72.747.967/0001-42
ENDEREÇO E CEP: RUA CONCEIÇÃO, N° 135 CENTRO – 11.680-000
RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: JOAQUIM GOMES VIDAL
CPF:
OBJETO: TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS ORIUNDOS DO GOVERNO FEDERAL, EMENDA PARLAMENTAR E TESOURO PARA APLICAÇÃO EM SERVIÇOS NA SANTA CASA DE UBATUBA
EXERCÍCIO: 2022
ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL E MUNICIPAL

recebido em: 02/05/2022



DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 9.830/19	01/01/2022	01/01/2022 à 31/01/2022	R\$ 480.000,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
05/01/2022	480.000,00	05/01/2022		480.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				3,84
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				480.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				480.003,84
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				00,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				480.003,84

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

Rua Conceição, 135, Centro, Ubatuba / SP – CEP: 11680-000

Telefones (12) 3834-3230

E-mail:

- (2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA** vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2020 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEQUENTES (R\$)
Recursos humanos (5)	0	0	0	0	0
Recursos humanos (6)	0	0	0	0	0
Medicamentos	0	169.301,92	0	169.301,92	0
Material médico e hospitalar (*)	0	168.156,24	0	168.156,24	0
Gêneros alimentícios	0	0	0	0	0
Outros materiais de consumo	0	30.544,84	0	30.544,84	0
Serviços médicos (*)	00	97.600,00	00	97.600,00	0
Outros serviços de terceiros	00	3.000,00	00	3.000,00	0
Locação de imóveis	0	0	0	0	0
Locações diversas	0	11.200,00	0	11.200,00	0
Utilidades públicas (7)	0	0	0	0	0
Encargos	0	0	0	0	0
Combustível	0	0	0	0	0
Bens e materiais permanentes	0	0	0	0	0
Obras	0	0	0	0	0
Despesas financeiras e bancárias	161,22	0	161,22	161,22	0
Outras despesas	0	0	0	0	0
TOTAL	161,22	R\$ 479.803,00	161,22	R\$ 479.964,22	0

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou

Rua Conceição, 135, Centro, Ubatuba / SP - CEP: 11680-000

Telefones (12) 3834-3230

E-mail:


pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	480.003,84
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	479.964,22
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	39,62

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Ubatuba, 24 de março de 2022



CUSTÓDIO ALVES BARRETO NETO
DIRETOR GERAL



JOAQUIM GOMES VIDAL
PROVEDOR INTERINO

45/17
márcia

DEMONSTRATIVO DE CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Entidade:	SANTA CASA DE MISERICORDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE		CONTA:	130045475
Projeto:	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PRESTADORES DE SERVIÇOS MEDICOS, SERVIÇOS DE TERCEIROS E INSUMOS, CONTRATAÇÃO DE PESSOAL, BENEFÍCIOS, ENCARGOS SOCIAIS, GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO, EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE AMBULATORIAIS.		AGÊNCIA:	502
Período:	01/01/2022 a 31/01/2022		BANCO:	SANTANDER

DATA	CÓDIGO DA OPERAÇÃO	NOTA FISCAL	CÓD. VER. / CHAVE ACES.	FAVORECIDO	CATEGORIA DESPESA	CRÉDITO / DÉBITO	SALDO
						SALDO INICIAL:	R\$ 3,84
05/01/2022	0			TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP 11703889000190		R\$ 480.000,00	R\$ 480.003,84
05/01/2022	0			TARIFA MENSALIDADE PACOTE SERVIÇOS NOV/2021		-R\$ 62,86	R\$ 479.940,98
05/01/2022	0			EMISSÃO CHEQUE OP/ADM		-R\$ 479.900,00	R\$ 40,98
06/01/2022	134055			DEP CHEQUE PAGO		R\$ 479.900,00	R\$ 479.940,98
06/01/2022	0	84	COIA-GXZX	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET MEDIX SOLUÇÕES MEDICAS		-R\$ 10.000,00	R\$ 469.940,98
06/01/2022	0			PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET MEDIX DIAGNOSTICO POR IMAGEM		-R\$ 3.000,00	R\$ 466.940,98
06/01/2022	0	15461		PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 11.957.593/0001-03 CLEAN MEDICAL		-R\$ 1.200,00	R\$ 465.740,98
06/01/2022	0	3957	3521122615399200018055 0010000039571888038009	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET A2 COMERCIO DE MATERIAL H		-R\$ 538,62	R\$ 465.202,36
06/01/2022	0	4006	3521122615399200018055 0010000040061176449967	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET A2 COMERCIO DE MATERIAL H		-R\$ 1.514,38	R\$ 463.687,98
06/01/2022	0	2310	3321123117580800013355 001000002310134023259	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET ALFA DISTRIBUIDORA DE MED		-R\$ 5.154,90	R\$ 458.533,08
06/01/2022	313728	13078	3521121846100100010755 0010000130781174630475	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA 3772.13.001834-5 ARBOCLEAN		-R\$ 12.921,32	R\$ 445.611,76
06/01/2022	361707	8645	3521121411232700016055 0010000086451004297601	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA 071513002113-6 BIOFAC		-R\$ 6.720,00	R\$ 438.891,76
06/01/2022	361707	8644	3521121411232700016055 0010000086441004297590	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA 071513002113-6 BIOFAC		-R\$ 12.710,30	R\$ 426.181,46
06/01/2022	0	124482	5221123784447900015255 0020001244821918773626	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET BIOLINE FIOS CIRURGICOS		-R\$ 3.153,72	R\$ 423.027,74
06/01/2022	0	124482	5221123784447900015255 0020001244821918773626	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET BIOLINE FIOS CIRURGICOS		-R\$ 3.153,72	R\$ 419.874,02
06/01/2022	0	124796	5221123784447900015255 0020001247961378084810	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET BIOLINE FIOS CIRURGICOS		-R\$ 372,96	R\$ 419.501,06
06/01/2022	0	1767	3521127163997500010255 001000017671000131587	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET MEDIBRAS COMERCIO		-R\$ 3.918,40	R\$ 415.582,66
06/01/2022	0	1755	3521127163997500010255 0010000017551000130040	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET MEDIBRAS COMERCIO DE MED		-R\$ 591,88	R\$ 414.990,78
06/01/2022	0	1757	3521127163997500010255 0010000017571000130134	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET MEDIBRAS COMERCIO		-R\$ 918,80	R\$ 414.071,98
06/01/2022	0	10982	3521121308536900019655 000000109821102451204	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT CAPROMED		-R\$ 16.130,16	R\$ 397.941,82
06/01/2022	0	11018	3521121308536900019655 000000110181102451209	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT CAPROMED		-R\$ 402,00	R\$ 397.539,82
06/01/2022	0	11060	3521121308536900019655 000000110601102451202	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT CAPROMED		-R\$ 3.549,60	R\$ 393.990,22
06/01/2022	0	232	3521120481790900019855 001000002321517766066	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT D GONÇALVES		-R\$ 5.650,00	R\$ 388.340,22
06/01/2022	0	299	3521122733122100028055 001000002991021175430	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL		-R\$ 747,00	R\$ 387.593,22
06/01/2022	0	308	3521122733122100028055 001000003081958756353	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL		-R\$ 24.798,57	R\$ 362.794,65
06/01/2022	0	324	3521122733122100028055 001000003241934152710	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL		-R\$ 5.187,41	R\$ 357.607,24
06/01/2022	0	330	3521122733122100028055 001000003301288136580	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL		-R\$ 33,00	R\$ 357.574,24
06/01/2022	0	336	3521122733122100028055 001000003361476831286	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL		-R\$ 1.906,80	R\$ 355.667,44
06/01/2022	0	506	3521123791842000016155 001000005061220175571	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT DISTRIBUIDORA MONTE CRISTO		-R\$ 25.195,67	R\$ 330.471,77
06/01/2022	0	507	3521123791842000016155 001000005071711831824	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT DISTRIBUIDORA MONTE CRISTO		-R\$ 5.800,00	R\$ 324.671,77
06/01/2022	0	544	3521123791842000016155 00100000544117212220	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT DISTRIBUIDORA MONTE CRISTO		-R\$ 12.540,00	R\$ 312.131,77
06/01/2022	0	508	3521123791842000016155 001000005081132562500	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT DISTRIBUIDORA MONTE CRISTO		-R\$ 3.318,00	R\$ 308.813,77
06/01/2022	0	517	3521123791842000016155 001000005171193114329	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET ELVN DISTRIBUIÇÃO E COMERCIO		-R\$ 884,00	R\$ 307.929,77
06/01/2022	0	518	3521123791842000016155 001000005181187104128	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET ELVN DISTRIBUIÇÃO E COMERCIO		-R\$ 1.566,00	R\$ 306.363,77

06/01/2022	0	545	3521123791842000016155 0010000005451223891993	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET ELVN DISTRIBUIÇÃO E COMERCIO		-R\$ 588,00	R\$ 305.775,77
06/01/2022	0	546	3521123791842000016155 001000005461242132471	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET ELVN DISTRIBUIÇÃO E COMERCIO		-R\$ 1.491,35	R\$ 304.284,42
06/01/2022	0	17671	3521121232316600012855 0010000176711000000010	PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 123231660001-28 EV MED PRODUTOS		-R\$ 1.040,00	R\$ 303.244,42
06/01/2022	0	17688	3521121232316600012855 0010000176881000000018	PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 123231660001-28 EV MED PRODUTOS		-R\$ 520,00	R\$ 302.724,42
06/01/2022	0	17688	3521121232316600012855 0010000176881000000018	PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 123231660001-28 EV MED PRODUTOS		-R\$ 520,00	R\$ 302.204,42
06/01/2022	0	3079	3521123053546800014155 0010000030791000074019	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT FIVE MED D MEDICAMENTOS		-R\$ 1.313,29	R\$ 300.891,13
06/01/2022	0	3123	3521123053546800014155 0010000031231000075520	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT FIVE MED D MEDICAMENTOS		-R\$ 7.838,90	R\$ 293.052,23
06/01/2022	0	3121	3521123053546800014155 0010000031211000075479	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT FIVE MED D MEDICAMENTOS		-R\$ 54,00	R\$ 292.998,23
06/01/2022	0	3253	3521123053546800014155 0010000032531000079368	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT FIVE MED D MEDICAMENTOS		-R\$ 1.287,45	R\$ 291.710,78
06/01/2022	0	3283	3521123053546800014155 0010000032831000080209	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT FIVE MED D MEDICAMENTOS		-R\$ 674,19	R\$ 291.036,59
06/01/2022	0	12953	3521120228243300010255 0010000129531317470150	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT FRANLAB		-R\$ 1.020,00	R\$ 290.016,59
06/01/2022	0	1034	3521121587072600015255 0010000010341116523300	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT JANILDE E A 26925978855		-R\$ 10.375,64	R\$ 279.640,95
06/01/2022	0	1128	3521123277146300014355 0010000011281357881108	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT JK DESCARTÁVEIS TAUBATE		-R\$ 2.914,45	R\$ 276.726,50
06/01/2022	0	8901	352112327564400014855 0010000089011977708963	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT KM CLEAN DISTRIBUIDORA		-R\$ 885,50	R\$ 275.841,00
06/01/2022	0	7386	3521121026769500012655 0010000073861384880397	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT MEDICAL FARMA		-R\$ 15.160,55	R\$ 260.680,45
06/01/2022	0	7387	3521121026769500012655 0010000073871608524707	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT MEDICAL FARMA		-R\$ 1.195,96	R\$ 259.484,49
06/01/2022	0	53401	3521122420965500013255 0010000534011100001587	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT MILCLEAN I COM PROD LIMP		-R\$ 3.155,51	R\$ 256.328,98
06/01/2022	0	53753	3521122420965500013255 0010000537531100222705	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT MILCLEAN I COM PROD LIMP		-R\$ 2.482,51	R\$ 253.846,47
06/01/2022	0	1589	5221121975609600014055 0010000015891002116110	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT PROMERCANTIL EIRELI		-R\$ 1.581,78	R\$ 252.264,69
06/01/2022	0	633228	3121126772917800022055 00100006332281235412352	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL		-R\$ 1.479,00	R\$ 250.785,69
06/01/2022	0	1515445	3521126772917800049155 0010015154451190586883	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL		-R\$ 9.815,49	R\$ 240.970,20
06/01/2022	0	1515451	3521126772917800049155 0010015154511054093916	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL		-R\$ 6.850,20	R\$ 234.120,00
06/01/2022	0	1515538	3521126772917800049155 0010015155381470987943	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL		-R\$ 67.730,66	R\$ 166.389,34
06/01/2022	0	630925	3121126772917800022055 0010006309251876800237	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL		-R\$ 8.624,76	R\$ 157.764,58
06/01/2022	0	1516034	3521126772917800049155 0010015160341334359136	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL		-R\$ 3.230,00	R\$ 154.534,58
06/01/2022	0	1518288	3521126772917800049155 0010015182881181570848	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL		-R\$ 1.134,66	R\$ 153.399,92
06/01/2022	0	1517649	3521126772917800049155 0010015176491726550806	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL		-R\$ 1.611,00	R\$ 151.788,92
06/01/2022	0	1517661	3521126772917800049155 0010015176611878793471	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL		-R\$ 2.831,00	R\$ 148.957,92
06/01/2022	0	1521303	3521126772917800049155 0010015213031390843448	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL		-R\$ 1.800,00	R\$ 147.157,92
06/01/2022	0	632257	3121126772917800022055 0010006322571173752730	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL		-R\$ 1.128,00	R\$ 146.029,92
06/01/2022	0	60587	4121126772917800057255 0010000605871272894536	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL		-R\$ 2.810,00	R\$ 143.219,92
06/01/2022	0	60955	4121126772917800057255 0010000609551767075090	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL		-R\$ 1.034,00	R\$ 142.185,92
06/01/2022	0	1523226	3521126772917800049155 0010015232261042560922	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL		-R\$ 4.769,36	R\$ 137.416,56
06/01/2022	0	1523648	3521126772917800049155 0010015236481362513223	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL		-R\$ 1.144,00	R\$ 136.272,56
06/01/2022	0	2374	3521123154034200012855 0010000023741030542805	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT RODRIGO FIGUEIRA BARACHO		-R\$ 5.466,35	R\$ 130.806,21
06/01/2022	0	2378	3521123154034200012855 0010000023781030542804	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT RODRIGO FIGUEIRA BARACHO		-R\$ 2.719,20	R\$ 128.087,01
06/01/2022	0	477	3521122540155700016555 0010000004771442591072	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT SCR COMERCIO E SERVICOS		-R\$ 8.920,00	R\$ 119.167,01
06/01/2022	0	3394	3521121502198100012055 0010000033941000000600	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT UNOMED		-R\$ 19.070,23	R\$ 100.096,78
06/01/2022	0	3380	3521121502198100012055 0010000033801901600050	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT UNOMED		-R\$ 102,90	R\$ 99.993,88
06/01/2022	0	420	CFJR-HASH	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT DERMACOR SAUDE MEDICINA		-R\$ 91.597,60	R\$ 8.396,28
06/01/2022	0			PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAIS		-R\$ 1.464,00	R\$ 6.932,28

06/01/2022	0			PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAIS		-R\$ 4.538,40	R\$ 2.393,88
06/01/2022	0	420769	3521121365682000042055 0020004207691908642179	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT SMITH E NEPHEW C P MEDICOS		-R\$ 1.080,00	R\$ 1.313,88
06/01/2022	0	421259	3521121365682000042055 0020004212591779121209	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT SMITH E NEPHEW C P MEDICOS		-R\$ 1.175,90	R\$ 137,98
07/01/2022	0			TARIFA EMISSÃO CH OP 05/01/22		-R\$ 35,50	R\$ 102,48
10/01/2022	0			TARIFA MENSALIDADE PACOTE SERVIÇOS DEZ/2021		-R\$ 62,86	R\$ 39,62

RESPONSÁVEL: **CUSTODIO ALVES BARRETO NETO**

CONTADOR: **MILLER DE OLIVEIRA BARBOSA**

CPF:

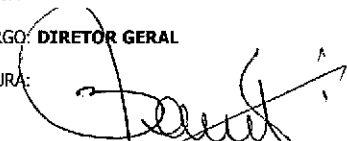
CPF:

CARGO: **DIRETOR GERAL**

CRC: **1 SP 326321**

ASSINATURA:

ASSINATURA:



Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DEMONSTRATIVO DE MEMÓRIA DE CÁLCULO DE RATEIO DE DESPESAS

Entidade:	SANTA CASA DE MISERICORDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
Projeto:	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PRESTADORES DE SERVIÇOS MEDICOS, SERVIÇOS DE TERCEIROS E INSUMOS, CONTRATAÇÃO DE PESSOAL, BENEFÍCIOS, ENCARGOS SOCIAIS, GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO, EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE AMBULATORIAIS.
Período:	01/01/2022 a 31/01/2022

DATA	Nº DOC	DESPESA	ITEM (PLANO TRABALHO)	VALOR TOTAL	VALOR RATEADO
05/01/2022		TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP 11703889000190		(R\$ 480.000,00)	
05/01/2022		TARIFA MENSALIDADE PACOTE SERVIÇOS NOV/2021		R\$ 62,86	
05/01/2022		EMISSÃO CHEQUE OP/ADM		R\$ 479.900,00	
06/01/2022		DEP CHEQUE PAGO		-R\$ 479.900,00	
06/01/2022	84	MEDIX SOLUÇÕES MEDICAS	LOCAÇÃO DIVERSAS	R\$ 10.000,00	R\$ 0,00
06/01/2022	84	MEDIX DIAGNOSTICO POR IMAGEM	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00
06/01/2022	15461	CLEAN MEDICAL	LOCAÇÃO DIVERSAS	R\$ 1.200,00	R\$ 0,00
06/01/2022	3957	A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSP	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 538,62	R\$ 0,00
06/01/2022	4006	A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSP	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 1.514,38	R\$ 0,00
06/01/2022	2310	ALFA DISTRIBUIDORA DE MED	MEDICAMENTOS	R\$ 5.154,90	R\$ 0,00
06/01/2022	13078	ARBOCLEAN	MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	R\$ 12.921,32	R\$ 0,00
06/01/2022	8645	BIOFAC	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 6.720,00	R\$ 0,00
06/01/2022	8644	BIOFAC	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 12.710,30	R\$ 0,00
06/01/2022	124482	BIOLINE FIOS CIRURGICOS	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 3.153,72	R\$ 0,00
06/01/2022	124482	BIOLINE FIOS CIRURGICOS	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 3.153,72	R\$ 0,00
06/01/2022	124796	BIOLINE FIOS CIRURGICOS	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 372,96	R\$ 0,00

06/01/2022	1767	MEDIBRAS COMERCIO DE MED	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 3.918,40	R\$ 0,00
06/01/2022	1755	MEDIBRS COMERCIO DE MED	MEDICAMENTOS	R\$ 591,88	R\$ 0,00
06/01/2022	1757	MEDIBRAS COMERCIO DE MED	MEDICAMENTOS	R\$ 918,80	R\$ 0,00
06/01/2022	10982	CAPROMED	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 16.130,16	R\$ 0,00
06/01/2022	11018	CAPROMED	MEDICAMENTOS	R\$ 402,00	R\$ 0,00
06/01/2022	11060	CAPROMED	MEDICAMENTOS	R\$ 3.549,60	R\$ 0,00
06/01/2022	232	D GONÇALVES	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 5.650,00	R\$ 0,00
06/01/2022	299	DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL FARMA	MEDICAMENTOS	R\$ 747,00	R\$ 0,00
06/01/2022	308	DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL FARMA	MEDICAMENTOS	R\$ 24.798,57	R\$ 0,00
06/01/2022	324	DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL FARMA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.187,41	R\$ 0,00
06/01/2022	330	DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL FARMA	MEDICAMENTOS	R\$ 33,00	R\$ 0,00
06/01/2022	336	DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL FARMA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.906,80	R\$ 0,00
06/01/2022	506	DISTRIBUIDORA MONTE CRISTO	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 25.195,67	R\$ 0,00
06/01/2022	507	DISTRIBUIDORA MONTE CRISTO	MEDICAMENTOS	R\$ 5.800,00	R\$ 0,00
06/01/2022	544	DISTRIBUIDORA MONTE CRISTO	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 12.540,00	R\$ 0,00
06/01/2022	508	DISTRIBUIDORA MONTE CRISTO	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 3.318,00	R\$ 0,00
06/01/2022	517	ELVN DISTRIBUIÇÃO E COMERCIO	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 884,00	R\$ 0,00
06/01/2022	518	ELVN DISTRIBUIÇÃO E COMERCIO	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 1.566,00	R\$ 0,00
06/01/2022	545	ELVN DISTRIBUIÇÃO E COMERCIO	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 588,00	R\$ 0,00

06/01/2022	546	ELVN DISTRIBUIÇÃO E COMERCIO	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 1.491,35	R\$ 0,00
06/01/2022	17671	EV MED PRODUTOS	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 1.040,00	R\$ 0,00
06/01/2022	17688	EV MED PRODUTOS	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 520,00	R\$ 0,00
06/01/2022	17688	EV MED PRODUTOS	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 520,00	R\$ 0,00
06/01/2022	3079	FIVE MED D MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 1.313,29	R\$ 0,00
06/01/2022	3123	FIVE MED D MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 7.838,90	R\$ 0,00
06/01/2022	3121	FIVE MED D MEDICAMENTOS	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 54,00	R\$ 0,00
06/01/2022	3253	FIVE MED D MEDICAMENTOS	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 1.287,45	R\$ 0,00
06/01/2022	3283	FIVE MED D MEDICAMENTOS	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 674,19	R\$ 0,00
06/01/2022	12953	FRANLAB COMERCIO E REPRESENTAÇÕES DE PROD MED	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 1.020,00	R\$ 0,00
06/01/2022	1034	JANILDE E A 26925978855	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 10.375,64	R\$ 0,00
06/01/2022	1128	JK DESCARTÁVEIS TAUBATE	MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	R\$ 2.914,45	R\$ 0,00
06/01/2022	8901	KM CLEAN DISTRIBUIDORA	MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	R\$ 885,50	R\$ 0,00
06/01/2022	7386	MEDICALL FARMA	MEDICAMENTOS	R\$ 15.160,55	R\$ 0,00
06/01/2022	7387	MEDICALL FARMA	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 1.195,96	R\$ 0,00
06/01/2022	53401	MILCLEAN I COM PROD LIMPEZA	MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	R\$ 3.155,51	R\$ 0,00
06/01/2022	53753	MILCLEAN I COM PROD LIMPEZA	MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	R\$ 2.482,51	R\$ 0,00
06/01/2022	1589	PROMERCANTIL EIRELI PROD HOSP	MEDICAMENTOS	R\$ 1.581,78	R\$ 0,00

06/01/2022	633228	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 1.479,00	R\$ 0,00
06/01/2022	1515445	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 9.815,49	R\$ 0,00
06/01/2022	1515451	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 6.850,20	R\$ 0,00
06/01/2022	1515538	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 67.730,66	R\$ 0,00
06/01/2022	630925	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 8.624,76	R\$ 0,00
06/01/2022	1516034	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 3.230,00	R\$ 0,00
06/01/2022	1518288	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 1.134,66	R\$ 0,00
06/01/2022	1517649	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 1.611,00	R\$ 0,00
06/01/2022	1517661	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 2.831,00	R\$ 0,00
06/01/2022	1521303	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 1.800,00	R\$ 0,00
06/01/2022	632257	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 1.128,00	R\$ 0,00
06/01/2022	60587	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 2.810,00	R\$ 0,00
06/01/2022	60955	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 1.034,00	R\$ 0,00
06/01/2022	1523226	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 4.769,36	R\$ 0,00
06/01/2022	1523648	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 1.144,00	R\$ 0,00
06/01/2022	2374	RODRIGO FIGUEIRA BARACHO	MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	R\$ 5.466,35	R\$ 0,00
06/01/2022	2378	RODRIGO FIGUEIRA BARACHO	MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	R\$ 2.719,20	R\$ 0,00
06/01/2022	477	SCR COMERCIO E SERVIÇOS	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 8.920,00	R\$ 0,00
06/01/2022	3394	UNOMED	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 19.070,23	R\$ 0,00
06/01/2022	3380	UNOMED	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 102,90	R\$ 0,00

06/01/2022	420	DERMACOR SAUDE MEDICINA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 91.597,60	R\$ 0,00
06/01/2022		DARF TRIBUTOS FEDERAIS DERMACOR NF 420	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.464,00	R\$ 0,00
06/01/2022		DARF TRIBUTOS FEDERAIS DERMACOR NF 420	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.538,40	R\$ 0,00
06/01/2022	420769	SMITH E NEPHEW C P MEDICOS	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 1.080,00	R\$ 0,00
06/01/2022	421259	SMITH E NEPHEW C P MEDICOS	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 1.175,90	R\$ 0,00
07/01/2022		TARIFA EMISSÃO CH OP 05/01/22	TARIFAS	R\$ 35,50	R\$ 0,00
10/01/2022		TARIFA MENSALIDADE PACOTE SERVIÇOS DEZ/2021	TARIFAS	R\$ 62,86	R\$ 0,00

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS COM CONTRATAÇÃO DE TERCEIROS

Entidade:	SANTA CASA DE MISERICORDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
Projeto:	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PRESTADORES DE SERVIÇOS MEDICOS, SERVIÇOS DE TERCEIROS E INSUMOS, CONTRATAÇÃO DE PESSOAL, BENEFICIOS, ENCARGOS SOCIAIS, GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO, EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS
Período:	01/01/2022 a 31/01/2022

DATA	CONTRATADO (DOC. + NOME)	NOTA FISCAL	OBJETO	VALOR
06/01/2022	MEDIX DIAGNOSTICO POR IMAGEM	84	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00
06/01/2022	DERMACOR SAUDE MEDICINA	420	R\$ 91.597,60	R\$ 91.597,60
06/01/2022	MEDIX SOLUÇÕES MEDICAS	84	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
06/01/2022	CLEAN MEDICAL	15461	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00
			TOTAL	R\$ 105.797,60

16º TERMO ADITIVO JANEIRO 2022

SERVIÇOS MÉDICOS			
DERMACOR SAUDE MEDICINA	420	R\$ 91.597,60	R\$ 91.597,60
DARF TRIBUTOS FEDERAIS DERMACOR NF 420	420	R\$ 1.464,00	R\$ 1.464,00
DARF TRIBUTOS FEDERAIS DERMACOR NF 420	420	R\$ 4.538,40	R\$ 4.538,40
		TOTAL	R\$ 97.600,00

SERVIÇOS DE TERCEIROS			
EMPRESA	NOTA FISCAL	VALOR NOTA	PAGAMENTO
MEDIX DIAGNOSTICO POR	84	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00
		TOTAL	R\$ 3.000,00

MEDICAMENTOS			
EMPRESA	NOTA FISCAL	VALOR NOTA	PAGAMENTO
ALFA DISTRIBUIDORA DE MED	2310	R\$ 5.154,90	R\$ 5.154,90
MEDIBRS COMERCIO DE MED	1755	R\$ 591,88	R\$ 591,88
MEDIBRAS COMERCIO DE MED	1757	R\$ 918,80	R\$ 918,80
CAPROMED	11018	R\$ 402,00	R\$ 402,00
CAPROMED	11060	R\$ 3.549,60	R\$ 3.549,60
DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL FARMA	299	R\$ 747,00	R\$ 747,00
DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL FARMA	308	R\$ 24.798,57	R\$ 24.798,57
DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL FARMA	324	R\$ 5.187,41	R\$ 5.187,41
DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL FARMA	330	R\$ 33,00	R\$ 33,00
DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL FARMA	336	R\$ 1.906,80	R\$ 1.906,80
DISTRIBUIDORA MONTE CRISTO	507	R\$ 5.800,00	R\$ 5.800,00
FIVE MED D MEDICAMENTOS	3079	R\$ 1.313,29	R\$ 1.313,29
FIVE MED D MEDICAMENTOS	3123	R\$ 7.838,90	R\$ 7.838,90
MEDICALL FARMA	7386	R\$ 15.160,55	R\$ 15.160,55
PROMERCANTIL EIRELI PROD	1589	R\$ 1.581,78	R\$ 1.581,78
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	633228	R\$ 1.479,00	R\$ 1.479,00
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1515538	R\$ 67.730,66	R\$ 67.730,66
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	630925	R\$ 8.624,76	R\$ 8.624,76
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1516034	R\$ 3.230,00	R\$ 3.230,00
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1518288	R\$ 1.134,66	R\$ 1.134,66
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1517649	R\$ 1.611,00	R\$ 1.611,00

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1521303	R\$ 1.800,00	R\$ 1.800,00
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	632257	R\$ 1.128,00	R\$ 1.128,00
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	60587	R\$ 2.810,00	R\$ 2.810,00
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1523226	R\$ 4.769,36	R\$ 4.769,36
		TOTAL	R\$ 169.301,92

	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR		
EMPRESA	NOTA FISCAL	VALOR NOTA	PAGAMENTO
A2 COMERCIO DE MATERIAL	3957	R\$ 538,62	R\$ 538,62
A2 COMERCIO DE MATERIAL	4006	R\$ 1.514,38	R\$ 1.514,38
BIOFAC	8645	R\$ 6.720,00	R\$ 6.720,00
BIOFAC	8644	R\$ 12.710,30	R\$ 12.710,30
BIOLINE FIOS CIRURGICOS	124482	R\$ 3.153,72	R\$ 3.153,72
BIOLINE FIOS CIRURGICOS	124482	R\$ 3.153,72	R\$ 3.153,72
BIOLINE FIOS CIRURGICOS	124796	R\$ 372,96	R\$ 372,96
MEDIBRAS COMERCIO DE MED	1767	R\$ 3.918,40	R\$ 3.918,40
CAPROMED	10982	R\$ 16.130,16	R\$ 16.130,16
D GONÇALVES	232	R\$ 5.650,00	R\$ 5.650,00
DISTRIBUIDORA MONTE CRISTO	506	R\$ 25.195,67	R\$ 25.195,67
DISTRIBUIDORA MONTE CRISTO	544	R\$ 12.540,00	R\$ 12.540,00
DISTRIBUIDORA MONTE CRISTO	508	R\$ 3.318,00	R\$ 3.318,00
ELVN DISTRIBUIÇÃO E	517	R\$ 884,00	R\$ 884,00
ELVN DISTRIBUIÇÃO E	518	R\$ 1.566,00	R\$ 1.566,00
ELVN DISTRIBUIÇÃO E	545	R\$ 588,00	R\$ 588,00
ELVN DISTRIBUIÇÃO E	546	R\$ 1.491,35	R\$ 1.491,35
EV MED PRODUTOS	17671	R\$ 1.040,00	R\$ 1.040,00
EV MED PRODUTOS	17688	R\$ 520,00	R\$ 520,00
EV MED PRODUTOS	17688	R\$ 520,00	R\$ 520,00
FIVE MED D MEDICAMENTOS	3121	R\$ 54,00	R\$ 54,00
FIVE MED D MEDICAMENTOS	3253	R\$ 1.287,45	R\$ 1.287,45
FIVE MED D MEDICAMENTOS	3283	R\$ 674,19	R\$ 674,19
FRANLAB COMERCIO E REPRESENTAÇÕES DE PROD MED	12953	R\$ 1.020,00	R\$ 1.020,00
JANAILDE E A 26925978855	1034	R\$ 10.375,64	R\$ 10.375,64
MEDICALL FARMA	7387	R\$ 1.195,96	R\$ 1.195,96
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1515445	R\$ 9.815,49	R\$ 9.815,49
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1515451	R\$ 6.850,20	R\$ 6.850,20
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1517661	R\$ 2.831,00	R\$ 2.831,00
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	60955	R\$ 1.034,00	R\$ 1.034,00
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1523648	R\$ 1.144,00	R\$ 1.144,00

SCR COMERCIO E SERVIÇOS	477	R\$ 8.920,00	R\$ 8.920,00
UNOMED	3394	R\$ 19.070,23	R\$ 19.070,23
UNOMED	3380	R\$ 102,90	R\$ 102,90
SMITH E NEPHEW C P MEDICOS	420769	R\$ 1.080,00	R\$ 1.080,00
SMITH E NEPHEW C P MEDICOS	421259	R\$ 1.175,90	R\$ 1.175,90
		TOTAL	R\$168.156,24

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS			
EMPRESA	NOTA FISCAL	VALOR NOTA	PAGAMENTO
MEDIX SOLUÇÕES MEDICAS	84	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
CLEAN MEDICAL	15461	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00
		TOTAL	R\$ 11.200,00

TARIFAS BANCÁRIAS			
EMPRESA	NOTA FISCAL	VALOR NOTA	PAGAMENTO
TARIFA MENSALIDADE PACOTE SERVIÇOS NOV/2021		R\$ 62,86	R\$ 62,86
TARIFA EMISSÃO CH OP 05/01/22		R\$ 35,50	R\$ 35,50
TARIFA MENSALIDADE PACOTE SERVIÇOS DEZ/2021		R\$ 62,86	R\$ 62,86
		TOTAL	R\$ 161,22

MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS

EMPRESA	NOTA FISCAL	VALOR NOTA	PAGAMENTO
ARBOCLEAN	13078	R\$ 12.921,32	R\$ 12.921,32
JK DESCARTÁVEIS TAUBATE	1128	R\$ 2.914,45	R\$ 2.914,45
KM CLEAN DISTRIBUIDORA	8901	R\$ 885,50	R\$ 885,50
MILCLEAN I COM PROD LIMPEZA	53401	R\$ 3.155,51	R\$ 3.155,51
RODRIGO FIGUEIRA BARACHO	2374	R\$ 5.466,35	R\$ 5.466,35
RODRIGO FIGUEIRA BARACHO	2378	R\$ 2.719,20	R\$ 2.719,20
MILCLEAN I COM PROD LIMPEZA	53753	R\$ 2.482,51	R\$ 2.482,51
		TOTAL	R\$ 30.544,84

DESPESA	VALOR DE PAGAMENTO	%
SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 97.600,00	20,3%
SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.000,00	0,6%
MEDICAMENTOS	R\$ 169.301,92	35,3%
MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 168.156,24	35,0%

MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	R\$ 30.544,84	6,4%
LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS	R\$ 11.200,00	2,3%
TARIFAS BANCARIAS	R\$ 161,22	0,00
RECURSO NÃO UTILIZADO	R\$ 39,62	0,0%
TOTAL	R\$ 480.003,84	100,00%

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE PRODUTOS

Entidade:	SANTA CASA DE MISERICORDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
Projeto:	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PRESTADORES DE SERVIÇOS MEDICOS, SERVIÇOS DE TERCEIROS E INSUMOS, CONTRATAÇÃO DE PESSOAL, BENEFÍCIOS, ENCARGOS SOCIAIS, GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO, EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE
Período:	01/01/2022 a 31/01/2022

DATA	FONECEDOR (DOC. + NOME)	NOTA FISCAL	PRODUTO	VALOR
06/01/2022	ALFA DISTRIBUIDORA DE MED	2310	MEDICAMENTO	R\$ 5.154,90
06/01/2022	MEDIBRS COMERCIO DE MED	1755	MEDICAMENTO	R\$ 591,88
06/01/2022	MEDIBRAS COMERCIO DE MED	1757	MEDICAMENTO	R\$ 918,80
06/01/2022	CAPROMED	11018	MEDICAMENTO	R\$ 402,00
06/01/2022	CAPROMED	11060	MEDICAMENTO	R\$ 3.549,60
06/01/2022	DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL	299	MEDICAMENTO	R\$ 747,00
06/01/2022	DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL	308	MEDICAMENTO	R\$ 24.798,57
06/01/2022	DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL	324	MEDICAMENTO	R\$ 5.187,41
06/01/2022	DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL	330	MEDICAMENTO	R\$ 33,00
06/01/2022	DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL	336	MEDICAMENTO	R\$ 1.906,80
06/01/2022	DISTRIBUIDORA MONTE CRISTO	507	MEDICAMENTO	R\$ 5.800,00
06/01/2022	FIVE MED D MEDICAMENTOS	3079	MEDICAMENTO	R\$ 1.313,29
06/01/2022	FIVE MED D MEDICAMENTOS	3123	MEDICAMENTO	R\$ 7.838,90
06/01/2022	MEDICALL FARMA	7386	MEDICAMENTO	R\$ 15.160,55
06/01/2022	PROMERCANTIL EIRELI PROD HOSP	1589	MEDICAMENTO	R\$ 1.581,78
06/01/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	633228	MEDICAMENTO	R\$ 1.479,00
06/01/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1515538	MEDICAMENTO	R\$ 67.730,66
06/01/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	630925	MEDICAMENTO	R\$ 8.624,76
06/01/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1516034	MEDICAMENTO	R\$ 3.230,00
06/01/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1518288	MEDICAMENTO	R\$ 1.134,66
06/01/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1517649	MEDICAMENTO	R\$ 1.611,00
06/01/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1521303	MEDICAMENTO	R\$ 1.800,00
06/01/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	632257	MEDICAMENTO	R\$ 1.128,00

06/01/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	60587	MEDICAMENTO	R\$ 2.810,00
06/01/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1523226	MEDICAMENTO	R\$ 4.769,36
06/01/2022	A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSP	3957	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 538,62
06/01/2022	A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSP	4006	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 1.514,38
06/01/2022	BIOFAC	8645	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 6.720,00
06/01/2022	BIOFAC	8644	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 12.710,30
06/01/2022	BIOLINE FIOS CIRURGICOS	124482	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 3.153,72
06/01/2022	BIOLINE FIOS CIRURGICOS	124482	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 3.153,72
06/01/2022	BIOLINE FIOS CIRURGICOS	124796	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 372,96
06/01/2022	MEDIBRAS COMERCIO DE MED	1767	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 3.918,40
06/01/2022	CAPROMED	10982	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 16.130,16
06/01/2022	D GONÇALVES	232	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 5.650,00
06/01/2022	DISTRIBUIDORA MONTE CRISTO	506	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 25.195,67
06/01/2022	DISTRIBUIDORA MONTE CRISTO	544	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 12.540,00
06/01/2022	DISTRIBUIDORA MONTE CRISTO	508	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 3.318,00
06/01/2022	ELVN DISTRIBUIÇÃO E COMERCIO	517	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 884,00
06/01/2022	ELVN DISTRIBUIÇÃO E COMERCIO	518	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 1.566,00
06/01/2022	ELVN DISTRIBUIÇÃO E COMERCIO	545	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 588,00
06/01/2022	ELVN DISTRIBUIÇÃO E COMERCIO	546	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 1.491,35
06/01/2022	EV MED PRODUTOS	17671	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 1.040,00
06/01/2022	EV MED PRODUTOS	17688	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 520,00
06/01/2022	EV MED PRODUTOS	17688	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 520,00
06/01/2022	FIVE MED D MEDICAMENTOS	3121	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 54,00
06/01/2022	FIVE MED D MEDICAMENTOS	3253	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 1.287,45
06/01/2022	FIVE MED D MEDICAMENTOS	3283	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 674,19
06/01/2022	FRANLAB COMERCIO E	12953	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 1.020,00
06/01/2022	JANAILDE E A 26925978855	1034	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 10.375,64
06/01/2022	MEDICALL FARMA	7387	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 1.195,96
06/01/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1515445	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 9.815,49
06/01/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1515451	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 6.850,20
06/01/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1517661	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 2.831,00
06/01/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	60955	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 1.034,00
06/01/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1523648	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 1.144,00
06/01/2022	SCR COMERCIO E SERVIÇOS	477	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 8.920,00

06/01/2022	UNOMED	3394	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 19.070,23
06/01/2022	UNOMED	3380	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 102,90
07/01/2022	SMITH E NEPHEW C P MEDICOS	420769	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 1.080,00
07/01/2022	SMITH E NEPHEW C P MEDICOS	421259	MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR	R\$ 1.175,90
06/01/2022	ARBOCLEAN	13078	MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS	R\$ 12.921,32
06/01/2022	JK DESCARTÁVEIS TAUBATE	1128	MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS	R\$ 2.914,45
06/01/2022	KM CLEAN DISTRIBUIDORA	8901	MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS	R\$ 885,50
06/01/2022	MILCLEAN I COM PROD LIMPEZA	53401	MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS	R\$ 3.155,51
06/01/2022	RODRIGO FIGUEIRA BARACHO	2374	MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS	R\$ 5.466,35
06/01/2022	RODRIGO FIGUEIRA BARACHO	2378	MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS	R\$ 2.719,20
06/01/2022	MILCLEAN I COM PROD LIMPEZA	53753	MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS	R\$ 2.482,51
			TOTAL	R\$ 368.003,00

DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DE MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA

Entidade:	SANTA CASA DE MISERICORDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA	CONTA:	13004547-5
Projeto:	CUSTEIO DE MATERIAIS, INSUMOS, MEDICAMENTOS, GENEROS ALIMENTICIOS, DIETAS, CUSTEIO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS OPERACIONAIS E ADMINISTRATIVOS	AGÊNCIA:	502
Período:	01/01/2022 a 31/01/2022	BANCO:	SANTANDER

MOVIMENTAÇÃO PRINCIPAL DO PERÍODO						
CATEGORIAS CONFORME PLANO DE TRABALHO		VALOR NO PT	SOBRAS MESES ANTERIORES	SALDO DISPONÍVEL	DESPESAS DO MÊS	SALDO A TRANSPORTAR
DESPESAS OPERACIONAIS	I - DESPESAS COM PESSOAL	R\$ -	0,00	R\$0,00	R\$ -	0,00
	II - DESPESAS COM MATERIAIS	R\$ 368.003,00	0,00	368.003,00	R\$ 368.003,00	0,00
	III - DESPESAS ADMINISTRATIVAS		0,00	0,00		0,00
DESPESAS GERAIS	IV - SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 100.600,00	0,00	100.600,00	R\$ 100.600,00	0,00
	V - OUTRAS DESPESAS	R\$ 11.361,22	0,00	11.361,22	R\$ 11.361,22	0,00
IMOBILIZADO	VII - IMOBILIZADO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CUSTOS INDIRETOS	VIII - CUSTOS INDIRETOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RENDIM FINANC.	IX - RENDIMENTOS FINANCEIROS		0,00	0,00	0,00	0,00

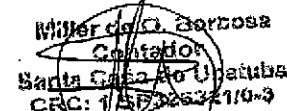
REMANEJAMENTOS DO PERÍODO (CASO AUTORIZADO NO PLANO DE TRABALHO)						
CATEGORIAS CONFORME PLANO DE TRABALHO		VALOR NO PT	VALOR REMANEJADO (-)	VALOR REMANEJADO (+)	SALDO ANTERIOR	NOVO SALDO DISPONÍVEL
DESPESAS OPERACIONAIS	I - DESPESAS COM PESSOAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	II - DESPESAS COM MATERIAIS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	III - DESPESAS ADMINISTRATIVAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESAS GERAIS	IV - SERVIÇOS DE TERCEIROS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	V - OUTRAS DESPESAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IMOBILIZADO	VII - IMOBILIZADO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CUSTOS INDIRETOS	VIII - CUSTOS INDIRETOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RENDIM FINANC.	IX - RENDIMENTOS FINANCEIROS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RESPONSÁVEL:
CPF:
CARGO:
ASSINATURA:



Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CONTADOR: MILLER DE OLIVEIRA BARBOSA
CPF:
CRC: 1 SP 326321
ASSINATURA:



RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO PROJETO

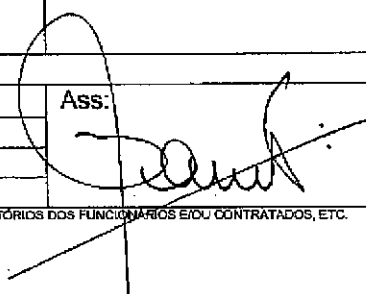
Entidade:	SANTA CASA DE MISERICORDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
Projeto:	MANUTENÇÃO DO FUNCIONAMENTO DA SANTA CASA DE UBATUBA, SEGUNDO REQUISIÇÃO ADMINISTRATIVA DA PREFEITURA DE UBATUBA
Período:	01/01/2022 até 31/01/2022
Repasse:	R\$ 480.000,00

Objeto:	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, SERVIÇOS DE TERCEIROS E INSUMOS, CONTRATAÇÃO DE PESSOAL, BENEFÍCIOS, ENCARGOS SOCIAIS, GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO, EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE AMBULATORIAIS.
----------------	---

Ações:	ATENDER, DAR SUPORTE DE VIDA E RECUPERAÇÃO AOS PACIENTES, AQUISIÇÃO DE MATERIAIS, MEDICAMENTOS E INSUMOS, REALIZAR ATENDIMENTOS MÉDICOS E EXAMES CLÍNICOS AOS PACIENTES BEM COMO TODA MANUTENÇÃO DE OPERACIONALIZAÇÃO DA SANTA CASA DE UBATUBA.
---------------	---

Metas:	PAGAMENTO DE 100% DE MATERIAIS E INSUMOS, MEDICAMENTOS, GÊNEROS ALIMENTÍCIOS, DIETAS ENTERAIS E PRESTADORES DE SERVIÇOS OPERACIONAIS, ASSISTENCIAIS ADMINISTRATIVOS, TODA MANUTENÇÃO DE OPERACIONALIZAÇÃO DA SANTA CASA DE MISERICORDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA.
---------------	---

Resultado:	META (CONFORME PLANO DE TRABALHO)	CUMPRIMENTO DA META (SIM/NÃO/%)	MEIOS DE AFERIÇÃO DO CUMPRIMENTO
	COMPRA DE MATERIAIS	100%	APRESENTAÇÃO DE COMPROVANTE FISCAL
	COMPRA DE MEDICAMENTOS	100%	APRESENTAÇÃO DE COMPROVANTE FISCAL
	PAGAMENTO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS	100%	APRESENTAÇÃO DE COMPROVANTE FISCAL
	LOCAÇÕES	100%	APRESENTAÇÃO DE COMPROVANTE FISCAL
	SERVIÇOS ESSENCIAIS AO FUNCIONAMENTO DA OPERACIONALIZAÇÃO DA INSTITUIÇÃO	100%	APRESENTAÇÃO DE COMPROVANTE FISCAL

Autor:	CUSTÓDIO ALVES BARRETO NETO	Ass: 
Cargo:	DIRETOR GERAL	
GRF:	-----	
Data:	24/03/2022	

*COMPROVAR AS INFORMAÇÕES CONSTANTES NO RELATÓRIO POR MEIO DE FOTOS, VÍDEOS, FOLHAS DE RESERVA, RELATÓRIOS DOS FUNCIONÁRIOS E/OU CONTRATADOS, ETC.



SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045475

Conta Corrente > Extratos >
Consultar

Opção de Pesquisa: Todos

Períodos: 01/01/2022 a 31/01/2022

Data/Hora: 15/02/2022 às 09h04

Data	Histórico	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
05/01/2022	SALDO ANTERIOR			3,84
05/01/2022	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP 11703689000190	000000	480.000,00	
05/01/2022	TARIFA MENSALIDADE PACOTE SERVICOS NOVEMBRO / 2021	000000	-62,86	
05/01/2022	EMISSÃO CHEQUE OPI/ADM	000000	-479.900,00	40,98
06/01/2022	DEP CHEQUE PAGO NO CAIXA	134055	479.900,00	
06/01/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET MEDIX SOLUCOES MEDICAS LT	000000	-10.000,00	
06/01/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET MEDIX DIAGNOSTICO POR IMA	000000	-3.000,00	
06/01/2022	PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 11.957.593/0001-03	000000	-1.200,00	
06/01/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET A2 COMERCIO DE MATERIAL H	000000	-538,62	
06/01/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET A2 COMERCIO DE MATERIAL H	000000	-1.514,38	
06/01/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET ALFA DISTRIBUIDORA DE MED	000000	-5.154,90	
06/01/2022	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 3772.13.001834-5	313728	-12.921,32	
06/01/2022	PIX ENVIADO - DIF TIT PARA: 0715.13.002113-6	361707	-19.430,30	
06/01/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET BIOLINE FIOS CIRURGICOS L	000000	-3.153,72	
06/01/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET BIOLINE FIOS CIRURGICOS L	000000	-3.153,72	
06/01/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET BIOLINE FIOS CIRURGICOS L	000000	-372,96	
06/01/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET MEDIBRAS COMERCIO DE MEDI	000000	-3.918,40	
06/01/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET MEDIBRAS COMERCIO DE MEDI	000000	-591,88	
06/01/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET MEDIBRAS COMERCIO DE MEDI	000000	-918,80	
06/01/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT CAPROMED	000000	-20.081,76	
06/01/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT D GONCALVES	000000	-5.650,00	
06/01/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT DROGARIA E DISTRIBUIDORA	000000	-32.672,78	
06/01/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT DISTRIBUIDORA MONTE CRIST	000000	-46.853,67	
06/01/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET ELVN DISTRIBUICAO E COMER	000000	-884,00	

06/01/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET ELVN DISTRIBUICAO E COMER	000000	-1.566,00
06/01/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET ELVN DISTRIBUICAO E COMER	000000	-588,00
06/01/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET ELVN DISTRIBUICAO E COMER	000000	-1.491,35
06/01/2022	PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 12.323.166/0001-28	000000	-1.040,00
06/01/2022	PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 12.323.166/0001-28	000000	-520,00
06/01/2022	PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 12.323.166/0001-28	000000	-520,00
06/01/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT FIVE MED D MEDICAMENTOS L	000000	-11.167,83
06/01/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT FRANLAB COMERCIO E REPRES	000000	-1.020,00
06/01/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT JANAILDE E A 26925978855	000000	-10.375,64
06/01/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT JK DESCARTAVEIS TAUBATE	000000	-2.914,45
06/01/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT Km Clean Distribuidora E	000000	-885,50
06/01/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT MEDICALL FARMA	000000	-16.356,51
06/01/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT MILCLEAN I COM PROD LIMP	000000	-5.638,02
06/01/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT PROMERCANTIL EIRELI	000000	-1.581,78
06/01/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-1.479,00
06/01/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-9.815,49
06/01/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-6.850,20
06/01/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-67.730,66
06/01/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-8.624,76
06/01/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-3.230,00
06/01/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-1.134,66
06/01/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-1.611,00
06/01/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-2.831,00
06/01/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-1.800,00
06/01/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-1.128,00
06/01/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-2.810,00
06/01/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-1.034,00
06/01/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-4.769,38
06/01/2022	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-1.144,00
06/01/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT RODRIGO FIGUEIRA BARACHO	000000	-8.185,55
06/01/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT SCR COMERCIO E SERVICOS	000000	-8.920,00
06/01/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT UNOMED	000000	-19.173,13
06/01/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT DERMACOR SAUDE MEDICINA	000000	-91.597,60

06/01/2022	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAI	000000	-1.464,00	
06/01/2022	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAI	000000	-4.538,40	
06/01/2022	PIX ENVIADO OUTRA INST - DIF TIT SMITH NEPHEW C P MEDICOS	000000	-2.255,90	137,98
07/01/2022	TARIFA EMISSAO CH OP 05/01/2022	000000	-35,50	102,48
10/01/2022	TARIFA MENSALIDADE PACOTE SERVICOS DEZEMBRO / 2021	000000	-62,86	39,62

a = Bloqueio Dia / ADM
b = Bloqueado
p = Lançamento Provisionado

Entenda a composição do seu saldo no quadro abaixo.

Saldo

Posição em: 15/02/2022

Saldo	Valor (R\$)
A - Saldo de Conta Corrente	39,62
B - Saldo Bloqueado	0,00
Desbloqueio em 1 dia	0,00
Desbloqueio em 2 dias	0,00
Desbloqueio em mais de 2 dias	0,00
C - Saldo Bloqueio Judicial	39,62
D - Saldo Disponível em Conta Corrente (A - B - C)	0,00

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÃO BANCO/CAIXA

Período: 01/01/2022 até 31/01/2022 | Banco/Caixa: 4547-5 | Movimentos: Todos | Transação: Todas | Forma de Pagamento: Todas | Filial: 01 | Tipo Conta: Todos

Banco/Caixa:	4547-5 - SANTANDER 13.004547-5						Saldo Inicial:	3,84		
Movimento	Data	Fech	Tra	Pg	Documen.	Data_Pré	Data_Comp.	Entradas	Saídas	Acumulado
	0000162149	05/01/2022	Não	REC	DEPOSITO			480.000,00	0,00	480.003,84
Ref.:	REC. DEPOSITO E 01/2022 FUNDC MUNICIPAL DE SAUDE DE UBATUBA									
	0000162150	05/01/2022	Não	PAG	DEB.AUTO			0,00	62,86	479.940,98
Ref.:	TARIFA MENSALIDADE PACCTE SERVICOS NOVEMBRO / 2021									
	0000162151	05/01/2022	Não	TRA	DEPOSITO			0,00	479.900,00	40,98
Ref.:	EMISSAO DE CHEQUE OP/ADM									
	0000162154	06/01/2022	Não	TRA	DEPOSITO			479.900,00	0,00	479.940,98
Ref.:	DEPOSITO DE CHEQUE OP/ADM EMITIDO EM 05/01/2022.									
	0000162155	06/01/2022	Não	PAG	DEPOSITO			0,00	10.000,00	469.940,98
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 258 MEDIX DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA									
	0000162156	06/01/2022	Não	PAG	DEPOSITO			0,00	3.000,00	466.940,98
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 84 MEDIX DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA									
	0000162157	06/01/2022	Não	PAG	DEPOSITO			0,00	1.200,00	465.740,98
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 15461 CLEAN MEDICAL COM DE EQUIP HOSP LTDA									
	0000162159	06/01/2022	Não	PAG	DEPOSITO			0,00	538,62	465.202,36
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 03957 A2 COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALAR EITELLI									
	0000162160	06/01/2022	Não	PAG	DEPOSITO			0,00	1.514,38	463.687,98
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 4006 A2 COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALAR EITELLI									
	0000162161	06/01/2022	Não	PAG	DEPOSITO			0,00	5.154,90	458.533,08
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 2310 ALFA DISTRIBUIDORA DE MED. MAT. HOSPITALARES									
	0000162162	06/01/2022	Não	PAG	DEPOSITO			0,00	12.921,32	445.611,76
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 13078 ARBOCLEAN COMERCIAL LTDA ME									
	0000162163	06/01/2022	Não	PAG	DEPOSITO			0,00	6.720,00	438.891,76
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 8645 BIOFAC IND. E COM. REPRESENTACAO LTDA									
	0000162164	06/01/2022	Não	PAG	DEPOSITO			0,00	12.710,30	426.181,46
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 8644 BIOFAC IND. E COM. REPRESENTACAO LTDA									
	0000162165	06/01/2022	Não	PAG	DEPOSITO			0,00	3.153,72	423.027,74
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 124482 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA									
	0000162166	06/01/2022	Não	PAG	DEPOSITO			0,00	3.153,72	419.874,02
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 124482 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA									
	0000162167	06/01/2022	Não	PAG	DEPOSITO			0,00	372,96	419.501,06
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 124796 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA									
	0000162168	06/01/2022	Não	PAG	DEPOSITO			0,00	3.918,40	415.582,66
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 1767 BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS									
	0000162169	06/01/2022	Não	PAG	DEPOSITO			0,00	591,88	414.990,78
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 11755 BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS									
	0000162170	06/01/2022	Não	PAG	DEPOSITO			0,00	918,80	414.071,98
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 1757 BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS									
	0000162171	06/01/2022	Não	PAG	DEPOSITO			0,00	16.130,16	397.941,82
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 10982 CAPROMED FARMACEUTICA EIRELLI EPP									
	0000162172	06/01/2022	Não	PAG	DEPOSITO			0,00	402,00	397.539,82
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 11018 CAPROMED FARMACEUTICA EIRELLI EPP									
	0000162175	06/01/2022	Não	PAG	DEPOSITO			0,00	747,00	396.792,82
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 299 DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL MEDFARMA									
	0000162176	06/01/2022	Não	PAG	DEPOSITO			0,00	24.798,57	371.994,25
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 308 DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL MEDFARMA									
	0000162177	06/01/2022	Não	PAG	DEPOSITO			0,00	5.187,41	366.806,84
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 324 DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL MEDFARMA									
	0000162178	06/01/2022	Não	PAG	DEPOSITO			0,00	33,00	366.773,84
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 330 DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL MEDFARMA									
	0000162179	06/01/2022	Não	PAG	DEPOSITO			0,00	1.906,80	364.867,04
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 336 DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL MEDFARMA									
	0000162180	06/01/2022	Não	PAG	DEPOSITO			0,00	25.195,67	339.671,37
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 506 ELVN DIST E COM DE MAT EQUIP MEDICOS									
	0000162181	06/01/2022	Não	PAG	DEPOSITO			0,00	5.800,00	333.871,37
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 507 ELVN DIST E COM DE MAT EQUIP MEDICOS									
	0000162182	06/01/2022	Não	PAG	DEPOSITO			0,00	12.540,00	321.331,37
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 544 ELVN DIST E COM DE MAT EQUIP MEDICOS									
	0000162187	06/01/2022	Não	PAG	DEPOSITO			0,00	1.040,00	320.291,37
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 17688 EV MED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA EPP									
	0000162188	06/01/2022	Não	PAG	DEPOSITO			0,00	520,00	319.771,37
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 17671 EV MED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA EPP									
	0000162189	06/01/2022	Não	PAG	DEPOSITO			0,00	520,00	319.251,37
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 17671 EV MED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA EPP									
	0000162190	06/01/2022	Não	PAG	DEPOSITO			0,00	1.313,29	317.938,08
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 3079 FIVEMED DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS LTDA									
	0000162191	06/01/2022	Não	PAG	DEPOSITO			0,00	7.838,90	310.099,18
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 3123 FIVEMED DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS LTDA									
	0000162192	06/01/2022	Não	PAG	DEPOSITO			0,00	54,00	310.045,18
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 3121 FIVEMED DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS LTDA									
	0000162193	06/01/2022	Não	PAG	DEPOSITO			0,00	1.287,45	308.757,73
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 3253 FIVEMED DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS LTDA									
	0000162194	06/01/2022	Não	PAG	DEPOSITO			0,00	674,19	308.083,54
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 3283 FIVEMED DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS LTDA									
	0000162195	06/01/2022	Não	PAG	DEPOSITO			0,00	1.020,00	307.063,54
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 12953 FRANLAB COM REP DE PROD MEDICO HOSPITALARES									
	0000162196	06/01/2022	Não	PAG	DEPOSITO			0,00	10.375,64	296.687,90
Ref.:	PAG. NOTA FISCA 1034 JANAILDE DE EUFRASIO ANDRADE									
Sub-Total (4547-5 - SANTANDER 13.004547-5)								959.900,00	663.215,94	296.687,90

ARYADINE M. D. RODRIGUES
 Coordenadora Financeira
 Santa Casa de Taubaté

RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÃO BANCO/CAIXA

Período: 01/01/2022 até 31/01/2022 | Banco/Caixa: 4547-5 | Movimentos: Todos | Transação: Todas | Forma de Pagamento: Todas | Filial: 01 | Tipo Conta: Todos

Sub-Total (4547-5 - SANTANDER 13.004547-5)	959.900,00	663.215,94	296.687,90
0000162197 06/01/2022 Não PAG DEPOSITO	0,00	2.914,45	293.773,45
Ref.: PAG. NOTA FISCA 1128 JK DESCARTAVEIS TAUBATE EIRELI			
0000162198 06/01/2022 Não PAG DEPOSITO	0,00	885,50	292.887,95
Ref.: PAG. NOTA FISCA 8901 KM CLEAN DISTRIBUIDORA E IMPREDORA EIRELI			
0000162199 06/01/2022 Não PAG DEPOSITO	0,00	15.160,55	277.727,40
Ref.: PAG. NOTA FISCA 7386 MEDICAL FARMA DISTRIBUIDORA DE PROD E SERV SSAUDE			
0000162200 06/01/2022 Não PAG DEPOSITO	0,00	1.195,96	276.531,44
Ref.: PAG. NOTA FISCA 7387 MEDICAL FARMA DISTRIBUIDORA DE PROD E SERV SSAUDE			
0000162201 06/01/2022 Não PAG DEPOSITO	0,00	3.155,51	273.375,93
Ref.: PAG. NOTA FISCA 53401 MILCLEAN COM E SERVICOS LTDA			
0000162202 06/01/2022 Não PAG DEPOSITO	0,00	2.482,51	270.893,42
Ref.: PAG. NOTA FISCA 53753 MILCLEAN COM E SERVICOS LTDA			
0000162203 06/01/2022 Não PAG DEPOSITO	0,00	1.581,78	269.311,64
Ref.: PAG. NOTA FISCA 001589 PROMERCANTIL LTDA			
0000162204 06/01/2022 Não PAG DEPOSITO	0,00	1.479,00	267.832,64
Ref.: PAG. NOTA FISCA 633228 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - GERAL			
0000162205 06/01/2022 Não PAG DEPOSITO	0,00	9.815,49	258.017,15
Ref.: PAG. NOTA FISCA 1515445 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE (II)			
0000162206 06/01/2022 Não PAG DEPOSITO	0,00	6.850,20	251.166,95
Ref.: PAG. NOTA FISCA 1515451 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE (II)			
0000162207 06/01/2022 Não PAG DEPOSITO	0,00	67.730,66	183.436,29
Ref.: PAG. NOTA FISCA 1515538 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE (II)			
0000162208 06/01/2022 Não PAG DEPOSITO	0,00	8.624,76	174.811,53
Ref.: PAG. NOTA FISCA 630925 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD			
0000162209 06/01/2022 Não PAG DEPOSITO	0,00	3.230,00	171.581,53
Ref.: PAG. NOTA FISCA 1516034 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE (II)			
0000162210 06/01/2022 Não PAG DEPOSITO	0,00	1.134,66	170.446,87
Ref.: PAG. NOTA FISCA 1518288 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE (II)			
0000162211 06/01/2022 Não PAG DEPOSITO	0,00	1.611,00	168.835,87
Ref.: PAG. NOTA FISCA 1517649 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE (II)			
0000162212 06/01/2022 Não PAG DEPOSITO	0,00	2.831,00	166.004,87
Ref.: PAG. NOTA FISCA 1517661 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE (II)			
0000162213 06/01/2022 Não PAG DEPOSITO	0,00	1.800,00	164.204,87
Ref.: PAG. NOTA FISCA 1521303 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE (II)			
0000162214 06/01/2022 Não PAG DEPOSITO	0,00	1.128,00	163.076,87
Ref.: PAG. NOTA FISCA 632257 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD			
0000162215 06/01/2022 Não PAG DEPOSITO	0,00	2.810,00	160.266,87
Ref.: PAG. NOTA FISCA 60587 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			
0000162216 06/01/2022 Não PAG DEPOSITO	0,00	1.034,00	159.232,87
Ref.: PAG. NOTA FISCA 60955 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			
0000162217 06/01/2022 Não PAG DEPOSITO	0,00	4.769,36	154.463,51
Ref.: PAG. NOTA FISCA 1523226 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE (II)			
0000162218 06/01/2022 Não PAG DEPOSITO	0,00	1.144,00	153.319,51
Ref.: PAG. NOTA FISCA 1523648 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - GERAL			
0000162219 06/01/2022 Não PAG DEPOSITO	0,00	5.466,35	147.853,16
Ref.: PAG. NOTA FISCA 2374 RODRIGO FIGUEIRA BARACHO			
0000162220 06/01/2022 Não PAG DEPOSITO	0,00	2.719,20	145.133,96
Ref.: PAG. NOTA FISCA 2378 RODRIGO FIGUEIRA BARACHO			
0000162221 06/01/2022 Não PAG DEPOSITO	0,00	8.920,00	136.213,96
Ref.: PAG. NOTA FISCA 477 SCR SERGIO CHAVES RODRIGUES			
0000162222 06/01/2022 Não PAG DEPOSITO	0,00	19.070,23	117.143,73
Ref.: PAG. NOTA FISCA 3394 UNOMED COMERCIO DE MAT. HOSPITALARES LTDA			
0000162223 06/01/2022 Não PAG DEPOSITO	0,00	102,90	117.040,83
Ref.: PAG. NOTA FISCA 3380 UNOMED COMERCIO DE MAT. HOSPITALARES LTDA			
0000162224 06/01/2022 Não PAG DEPOSITO	0,00	91.597,60	25.443,23
Ref.: PAG. NOTA FISCA 420 DERMACOR SERVICOS TECNICOS EM SAUDE LTDA			
0000162225 06/01/2022 Não PAG DEPOSITO	0,00	1.464,00	23.979,23
Ref.: PAG. DARE 420 IRRE TERCEIROS STA			
0000162226 06/01/2022 Não PAG DEPOSITO	0,00	4.538,40	19.440,83
Ref.: PAG. DARE 420 CSLL PIS COFINS STA CASA P.J			
0000162227 06/01/2022 Não PAG DEPOSITO	0,00	1.080,00	18.360,83
Ref.: PAG. NOTA FISCA 420769 SMITH NEPHEW			
0000162228 06/01/2022 Não PAG DEPOSITO	0,00	1.175,90	17.184,93
Ref.: PAG. NOTA FISCA 421259 SMITH NEPHEW			
0000162232 06/01/2022 Não PAG DEPOSITO	0,00	5.650,00	11.534,93
Ref.: PAG. NOTA FISCA 232 D GONCALVES INSTRUMENTOS LTDA			
0000162233 06/01/2022 Não PAG DEPOSITO	0,00	3.318,00	8.216,93
Ref.: PAG. NOTA FISCA 508 ELVN DIST E COM DE MAT EQUIP MEDICOS			
0000162234 06/01/2022 Não PAG DEPOSITO	0,00	884,00	7.332,93
Ref.: PAG. NOTA FISCA 517 ELVN DIST E COM DE MAT EQUIP MEDICOS			
0000162235 06/01/2022 Não PAG DEPOSITO	0,00	1.566,00	5.766,93
Ref.: PAG. NOTA FISCA 518 ELVN DIST E COM DE MAT EQUIP MEDICOS			
0000162236 06/01/2022 Não PAG DEPOSITO	0,00	588,00	5.178,93
Ref.: PAG. NOTA FISCA 545 ELVN DIST E COM DE MAT EQUIP MEDICOS			
0000162237 06/01/2022 Não PAG DEPOSITO	0,00	1.491,35	3.687,58
Ref.: PAG. NOTA FISCA 546 ELVN DIST E COM DE MAT EQUIP MEDICOS			
0000162238 06/01/2022 Não PAG DEPOSITO	0,00	3.549,60	137,98
Ref.: PAG. NOTA FISCA 11060 CAPROMED FARMACEUTICA EIRELLI EPP			
0000162229 07/01/2022 Não PAG DEB.AUTO	0,00	35,50	102,48
Sub-Total (4547-5 - SANTANDER 13.004547-5)	959.900,00	959.801,36	102,48

Aryadine M.D. Rodrigues
Coordenadora Financeira
Santa Casa de Ubatuba

RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÃO BANCO/CAIXA

Período: 01/01/2022 até 31/01/2022 | Banco/Caixa: 4547-5 | Movimentos: Todos | Transação: Todas | Forma de Pagamento: Todas | Filial: 01 | Tipo Conta: Todos

Sub-Total (4547-5 - SANTANDER 13.004547-5)	959.900,00	959.801,36	102,48
Ref.: TARIFA EMISSAO CH OP 05/01/2022 0000162230 10/01/2022 N3o PAG DEB.AUTO	0,00	62,86	39,62
Ref.: TARIFA MENSALIDADE PACOTE SERVICOS DEZEMBRO / 2021			
Saldo Total:	959.900,00	959.864,22	39,62

Resumo Geral do Relatório:
Saldo Inicial: 3,84
Total das Entradas: 959.900,00
Total das Saídas: 959.864,22
Saldo Final: 39,62



AUTORIZAÇÃO

Autorizamos ao Banco Santander emitir um cheque administrativo no valor de **R\$ 479.900,00** (quatrocentos e setenta e nove mil e novecentos reais) em nome da Santa Casa de Misericórdia Irmandade Senhor dos Passos de Ubatuba, sob o CNPJ 72.747.967/0001-42, a debitar da conta corrente n.º **13.004547-5**, agência **0502**, Banco Santander em Nome da Santa Casa de Misericórdia Irmandade Senhor dos Passos de Ubatuba.

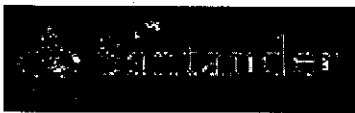
Autorizamos também o débito da tarifa de cheque administrativo no valor de R\$ 35,50 (Trinta e cinco reais e cinquenta centavos).

Ubatuba, 05 de janeiro de 2022.

Camila Rosa Cövino
Gerente de Negócios e Serviços
685771

Ana Cristina Elias Lourenço





SOLICITAÇÃO DE EMISSÃO DE CHEQUE OP

DADOS DA EMISSÃO

DATA	AGÊNCIA EMISSORA	VALOR	CHEQUE NUM.
05/01/2022	0502	479.900,00	004907

OBS

DADOS DO EMITENTE

BCO	AGÊNCIA	CONTA
0033	0502	000130045475

NOME	CPF/CNPJ	TEL
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	72747967000142	

DOC. IDENTIFICAÇÃO	N DOC	ORGÃO EMISSOR	DATA EMISSÃO
--------------------	-------	---------------	--------------

DADOS DO FAVORECIDO

NOME	CPF/CNPJ	TEL
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS	72747967000142	

DOC. IDENTIFICAÇÃO	N DOC	ORGÃO EMISSOR	DATA EMISSÃO
--------------------	-------	---------------	--------------

Confirmando os dados acima, eximindo o banco de responsabilidade sobre dados incorretos. Autorizo o débito em conta corrente do valor da operação acima, bem como da tarifa de emissão de cheque OP, conforme tabela de serviços vigente.

Assinatura do cliente



Ubatuba, 06 de janeiro de 2022.

NOTA EXPLICATIVA

Depósito de cheque op/adm emitido em 05/01/2022, depositado na conta 13.004547-5 conforme comprovante em anexo.

REDE DE AGENCIAS SANTANDER
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE

06/01/2022 13:41:49 DATA CONTABIL: 06/01/2022
LOCAL: 033.0502 - UBATUBA
TRANSACAO: 0000254 . TERMINAL: 0000012

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
BANCO: 033 AGENCIA: 0502 CONTA: 13-004547-5

EM DINHEIRO: 479.900,00
EM CHEQUES: 0,00
VALOR TOTAL : 479.900,00

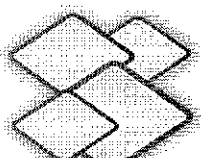
ACESSE O APP DO IB SANTANDER PARA CONSULTAS E
TRANSACOES A QUALQUER HORA OU LUGAR.

SBR 0502 012 06012022 0017 479.900,00R 2002
000254A 033-0502-013004547-5

SR(A).CLIENTE - ATENCAO !!!

CONFIRA NOME, CONTA E VALOR


Aryadine Moreira Dornelas Rodrigues
Coordenadora de Financeiro



Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

 Agência: **0502**

 Conta Corrente: **13-004547-5**

Código de Barras: 3419157007 04020018042 46815030005 2 88610001000000

 Instituição Financeira Favorecida: **341 - ITAU UNIBANCO S A**
Dados do Beneficiário Original

 Razão Social: **MEDIX SOLUCOES MEDICAS LTDA**
 Nome Fantasia: **MEDIX SOLUCOES MEDICAS LTDA**
Dados do Sacador Avalista

 Nome Fantasia: **MEDIX SOLUCOES MEDICAS**
Dados do Pagador Original

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**
 Razão Social: **SANTA CASA DE UBATUBA**
Dados do Pagador Efetivo

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**
Dados do Pagamento

 Data de Vencimento: **10/01/2022**
 Valor Nominal: **R\$ 10.000,00**
 Valor Total a Cobrar:R\$ **R\$ 10.000,00**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

 Data da Transação: **06/01/2022**
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **929643CC6335A55536B6BA8**
 Canal: **Internet Banking**
Central de Atendimento Santander Empresarial

 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
 0800 726 2125 (Demais Localidades)
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)


SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

 0800 762 7777
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)


Ouvidaria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

 0800 726 0322
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

RECIBO DO PAGADOR

 Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04020.018042 46815.030005 2 88610001000000		
Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 10/01/2022
Beneficiário MEDIX SOLUCOES MEDICAS LTDA CNPJ/CPF: 33.650.141/0001-09 AVENIDA FRANCISCO RUIZ, 75, 08725130 - VILA CAPUTERA - MOGI DAS CRUZES - SP					Agência/Código Beneficiário 8044/68150-3
Data do documento 22/12/2021	Núm. do documento 001	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 22/12/2021	Nosso Número 157 / 00040200
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 10.000,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MS NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE UBATUBA R CONCEICAO, 135, 11690165 - CENTRO - UBATUBA - SP			CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42		
Beneficiário final MEDIX SOLUCOES MEDICAS			CNPJ/CPF: 33.650.141/0001-09		

Autenticação mecânica

 Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04020.018042 46815.030005 2 88610001000000		
Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 10/01/2022
Beneficiário MEDIX SOLUCOES MEDICAS LTDA CNPJ/CPF: 33.650.141/0001-09 AVENIDA FRANCISCO RUIZ, 75, 08725130 - VILA CAPUTERA - MOGI DAS CRUZES - SP					Agência/Código Beneficiário 8044/68150-3
Data do documento 22/12/2021	Núm. do documento 001	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 22/12/2021	Nosso Número 157 / 00040200
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 10.000,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MS NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE UBATUBA R CONCEICAO, 135, 11690165 - CENTRO - UBATUBA - SP			CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42		
Beneficiário final MEDIX SOLUCOES MEDICAS			CNPJ/CPF: 33.650.141/0001-09		



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

CONFABILIZADO
Data: 06/01/22 nº 220129



FATURA Nº: 258

ENDEREÇO: AV. FRANCISCO RUIZ, 75 - VILA DA PRATA,
MOGI DAS CRUZES/SP CEP: 08725-130

CNPJ: 33.650.141/0001-09

DATA EMISSÃO:
17/12/2021

RAZÃO SOCIAL PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ: 72.747.967/0001-42

ENDEREÇO: RUA CONCEIÇÃO, 135 - CENTRO, UBATUBA/SP CEP: 11.680-000

FATURA
VALOR / Nº PROPOSTA

VENCIMENTO
10/01/2022

R\$10.000,00

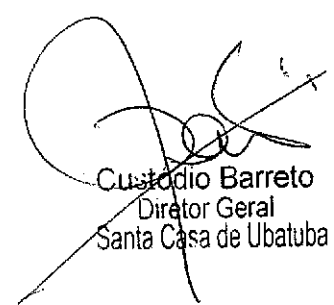
001

NÚMERO PARCELA

(30/36)

SERVIÇO

QUANTIDADE	DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	UNITÁRIO	TOTAL
1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE RAIOS-X MARCA: MEDITECH - MODELO MD 500 (500MA, 125KV)	1	
1	LOCAÇÃO DE UM CR AGFA 30-X	1	
1	LOCAÇÃO DE UM SISTEMA PACS ONRAD	1	
1	LOCAÇÃO DE UMA IMPRESSORA DE PAPEL	1	


Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO
Data: 17/12/2021 Nº 217438

VALOR TOTAL DA FATURA R\$10.000,00

RECEBI O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES NESSA FATURA Nº 258

ASS: _____

DATA: ____/____/____

Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

 Agência: **0502**

 Conta Corrente: **13-004547-5**

Código de Barras: 7569150324 01066333608 00000640011 5 88610000300000

 Instituição Financeira Favorecida: **756 - BANCO SICOOB S A**
Dados do Beneficiário Original

 Razão Social: **MEDIX DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA**

 Nome Fantasia: **MEDIX DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA**
Dados do Sacador Avalista

 Nome Fantasia: **MEDIX DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA**
Dados do Pagador Original

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**

 Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA**
Dados do Pagador Efetivo

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**

 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**
Dados do Pagamento

 Data de Vencimento: **10/01/2022**

 Valor Nominal: **R\$ 3.000,00**

 Valor Total a Cobrar: R\$ **R\$ 3.000,00**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **06/01/2022**
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **949643CC6335A55736B86A8**
 Canal: **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
 0800 726 2125 (Demais Localidades)
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
 0800 762 7777
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
 0800 726 0322
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CONTABILIZADO
 Data: 06/01/22 2022



Beneficiário MEDIX DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA FRANCISCO RUIZ 75 SALA 01 VILA CAPUTERA MOGI DAS CRUZES - SP	30.044.835/0001-04 08725-130	Vencimento	Valor do Documento
		10/01/2022	3.000,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/01/2022 Juros 0,03%/dia A partir 11/01/2022 multa de 2,00% Não conceder desconto.		Data de Emissão	(-) Valor cobrado
		22/12/2021	
		Coop Contr/Cód. Beneficiário	5032/663336
		Nosso Número	6-4

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA		Número do Documento 392	
Endereço RUA CONCEIÇÃO 135			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município UBATUBA		UF SP	CEP 11690-165
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. _____ do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.50324 01066.333608 00000.640011 5 88610000300000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB		Vencimento 10/01/2022	
Beneficiário MEDIX DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA		Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 5032/663336	
Data do documento 22/12/2021	N. documento 392	Espécie DS	Accite N
		Data processamento 22/12/2021	Nosso número 6-4
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00
		Valor	Valor documento 3.000,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/01/2022 Juros 0,03%/dia A partir 11/01/2022 multa de 2,00% Não conceder desconto.		(-) Desconto / Abatimento	
		(-) Outras deduções	
		(+) Mora / Multa	
		(+) Outros acréscimos	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA RUA CONCEIÇÃO 135 CENTRO UBATUBA - SP		72.747.967/0001-42	(-) Valor cobrado
		11690-165	
Beneficiário Final MEDIX DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA		30.044.835/0001-04	



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780800 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data Emissão:	Chave:
	84	22/12/2021	COIA-GXZX

MEDIX DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

AV FRANCISCO RUIZ, 75 SALA 1 - CR VL DA PRATA
 MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08725130
 CNPJ/CPF: 30044835000104 Inscr. Estadual/RG: 454604548110
 Email: CONTATO@TSREAL.COM.BR
 Telefone: 1147251035 CCM 89888 Inscr. Municipal: 089.888-0

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO CNAE: 8640-2/05

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 12/2021
 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultrassonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
 RUA CONCEIÇÃO, 135 - CENTRO
 UBATUBA - SP - Brasil - CEP: 11690-165
 CNPJ/CPF: 72747967000142 Inscrição ISENTA Inscrição Municipal: 11156139
 E-mail: raiox@santacasaubatuba.org.br
 End. Cobrança: RUA CONCEIÇÃO, 135, CENTRO - UBATUBA/SP

Dados do Intermediário

--- - CEP: CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

Qtde Un Discriminação dos Serviços

Qtde	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1		PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LAUDOS MÉDICOS DE EXAMES DE RAIOS-X.	3.000,00	3.000,00

Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO
 Data: 22/12/2021 Nº: 217439

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	3.000,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01% 60,30
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS		
3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

 Agência: **0502**

 Conta Corrente: **13-004547-5**

Código de Barras: 0339900227 6620000009 04782101010 4 88790000120000

 Nosso Número: **00000047821**
 Instituição Financeira Favorecida: **033 - BANCO SANTANDER**
Dados do Beneficiário Original

 CNPJ: **11.957.593/0001-03**
 Razão Social: **CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIP**
 Nome Fantasia: **CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARE**
Dados do Pagador Original
Dados do Pagador Efetivo

 CNPJ: **72.747.967/0001-42** CNPJ: **72.747.967/0001-42**
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**
Dados do Pagamento

 Data de Vencimento: **28/01/2022**
 Valor Nominal: **R\$ 1.200,00**
 Valor Total a Cobrar: R\$ **R\$ 1.200,00**

Transação exclusiva para pagamento de Título. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

 Data da Transação: **06/01/2022**
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **989643CC6335A55836B9AA8**
 Canal: **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial 4004 2125 (Regiões Metropolitanas) 0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)	SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala) Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado. 0800 726 0322 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
--	---

CONTABILIZADO
 Data de 01/22 020229



033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA - CNPJ: 11.957.593/0001-03		Agência / Código Beneficiário 3629-0/0022662		Motivo de não entrega. (Estatu do da em pensa entregadora)		
Pagador SANTA CASA DE M EBER DA RSENHOR DOS PASSOS DE UBA		Nosso Número 000000004782 1		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 28/01/2022	Número do Documento 0015461/01	Espécie R\$	Valor do Documento 1.200,00	<input type="checkbox"/> Retornado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
<input type="checkbox"/> Desconectado	<input type="checkbox"/> Faltoso	<input type="checkbox"/> Outros (Anexar no verso)				
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Data de Processamento 29/12/2021	



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/01/2022	
Beneficiário CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA - CNPJ: 11.957.593/0001-03 RUA ADELINO DA FONTOURA, 543 FUNDOS JD. JABAQUARA, SAO PAULO / SP 04383050 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3629-0/0022662	
Data do Documento 29/12/2021	Número do Documento 0015461/01	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 29/12/2021	Nosso Número 000000004782 1	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.200,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Notas Fiscais: 15461 Cobrar juros de R\$ 0,40 por dia de atraso Multa de R\$ 60,00 após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	

Pagador: SANTA CASA DE M EBER DA RSENHOR DOS PASSOS DE UBAT
ROD. CONCEICAO 135 -CENTRO, UBATUBA / SP -11680000

CPF/CNPJ
72.747.967/0001-42
Código de Barra

Beneficiário

Final

Recebimento através do cheque número do banco.	Notas Fiscais: 15461	Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.		



033-7

03399.00227 66200.000009 04782.101010 4 88790000120000

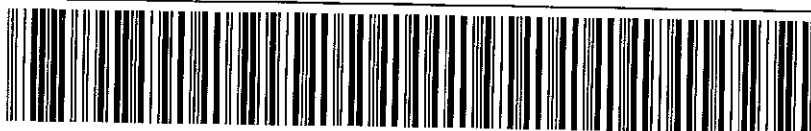
Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/01/2022	
Beneficiário CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA - CNPJ: 11.957.593/0001-03 RUA ADELINO DA FONTOURA, 543 FUNDOS JD. JABAQUARA, SAO PAULO / SP 04383050 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3629-0/0022662	
Data do Documento 29/12/2021	Número do Documento 0015461/01	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 29/12/2021	Nosso Número 000000004782 1	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.200,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Notas Fiscais: 15461 Cobrar juros de R\$ 0,40 por dia de atraso Multa de R\$ 60,00 após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	

Pagador: SANTA CASA DE M EBER DA RSENHOR DOS PASSOS DE UBAT
ROD. CONCEICAO 135 -CENTRO, UBATUBA / SP -11680000

CPF/CNPJ
72.747.967/0001-42
Código de Barra

Beneficiário

Final



Autenticação Mecânica - Ficha de Controle



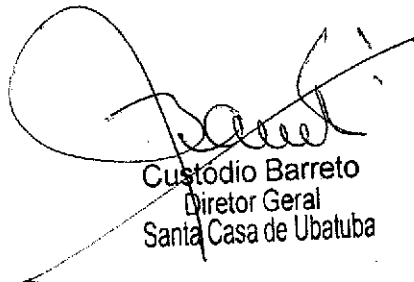
RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 15461 Pag.: 1 of 1

CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA
RUA ADELINO DA FONTOURA Nº543 FUNDOS CEP: 04383-050
JD. JABAQUARA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: (11) 5018-1044
E-mail: diretoriacomercial@cleanmedical.com.br
CNPJ: 11.957.593/0001-03 Inscr. Estadual: 147.201.787.111.

RAZAO SOCIAL / NOME SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT			CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42			DATA DA EMISSÃO 29/12/2021		
ENDERECO RUA CONCEICAO Nº 135 ,			BAIRRO CENTRO			CEP 11680-000		
MUNICIPIO UBATUBA			FONE/FAX (12)38344235		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO		
NUMERO 0015461/01	VENCTO 28/01/2022	VALOR 1.200,00	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	CARRO DE EMERGENCIA ECAFIX CP-1000	400,00	400,00
--	0	C-4425 PAT.:CPR2017-CM PERIODO DE 27/11/2021 a 26/12/2021	0,00	0,00
AP	1	CARRO DE EMERGENCIA ECAFIX CP-1000	400,00	400,00
--	0	C-4425 PAT.:CPR2020-CM PERIODO DE 27/11/2021 a 26/12/2021	0,00	0,00
UN	1	CARRO DE EMERGENCIA MAX MINI	400,00	400,00
--	0	C-4425 PAT.:CPR2032-CM PERIODO DE 27/11/2021 a 26/12/2021	0,00	0,00


Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO

Data: 29/12/2021 nº 217564

Contr.No 4425, - Cobr.: Garantia somente sobre o serviço executado

PERI
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 173,76 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 28/01/2022 - VALOR R\$: 1.200,00

VALOR TOTAL: 1.200.00

Nº
15461

Recebemos de CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação

_____/_____/_____
Data

Carimbo/Assinatura

Títulos > 2ª via de Comprovante
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

 Agência: **0502**

 Conta Corrente: **13-004547-5**

Código de Barras: 0019000009 03336638006 00004611174 2 88660000053862

 Instituição Financeira Favorecida: **001 - BCO DO BRASIL S A**
Dados do Beneficiário Original

 Razão Social: **A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**

 Nome Fantasia: **A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Dados do Pagador Original

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS P**
Dados do Pagador Efetivo

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**
Dados do Pagamento

 Data de Vencimento: **15/01/2022**

 Valor Nominal: **R\$ 538,62**

 Valor Total a Cobrar:R\$ **R\$ 538,62**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

 Data da Transação: **06/01/2022**
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **989644CC6335A55236BD6A8**
 Canal: **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial 4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)	SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala) Ouvidoria - Das 9h as 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado. 0800 726 0322 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
--	---

CONTABILIZADO
 Data: 06/01/22 nº 220130

CEDENTE A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPIITALAR EI CNPJ/C		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0031-0/00058782-6	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
SACADO 573-SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS		NOSSO NÚMERO 33366380000004611	<input type="checkbox"/> MUDOU-SE	<input type="checkbox"/> AUSENTE	<input type="checkbox"/> NÃO EXISTE N. INDICADO
VENCIMENTO 15/01/2022	N. DO DOCUMENTO 3957/01	MOEDA R\$	<input type="checkbox"/> RECUSADO		
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	DATA	ASSINATURA	<input type="checkbox"/> FALCIDO		
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		VALOR DO DOCUMENTO 538,62	<input type="checkbox"/> DESCONHECIDO		
			<input type="checkbox"/> ENDEREÇO INSUFICIENTE		
			<input type="checkbox"/> OUTROS (ANOTAR NO VERSO)		
DATA DE PROCESSAMENTO 02/12/2021					

BANCO DO BRASIL 001-9		RECIBO DO SACADO		
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		001-9 RECIBO DO SACADO		
CEDENTE A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPIITALAR EI CNPJ/CPF:26.153.992/0001-80		A2 Hospitalar		
Rua Joao Nutti. 1516 - Bairro: PO DOS BANDEIRANTES - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14090387		Fone: (16) 3237-6594		
DATA DO DOCUMENTO 02/12/2021	N. DO DOCUMENTO 3957/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 02/12/2021
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 17	MOEDA R\$	QUANTIDADE
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE		VALOR X		
Após 15/01/2022, cobrar Juros de R\$ 0,90 ao Dia.		VENCIMENTO 15/01/2022		
Parcela: 1/01		AGÊNCIA / CÓDIGO DO CEDENTE 0031-0/00058782-6		
Multa de 5,00% após 15/01/2022.		CART. / NOSSO NÚMERO 33366380000004611		
		1 (+) VALOR DO DOCUMENTO 538,62		
		2 (-) DESCONTO / ABATIMENTO		
		3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES		
		4 (-) MORA / MULTA		
		5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS		
		6 (=) VALOR COBRADO		

SACADO
573-SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42
R CONCEICAO, 135 CENTRO
11680000 UBATUBA SP
SACADOR/ AVALISTA

Autenticação Mecânica

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		VENCIMENTO 15/01/2022		
CEDENTE A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPIITALAR EI CNPJ/CPF:26.153.992/0001-80		AGÊNCIA / CÓDIGO DO CEDENTE 0031-0/00058782-6		
Rua Joao Nutti. 1516 - Bairro: PO DOS BANDEIRANTES - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14090387		CART. / NOSSO NÚMERO 33366380000004611		
DATA DO DOCUMENTO 02/12/2021	N. DO DOCUMENTO 3957/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 02/12/2021
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 17	MOEDA R\$	QUANTIDADE
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE		VALOR X		
Após 15/01/2022, cobrar Juros de R\$ 0,90 ao Dia.		1 (+) VALOR DO DOCUMENTO 538,62		
Parcela: 1/01		2 (-) DESCONTO / ABATIMENTO		
Multa de 5,00% após 15/01/2022.		3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES		
		4 (-) MORA / MULTA		
		5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS		
		6 (=) VALOR COBRADO		

SACADO
573-SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42
R CONCEICAO, 135 CENTRO
11680000 UBATUBA SP
SACADOR/ AVALISTA

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



11960

RECEBEMOS DE: A2 COM. DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
 SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº.: 000003957
 SÉRIE: 01

Valor Total R\$ 538,62 - Volumes: 4 - Chave NF-e: 352112261539200018055001000039571080038009 - Venc. Fatura: 15/01/22 - CNPJ Cliente: 72.747.967/0001-42 - Nro Pedido: 3130

A2 Hospitalar
A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
 Rua João Nutti, 1.516 - Pq. dos Bandeirantes - Ribeirão Preto/SP
 CEP 14090-387 - Fone: (16) 3237-6594

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº: 000003957
 SÉRIE: 01
 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO: 3521 1226 1539 9200 0180 5500 1000 0039 5718 8803 8009

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 - 5102**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **797307840115**

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.: _____

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA**

CNPJ: **26.153.992/0001-80**

C.N.P.J./C.P.F.: **72.747.967/0001-42**

DATA EMISSÃO: **02/12/2021**

ENDEREÇO: **R CONCEICAO, 135**

Bairro / Distrito: **CENTRO**

CEP: **11680-000**

MUNICÍPIO: **UBATUBA**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

HORA DA SAÍDA: _____

FATURA / DUPLICATA: **001 15/01/2022 538,62**

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
538,62	83,41	0,00	0,00	538,62			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	538,62	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA**

FRETE POR CONTA: **0 - Emitente**

CODIGO ANT: _____

PLACA DO VEÍCULO: _____

UF: **SP**

C.N.P.J./C.P.F.: **44914992000138**

ENDEREÇO: **RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550**

MUNICÍPIO: **RIBEIRAO PRETO**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582249216111**

QUANTIDADE: **4**

ESPÉCIE: **CX**

MARCA: _____

NÚMERO: _____

PESO BRUTO: **10,000 Kg**

PESO LÍQUIDO: **10,000 Kg**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	ICMST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	ICMST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL. APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
00077700	Adaptador ponta unica para Frasco de Soro -	100	5102	100,000 UN	0,87000	0,00%	87,00	87,00	0,00	15,66	0,00		18,00 0,00
9018.90.10	560132/LOTE3069/FAB.30/06/21/VAL.30/06/24					0,00		87,00	0,00				
00056100	Protetor macho / femea -	389	5102	389,000 UN	0,58000	0,00%	225,62	225,62	0,00	27,07	0,00		12,00 0,00
9018.90.10	910206/LOTE3203/FAB.30/06/21/VAL.30/06/24					0,00		225,62	0,00				
00086200	FRASCO ALIM. ENTERAL N.E. 300 ML. BIOSANI -	200	5102	200,000 UN	1,13000	0,00%	226,00	226,00	0,00	40,68	0,00		18,00 0,00
3926.90.30	3600/LOTE53501/FAB.30/06/21/VAL.30/06/26					0,00		226,00	0,00				

[Assinatura]
Costódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

Pedi do: 3130

Repr es: 6- MARCELO PECHI NI

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

Data: ___ / ___ / ___



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-26.153.992/0001-80-55-001-000.003.957-188.803.800-9	3957	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	3957	02/12/2021 13:13:11-03:00		538,62

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
26.153.992/0001-80	A2 COM. DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	797307840115	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA - 5102	1 - Saída		8nnJRIWjJvCO8doqVrWBKRqiwJw=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211454148027	02/12/2021 às 13:19:25-03:00	02/12/2021 às 13:19:27
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891215708408404	02/12/2021 às 23:13:12-03:00	02/12/2021 às 23:13:12
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891215711793057	03/12/2021 às 02:28:46-03:00	03/12/2021 às 02:28:46
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891215734642828	04/12/2021 às 01:44:42-03:00	04/12/2021 às 01:44:42
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891215782869587	07/12/2021 às 08:31:06-03:00	07/12/2021 às 08:31:06

Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

 Agência: **0502**

 Conta Corrente: **13-004547-5**

Código de Barras: 7569131886 01224631711 00188000012 3 88710000151438

 Instituição Financeira Favorecida: **756 - BANCO SICOOB S A**
Dados do Beneficiário Original

 Razão Social: **A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
 Nome Fantasia: **A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Dados do Sacador Avalista

 Nome Fantasia: **A2 COM DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Dados do Pagador Original

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**
Dados do Pagador Efetivo

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**
Dados do Pagamento

 Data de Vencimento: **20/01/2022**
 Valor Nominal: **R\$ 1.514,38**
 Valor Total a Cobrar:R\$ **R\$ 1.514,38**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

 Data da Transação: **06/01/2022**
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **999644CC6335A55436BD6A8**
 Canal : **Internet Banking**

<p>Central de Atendimento Santander Empresarial 4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p>	<p>SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p> <p>Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado. 0800 726 0322 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p>
---	--

CONTABILIZADO
 Data: 06/01/22 nº 220131

SICOOB**756-0****Comprovante de Entrega**

CEDENTE A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LT CNPJ/C		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3188/224631-7	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
SACADO 573-SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS		NOSSO NÚMERO 1001880-0	<input type="checkbox"/> MUDOU-SE <input type="checkbox"/> AUSENTE <input type="checkbox"/> NÃO EXISTE N. INDICADO <input type="checkbox"/> RECUSADO <input type="checkbox"/> NÃO PROCURADO <input type="checkbox"/> FALCIDO <input type="checkbox"/> DESCONHECIDO <input type="checkbox"/> ENDEREÇO INSUFICIENTE <input type="checkbox"/> OUTROS (ANOTAR NO VERSO)	
VENCIMENTO 29/01/2022	N. DO DOCUMENTO 4006/01	MOEDA R\$	VALOR DO DOCUMENTO 1.514,38	
RECEBIMENTO(S) O BLOQUEIO	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR
LOCAL DE PAGAMENTO ATÉ O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO			DATA DE PROCESSAMENTO 07/12/2021	

SICOOB**756-0****RECIBO DO SACADO****756-0**

RECIBO DO SACADO

LOCAL DE PAGAMENTO ATÉ O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO						A2 Hospitalar	
CEDENTE A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LT CNPJ/CPF:26.153.992/0001-80						Fone: (16) 3237-6594	
Rua Joao Nutti, 1516 - Bairro: PO DOS BANDEIRANTES - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14090387							
DATA DO DOCUMENTO 07/12/2021	N. DO DOCUMENTO 4006/01	ESPECIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 07/12/2021			
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 01	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X		
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE Após 20/01/2022, cobrar Juros de R\$ 2,52 ao Dia. Multa de 5,00% após 20/01/2022.						VENCIMENTO 20/01/2022 AGÊNCIA / CÓDIGO DO CEDENTE 3188/224631-7 CART. / NOSSO NÚMERO 1001880-0 1 (+) VALOR DO DOCUMENTO 1.514,38 2 (-) DESCONTO / ABATIMENTO 3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES 4 (+) MORA / MULTA 5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS 6 (+) VALOR COBRADO	

SACADO
573-SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE R CONCEICAO, 135 CENTRO
11680000 UBATUBA SP
SACADOR/ AVALISTA

Autenticação Mecânica

SICOOB**756-0****7569131886 01224631711 00188000012 3 88710000151438**

LOCAL DE PAGAMENTO ATÉ O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO						VENCIMENTO 20/01/2022	
CEDENTE A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LT CNPJ/CPF:26.153.992/0001-80						AGÊNCIA / CÓDIGO DO CEDENTE 3188/224631-7	
Rua Joao Nutti, 1516 - Bairro: PO DOS BANDEIRANTES - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14090387							
DATA DO DOCUMENTO 07/12/2021	N. DO DOCUMENTO 4006/01	ESPECIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 07/12/2021		CART. / NOSSO NÚMERO 1001880-0	
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 01	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X	1 (+) VALOR DO DOCUMENTO 1.514,38	
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE Após 20/01/2022, cobrar Juros de R\$ 2,52 ao Dia. Multa de 5,00% após 20/01/2022.						2 (-) DESCONTO / ABATIMENTO 3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES 4 (+) MORA / MULTA 5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS 6 (+) VALOR COBRADO	

SACADO
573-SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE R CONCEICAO, 135 CENTRO
11680000 UBATUBA SP
SACADOR/ AVALISTA

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



A2 Hospitalar

A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
Rua João Nutti, 1.516 - Pq. dos Bandeirantes - Ribeirão Preto/SP
CEP 14090-387 - Fone: (16) 3237-6594

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:
3521 1226 1539 9200 0180 5500 1000 0040 0611 7644 9967

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000004006
SÉRIE: 01
FOLHA: 1/1

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

50

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA - 5102

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797307840115

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

ENDEREÇO
R CONCEICA0, 135

MUNICÍPIO
UBATUBA

FATURA / DUPLICATA
001 20/01/2022 1.514,38

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
CNPJ
26.153.992/0001-80

C.N.P.J./C.P.F.
72.747.967/0001-42

DATA EMISSÃO
07/12/2021

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11680-000

DATA DA ENTR/SAÍDA

FONE / FAX
0

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO I.C.M.S.	1.514,38	VALOR DO I.C.M.S. ST	0,00	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.514,38
VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I.	0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.514,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

ENDEREÇO
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550

MUNICÍPIO
RIBEIRAO PRETO

QUANTIDADE
7

ESPÉCIE
CX

MARCA

NÚMERO

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF
SP

C.N.P.J./C.P.F.
44914992000138

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582249216111

PESO BRUTO
8,000 Kg

PESO LÍQUIDO
8,000 Kg

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	QTD UN	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL. APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS e IPI
00058100 9018.90.10	Protetor macho / fêmea - 910206/LOTE3957/FAB.30/11/21/VAL.30/11/24	2.611	05102 000	2.611,000 UN	0,58000	0,00% 0,00	1.514,38	1.514,38 1.514,38	0,00 0,00	181,73	0,00		12,00 0,00

[Handwritten Signature]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
Pedi do: 3145
Repres: 6- MARCELO PECHI NI

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
Data: 13/12/2021 nº 257344



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-26.153.992/0001-80-55-001-000.004.006-117.644.996-7	4006	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	4006	07/12/2021 14:41:32-03:00		1.514,38

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
26.153.992/0001-80	A2 COM. DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	797307840115	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA - 5102	1 - Saída		GCKlyHztg95FF+QKdqTbInR+X6l=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211478724519	07/12/2021 às 15:02:50-03:00	07/12/2021 às 15:02:54
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891215797396132	07/12/2021 às 22:00:27-03:00	07/12/2021 às 22:00:27
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891215801438301	08/12/2021 às 01:41:33-03:00	08/12/2021 às 01:41:33
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891215827443706	09/12/2021 às 05:38:11-03:00	09/12/2021 às 05:38:11
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891215852394433	10/12/2021 às 07:49:11-03:00	10/12/2021 às 07:49:11

Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

 Agência: **0502**

 Conta Corrente: **13-004547-5**

Código de Barras: 3419109008 00031027212 19988310009 5 88640000515490

 Instituição Financeira Favorecida: **341 - ITAU UNIBANCO S A**
Dados do Beneficiário Original

 Razão Social: **ALFA DISTRIBUIDORA DE MEDICAME**

 Nome Fantasia: **ALFA DISTRIBUIDORA DE MEDICAME**
Dados do Pagador Original

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**

 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHO**
Dados do Pagador Efetivo

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**

 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**
Dados do Pagamento

 Data de Vencimento: **13/01/2022**

 Valor Nominal: **R\$ 5.154,90**

 Valor Total a Cobrar:R\$ **R\$ 5.154,90**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **06/01/2022**
 Número de Autenticação da **939644CC6335A55636B6BA8**
 Instituição Financeira Favorecida:
 Canal: **Internet Banking**

<p>Central de Atendimento Santander Empresarial 4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800-726-2125 (Demais Localidades) 0800-723-5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p>	<p>SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800-762-7777 0800-771-0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p> <p>Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado. 0800-726-0322 0800-771-0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p>
---	--

CONTABILIZADO
 Data: 06/01/22 nº 220132

341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 13/01/2022	
Beneficiário: ALFA DIST. DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI - CNPJ: 31.175.808/0001-33 RUA AZULAO,58 VILA SANTA CRUZ, DUQUE DE CAXIAS/RJ 25260150 Fone: 2141328729					Agência / Código Beneficiário 7211/99883-1	
Data do Documento 13/12/2021	Número do Documento 2310/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/12/2021	Nosso Número 109/00000310-2	
Jo do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 5.154,90	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO Cobrar juros de 2% ao mês de atraso. Cobrar multa de 5,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrecimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA R CONCEICAO 135 - CENTRO, UBATUBA / SP - 11680000					CPF / CNPJ 72747967000142	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco.					Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						
✕						

341-7

34191.09008 00031.027212 19988.310009 5 88640000515490

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 13/01/2022	
Beneficiário: ALFA DIST. DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI - CNPJ: 31.175.808/0001-33 RUA AZULAO,58 VILA SANTA CRUZ, DUQUE DE CAXIAS/RJ 25260150 Fone: 2141328729					Agência / Código Beneficiário 7211/99883-1	
Data do Documento 13/12/2021	Número do Documento 2310/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/12/2021	Nosso Número 109/00000310-2	
Jo do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 5.154,90	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO Cobrar juros de 2% ao mês de atraso. Cobrar multa de 5,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrecimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA R CONCEICAO 135 - CENTRO, UBATUBA / SP - 11680000					CPF / CNPJ 72747967000142	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	



Autenticação - Ficha de Compensação

IDENTIFICACAO DO EMITENTE


**ALFA DIST. DE MEDICAMENTOS
E MATERIAIS HOSPITALARES
EIRELI**

 RUA AZULAO, 58 - LT 581B QD 44 GALPAO
VILA SANTA CRUZ
DUQUE DE CAXIAS - RJ
25260150

 Fone: 2141328729 / 21 2034-9847
administracao@alfadistribuidoraj.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

 0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

 Nº: 2310
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1


CHAVE DE ACESSO

3321.1231.1758.0800.0133.5500.1000.0023.1013.4302.3259

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

NATUREZA DA OPERACAO

Saida para Vendas

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

333210210914180 / 13/12/2021 - 09:12:22

INSCRICAO ESTADUAL

11599737

INSCRICAO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

31.175.808/0001-33

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSAO

13/12/2021

ENDERECO

R CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAIDA

13/12/2021

MUNICIPIO

UBATUBA

UF

SP

FONE / FAX

12991377705

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

INFORMACOES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZAO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

INSCRICAO ESTADUAL

ENDERECO

R CONCEICAO

NUMERO

135

COMPLEMENTO

CEP

11680-000

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

MUNICIPIO

UBATUBA

UF

SP

FONE / FAX

12991377705

FATURA / DUPLICATA

001 | 13/01/2022 | 5.154,90

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.414,40	289,73	0,00	0,00	0,00	5.154,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.154,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL

RD EXPRESSO TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

RJ

CNPJ / CPF

14977687000124

ENDERECO

EST RIO DO OURO 1842

MUNICIPIO

DUQUE DE CAXIAS

UF

RJ

INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LIQUIDO

0,000

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVICOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

CODIGO PRODU TO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
414	OCITOCINA SUI ML 1 ML CX C 50 Lr: 20120326 Val.: 30/11/2022 Qtd.: 350	30043922	060	6403	AMP	350	7,830000	0,00	2740,50	0,00	0,00	0,00	0	0
018	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML AP SAMTEC C 200 Reg.MS:1559206050025 Lr: MMML Val.: 30/06/2023 Qtd.: 400	30049099	000	6102	UND	400	1,850000	0,00	740,00	740,00	88,80	0,00	12	0
441	OCTREOTIDA 0,1MG ML 1ML CX C 5 Lr: HAC2654A Val.: 31/07/2023 Qtd.: 20	01012100	000	6102	AMP	20	83,720000	0,00	1674,40	1674,40	200,93	0,00	12	0

 Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

 (60)-Imposto Retido por Subst. Tributaria-Conv. Icms No 76 94 ICMS UF destino: 309,29-ICMS UF Origem: 0,00-FCP: 103,10
ALIQUOTA FCP: 2%

RESERVADO AO FISCO

WSGE - www.jdsystem.com.br



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
33-2112-31.175.808/0001-33-55-001-000.002.310-134.302.325-9	2310	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	2310	13/12/2021 09:10:49-03:00	13/12/2021 09:10:49-03:00	5.154,90

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.175.808/0001-33	ALFA DIST. DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	11599737	RJ

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	2016.8.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Saída para Vendas	1 - Saída		qQBqqy28MwWEBTjccC9PT8HA/kU=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	333210210914180	13/12/2021 às 09:12:22-03:00	13/12/2021 às 09:13:32
CT-e Autorizado (Órgão Autor: RJ)	891215933818752	15/12/2021 às 05:13:17-03:00	15/12/2021 às 05:13:17
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891215939589624	15/12/2021 às 10:39:05-03:00	15/12/2021 às 10:39:05



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045475



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 12.921,32

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004547-5

Data do pagamento

06/01/2022

Dados do receptor

Para
ARBOCLEAN COMERCIAL LTDA MEChave
18.*****/****-07CNPJ
18.*****/****-07Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSCNPJ
72.*****/****-42Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820220106183002602468927

Data e hora da transação

06/01/2022 - 15:31:37

Código de autenticação

IBE066567755725FD4A2388



Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site:

<https://www.santander.com.br/tarifas-e-pacotes-pessoa-juridica>Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800-723-5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800-762-7777
0800-771-0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

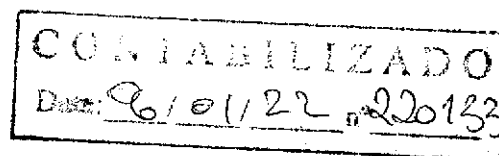
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800-726-0322
0800-771-0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800-723-5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800-762-7777
0800-771-0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800-726-0322
0800-771-0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**033-7****03399.63258 56400.000008 07316.401012 2 88610001292132**

Beneficiário ARBOCLEAN INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA L	Agência/Código do Beneficiário 3772-9/6325564	Espécie REAL	Quantidade	Nosso número 00000007316-4
--	---	------------------------	------------	--------------------------------------

Endereço do Beneficiário
**AVENIDA CUMBICA, 247 - Cid. Indl. Satelite
Guarulhos - SP - CEP: 07223300**

Número do documento 7316	CPF/CNPJ 18461001000107	Vencimento 10/01/2022	Valor documento 12921,32
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos
			(=) Valor cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

Demonstrativo **ARBOCLEAN INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA L** Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

**033-7****03399.63258 56400.000008 07316.401012 2 88610001292132**

Local de pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC	Vencimento 10/01/2022
--	---------------------------------

Beneficiário ARBOCLEAN INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGI - CNPJ/CPF: 18461001000107	Agência/Código do Beneficiário 3772-9/6325564
--	---

Data do documento 06/12/2021	Nº documento 7316	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 06/12/2021	Nosso número 00000007316-4
--	-----------------------------	---------------------------	--------------------	---	--------------------------------------

Carteira 101 - RAPIDA COM REGISTRO	Espécie REAL	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 12921,32
--	------------------------	------------	-----------------	--

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contrate o BENEFICIÁRIO. COBRAR MULTA DE 258,43 A PARTIR DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,90 AO DIA TITULO SUJEITO A PROTESTO Numero NFe 13078	(-) Desconto / Abatimentos
	(-) Outras deduções
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros acréscimos
	(=) Valor cobrado

Pagador: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA** CPF/CNPJ: **72747967000142**
 Endereço: **RUA CONCEIÇÃO - 135 - CENTRO - Ubatuba - SP - CEP: 11680000**
 Sacador/Avalista: Código de baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

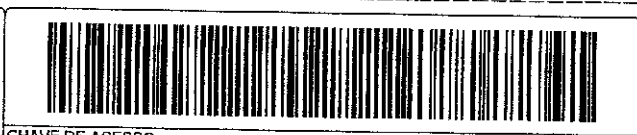
RECEBEMOS DE ARBOCLEAN INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/12/2021 VALOR TOTAL: R\$ 12.921,32 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA - RUA CONCEICAO, 135 - CENTRO Ubatuba-SP

NF-e
Nº. 000.013.078
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ARBOCLEAN
 ARBOCLEAN INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMP
 AVENIDA CUMBICA,247 ANTIGO 123
 Cid. Ind. Satelite - 07223-300
 Guarulhos - SP Fone/Fax: (11) 4378-9374

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.013.078
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1218 4610 0100 0107 5500 1000 0130 7811 7463 0475
 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 merc. receb.terc. c/ s.tribut. cont. substituído**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **796119180110** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **18.461.001/0001-07** CNPJ: **135211470402263 - 06/12/2021 11:33:17**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA** CNPJ / CPF: **72.747.967/0001-42** DATA DA EMISSÃO: **06/12/2021**
 ENDEREÇO: **RUA CONCEICAO, 135** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **11680-000** DATA DA SAÍDA: **06/12/2021**
 MUNICÍPIO: **Ubatuba** UF: **SP** FONE / FAX: **INSCRIÇÃO ESTADUAL: 11680-000** HORA DA SAÍDA: **11:22:00**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA** CNPJ / CPF: **72.747.967/0001-42** INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 ENDEREÇO: **RUA CONCEIÇÃO, 135** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **11680-000**
 MUNICÍPIO: **Ubatuba** UF: **SP** FONE / FAX:

FATURA / DUPLICATA
 Num. **000013078/001**
 Venc. **10/01/2022**
 Valor **R\$ 12.921,32**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.921,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.921,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: **(9) Sem Frete** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: **0** ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: **829,500** PESO LÍQUIDO: **790,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
206	REFITEX CRYSTALLIS -	39069019	0500	5102	BB SL	4,0000	132,4400	529,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207	REFITEX REMOVE -	34022000	0500	5405	BB SL	4,0000	132,4400	529,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212	REFITEX PEROXY CLEAN -	34022000	0500	5405	BB SL	60,0000	95,4800	5.728,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213	REFITEX PEROXY NT -	34022000	0500	5405	BB SL	20,0000	86,2400	1.724,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
108/1	VIPER HS -	38089429	0102	5102	BB SL	40,0000	64,6800	2.587,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101	VIPER NEUTRO -	34022000	0500	5405	BB SL	30,0000	60,7000	1.821,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

[Assinatura]
Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO
 Data: / /

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: LOCAL DE ENTREGA: RUA CONCEIÇÃO, 135 CEP 11680000, CENTRO, Ubatuba - SP, CNPJ 72.747.967/0001-42
 RESERVADO AO FISCO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-18.461.001/0001-07-55-001-000.013.078-117.463.047-5	13078	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	13078	06/12/2021 11:22:00-02:00	06/12/2021 11:22:00-02:00	12.921,32

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
18.461.001/0001-07	ARBOCLEAN INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMP	796119180110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
3 - pelo Contribuinte com aplicativo fornecido pelo Fisco	3.1.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda merc. receb.terc. c/ s.tribut. cont. substituído	1 - Saída		lL8oB+Y9ESOKM6vMzQ+PU7je1Pc=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211470402263	06/12/2021 às 11:33:17-03:00	06/12/2021 às 11:33:31



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045475



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 19.430,30

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004547-5

Data do pagamento

06/01/2022

Dados do recebedor

Para
BIOFACChave
14.*****/****-60CNPJ
14.*****/****-60Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSCNPJ
72.*****/****-42Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820220106183502602533769

Data e hora da transação

06/01/2022 - 15:36:17

Código de autenticação

IBE06F5D4ECBE9DBD4D69AA



Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site:
<https://www.santander.com.br/tarifas-e-pacotes-pessoa-juridica>

Central de Atendimento Santander

Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
 0800-726-2125 (Demais Localidades)
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
 0800 726 2125 (Demais Localidades)
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
 0800 726 0322
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CONTABILIZADO
 Dia 06/01/22 220134

11919

RECEBEMOS DE BIOFAC INDUSTRIA COMERCIO REPRESENTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/12/2021 VALOR TOTAL: R\$ 6.720,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE - RUA CONCEICAO, 135 CENTRO UBATUBA-SP



NFe N°. 000.008.645
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

biofac

BIOFAC INDUSTRIA COMERCIO REPRESENTACAO LTDA
RUA SANTA MONICA, 684
PARQUE INDUSTRIAL SAN JOSE - 06715-865
COTIA - SP Fone/Fax: 1143759202

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N°. 000.008.645
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1214 1123 2700 0160 5500 1000 0086 4510 0429 7601

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

135211461074889 - 03/12/2021 15:03:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278093996112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

14.112.327/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

03/12/2021

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

FONE / FAX

1238327266

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 02/01/2022
Valor R\$ 6.720,00

CMP. n. 28692

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
6.720,00	806,40	0,00	0,00	0,00	0,00	6.720,00
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	6.720,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

VOLPI DISTRIBUIDORA DE DROGAS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

64.533.797/0001-75

ENDEREÇO

RUA SANTA MONICA, 684 QUADRA AM LOTE 06/15

MUNICÍPIO

COTIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278416581111

QUANTIDADE

75

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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 IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
137	AGUA P/INJECAO IV AMP.PLAST.10ML S+ Lote: JBS Qt: 15000 Val: 30/09/23	30049099	000	5102	AMP	15.000	0,4480	6.720,00	6.720,00	806,40			12,00	

Euclides Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ENDEREÇO DE ENTREGA:
AVENIDA PROFESSOR THOMAZ GALHARDO, 110 - CENTRO - UBATUBA/SP - CEP:11690-174
Vendedor: 66-MATHEUS MIRANDA TELES Id Mov:429309

Dados bancários:

Banco Itau Ag: 0036 CC: 147619
Banco Santander Ag: 715 CC: 13002113-6
Banco do Brasil Ag: 11916 CC: 40853-0
PIX: 14.112.327/0001-60

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 903,84 Estadual: R\$ 893,76 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Alíquota Icms reduzida cfe.art-54 inciso XV alinea D/E do RICMS-SP 2000

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

Data: ___ / ___ / ___



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-14.112.327/0001-60-55-001-000.008.645-100.429.760-1	8645	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	8645	03/12/2021 15:01:00-03:00		6.720,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
14.112.327/0001-60	BIOFAC INDUSTRIA COMERCIO REPRESENTACAO LTDA	278093996112	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	GeWeb 4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		kZKef64W23z8CeM/wnuJjNjonAM=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211461074889	03/12/2021 às 15:03:23-03:00	03/12/2021 às 15:03:28
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891215788768078	07/12/2021 às 13:12:11-03:00	07/12/2021 às 13:12:11

RECEBEMOS DE BIOFAC INDUSTRIA COMERCIO REPRESENTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/12/2021 VALOR TOTAL: R\$ 12.710,30 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE - RUA CONCEICAO, 135 CENTRO UBATUBA-SP



NFe Nº. 000.008.644
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
biofac
BIOFAC INDUSTRIA COMERCIO REPRESENTACAO LTDA
RUA SANTA MONICA, 684
PARQUE INDUSTRIAL SAN JOSE - 06715-865
COTIA - SP Fone/Fax: 1143759202

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.008.644
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1334 1123 2700 0160 5500 1000 0086 4410 0429 7590
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211461076161 - 03/12/2021 15:03:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 278093996112 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 14.112.327/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42 DATA DA EMISSÃO 03/12/2021
ENDEREÇO RUA CONCEICAO, 135 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 11680-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO UBATUBA UF FONE / FAX SP 1238327266 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 02/01/2022
Valor R\$ 12.710,30

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
12.710,30	1.683,63	0,00	0,00	0,00	0,00	12.710,30
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	12.710,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL VOLPI DISTRIBUIDORA DE DROGAS LTDA FRETE POR CONTA 0-Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 64.533.797/0001-75
ENDEREÇO RUA SANTA MONICA,684 QUADRA AM LOTE 06/15 MUNICÍPIO COTIA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 278416581111
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
88 Volumes

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 IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5809	LUVA CIRURGICA 6,5 ESTERIL C/PO Lote: NH170 Qt: 200 Val: 01/11/23	40151100	000	5102	PR	200	1,2000	240,00	240,00	43,20			18,00	
5536	LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/PO Lote: NH024 Qt: 600 Val: 01/08/24	40151100	000	5102	PR	600	1,2000	720,00	720,00	129,60			18,00	
5721	LUVA CIRURGICA 7,5 ESTERIL C/PO Lote: NH047 Qt: 700 Val: 01/09/24 Lote: NH066 Qt: 100 Val: 01/11/24	40151100	000	5102	PR	800	1,2000	960,00	960,00	172,80			18,00	
5655	LUVA CIRURGICA 8,0 ESTERIL C/PO Lote: NH170 Qt: 400 Val: 01/11/23	40151100	000	5102	PR	400	1,2000	480,00	480,00	86,40			18,00	
5656	LUVA CIRURGICA 8,5 ESTERIL C/PO Lote: NH050 Qt: 200 Val: 01/09/24	40151100	000	5102	PR	200	1,2000	240,00	240,00	43,20			18,00	
2713	SERINGA DESC.03ML S/AG L.SLIP /DNJEX Lote: 2398/20 Qt: 1270 Val: 04/08/25 Lote: 2180/20 Qt: 4730 Val: 01/05/25	90183119	000	5102	UN	6.000	0,1900	1.140,00	1.140,00	136,80			12,00	
3209	SERINGA DESC.05ML S/AG L.SLIP Lote: H565 Qt: 7000 Val: 01/06/25	90183119	200	5102	PC	7.000	0,2073	1.451,10	1.451,10	174,13			12,00	
7206	SERINGA DESC.10ML S/AG L.SLIP B.CENTRAL Lote: 2517/20 Qt: 10000 Val: 01/09/25	90183119	000	5102	UN	10.000	0,3400	3.400,00	3.400,00	408,00			12,00	
3211	SERINGA DESC.20ML S/AG L.SLIP B.C.LATERAL Lote: 11105 Qt: 8000 Val: 31/10/26	90183119	200	5102	PC	8.000	0,5099	4.079,20	4.079,20	489,50			12,00	

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: ENDEREÇO DE ENTREGA:
AVENIDA PROFESSOR THOMAZ GALHARDO, 110 - CENTRO - UBATUBA/SP - CEP:11690-174
Vendedor: 66-MATHEUS MIRANDA TELES Id Mov:429195
Dados bancários:
Banco Itau Ag: 0036 CC: 147619
Banco Santander Ag: 715 CC: 13002113-6
Banco do Brasil Ag: 11916 CC: 40853-0
PIX: 14.112.327/0001-60
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.820,14 Estadual: R\$ 1.448,65 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Alíquota Icms reduzida cfe.art-54 inciso XV alinea D/E do RICMS-SP 2000

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

Data: ___/___/___



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-14.112.327/0001-60-55-001-000.008.644-100.429.759-0	8644	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	8644	03/12/2021 15:00:00-03:00		12.710,30

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
14.112.327/0001-60	BIOFAC INDUSTRIA COMERCIO REPRESENTACAO LTDA	278093996112	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	GeWeb 4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		YSU9g00a1KFppgByNpKWks7Fagg=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211461076161	03/12/2021 às 15:03:33-03:00	03/12/2021 às 15:03:39
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891215788768075	07/12/2021 às 13:12:11-03:00	07/12/2021 às 13:12:11

Títulos > 2ª via de Comprovante
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

 Agência: **0502**

 Conta Corrente: **13-004547-5**

Código de Barras: 3419109008 09894686550 62766700009 5 88710000315372

 Instituição Financeira Favorecida: **341 - ITAU UNIBANCO S A**
Dados do Beneficiário Original

 Razão Social: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA**

 Nome Fantasia: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA**
Dados do Pagador Original

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHO**
Dados do Pagador Efetivo

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**
Dados do Pagamento

 Data de Vencimento: **20/01/2022**

 Valor Nominal: **R\$ 3.153,72**

 Valor Total a Cobrar:R\$ **R\$ 3.153,72**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **06/01/2022**
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **6976454C635597583A98928**
 Canal: **Internet Banking**

<p>Central de Atendimento Santander Empresarial 4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p>	<p>SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p> <p>Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado. 0800 726 0322 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p>
---	--

CONTABILIZADO
 Data: 06/01/22 nº 22036

Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

 Agência: **0502**

 Conta Corrente: **13-004547-5**

Código de Barras: 3419109008 09894766550 62766700009 2 88860000315372

 Instituição Financeira Favorecida: **341 - ITAU UNIBANCO S A**
Dados do Beneficiário Original

 Razão Social: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA**

 Nome Fantasia: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA**
Dados do Pagador Original

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**

 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHO**
Dados do Pagador Efetivo

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**

 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**
Dados do Pagamento

 Data de Vencimento: **04/02/2022**

 Valor Nominal: **R\$ 3.153,72**

 Valor Total a Cobrar:R\$ **R\$ 3.153,72**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **06/01/2022**
 Número de Autenticação da
 Instituição Financeira Favorecida: **6A76454C635597593A9B828**
 Canal : **Internet Banking**

<p>Central de Atendimento Santander Empresarial 4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800-726-2125 (Demais Localidades) 0800-723-5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p>	<p>SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800-762-7777 0800-771-0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p> <p>Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado. 0800-726-0322 0800-771-0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p>
---	--

CONTABILIZADO
 Data: 06/01/22 nº 220137

Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	Agência/Código do Beneficiário 2 124482 001	Nro Documento 2 124482 001	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros(anotar no verso)
Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	Vencimento 20/01/2022	Valor do Documento 3.153,72	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ	Vencimento 20/01/2022				
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52	Agência/Código do Beneficiário 6556-0/276670				
Data do Documento 21/12/2021	Nro Documento 2 124482 001	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 21/12/2021	Nosso Número 109/00098946-8
Uso do Banco Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.153,72	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente): ATENÇÃO SR. CAIXA: Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R\$ 63,07 Mora Diária de 0.17% no valor de R\$ 5,36. Protestar 7 dias após o Vencimento	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS (004383-01) RUA CONCEICAO N 135-CENTRO 11680000 UBATUBA - SP					
Sacador/Avalista CNPJ: 72.747.967/0001-42					

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 09894.686550 62766.700009 5 88710000315372

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ	Vencimento 20/01/2022				
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52	Agência/Código do Beneficiário 6556-0/276670				
Data do Documento 21/12/2021	Nro Documento 2 124482 001	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 21/12/2021	Nosso Número 109/00098946-8
Uso do Banco Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.153,72	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente): ATENÇÃO SR. CAIXA: Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R\$ 63,07 Mora Diária de 0.17% no valor de R\$ 5,36. Protestar 7 dias após o Vencimento	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS (004383-01) RUA CONCEICAO N 135-CENTRO 11680000 UBATUBA - SP					
Sacador/Avalista CNPJ: 72.747.967/0001-42					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
 AV MARANHÃO, 500
 JUNDIAÍ Cep: 75110-470
 ANAPOLIS/GO
 Fone: 556237032200

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000124482
 SÉRIE 2
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5221 1237 8444 7900 0152 5500 2000 1244 8219 1877 3626

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PROD. EST. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152214687259445 21/12/2021 19:46:32-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 102884129 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 809011094118 CNPJ/CPF: 37.844.479/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS
 ENDEREÇO: RUA CONCEICAO N. 135, CENTRO, UBATUBA, SP
 FONE/FAX: 01238343238 UF: SP
 CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42
 CEP: 11680-000
 DATA DE EMISSÃO: 21/12/2021
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 21/12/2021
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 19:40:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS
 ENDEREÇO: RUA CONCEICAO N 135, SN, CENTRO, UBATUBA, SP
 FONE/FAX: 01238321606 UF: SP

FATURA: 001, 20/01/2022, 3.132,72
 002, 04/02/2022, 13.153,72

CALCULO DO IMPOSTO: BASE DE CALCULO DO ICMS: 6.307,44 VALOR DO ICMS: 756,89
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 6.307,44
 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: 6.307,44

TRANSPORTADOR/VOLIMES TRANSPORTADOS: TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME
 ENDEREÇO: AV A Nº 114 QD 17 ET 04, GOIANIA, GO
 FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE
 CÓDIGO ANT: PLACA DO VEICULO: UF: GO
 CNPJ/CPF: 18.976.884/0061-80
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105801640
 QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CX MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 8,100 PESO LIQUIDO: 7,900

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
ABS1MR37R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL3,7-70CM Lt:2021 006237 Vid:03/11/2026 Qt:72,00	30061090000	6105	UN	72,00000	7,620000	548,64	548,64	65,84	0,00	12,00%	0,00%	
ABS1MR48R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL4,8-90CM Lt:2021 006817 Vid:30/11/2026 Qt:144,00	30061090000	6105	UN	144,00000	8,920000	1.284,48	1.284,48	154,13	0,00	12,00%	0,00%	
ABS20MR37R	ABS PGA 2-0 AG1/2 CIL3,7-70CM Lt:2021 21005365 Vid:20/09/2026 Qt:36,00	30061090000	6105	UN	36,00000	6,800000	244,80	244,80	29,38	0,00	12,00%	0,00%	
NL20CT19S3	NYLON 2-0 AG3/8 COR1,9-45CM Lt:2021 006453 Vid:13/11/2026 Qt:24,00	30061090000	6105	UN	24,00000	2,390000	57,36	57,36	6,88	0,00	12,00%	0,00%	
NL20CT40S3	NYLON 2-0 AG3/8 COR4,0-45CM Lt:2021 005217 Vid:09/10/2026 Qt:12,00	30061090000	6105	UN	12,00000	2,520000	302,40	302,40	36,29	0,00	12,00%	0,00%	

CALCULO DO ISSQN: INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 39995 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM AIVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 // Endereço para Entrega: RUA CONCEICAO N 135, CENTRO, UBATUBA - SP, CEP: 11680-000
 Protocolo: 152214687259445
 PEDIDO SOLIC VIA EMAIL POR JUNIOR Pedido na Frial: 035332 // PEDIDO: 113077
 Saída do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: RS
 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: RS 378,45. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: RS 0.
 RESERVADO AO FISCO

Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO
 Data: 28/12/2021 Nº: 212496



Identificação do emitente
BIOLINE FIOS CIRURGICOS
LTDA
 AV MARANHÃO, 500
 JUNDIAÍ Cep:75110-470
 ANAPÓLES/GO
 Fone: 556237032200

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000124482
 SÉRIE 2
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 1237 8444 7900 0152 5500 2000 1244 8219 1877 3626

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA PROD. EST.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152214687259445 21/12/2021 19:46:32-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 102884129

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 809011094118

CNPJ/CPF
 37.844.479/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
CC0CR30G	C CROM 0 AG3/8 CIL3,0-75CM Lt:20210 04820 Vid:25/08/2026 Qt:48,00	30061090000	6105	UN	48,0000	4,950000	237,60	237,60	28,51	0,00	12,00%	0,00%	
CC0MR40R	C CROM 0 AG1/2 CIL4,0-75CM Lt:20210 03802 Vid:05/07/2026 Qt:24,00	30061090000	6105	UN	24,0000	4,950000	118,80	118,80	14,26	0,00	12,00%	0,00%	
CC0MR50ER	C CROM 0 AG1/2 CIL5,0-90CM Lt:20210 03790 Vid:05/07/2026 Qt:96,00	30061090000	6105	UN	96,0000	4,980000	478,08	478,08	57,37	0,00	12,00%	0,00%	
CC1CR30G	C CROM 1 AG3/8 CIL3,0-75CM Lt:20210 03791 Vid:05/07/2026 Qt:24,00	30061090000	6105	UN	24,0000	5,290000	126,96	126,96	15,23	0,00	12,00%	0,00%	
CC1MR50ER	C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-90CM Lt:20210 04821 Vid:25/08/2026 Qt:144,00	30061090000	6105	UN	144,0000	5,870000	845,28	845,28	101,44	0,00	12,00%	0,00%	
CC20CR30G	C CROM 2-0 AG3/8 CIL3,0-75CM Lt:20210 1004815 Vid:25/08/2026 Qt:24,00	30061090000	6105	UN	24,0000	4,990000	119,76	119,76	14,37	0,00	12,00%	0,00%	
CS0MR50R	BIOGUT S 0 1/2 R 5,0-75CM Lt:202100 4918 Vid:30/08/2026 Qt:24,00	30061090000	6105	UN	24,0000	4,250000	102,00	102,00	12,24	0,00	12,00%	0,00%	
CS20CR30G	BIOGUT S 2-0 3/8 R 3,0-75CM Lt:2021 004831 Vid:25/08/2026 Qt:96,00	30061090000	6105	UN	96,0000	4,840000	464,64	464,64	55,76	0,00	12,00%	0,00%	
NL20CT30S3	NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lt:2021 006067 Vid:26/10/2026 Qt:120,00	30061090000	6105	UN	120,0000	2,390000	286,80	286,80	34,41	0,00	12,00%	0,00%	
NL30CT19S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM Lt:2021 005003 Vid:03/09/2026 Qt:96,00	30061090000	6105	UN	96,0000	2,390000	229,44	229,44	27,53	0,00	12,00%	0,00%	
NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lt:2021 006277 Vid:05/11/2026 Qt:120,00 Lt: 2021006278 Vid:05/11/2026 Qt:192,00	30061090000	6105	UN	312,0000	2,390000	745,68	745,68	89,49	0,00	12,00%	0,00%	
NL40CT19S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM Lt:2021 006177 Vid:01/11/2026 Qt:48,00	30061090000	6105	UN	48,0000	2,390000	114,72	114,72	13,76	0,00	12,00%	0,00%	

Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
52-2112-37.844.479/0001-52-55-002-000.124.482-191.877.362-6	124482	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	2	124482	21/12/2021 19:40:00-03:00	21/12/2021 19:40:00-03:00	6.307,44

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
37.844.479/0001-52	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	102884129	GO

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	12.1.027 3.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA PROD. EST.	1 - Saída		NkDIIa7LUEYbaOYBaTwqhZQ+Ltk=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	152214687259445	21/12/2021 às 19:46:32-03:00	21/12/2021 às 19:59:29
CT-e Autorizado (Órgão Autor: GO)	891216083085272	22/12/2021 às 23:23:24-03:00	22/12/2021 às 23:23:24

Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

 Agência: **0502**

 Conta Corrente: **13-004547-5**

Código de Barras: 3419109008 09939656550 62766700009 9 88770000037296

 Instituição Financeira Favorecida: **341 - ITAU UNIBANCO S A**
Dados do Beneficiário Original

 Razão Social: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA**

 Nome Fantasia: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA**
Dados do Pagador Original

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**

 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHO**
Dados do Pagador Efetivo

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**

 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**
Dados do Pagamento

 Data de Vencimento: **26/01/2022**

 Valor Nominal: **R\$ 372,96**

 Valor Total a Cobrar:R\$ **R\$ 372,96**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **06/01/2022**
 Número de Autenticação da **6376454C635597593A96B28**
 Instituição Financeira Favorecida:
 Canal: **Internet Banking**

<p>Central de Atendimento Santander Empresarial 4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800-726-2125 (Demais Localidades) 0800-723-5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p>	<p>SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800-762-7777 0800-771-0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p> <p>Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado. 0800-726-0322 0800-771-0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p>
---	--

CONTABILIZADO
 Data: 06/01/22 por 220140

Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	Agência/Código do Beneficiário	Nro Documento 2 124796	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS	Vencimento 26/01/2022	Valor do Documento 372,96	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ	Vencimento 26/01/2022				
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52	Agência/Código do Beneficiário 6556-0/276670				
Data do Documento 27/12/2021	Nro Documento 2 124796	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 27/12/2021	Nosso Número 109/00099396-5
Use do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 372,96
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento
ATENÇÃO SR. CAIXA:					(-) Outras Deduções
Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R\$ 7,46					(+) Mora/Multa
Mora Diária de 0.17% no valor de R\$ 0,63.					(+) Outros Acréscimos
Protestar 7 dias após o Vencimento					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS (004383-01) RUA CONCEICAO N 135-CENTRO 11680000 UBATUBA - SP					
Sacador/Avalista CNPJ: 72.747.967/0001-42					

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 09939.656550 62766.700009 9 88770000037296

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ	Vencimento 26/01/2022				
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52	Agência/Código do Beneficiário 6556-0/276670				
Data do Documento 27/12/2021	Nro Documento 2 124796	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 27/12/2021	Nosso Número 109/00099396-5
Use do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 372,96
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento
ATENÇÃO SR. CAIXA:					(-) Outras Deduções
Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R\$ 7,46					(+) Mora/Multa
Mora Diária de 0.17% no valor de R\$ 0,63.					(+) Outros Acréscimos
Protestar 7 dias após o Vencimento					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS (004383-01) RUA CONCEICAO N 135-CENTRO 11680000 UBATUBA - SP					
Sacador/Avalista CNPJ: 72.747.967/0001-42					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Identificação do emitente

DANFE



Bioline
Fios Cirurgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

AV MARANHÃO, 500
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000124796
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 1237 8444 7900 0152 5500 2000 1247 9613 7808 4810

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD. EST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152214703091116 27/12/2021 08:28:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102884129

INSC. ESTADUAL LO SUBST. TRIB.
809011094118

CNPJ/CPF
37.844.479/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO N. 135

MUNICÍPIO

UBATUBA

FONE/FAX
091238343238

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

UF
SP

CNPJ/CPF
72.747.967/0001-42

CEP
11680-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

27/12/2021

DATA ENTRADA/SAÍDA

27/12/2021

HORA ENTRADA/SAÍDA

08:26:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO N. 135, SN

MUNICÍPIO

UBATUBA

FATURA

621

26/01/2022

172,96

CNPJ/CPF
72.747.967/0001-42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

11680000

FONE/FAX

01278521600

UF
SP

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

372,96

VALOR DO ICMS

44,76

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

372,96

VALOR DO FRETE

9,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

372,96

FRANQUETADO POR TRANSPORTADORA

RAZÃO SOCIAL

TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME

ENDEREÇO

AV A Nº 114 QD 17 IT 04

MUNICÍPIO

GOIANIA

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

GO

CNPJ/CPF

18.976.884/0001-80

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105801640

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,600

PESO LIQUIDO

0,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD

NL40CT30S3

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM

Lt:2021000731 Vld:02/02/2026 Qr:48,00

NCM/SH

30061090

CSF

000

CFOP

6105

UN

UN

QUANT.

48,0000

V.UNITARIO

2,430000

V.TOTAL

116,64

BC.ICMS

116,64

VCMS

14,00

VIPI

0,00

A.ICMS

12,00%

A.IPI

0,00%

COD. PROD

ABS0MR37R

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

ABS PGA 0 AG1/2 CIL3,7-70CM

Lt:2021007141 Vld:09/12/2026 Qr:36,00

NCM/SH

30061090

CSF

000

CFOP

6105

UN

UN

QUANT.

36,0000

V.UNITARIO

7,120000

V.TOTAL

256,32

BC.ICMS

256,32

VCMS

30,76

VIPI

0,00

A.ICMS

12,00%

A.IPI

0,00%

Paulo
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

39995

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO, FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 // Endereço para Entrega: RUA CONCEICAO N. 135, CENTRO, UBATUBA - SP, CEP 11680-000

Protocolo: 152214703091116

PEDIDO SOLIC VIA EMAIL POR JUNIOR Pedido na Filial: 035663 // PEDIDO: 115086

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\$ 22,38. Valor do ICMS

Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

Data: 29/12/2021 nº 217623



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
52-2112-37.844.479/0001-52-55-002-000.124.796-137.808.481-0	124796	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	2	124796	27/12/2021 08:26:00-03:00	27/12/2021 08:26:00-03:00	372,96

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
37.844.479/0001-52	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	102884129	GO

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	12.1.027 3.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA PROD. EST.	1 - Saída		cfyjoFmYehDBCYKWMQsOHi8A/7U=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	152214703091116	27/12/2021 às 08:28:57-03:00	27/12/2021 às 08:41:26
CT-e Autorizado (Órgão Autor: GO)	891216139107457	28/12/2021 às 07:53:35-03:00	28/12/2021 às 07:53:35

Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

 Agência: **0502**

 Conta Corrente: **13-004547-5**

Código de Barras: 2379039205 90000000233 82001065901 8 88530000391840

 Instituição Financeira Favorecida: **237 - BCO BRADESCO S A**
Dados do Beneficiário Original

 Razão Social: **MEDIBRAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPIT**

 Nome Fantasia: **MEDIBRAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPIT**
Dados do Pagador Original

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**
Dados do Pagador Efetivo

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**
Dados do Pagamento

 Data de Vencimento: **10/01/2022**

 Valor Nominal: **R\$ 3.918,40**

 Valor Total a Cobrar:R\$ **R\$ 3.918,40**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **06/01/2022**
 Número de Autenticação da **6276454C6355975A3A99A28**
 Instituição Financeira Favorecida:
 Canal : **Internet Banking**

<p>Central de Atendimento Santander Empresarial 4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p>	<p>SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p> <p>Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados. 0800 726 0322 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p>
---	---

CONTABILIZADO
 Data: 06/01/22 22014

Boleto DDA
Documento não compensável**Dados do Banco Destinatário**Banco: **Código 237** | Nome: **Banco Bradesco S/A****Dados do Beneficiário**Beneficiário: Nome: **MEDIBRAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPIT** | CNPJ/CPF: **071.639.975/0001-02**Endereço: **RUA LUIZ MARAFON, 50** | | **DISTRITO INDUSTRIAL** | **14840-000** | **GUARIBA** | **SP**Agência | Conta do beneficiário: **4130** | **90114-8****Dados do Pagador**Pagador: Nome: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS** - CNPJ/CPF: **072.747.967/0001-42**Endereço: **RUA CONCEICAO,135** - - **11680-000** - -**Dados do Boleto**Data do Processamento: **09/12/2021**Espécie Moeda: **R\$**Data do Documento: **03/12/2021**

Quantidade:

Data e Hora da Impressão: **20/12/2021 - 14h31**Aceite: **Não**Data do Vencimento: **10/01/2022**Valor do Documento: **3.918,40**Data Limite de Pagamento: **11/03/2022**

Descontos:

Nosso Número: **028/00/000002382-0**

Bonificação:

Seu Número: **1767-01**

Abatimentos:

Espécie do Documento: **DM**

Juros:

Carteira: **28**

Multa:

CIP: **000**

Valor à Cobrar:

Dados do beneficiário finalBeneficiário final: Nome: **Não informado**Endereço: **Não informado****Mensagens de Instrução****Representação Numérica**Número: **23790.39205 90000.000233 82001.065901 8 88530000391840**

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente: Alô Bradesco: 0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala: 0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site **Fale Conosco**

Ouvidoria: 0800 727 9933

Atendimento de segunda à sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

 RUA LUIZ MARAFON, 050
 DISTRITO INDUSTRIAL - 14840-000
 GUARIBA - SP Fone/Fax: 1632313509

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº. 000.001.767
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3521 1271 6399 7500 0102 5500 1000 0017 6718 0013 1587

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

135211461949125 - 03/12/2021 17:13:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

334050235114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

71.639.975/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

03/12/2021

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

FONE / FAX

1238327266

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001
 Venc. 02/01/2022
 Valor R\$ 3.918,40

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
800,40	144,07	0,00	0,00	0,00	0,00	3.918,40
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	3.918,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSPORTE

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

06.209.025/0001-86

ENDEREÇO

R HILARIO PESSARELLO,108

MUNICÍPIO

CRAVINHOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279048406119

QUANTIDADE

12

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

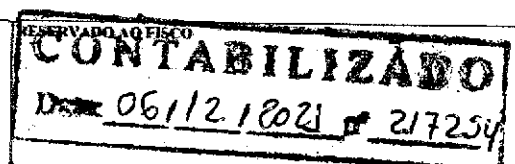
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
3380	AGULHA DESC EST 25 X 0,70 MM DESCARPACK CX100CT/ DESCARPACK/0353201 Desc: 9% Lote: SAGAA122D Qt: 50 Val: 28/02/26	90183219	260	5405	UN	50	9,6400	482,00	0,00	0,00			0,00	
5120	AGULHA DESC EST 25 X 0,80 MM DESCARPACK CX100CT/DESCARPACK/0353301 Desc: 9% Lote: SAGAAA113D Qt: 28 Val: 30/11/25 Lote: SAGAAA120F Qt: 2 Val: 31/01/26 Lote: SAGAAA120G Qt: 20 Val: 31/01/26	90183219	260	5405	UN	50	9,6400	482,00	0,00	0,00			0,00	
3383	AGULHA DESC EST 40 X 1,20 MM DESCARPACK CX100CT/ DESCARPACK/0353601 Desc: 11% Lote: SAGAAA127A Qt: 200 Val: 30/04/26	90183219	260	5405	UN	200	10,7700	2.154,00	0,00	0,00			0,00	
3388	CAIXA COLETORA NR 13 PERFURANTE/CORTANTE DESCARPACK/0160301 Desc: 10% Lote: CD13AA0167 Qt: 120 Val: 08/02/19	48191000	000	5102	UN	120	6,6700	800,40	800,40	144,07			18,00	

 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte: Vendedor: 5-LETICIA ANGELO FERREIRA BERNARDES TELE Id Mov: 12977
 ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES ATÉ 48H APOS RECEBIMENTO DE MERCADORIA. APOS ESSE PRAZO
 NÃO ACEITAREMOS A DEVOLUCAO.
 FARMACEUTICO@BRAMEDIC.COM.BR
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 684,61 Estadual: R\$ 558,77 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT


Impresso em 03/12/2021 às 17:13:23

www.gereb.com.br



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-71.639.975/0001-02-55-001-000.001.767-100.013.158-7	1767	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1767	03/12/2021 17:10:00-03:00		3.918,40

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
71.639.975/0001-02	BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	334050235114	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	GeWeb 4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		XLk6qV6BkZrJssEh3/CX6JfJLDI=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211461949125	03/12/2021 às 17:13:22-03:00	03/12/2021 às 17:13:25
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891215769190993	06/12/2021 às 16:25:30-03:00	06/12/2021 às 16:25:30

Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

 Agência: **0502**

 Conta Corrente: **13-004547-5**

Código de Barras: 2379039205 90000000233 75001065905 9 88520000059188

 Instituição Financeira Favorecida: **237 - BCO BRADESCO S A**
Dados do Beneficiário Original

 Razão Social: **MEDIBRAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPIT**

 Nome Fantasia: **MEDIBRAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPIT**
Dados do Pagador Original

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**

 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**
Dados do Pagador Efetivo

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**

 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**
Dados do Pagamento

 Data de Vencimento: **10/01/2022**

 Valor Nominal: **R\$ 591,88**

 Valor Total a Cobrar: R\$ **R\$ 591,88**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **06/01/2022**
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **6876464C635597513A96B28**
 Canal : **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial 4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)	SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala) Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados. 0800 726 0322 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
--	--

CONTABILIZADO
 Data: 06/01/22 nº 22015A



bradesco

net empresa

Boleto DDA
Documento não compensável**Dados do Banco Destinatário**Banco: **Código-237 | Nome: Banco Bradesco S/A****Dados do Beneficiário**Beneficiário: **Nome: MEDIBRAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPIT | CNPJ/CPF: 071.639.975/0001-02**Endereço: **RUA LUIZ MARAFON, 50 | | DISTRITO INDUSTRIAL | 14840-000 | GUARIBA | SP**Agência | Conta do beneficiário: **4130 | 90114-8****Dados do Pagador**Pagador: **Nome: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS - CNPJ/CPF: 072.747.967/0001-42**Endereço: **RUA CONCEICAO,135 - - 11680-000 - -****Dados do Boleto**Data do Processamento: **09/12/2021**Espécie Moeda: **R\$**Data do Documento: **02/12/2021**

Quantidade:

Data e Hora da Impressão: **20/12/2021 - 14h32**Aceite: **Não**Data do Vencimento: **10/01/2022**Valor do Documento: **591,88**Data Limite de Pagamento: **11/03/2022**

Descontos:

Nosso Número: **028/00/000002375-8**

Bonificação:

Seu Número: **1755-01**

Abatimentos:

Espécie do Documento: **DM**

Juros:

Carteira: **28**

Multa:

CIP: **000**

Valor à Cobrar:

Dados do beneficiário finalBeneficiário final: **Nome: Não informado**Endereço: **Não informado****Mensagens de Instrução****Representação Numérica**Número: **23790.39205 90000.000233 75001.065905 9 88520000059188**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente: **Alô Bradesco 0800 704 8383**Deficiente Auditivo ou de Fala: **0800 722 0099**

Cancelamentos, Reclamações e Informações, Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site. [Fale Conosco](#)Ouvidoria: **0800 727 9933** Atendimento de segunda à sexta-feira, das 0h às 18h, exceto feriados.



BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 RUA LUIZ MARAFON, 050
 DISTRITO INDUSTRIAL - 14840-000
 GUARUBA - SP Fone/Fax: 1632313509

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº. 000.001.755
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1271 6399 7500 0102 5500 1000 0017 5510 0013 0040
 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**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **334050235114**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
 CNEP / CPF: **71.639.975/0001-02**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **13521145322246 - 02/12/2021 11:02:14**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA**
 CNPJ / CPF: **72.747.967/0001-42**
 DATA DA EMISSÃO: **02/12/2021**
 ENDEREÇO: **RUA CONCEICAO, 135**
 BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
 CEP: **11680-000**
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA:
 MUNICÍPIO: **UBATUBA**
 UF: **SP**
 FONE / FAX: **1238327266**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA
 Num. **001**
 Venc. **01/01/2022**
 Valor **R\$ 591,88**

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	591,88
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	591,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSPORTE**
 FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF:
 CNPJ / CPF: **06.209.025/0001-86**
 ENDEREÇO: **R HILARIO PESSARELLO,108**
 MUNICÍPIO: **CRAVINHOS**
 UF: **SP**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **279048406119**
 QUANTIDADE: **1**
 ESPÉCIE: **Volumes**
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO:
 PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUÇÃO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTY	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5215	MIDAZOLAM 5 MG/ML KALCEKS CX 10 AMP X 3 ML B1 /KALCEX/RI G+ Desc: 8% Lote: 21610121 Qt: 5 Val: 01/12/24	30049069	060	5405	UN	5	113,0000	565,00	0,00	0,00			0,00	
2436	OMEPRAZOL CAP 20 MG C/ 56 - FRASCO (GLOBO/GLOBO/875 G+ Desc: 6% P/MC: 31,81 Lote: 415-082/21 Qt: 4 Val: 25/09/23	30039079	060	5405	UN	4	6,7200	26,88	0,00	0,00			0,00	

[Handwritten Signature]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: Vendedor: 5-LETICIA ANGELO FERREIRA BERNARDES TELE Id Mov:12995
 ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES ATÉ 48H APOS RECEBIMENTO DE MERCADORIA. APOS ESSE PRAZO
 NÃO ACEITAREMOS A DEVOLUÇÃO.
 FARMACBUTICO@BRAMEDIC.COM.BR
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 79,61 Estadual: R\$ 71,03 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO
CONTABILIZADO
 Data: ___/___/___



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-71.639.975/0001-02-55-001-000.001.755-100.013.004-0	1755	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saida/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1755	02/12/2021 10:49:00-03:00		591,88

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
71.639.975/0001-02	BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	334050235114	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	GeWeb 4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saida		2oIM4qKrjWNHSaEWG+5RMFeCHQM=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211453222246	02/12/2021 às 11:02:14-03:00	02/12/2021 às 11:14:09
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891215784048030	07/12/2021 às 09:29:08-03:00	07/12/2021 às 09:29:08

Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

 Agência: **0502**

 Conta Corrente: **13-004547-5**

Código de Barras: 2379039205 90000000233 77001065901 3 88520000091880

 Instituição Financeira Favorecida: **237 - BCO BRADESCO S A**
Dados do Beneficiário Original

 Razão Social: **MEDIBRAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPIT**

 Nome Fantasia: **MEDIBRAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPIT**
Dados do Pagador Original

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**
Dados do Pagador Efetivo

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**
Dados do Pagamento

 Data de Vencimento: **10/01/2022**

 Valor Nominal: **R\$ 918,80**

 Valor Total a Cobrar:R\$ **R\$ 918,80**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

 Data da Transação: **06/01/2022**
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **6A76464C635597523A99928**
 Canal: **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial 4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800-726-2125 (Demais Localidades) 0800-723-5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)	SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800-762-7777 0800-771-0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala) Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado. 0800-726-0322 0800-771-0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
--	---

CONTABILIZADO
 Data: 06/01/22 nº 220153

bradesco
net empresaBoleto ODA
Documento não compensável**Dados do Banco Destinatário**Banco: **Código 237 | Nome: Banco Bradesco S/A****Dados do Beneficiário**

Beneficiário: **Nome: MEDIBRAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPIT | CNPJ/CPF: 071.639.975/0001-02**
Endereço: RUA LUIZ MARAFON, 50 | DISTRITO INDUSTRIAL | 14840-000 | GUARIBA | SP
Agência | Conta do beneficiário: 4130 | 90114-8

Dados do Pagador

Pagador: **Nome: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS - CNPJ/CPF: 072.747.967/0001-42**
Endereço: RUA CONCEICAO,135 - - 11680-000 - -

Dados do Boleto

Data do Processamento:	09/12/2021	Espécie Moeda:	R\$
Data do Documento:	02/12/2021	Quantidade:	
Data e Hora da Impressão:	20/12/2021 - 14h32	Aceite:	Não
Data do Vencimento:	10/01/2022	Valor do Documento:	918,80
Data Limite de Pagamento:	11/03/2022	Descontos:	
Nosso Número:	028/00/000002377-4	Bonificação:	
Seu Número:	1757-01	Abatimentos:	
Espécie do Documento:	DM	Juros:	
Carteira:	28	Multa:	
CIP:	000	Valor à Cobrar:	

Dados do beneficiário final

Beneficiário final: **Nome: Não informado**
Endereço: Não informado

Mensagens de Instrução**Representação Numérica**Número: **23790.39205 90000.000233 77001.065901 3 88520000091880****SAC - Serviço de Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
[Fale Conosco](#)**Ouvidoria**

0800 727 9933

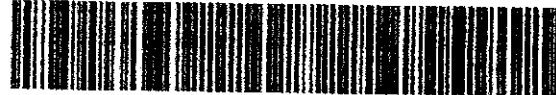
Atendimento de segunda à sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 RUA LUIZ MARAFON, 050
 DISTRITO INDUSTRIAL - 14840-000
 GUARIBA - SP Fone/Fax: 1632313509

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 N°. 000.001.757
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3521 1271 6399 7500 0102 5500 1000 0017 5710 0013 0134
 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
 135211453639468 - 02/12/2021 11:56:18
 CNPJ / CPF
 71.639.975/0001-02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 334050235114
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 CNPJ / CPF

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
 ENDEREÇO
RUA CONCEICAO, 135
 MUNICÍPIO
UBATUBA
 BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
 UF
SP
 FONE / FAX
1238327266
 CNPJ / CPF
72.747.967/0001-42
 DATA DA EMISSÃO
02/12/2021
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA
11680-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
11680-000
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
 Num. 001
 Venc. 01/01/2022
 Valor R\$ 918,80

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	918,80
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	918,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSPORTE
 ENDEREÇO
R HILARIO PESSARELLO,108
 MUNICÍPIO
CRAVINHOS
 UF
SP
 FRETE POR CONTA
0-Remetente
 CÓDIGO ANT
 PLACA DO VEÍCULO
 CNPJ / CPF
06.209.025/0001-86
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
279048406119
 QUANTIDADE
1
 ESPÉCIE
Volumes
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 PESO LÍQUIDO

CÓDIGO 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
4450	HYCIMET CIMETIDINA 150MG/ML C/ 100 AMP X 2ML HOSP./HYPOFARMA S+ Desc: 9% Lote: 21091189 Qc: 2 Val: 30/09/23	30049062	060	5405	UN	2	459,4000	918,80	0,00	0,00			0,00	

[Handwritten Signature]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: Vendedor: 5-LEITICIA ANGELO FERREIRA BERNARDES TELE Id Mov: 13016
 ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES ATE 48H APOS RECEBIMENTO DE MERCADORIA. APOS ESSE PRAZO
 NAO ACEITAREMOS A DEVOLUCAO.
 FARMACEUTICO@BRAMEDIC.COM.BR
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 123,58 Estadual: R\$ 110,26 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO
CONTABILIZADO
 Data: ___/___/___



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-71.639.975/0001-02-55-001-000.001.757-100.013.013-4	1757	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1757	02/12/2021 11:56:00-03:00		918,80

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
71.639.975/0001-02	BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	334050235114	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teletendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	GeWeb 4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		uLSQI/ZbUTBAMp0DtMpA05yLwgE=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211453639468	02/12/2021 às 11:56:18-03:00	02/12/2021 às 12:01:02
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891215784058542	07/12/2021 às 09:29:41-03:00	07/12/2021 às 09:29:41



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045475



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 20.081,76

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004547-5

Data do pagamento

06/01/2022

Dados do receptor

Para
CAPROMEDChave
13.*****/****-96CNPJ
13.*****/****-96Instituição
BCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSCNPJ
72.*****/****-42Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820220106184202602619165

Data e hora da transação

06/01/2022 - 15:42:38

Código de autenticação

IBE068CC2B5AC14DD45EF9F

NF, 10.982 - 11088 - 11060

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site:
<https://www.santander.com.br/tarifas-e-pacotes-pessoa-juridica>

Central de Atendimento Santander

Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CONTABILIZADO
Data: 06/01/22 nº 220154



CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. - CAPROMED FARMACEUTICA

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS
15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
FONE: (17) 3364-1608

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.010.982
SÉRIE 0
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3521 1213 0853 6900 0196 5500 0000 0109 8211 0245 1204

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
135211458671420 03/12/2021 09:14:41

CNPJ
13.085.369/0001-96

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.334.806.110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT

ENDEREÇO
R CONCEICAO, 135
MUNICÍPIO
UBATUBA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

UF SP FONE / FAX
(12) 3834-3249

CNPJ / CPF
72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO
03/12/2021

CEP
11680-000

DATA DA SAÍDA
03/12/2021

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
00:00:00

001 12/01/2022 16.130,16

BASE CÁLC ICMS 15.717,75 VALOR ICMS 2.168,71 BASE CÁLC ICMS ST 0,00 VALOR ICMS ST 0,00 TOTAL DOS PRODUTOS 16.130,16

VALOR FRETE 0,00 VALOR SEGURO 0,00 VALOR DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP 0,00 VALOR IPT 0,00 VALOR APROX TRIB 3.714,44 TOTAL DA NOTA 16.130,16

NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA

ENDEREÇO
AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

588.407.339-90

QUANTIDADE 145 ESPECIE VOLUMES MARCA DIVERSAS

MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

PESO BRUTO 2.032,631

PESO LIQUIDO 2.028,905

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
697	AGUA OXIGENADA 10VOL - 1L Lote: 0000000204 / Fabr.: 28/08/2021 / Val.: 27/08/2024	7896902214002	30049099	000	5102	UN	120	4,14	496,80	496,80	89,42	18,0	126,44
379	AGUA P/INJECAO BOLSA 250 ML Lote: 8127 20 / Fabr.: 17/02/2020 / Val.: 17/02/2022	7896137651436	30049099	000	5102	UN	48	2,73	131,04	131,04	17,43	13,3	33,35
950	CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML Lote: 74QG2934 / Fabr.: 31/07/2021 / Val.: 30/06/2023 *N. CONTROLE FCI BF7B3B40-7913-46D4-BEA9-50FD848DA5BD	7897947706491	30049099	000	5102	UN	120	3,48	417,60	417,60	55,54	13,3	106,28
950	CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML Lote: 74QG2937 / Fabr.: 30/07/2021 / Val.: 30/06/2023 *N. CONTROLE FCI BF7B3B40-7913-46D4-BEA9-50FD848DA5BD	7897947706491	30049099	000	5102	UN	1.890	3,48	6.577,20	6.577,20	874,77	13,3	1.673,90
971	CLORETO DE SODIO 0,9% + GLICOSE 5% 500 ML	7897947709607	30049099	000	5102	UN	150	3,55	532,50	532,50	70,82	13,3	135,52

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MEDICAMENTO GENERICO.
Nota fiscal refere-se ao pedido: 9969
Representante: 000099-ATAIR BARBOSA MACHADO
PEDIDO 11920
SANTA CASA DE UBATUBA
LOCAL DE ENTREGA : RUA CONCEICAO 135 / CENTRO / CEP 11680/000 UBATUBA / SP
HORARIO DE RECEBIMENTO DAS 08:00 AS 16:00.
A CHEGADA DE MERCAORIA FORA DO HORARIO, OCASIONARA O NAO RECEBIMENTO DA MESMA

[Handwritten Signature]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
Data: 09/12/2021 217332



CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. - CAPROMED FARMACEUTICA

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS
15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
FONE: (17) 3364-1608

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

000.010.982
SERIE 0
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3521 1213 0853 6900 0196 5500 0000 0109 8211 0245 1204

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Setez Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211458671420 03/12/2021 09:14:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.334.806.110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 13.085.369/0001-96

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CODIGO DE BARRAS	NCM/SH	GST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
612	Lot: 740E1934 / Fabr.: 26/05/2021 / Val.: 26/04/2023 *N. CONTROLE FCI: F6622DD6-0F5B-4BB2-B21E-B194422A99F8 CLOREXIDINA 0,2% SOLUÇÃO AOUOSA 1000ML	SEM GTIN	30039057	000	5102	UN	48	6,85	328,80	328,80	59,18	18,0	67,24
665	Lot: 043.04/2021 / Fabr.: 13/04/2021 / Val.: 15/04/2023 CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA - 1L	7896902212381	30049047	000	5102	UN	48	10,15	487,20	487,20	87,70	18,0	65,53
1071	Lot: 0000000114 / Fabr.: 10/09/2021 / Val.: 10/09/2023 GENTAMICINA SULF. 40 MG/ML AMPOLA 2 ML	7899498608606	30042061	000	5102	UN	50	1,63	81,50	81,50	10,84	13,3	10,96
755	Lot: 280H335 / Fabr.: 03/08/2021 / Val.: 03/08/2023 GLICOSE 5% - BR 500ML	7897947706545	30049099	000	5102	UN	210	3,55	745,50	745,50	99,15	13,3	189,73
1025	Lot: 740G2516 / Fabr.: 03/07/2021 / Val.: 03/06/2023 *N. CONTROLE FCI: A56371-97AE-4A1A-BB7C-BC36B2730D7 GLICOSE 5% 100 ML	7897947706521	30049099	000	5102	UN	80	2,96	236,80	236,80	31,49	13,3	60,27
981	Lot: 740F2242 / Fabr.: 16/06/2021 / Val.: 16/05/2023 *N. CONTROLE FCI: 8496CD5F-C17E-465B-BAFF-EDF852145E57 GLICOSE 5% FR 1.000 ML	SEM GTIN	30049099	000	5102	UN	320	6,06	1.939,20	1.939,20	257,91	13,3	493,53
808	Lot: 740F2400 / Fabr.: 25/06/2021 / Val.: 25/05/2023 *N. CONTROLE FCI: F026E2DD-6C064-4965-B700-7CEB47B49250 METRONIDAZOL 5 MG/ML - BOLSA 100 ML	7896137653041	30039076	000	5102	UN	250	4,22	1.055,00	1.055,00	126,60	12,0	141,90
348	Lot: 054321 / Fabr.: 26/03/2021 / Val.: 26/03/2023 OLFO CICATRIZANTE DERMAREX 200 ML	7898947017143	15121919	000	5102	UN	96	6,71	644,16	644,16	115,95	18,0	72,15
847	Lot: 21040091 / Fabr.: 07/04/2021 / Val.: 07/04/2023 RINGER C/LACTATO 500ML	7897947706644	30049099	000	5102	UN	180	4,44	799,20	799,20	106,29	13,3	203,40
404	Lot: 740H3395 / Fabr.: 29/08/2021 / Val.: 29/07/2023 *N. CONTROLE FCI: F35ECA84-DA4E-4953-907E-EC1E053F57AA SOL. GLICOSE 5% 250ML	7896137650132	30049099	000	5102	UN	175	3,55	621,25	621,25	82,63	13,3	158,11
441	Lot: 883421 / Fabr.: 05/08/2021 / Val.: 05/08/2023 SOL. GLICOSE 50% 10ML	7898415823115	30049099	000	5102	UN	800	0,78	624,00	624,00	82,99	13,3	158,81
001	Lot: XPE / Fabr.: 15/10/2021 / Val.: 30/09/2023 *N. CONTROLE FCI: 32B62E13-5155-485F-AEEC-83D6DBCIHB69 DEBRIGEL ALG CA 85G	7898909344492	30067000	060	5405	UN	3	50,29	150,87	0,00	0,00	0,0	6,34
029	Lot: 2102010 / Fabr.: 23/02/2021 / Val.: 23/02/2023 HIDROGEL C/PRIMB - BISNAGA 100G - POLIHEXAM DEC	SEM GTIN	30067000	060	5405	UN	2	130,77	261,54	0,00	0,00	0,0	10,98

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubaltuba



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-13.085.369/0001-96-55-000-000.010.982-110.245.120-4	10982	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	0	10982	03/12/2021 00:00:00-03:00	03/12/2021 00:00:00-03:00	16.130,16

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
13.085.369/0001-96	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP.	647334806110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	RacSID v2.4.5	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/VENDA	1 - Saída		SbFpy6iZalZndikXI+OpuzW1Rtw=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211458671420	03/12/2021 às 09:14:41-03:00	03/12/2021 às 09:50:36
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891215730108232	03/12/2021 às 20:37:57-03:00	03/12/2021 às 20:37:57
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891215730222969	03/12/2021 às 20:44:35-03:00	03/12/2021 às 20:44:35
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891215740659821	04/12/2021 às 10:16:58-03:00	04/12/2021 às 10:16:58
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891215805828014	08/12/2021 às 07:52:52-03:00	08/12/2021 às 07:52:52
Comprovante de Entrega do CT-e (Órgão Autor: SP)	891215868280222	10/12/2021 às 23:02:59-03:00	10/12/2021 às 23:02:59



CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. - CAPROMED FARMACEUTICA

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS
15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
FONE: (17) 3364-1608

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.011.018
SÉRIE 0
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1213 0853 6900 0196 5500 0000 0110 1811 0245 1209

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135211477332838 07/12/2021 11:43:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647.334.806.110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ: 13.085.369/0001-96

DESTINATÁRIO / RECEBENTE: NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
ENDEREÇO: R CONCEICAO, 135
MUNICÍPIO: UBATUBA
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 11680-000
UF: SP
FONE / FAX: (12) 3834-3249
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA: 00:00:00

001 09/01/2022 402,00

BASE CÁLC ICMS	402,00	VALOR ICMS	53,47	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	402,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR APROX TRIB	102,31
								TOTAL DA NOTA	402,00

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORT.: NOME / RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTADORA
FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF: SP
CNPJ / CPF: 588.407.339-90
ENDEREÇO: AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975
MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA
QUANTIDADE: 3
ESPECIE: VOLUMES
MÁRCA: DIVERSAS
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 6,000
PESO LÍQUIDO: 6,000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
398	SOL. GLICOSE 25% 10ML Lote: LYM / Fabr.: 18/02/2021 / Val.: 31/01/2023 *N. CONTROLE FCI: 7D7F2E89-F8CB-49AC-9469-C360BA57060A *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* BRADESCO: 237 / AGENCIA 0825 / CONTA CORRENTE: 10965/7 Valor aproximado dos tributos: R\$ 102,31 (25,45%). Fonte: IBPT	30049099	000	5102	UN	600	0,67	402,00	402,00	53,47	13,3	102,31

[Handwritten Signature]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota fiscal refere-se ao pedido: 10023
Representante: 000099-ATAIR BARBOSA MACHADO
PEDIDO 11920
SANTA CASA DE UBATUBA
LOCAL DE ENTREGA : RUA CONCEICAO 135 / CENTRO / CEP 11680/000 UBATUBA / SP
HORARIO DE RECEBIMENTO DAS 08:00 AS 16:00.
A CHEGADA DE MERCAORIA FORA DO HORARIO, OCASIONARA O NAO RECEBIMENTO DA MESMA
DADOS PARA PAGAMENTO : BANCO D BRASIL (001) AGENCIA 1510/5 C/C27087/3 /

RESERVADO AO FISCO
CONTABILIZADO
Data: 09/12/2021 nº 217333



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-13.085.369/0001-96-55-000-000.011.018-110.245.120-9	11018	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	0	11018	07/12/2021 00:00:00-03:00	07/12/2021 00:00:00-03:00	402,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
13.085.369/0001-96	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP.	647334806110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	RacSID v2.4.5	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	1 - Saída		yMRhC2/39lymG+D9GjlqR+jE+9U=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211477332838	07/12/2021 às 11:43:48-03:00	07/12/2021 às 11:43:53
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891215820126026	08/12/2021 às 20:51:45-03:00	08/12/2021 às 20:51:45

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP.
 AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS
 15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
 FONE: (17) 3364-1608

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

000.011.060
 SÉRIE 0
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1213 0853 6900 0196 5500 0000 0110 6011 0245 1202

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-c

www.nfc.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211505858808 13/12/2021 08:16:16

CNPJ

13.085.369/0001-96

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.334.806.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

13/12/2021

ENDEREÇO

R CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAÍDA

13/12/2021

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

FONE / FAX

(12) 3834-3249

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

00:00:00

DUPL	VENCIMENTO	VALOR
11060/001	10/01/2022	3.549,60

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
3.549,60	472,10	0,00	0,00	3.549,60

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	903,37	3.549,60

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

SP

CNPJ / CPF

588.407.339-90

ENDEREÇO

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
34	VOLUMES	DIVERSAS		510,000	510,000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	LOTE	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LIQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	VALOR DESP.	V.APROX. TRIBUTOS
950	CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML Lote: 74Q13773 / Fabr.: 26/09/2021 / Val.: 26/08/2023 *N. CONTROLE FCI: BF7B3B40-7913-46D4-BEA9-50FD848DA5BD *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* Valor aproximado dos tributos: R\$ 903,37 (25,45%). Fonte: IBPT	FRESENTUS	74Q13773	30049099	000	5102	UN	1.020	3,48	3.549,60	0,00	3.549,60	3.549,60	13	472,10	0,00	903,37

68

[Assinatura]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-13.085.369/0001-96-55-000-000.011.060-110.245.120-2	11060	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	0	11060	13/12/2021 00:00:00-03:00	13/12/2021 00:00:00-03:00	3.549,60

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
13.085.369/0001-96	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP.	647334806110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	RacSID v2.4.5	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	1 - Saída		RXF8Nn9lqAg8GQiscJOYUB1fKBQ=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211505858808	13/12/2021 às 08:16:16-03:00	13/12/2021 às 08:16:21
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891215904127846	13/12/2021 às 19:46:46-03:00	13/12/2021 às 19:46:46
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891215905321771	13/12/2021 às 21:57:57-03:00	13/12/2021 às 21:57:57
MDF-e com CT-e Cancelado (Órgão Autor: AN)	891215913508654	14/12/2021 às 07:34:37-03:00	14/12/2021 às 07:34:37
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891215921249185	14/12/2021 às 14:34:26-03:00	14/12/2021 às 14:34:26
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891215955394373	16/12/2021 às 03:27:34-03:00	16/12/2021 às 03:27:34
MDF-e com CT-e Cancelado (Órgão Autor: AN)	891215955665669	16/12/2021 às 03:44:16-03:00	16/12/2021 às 03:44:16
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891215955667095	16/12/2021 às 03:44:23-03:00	16/12/2021 às 03:44:23
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891215982509947	17/12/2021 às 09:52:28-03:00	17/12/2021 às 09:52:28

CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891216000760656	18/12/2021 às 06:36:04-03:00	18/12/2021 às 06:36:04
Comprovante de Entrega do CT-e (Órgão Autor: SP)	891216079103163	22/12/2021 às 18:46:31-03:00	22/12/2021 às 18:46:31



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045475



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 5.650,00

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004547-5

Data do pagamento

06/01/2022

Dados do receptor

Para
D GONCALVESAgência
3154Conta corrente
539309CNPJ
04.*****/****-98Instituição
BCO BRADESCO S.A.

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSCNPJ
72.*****/****-42Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820220106184302602644300

Data e hora da transação

06/01/2022 - 15:44:02

Código de autenticação

IBE064FCDE73D8EF4E04BA



Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site:

<https://www.santander.com.br/tarifas-e-pacotes-pessoa-juridica>

Central de Atendimento Santander

Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

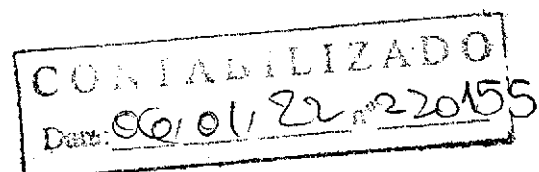
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

11958

D GONCALVES INSTRUMENTOS LTDA
RUA JOSE RIBAMAR DE SOUZA LIMA, 140
PARQUE RESIDENCIAL SANTO ANDRE - 12283-880
Cacapava - SP
1236864846

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

232

SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521 1204 8179 0900 0198 5500 1000 0002 3215 1776 6066

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 Mercadorias / Produtos

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211471128953 06/12/2021 13:11:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

234128580110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

04.817.909/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA EMISSÃO

06/12/2021

ENDEREÇO

Rua Conceicao, 135

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

11680-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

06/12/2021

MUNICÍPIO

Ubatuba

FONE / FAX

1238327262

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

13:07:57

FATURA / DUPLICATA

DTI
14/01/2022
5.650,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.650,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	5.650,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		9-SEM FRETE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
0				0,000		0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CPOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
EF902300	EQUIPO GIRASET EG 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) / LOTE: OUT2190233853720B - VALIDADE: 01/19/24	90189099	0102	5102	UNID	250	22,6000	5.650,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

[Handwritten Signature]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30380			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORDEN DE COMPRA: 011958 / DADOS BANCARIOS: BANCO: BRADESCO - AG.: 3154-2 - C/C: 53.930-9
Trib aprox R\$: 759,92 Federal, R\$: 751,45 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D9E24F
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

D. / /



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-04.817.909/0001-98-55-001-000.000.232-151.776.606-6	232	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	232	06/12/2021 13:07:57-03:00	06/12/2021 13:07:57-03:00	5.650,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
04.817.909/0001-98	D GONCALVES INSTRUMENTOS LTDA	234128580110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0-SNAPSHOT	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de Mercadorias / Produtos	1 - Saída		u4ShcH+5mhMsZ1qxolk2lxOCDZw=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211471128953	06/12/2021 às 13:11:32-03:00	06/12/2021 às 13:12:06



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045475



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 32.672,78

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004547-5

Data do pagamento

06/01/2022

Dados do receptor

Para
DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL MEDFARMAChave
27.*****/****-80CNPJ
27.*****/****-80Instituição
BCO BRADESCO S.A.

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSCNPJ
72.*****/****-42Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820220106184402602653919

Data e hora da transação

06/01/2022 - 15:45:00

Código de autenticação

IBE06F89885EF38D644C9A7



Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site:

<https://www.santander.com.br/tarifas-e-pacotes-pessoa-juridica>

Central de Atendimento Santander

Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800-723-5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.0800-762-7777
0800-771-0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.0800-726-0322
0800-771-0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800-723-5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)


SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800-762-7777
0800-771-0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800-726-0322
0800-771-0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CONTABILIZADO
Data: 06/01/22 nº 220156

P:11853

11923

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DROGRARIA E DISTRIBUIDORA HIGL MEDFARMA LTDA AVENIDA ANTONIO DA FONSECA MARTINS, 583 - SAO JOSE - CEP:95810-000 - SAO CAETANO DO SUL - SP TEL: (11)4233-3380		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000299 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3521 1227 3312 2100 0280 5500 1000 0002 9910 2117 5430 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 MERCADORIAS E SERVIÇOS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211478787258 07/12/2021 15:10:46												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636435420119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 27.331.221/0002-80		CNPJ / CPF 27.331.221/0002-80										
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER IR SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA				CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42	DATA DA EMISSÃO 07/12/2021									
ENDEREÇO RUA CONCEICAO, 135			BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11690-165	DATA SAÍDA / ENTRADA 07/12/2021									
MUNICÍPIO UBATUBA		FONE / FAX (12)3834-3249	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:10:42									
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 747,00									
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 747,00									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
RAZÃO SOCIAL 0 - REMETENTE		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF									
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO									
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CIOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ICP
003703	BEPEBEN (BENZILPENICILINA BENZATINA) 1.200.000UI TEUTO LOTE: 2505624 QTD: 300,00 FAB: 01/03/2020 VAL: 31/03/2022	30041013	0102	5102	FA	300,0000	2,4900	0,00	747,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

[Assinatura]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Total dos Tributos: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Ped.: 000258 Cond.: 036-DEPOSITO BRADESCO Vend.: FABRICIA FERREIRA VENCIMENTO 10/02/2022. PAGAMENTO VIA PIX 27.331.221/0002-80 COMPRADORA EVANIZE PASCHOE. Código do destinatário: 000020 End. Entrega: RUA CONCEICAO 135 UBATUBA SP 11680000		RESERVADO AO FISCO <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> CONTABILIZADO Data: 30/12/2021 nº 217342 </div>
--	--	--



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-27.331.221/0002-80-55-001-000.000.299-102.117.543-0	299	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	299	07/12/2021 15:10:42-03:00	07/12/2021 15:10:42-03:00	747,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
27.331.221/0002-80	DROGRARIA E DISTRIBUIDORA HIGL MEDFARMA LTDA	636435420119	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	


Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.1.85.54	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIAS E SERVICOS	1 - Saída		+ZwmIBFCiRI8weepN9Pbo+ToMDs=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211478787258	07/12/2021 às 15:10:46-03:00	07/12/2021 às 15:10:49

RECEBEMOS DE DROGRARIA E DISTRIBUIDORA HIGL MEDFARMA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 08/12/2021 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISER IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA - VALOR TOTAL: R\$ 24.798,57		NF-e Nº 000000308 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DROGRARIA E DISTRIBUIDORA HIGL MEDFARMA LTDA AVENIDA ANTONIO DA FONSECA MARTINS, 583 - SAO JOSE - CEP:95810-000 - SAO CAETANO DO SUL - SP TEL: (11)4233-3380	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000308 fl. 1 / 3 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3521 1227 3312 2100 0280 5500 1000 0003 0819 5875 6353 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 MERCADORIAS E SERVICOS	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 636435420119	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211486304417 08/12/2021 17:34:45 CNPJ / CPF 27.331.221/0002-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42	DATA DA EMISSÃO 08/12/2021
ENDEREÇO RUA CONCEICAO, 135		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11690-165
MUNICÍPIO UBATUBA	FONE / PAX (12)3834-3249	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 17:34:36

FATURA		NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA		000308	24.798,57	0,00	24.798,57

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/01/2022	24.798,57									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	24.798,57
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACERS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.798,57	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
87	CAIXA			751,200	751,200		

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.E	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
003735	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML AMP 5ML HYPOFARMA LOTE: 21040273 QTD: 300,00 FAB: 01/08/2021 VAL: 30/04/2023	30045090	0102	5102	UN	300,0000	3,2600	0,00	978,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002848	FISIOLOGICO (CLOR SODIO) A 0.9 BOLSA SF 100ML JP LOTE: 1834 21 A QTD: 585,00 FAB: 01/08/2021 VAL: 01/08/2023 LOTE: 2075 21 C QTD: 1.000,00 FAB: 01/09/2021 VAL: 01/09/2023 LOTE: 239821 QTD: 400,00 FAB: 08/11/2021 VAL: 08/11/2023	30049090	0102	5102	UND	1.985,0000	2,8700	0,00	5.696,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Total dos Tributos: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Ped.: 000242 Cond.: 019-PIX A PRAZO Vend.: FABRICIA FERREIRA O.C.: 011923 COTACAO 004921 COMPRADOR EVANIZE PASCHOE PAGAMENTO VIA PIX 27.331.221/0002-80 VENCIMENTO: 10/01/2022. Codigo do destinatario: 000020 End. Entrega: RUA CONCEICAO 135 UBATUBA SP 11680000		CONTABILIZADO Data: 10/12/2023 17:34:45

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DROGRARIA E DISTRIBUIDORA HIGL
MEDFARMA LTDA**

AVENIDA ANTONIO DA FONSECA MARTINS, 583 - SAO
JOSE - CEP:95810-000 - SAO CAETANO DO SUL - SP
TEL: (11)4233-3380

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000000308 fl. 2 / 3
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 1227 3312 2100 0280 5500 1000 0003 0819 5875 6353

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 MERCADORIAS E SERVIÇOS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211486304417 08/12/2021 17:34:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636435420119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

27.331.221/0002-80

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SE	CSOSN	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
148643	BUSCOPAN 10MG SOL 20ML (NOVO) LOTE: D01313 QTD: 7,00 FAB: 01/03/2021 VAL: 30/03/2023	30049099	0102	5102	UND	7,0000	15,2320	0,00	106,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000229	INIBINA 10MG COM 30 COMPRIMIDOS LOTE: 21070388 QTD: 1,00 FAB: 01/07/2021 VAL: 30/07/2023	30049099	0102	5102	UN	1,0000	117,4200	0,00	117,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000192	AERODINI 100MCG/JATO-200 DOSES LOTE: 07641721 QTD: 50,00 FAB: 01/03/2021 VAL: 30/03/2023 LOTE: 07641792 QTD: 350,00 FAB: 30/06/2021 VAL: 30/06/2023	30049099	0102	5102	UN	400,0000	12,5000	0,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003868	CERVIDIOL 25MG CX/30CP EMS LOTE: 2E0089 QTD: 1,00 FAB: 01/01/2021 VAL: 01/01/2023	30049069	0102	5102	CX	1,0000	6,3000	0,00	6,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003804	CIPROBACTER (CIPROFLOXACINO) 200MG/100ML BOL HALEX ISTAR LOTE: 0070310 QTD: 60,00 FAB: 15/07/2020 VAL: 15/07/2022	30049069	0102	5102	UN	60,0000	11,2000	0,00	672,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003733	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/1ML AP HALEX ISTAR LOTE: 0000146394 QTD: 200,00 FAB: 23/04/2021 VAL: 23/04/2023	30039049	0102	5102	UN	200,0000	1,6640	0,00	332,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003944	HIDROCORTISONO 100MG FA PO INJETAVEL - BLAU LOTE: 20110913 QTD: 600,00 FAB: 01/11/2020 VAL: 30/11/2022	30043210	0102	5102	FA	600,0000	3,2130	0,00	1.927,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003943	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML - HIPOLABOR LOTE: H-00621M QTD: 500,00 FAB: 01/04/2021 VAL: 30/03/2023	30049099	0102	5102	AP	500,0000	5,0100	0,00	2.505,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003847	BICARBONATO DE SODIO 8,4 FR-SF 250ML JP FARMACEUTICA LOTE: 906821 QTD: 40,00 FAB: 01/09/2021 VAL: 30/09/2023	30049099	0102	5102	FR	40,0000	27,9500	0,00	1.118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003619	BROMOPRIDA INJ. 10MG/2ML WASSER FARMA LOTE: WFF20172 QTD: 40,00 FAB: 01/11/2020 VAL: 30/11/2024	30049049	0102	5102	UN	40,0000	3,1780	0,00	127,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003879	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG/2ML AP - HYPOFARMA LOTE: 21091198 QTD: 300,00 FAB: 01/10/2021 VAL: 30/09/2023	30039079	0102	5102	AP	300,0000	4,6280	0,00	1.388,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003856	DRAMIN B6 SOLUÇAO INJETAVEL AMPOLA DE 10 ML IV - TAKEDA LOTE: 12043924 QTD: 200,00 FAB: 01/03/2021 VAL: 28/03/2023	30049039	0102	5102	CX	2,0000	363,5000	0,00	727,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003676	HEPAMAX-S 5.000UI/ML FA 5 ML BLAU LOTE: 21040531 QTD: 15,00 FAB: 01/03/2021 VAL: 28/03/2023	30049099	0102	5102	AP	15,0000	10,4100	0,00	156,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003758	HYVIT K (VIT. K/FITOMENADIONA) 10MG/1ML IM HYPOFARMA LOTE: 21091205 QTD: 100,00 FAB: 30/09/2021 VAL: 30/09/2023	30049099	0102	5102	AP	100,0000	3,7100	0,00	371,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DROGRARIA E DISTRIBUIDORA HIGL
MEDFARMA LTDA**

AVENIDA ANTONIO DA PONSECA MARTINS, 583 - SAO
JOSE - CEP:95810-000 - SAO CAETANO DO SUL - SP
TEL: (11)4233-3380

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000000308 fl. 3 / 3
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 1227 3312 2100 0280 5500 1000 0003 0819 5875 6353

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 MERCADORIAS E SERVIÇOS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211486304417 08/12/2021 17:34:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636435420119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

27.331.221/0002-80

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS I	ALÍQUOTAS IPI
003909	SIMETICONA GTS 15 ML SABOR CEREJA - CIMED LOTE: 2102129 QTD: 70,00 FAB: 01/02/2021 VAL: 28/02/2023	30049099	0102	5102	UN	70,0000	2,8500	0,00	199,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
195388	SINVASATINA 20MG CX/30CP - SANDOZ LOTE: LGB442 QTD: 2,00 FAB: 01/03/2021 VAL: 28/02/2023	30049059	0102	5102	UND	2,0000	4,7400	0,00	9,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003886	ALCOOL 70 LÍQUIDO 1LITRO - WALTRICK LOTE: 071/21 QTD: 408,00 FAB: 18/10/2021 VAL: 18/10/2024	30049099	0102	5102	LT	408,0000	7,3950	0,00	3.017,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103718	APRESOLINA 25MG C 20 DRG LOTE: 2140312 QTD: 5,00 FAB: 01/09/2021 VAL: 30/08/2023	30049069	0102	5102	UND	5,0000	7,8800	0,00	39,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003951	ACICLOVIR CREME 50MG/G TB 10G - LEGRAND LOTE: 2J2641 QTD: 5,00 FAB: 01/07/2021 VAL: 30/07/2023	30049069	0102	5102	CX	5,0000	5,4740	0,00	27,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
502955	TEGRETOL 20MG ML 100ML+SER C1 LOTE: 2128396 QTD: 1,00 FAB: 01/07/2021 VAL: 30/06/2023	30049069	0102	5102	FR	1,0000	25,0000	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105700	COMBIRON FOLICO C 45 COMP LOTE: 2107315 QTD: 225,00 FAB: 01/06/2021 VAL: 30/06/2023	00000000	0102	5102	CX	5,0000	33,2550	0,00	166,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003949	ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA - BIOLAB LOTE: 1062998 QTD: 50,00 FAB: 01/06/2021 VAL: 30/08/2023	30049029	0102	5102	CX	2,0000	17,0000	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003955	IBUPROFENO 100MG/ML FR 20ML - NOVA QUIMICA LOTE: 2J7319 QTD: 1,00 FAB: 01/07/2021 VAL: 30/07/2023	30049029	0102	5102	UN	1,0000	5,9800	0,00	5,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003952	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG - ZYDUS LOTE: M105482 QTD: 60,00 FAB: 01/04/2021 VAL: 01/03/2023	30049059	0102	5102	CX	2,0000	8,6700	0,00	17,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103363	CARVEDILOL 6,25MG COMP- GERMED LOTE: 2F8174 QTD: 30,00 FAB: 01/03/2021 VAL: 30/03/2023	30049089	0102	5102	CX	1,0000	4,5000	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003954	LOSARTANA POTASSICA 50G CP - MUL TLAB LOTE: 2L9232 QTD: 300,00 FAB: 01/07/2021 VAL: 30/07/2023	30049069	0102	5102	CX	10,0000	2,2000	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Custódio Barreto
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-27.331.221/0002-80-55-001-000.000.308-195.875.635-3	308	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	308	08/12/2021 17:34:36-03:00	08/12/2021 17:34:36-03:00	24.798,57

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
27.331.221/0002-80	DROGRARIA E DISTRIBUIDORA HIGL MEDFARMA LTDA	636435420119	SP

Destinatário


CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.1.85.54	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIAS E SERVICOS	1 - Saída		GzvNDoAcduFUgrIB/JhB0Km2ADQ=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211486304417	08/12/2021 às 17:34:45-03:00	08/12/2021 às 17:34:52

IDENTIFIC. DO DOCUMENTO		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
DROGRARIA E DISTRIBUIDORA HIGL MEDFARMA LTDA		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3521 1227 3312 2100 0280 5500 1000 0003 2419 3415 2710	
AVENIDA ANTONIO DA FONSECA MARTINS, 583 - SAO JOSE - CEP:95810-000 - SAO CAETANO DO SUL - SP TEL: (11)4233-3380		Nº 000000324 fl. 1 / 2 SÉRIE 001		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 MERCADORIAS E SERVIÇOS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 636435420119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 27.331.221/0002-80	
				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211523156034 15/12/2021 14:20:18	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		72.747.967/0001-42		15/12/2021	
ENDEREÇO RUA CONCEICAO, 135		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 11690-165	
MUNICÍPIO UBATUBA		UF SP		DATA SAÍDA / ENTRADA 16/12/2021	
FONE / FAX (12)3834-3249		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 10:30:00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	5.187,41	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.187,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANIT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		
													ICMS	IP	PI
003733	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML AP HALEXISTAR LOTE: 0000146394 QTD: 300,00 FAB: 23/04/2021 VAL: 23/04/2023	30039049	0102	5102	UN	300,0000	1,6640	0,00	499,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003968	IZONAX (CETOCODNAZOL) 20MG/G CREME BG 30G - PHARLAB LOTE: 21003181 QTD: 5,00 FAB: 01/05/2021 VAL: 30/06/2023	30049077	0102	5102	BG	5,0000	8,9300	0,00	34,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003966	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG CP - GERMED LOTE: 2M4258 QTD: 224,00 FAB: 01/09/2021 VAL: 30/09/2023	30049098	0102	5102	CX	8,0000	15,5400	0,00	124,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003970	SIMETICONA 40MG CP - MULTILAB LOTE: 214378 QTD: 40,00 FAB: 01/08/2021 VAL: 30/08/2023	30049099	0102	5102	CX	2,0000	4,0800	0,00	8,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003967	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG CP - TEUTO LOTE: 4053100 QTD: 20,00 FAB: 01/07/2021 VAL: 28/07/2023	30049075	0102	5102	CX	1,0000	6,3000	0,00	6,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
Valor Total dos Tributos: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Ped.: 000275 Cond.: 036-DEPOSITO BRADESCO Vend.: FABRICIA FERREIRA O.C.: 011923 VENCIMENTO PARA 10/01/2022. DADOS BANCARIOS BANCO BRADESCO AGENCIA 0548 C/C 24844-3 PIX 27.331.221/0002-80. COMPLEMENTO DO PEDIDO 242. Codigo do destinatario: 000020 End. Entrega: RUA CONCEICAO 135 UBATUBA SP 11680000			

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DROGRARIA DISTRIBUIDORA HIGL
MEDFARMA LTDA**

AVENIDA ANTONIO DA FONSECA MARTINS, 583 - SAO
JOSE - 95810-000 - SAO CAETANO DO SUL - SP
TEL: (11) 4233-3380

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000000324 fl. 2 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 1227 3312 2100 0280 5500 1000 0003 2419 3415 2710

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS E SERVIÇOS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211523156034 15/12/2021 14:20:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

636435420119

27.331.221/0002-80

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFTP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIFARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
003984	DIGESTIL (BROMOPRIDA) 10MG COMPRIMIDO - TEUTO LOTE: 7027102 QTD: 40,00 FAB: 01/08/2021 VAL: 28/06/2023	30049048	0102	5102	CX	2,0000	6,2500	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003523	DEXAGLOS (DEXAMETASONA) 0,1MG/ML ELIXIR FR 100ML - BELFAR LOTE: 071012 QTD: 5,00 FAB: 01/07/2021 VAL: 28/07/2024	30043290	0102	5102	FR	5,0000	4,9600	0,00	24,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000214	CISTEIL 200MG CX/16 ENVELOPES GEOLAB LOTE: 2107655 QTD: 4,00 FAB: 01/06/2021 VAL: 30/06/2023	30049099	0102	5102	CX	4,0000	21,1200	0,00	84,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000201	NISTATINA 100.000UI/4G TB/60G COM 14 APLICADORES NEO QUIMICA LOTE: B21.00074 QTD: 5,00 FAB: 01/10/2021 VAL: 30/10/2023	30049099	0102	5102	CX	5,0000	8,9900	0,00	44,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003982	CLORETO DE SODIO 0,9 SF BOLSA 100ML - HALEXISTAR LOTE: 0000156630 QTD: 1.515,00 FAB: 24/11/2021 VAL: 24/11/2023	30049099	0102	5102	BOL	1.515,0000	2,8700	0,00	4.348,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

[Handwritten Signature]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-27.331.221/0002-80-55-001-000.000.324-193.415.271-0	324	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	324	15/12/2021 14:20:10-03:00	16/12/2021 10:30:00-03:00	5.187,41

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
27.331.221/0002-80	DROGRARIA E DISTRIBUIDORA HIGL MEDFARMA LTDA	636435420119	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	


Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.1.85.54	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIAS E SERVICOS	1 - Saída		zcyB34gGmh42cPOsSaLY5JEscNw=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211523156034	15/12/2021 às 14:20:18-03:00	15/12/2021 às 14:20:26

RECEBEMOS DE DROGRARIA E DISTRIBUIDORA HIGL MEDFARMA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00000330 SÉRIE 001
EMISSÃO: 17/12/2021 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISER IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA - VALOR TOTAL: R\$ 33,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

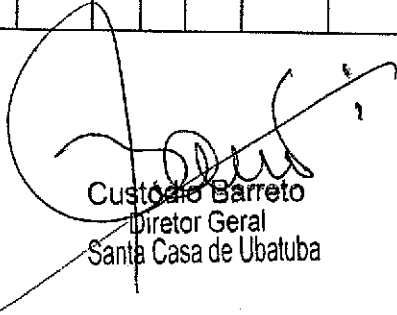
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 00000330 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3521 1227 3312 2100 0280 5500 1600 0003 3012 8813 6580 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefuz Autorizadora
DROGRARIA E DISTRIBUIDORA HIGL MEDFARMA LTDA AVENIDA ANTONIO DA FONSECA MARTINS, 583 - SAO JOSE - CEP:95810-000 - SAO CAETANO DO SUL - SP TEL: (11)4233-3380			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIAS E SERVIÇOS		135211535204780 17/12/2021 12:17:11	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
636435420119		27.331.221/0002-80	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		72.747.967/0001-42	17/12/2021
SANTA CASA DE MISER IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA			
ENDEREÇO	BARRIO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONCEICAO, 135	CENTRO	11690-165	17/12/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
UBATUBA	(12)3834-3249	SP	HORA DA SAÍDA
			12:17:04

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	33,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CAIXA					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	
003635	CLORIDRATO DE AMIODARONA 100MG COM 30 CP LOTE: 2104168 QTD: 1,00 FAB: 01/03/2021 VAL: 28/03/2023	30049054	0102	5102	CX	1,0000	12,9000	0,00	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
003982	CETOCONAZOL 200MG CX/30 COMP - PHARLAB LOTE: 21003495 QTD: 1,00 FAB: 01/06/2021 VAL: 29/06/2023	30049077	0102	5102	CX	1,0000	16,1400	0,00	16,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
151613	ATENOLCL 50MG CX/30 COMP - EMS LOTE: 204545 QTD: 1,00 FAB: 01/10/2021 VAL: 28/10/2023	30049042	0102	5102	CX	1,0000	3,9600	0,00	3,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	


 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Total dos Tributos: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Ped.: 000282 Cond.: 036-DEPOSITO BRADESCO Vend.: FABRICIA FERREIRA O.C.: 011923 COTACAO 004921 COMPRADOR EVANIZE PASCHOE COMPLEMENTO DO PEDIDO 242 F 275. DADOS BANCARIO AGENCIA 0548 C/C 24884-3 PIX 27.331.221/0002-80 DATA DE VENCIMENTO: 10/01/2021 Codigo do destinatario: 000020 End. Entrega: RUA CONCEICAO 135 UBATUBA SP 11680000	RESERVAÇÃO AO FISCO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-27.331.221/0002-80-55-001-000.000.330-128.813.658-0	330	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	330	17/12/2021 12:17:04-03:00	17/12/2021 12:17:04-03:00	33,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
27.331.221/0002-80	DROGRARIA E DISTRIBUIDORA HIGL MEDFARMA LTDA	636435420119	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.1.85.54	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIAS E SERVICOS	1 - Saída		m4vHOYlsb0Wy00hLnzdezfoZtKk=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211535204780	17/12/2021 às 12:17:11-03:00	17/12/2021 às 12:17:14

RECEBEMOS DE DROGRARIA E DISTRIBUIDORA (HGL MEDFARMA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 21/12/2021 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISER IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA - VALOR TOTAL: R\$ 1.906,80		NF-e Nº 00000336 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DROGRARIA E DISTRIBUIDORA HGL MEDFARMA LTDA AVENIDA ANTONIO DA FONSECA MARTINS, 583 - SAO JOSE - CEP:95810-000 - SAO CAETANO DO SUL - SP TEL: (11)4233-3380		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 00000336 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS E SERVICOS		CRAVE DE ACESSO 3521 1227 3312 2100 0280 5500 1000 0003 3614 7683 1286		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636435420119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211554839726 21/12/2021 16:26:37	
		CNPJ / CPF 27.331.221/0002-80			

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA			CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42	DATA DA EMISSÃO 21/12/2021
ENDEREÇO RUA CONCEICAO, 135		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11690-165	DATA SAÍDA / ENTRADA 21/12/2021
MUNICÍPIO UBATUBA	FONE / FAX (12)3834-3249	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 16:26:33

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	000336	1.906,80	0,00	1.906,80

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/12/2021	1.906,80										

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00	0,00		0,00	1.906,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACT-SS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.906,80				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
				0 - REMETENTE				
		ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	OSON	GRUP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS - IPI
003645	BROMOPRIDA 10MG/2ML GEN AMP X 2 ML HIPOLABOR LOTE: AT-005/21 QTD: 600,00 FAB: 01/11/2021 VAL: 30/10/2023	30049045	0102	5102	CX	6,0000	317,8000	0,00	1.906,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CONTABILIZADO
Data: 23/12/2021 nº 21799

(Handwritten Signature)
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

11923

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Total dos Tributos: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Ped.: 000286 Cond.: 018-60 DIAS DEPOSITO BANCARIO Vend.: FABRICIA FERREIRA O.C.: 011923 COMPLEMENTO DO PEDIDO: 011923 DADOS BANCARIO: BANCO: BRADESCO AGENCIA: 0548 CONTA CORRENTE : 24884-3 PIX 27.331.221/0002-80 Codigo do destinatario: 000020 End. Entrega: RUA CONCEICAO 135 UBATUBA SP 11680000	



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-27.331.221/0002-80-55-001-000.000.336-147.683.128-6	336	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	336	21/12/2021 16:26:33-03:00	21/12/2021 16:26:33-03:00	1.906,80

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
27.331.221/0002-80	DROGRARIA E DISTRIBUIDORA HIGL MEDFARMA LTDA	636435420119	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.1.85.54	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIAS E SERVICOS	1 - Saída		b09lbvvdK6ish/+vLFL8jJTOA0=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211554839726	21/12/2021 às 16:26:37-03:00	21/12/2021 às 16:26:39



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045475



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 46.853,67

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004547-5

Data do pagamento

06/01/2022

Dados do recebedor

Para
DISTRIBUIDORA MONTE CRISTOChave
*****cia@montecristodistribuidora.com.brCNPJ
37.*****/****-61Instituição
CCLA CENTRO BRASILEIRA LTDA.

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSCNPJ
72.*****/****-42Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E90400888202201061B4502602667634

Data e hora da transação

06/01/2022 - 15:46:33

Código de autenticação

IBE06EEE4A4E61AD44B27AC

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site:
<https://www.santander.com.br/tarifas-e-pacotes-pessoa-juridica>

Central de Atendimento Santander

Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Central de Atendimento Santander Empresarial

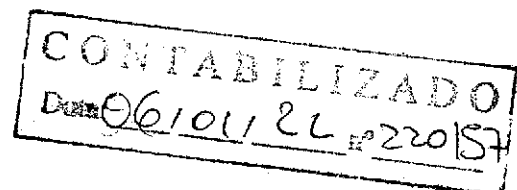
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Notas:

506 / 507 / 544 / 508



33



Identificação do Emitente
ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS
RUA ANAMBES - 30 - VILA FORMOSA - SAO
PAULO - SP - 03362070

Telefone: (11) 2674-5009
Fax:
E-mail: montecristodistr@gmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

1

Nº. 506

SÉRIE 1

FL 1 of 2



CHAVE DE ACESSO

3521 1237 9184 2000 0161 5500 1000 0005 0812 2017 5571

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 135211459663392		03/12/2021 11:22:34	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 129376037116		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO		CNPJ 37918420000161	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA			CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42		DATA DA EMISSÃO 03/12/2021	
ENDEREÇO RUA CONCEIÇÃO 135			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 11680000	
MUNICÍPIO UBATUBA			FONE / FAX 12/3832-7262		UF SP	
FATURA			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAIDA 11:22	

Nº	Venc.	Valor
1	02/01/22	25.195,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 16.070,75		VALOR DO ICMS 2.892,74		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 25.195,67	
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 25.195,67	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 1 - Destinatário(FOB)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF SP		CNPJ/CPF		
LOGRADOURO			MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL						
QUANTIDADE 13490		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO 13490		PESO BRUTO 2.519,04		PESO LÍQUIDO 2.516,94			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO RUA CONCEIÇÃO 135			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 11680000	
MUNICÍPIO UBATUBA			UF SP		FONE / FAX	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
146	TUBO ENDOTR. 7.5 COM BALAO C/10 N.L.T. 2046675C DATA FAB.: 30/09/2020 DATA VAL.: 30/09/2025	90183921	000	5102	CX	2	50,00	100,00	100,00	18,00	0,00	18,00	0,00
589	TUBO ESTER. TIPO FALCON 15 ML PCT.C/50 N.L.T. 210221 DATA FAB.: 01/02/2021 DATA VAL.: 01/02/2024	39269040	000	5102	PT	12	71,00	852,00	852,00	153,36	0,00	18,00	0,00
620	CATETER VEN. CENTRAL DUPLO LUMEM 7FRX20C N.L.T. 011021CV DATA FAB.: 27/09/2021 DATA VAL.: 27/09/2024	90183929	040	5102	UN	30	80,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
788	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100 N.L.T. 2006164 DATA FAB.: 30/06/2021 DATA VAL.: 30/06/2025	90183999	000	5102	CX	5000	0,17	850,00	850,00	153,00	0,00	18,00	0,00
810	LUVA PROCED. C/ PÓ N. EST. G C/100 LG N.L.T. PR015L DATA FAB.: 30/08/2021 DATA VAL.: 30/07/2026	40151900	060	5405	CX	20	33,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
964	CATETER INTRA 22G CX/50 SOLIDOR N.L.T. 232108F DATA FAB.: 31/07/2021 DATA VAL.: 31/07/2026	90183929	000	5102	CX	20	50,00	1.000,00	1.000,00	180,00	0,00	18,00	0,00
1044	MASCARA DES. TRIPLA C/ ELASTICO C/50 N.L.T. 410-21 DATA FAB.: 30/10/2021 DATA VAL.: 30/10/2023	62101000	000	5102	CX	165	11,00	1.815,00	1.815,00	326,70	0,00	18,00	0,00
143	SONDA FOLEY 2 VIS 16/30CC N.L.T. 2006 DATA FAB.: 30/03/2020 DATA VAL.: 30/03/2025	90183929	000	5102	UN	20	3,35	67,00	67,00	12,06	0,00	18,00	0,00
618	RESPIRADOR N95 N.L.T. T24475 DATA FAB.: 30/01/2021 DATA VAL.: 30/01/2024	63079010	000	5102	UN	220	2,90	638,00	638,00	114,84	0,00	18,00	0,00
787	EMBALAGEM PARA ESTERILIZAÇÃO 200X100 INJ N.L.T. 1220200 DATA FAB.: 30/12/2020 DATA VAL.: 30/12/2025	48115929	060	5405	UN	4	80,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
809	LUVA PROCED. C/ PÓ N. EST. M C/100 LG N.L.T. PR021L DATA FAB.: 30/11/2021 DATA VAL.: 30/11/2026	40151900	060	5405	CX	70	33,00	2.310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
165	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,5 MM COM CUFF C/10 N.L.T. 19605 DATA FAB.: 11/11/2018 DATA VAL.: 10/11/2023	90183929	000	5102	CX	1	50,00	50,00	50,00	9,00	0,00	18,00	0,00
778	ALGODÃO HIDROFILO M.H 500G N.L.T. 21111101 DATA FAB.: 11/11/2021 DATA VAL.: 11/11/2026	30059090	060	5405	UN	34	13,50	459,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
963	CATETER INTRA 24G CX/50 SOLIDOR N.L.T. 232108G DATA FAB.: 30/08/2021 DATA VAL.: 30/07/2026	90183929	000	5102	CX	16	54,50	872,00	872,00	156,96	0,00	18,00	0,00
1066	MALHA TUBULAR MEDI HOUSE 8CM N.L.T. 90211099	90211099	000	5102	UN	5	9,05	45,25	45,25	8,15	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	CONTABILIZADO Data: ___/___/___

RECEBEMOS DE ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS		NF-e
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº. 506
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1



Identificação do Emitente
 ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS
 RUA ANAMBES - 30 - VILA FORMOSA - SAO PAULO - SP - 03362070
 Telefone: (11) 2674-5009
 Fax:
 E-mail: montecristodistr@gmail.com

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 506
 SÉRIE 1
 FL 2 of 2

CHAVE DE ACESSO 3521 1237 9184 2000 0161 5500 1000 0005 0612 2017 5571
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	Protocolo de Autorização(Data e Hora) 135211459663392 03/12/2021 11:22:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 129376037116	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 37918420000161

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
632	N.LT. 100721 DATA FAB.: 20/10/2021 DATA VAL.: 20/10/2026 ESCALPE DESC. 23G LOCK DESCARPACK CX/100	90183929	000	5102	UN	1000	0,32	320,00	320,00	57,60	0,00	18,00	0,00
646	N.LT. SEIAAA010C DATA FAB.: 30/10/2020 DATA VAL.: 30/10/2025 SONDA FOLEY 18/30CC C/10	90183921	000	5102	UN	20	3,35	67,00	67,00	12,06	0,00	18,00	0,00
980	N.LT. 2094818 DATA FAB.: 30/12/2020 DATA VAL.: 30/12/2025 AVENTAL PROCE. M/L C. ELAST. 20G ANADONA	62101000	000	5102	PT	100	20,50	2.050,00	2.050,00	369,00	0,00	18,00	0,00
1068	N.LT. 209-21 DATA FAB.: 01/09/2021 DATA VAL.: 01/09/2023 MALHA TUBULAR MEDI HOUSE 20CM	90211099	000	5102	UN	5	20,90	104,50	104,50	18,81	0,00	18,00	0,00
969	N.LT. 100721 DATA FAB.: 20/10/2021 DATA VAL.: 20/10/2026 AGULHA 13X45 CX/100 INJEX	90183219	060	5405	CX	3000	0,10	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1001	N.LT. 07521 DATA FAB.: 30/03/2021 DATA VAL.: 30/03/2026 CATETER INTRA 18G CX/50 SOLIDOR	90183929	000	5102	CX	2	50,00	100,00	100,00	18,00	0,00	18,00	0,00
1071	N.LT. 0121035 DATA FAB.: 22/02/2021 DATA VAL.: 08/02/2026 ATADURA D. CREPOM 20CMX1,8M	30059090	060	5405	UN	66	15,12	997,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
584	N.LT. 211010004 DATA FAB.: 28/10/2021 DATA VAL.: 28/10/2026 CAMPO DE MESA C/ REFORÇO EST. 1.00X1,40	30059020	060	5405	UN	50	8,20	410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
597	N.LT. 1810211r DATA FAB.: 18/10/2021 DATA VAL.: 17/10/2023 AVENTAL M/L IMPERMEAVEL 30G BRANCO	63079010	000	5102	PT	100	29,00	2.900,00	2.900,00	522,00	0,00	18,00	0,00
640	N.LT. 30120 DATA FAB.: 01/02/2021 DATA VAL.: 01/02/2026 TUBO ENDOTRAQUEAL 7,0 MM COM CUFF	90183929	000	5102	UN	20	5,00	100,00	100,00	18,00	0,00	18,00	0,00
845	N.LT. 20605 DATA FAB.: 11/07/2020 DATA VAL.: 11/07/2025 LAMINA P/BISTURI AÇO CAR. N 15 MEDLEVENS	90189029	000	5102	UN	1	48,00	48,00	48,00	8,64	0,00	18,00	0,00
61	N.LT. F1430 DATA FAB.: 30/05/2019 DATA VAL.: 30/05/2024 FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19MMX30M	59061000	000	5102	UN	20	4,95	99,00	99,00	17,82	0,00	18,00	0,00
843	N.LT. 20100611 DATA FAB.: 31/01/2020 DATA VAL.: 01/11/2025 LAMINA P/BISTURI AÇO CAR. N 11 MEDLEVENS	90189029	000	5102	UN	1	48,00	48,00	48,00	8,64	0,00	18,00	0,00
961	N.LT. F1430 DATA FAB.: 30/05/2019 DATA VAL.: 30/05/2024 AGULHA 30X8 CX C/100 SOLIDOR	90183219	060	5405	CX	8	11,00	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1069	N.LT. 56321021 DATA FAB.: 27/02/2021 DATA VAL.: 28/02/2026 ATADURA D. CREPOM 08CMX1,8M	30059090	060	5405	UN	50	7,80	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
544	N.LT. 21070000101 DATA FAB.: 30/01/2021 DATA VAL.: 30/01/2026 ESCALPE DESC. 19G LOCK DESCARPACK CX/100	90183929	000	5102	UN	800	0,32	192,00	192,00	34,56	0,00	18,00	0,00
836	N.LT. SEIAAA011A DATA FAB.: 30/11/2020 DATA VAL.: 30/10/2025 ELETRODO ECG QUAD ADULT/INF C/500 SOLIDR	90181100	000	5102	CX	3	175,00	525,00	525,00	94,50	0,00	18,00	0,00
842	N.LT. 21521906AAAA DATA FAB.: 30/04/2021 DATA VAL.: 30/04/2023 LAMINA P/BISTURI AÇO CAR. N 10 MEDLEVENS	90189029	000	5102	UN	1	48,00	48,00	48,00	8,64	0,00	18,00	0,00
951	N.LT. 04466 DATA FAB.: 30/11/2020 DATA VAL.: 30/11/2025 INFUSOR MULTIPL0 2 VIAS INJEX	90188010	000	5102	UN	2000	0,99	1.980,00	1.980,00	356,40	0,00	18,00	0,00
962	N.LT. 171119 DATA FAB.: 30/11/2021 DATA VAL.: 30/11/2022 CATETER INTRA 20G CX/50 SOLIDOR	90183929	000	5102	CX	20	50,00	1.000,00	1.000,00	180,00	0,00	18,00	0,00
965	N.LT. 232103F DATA FAB.: 30/08/2021 DATA VAL.: 30/07/2025 CATETER INTRA 18G CX/50 SOLIDOR	90183929	000	5102	CX	4	50,00	200,00	200,00	36,00	0,00	18,00	0,00
970	N.LT. 012104D DATA FAB.: 31/03/2021 DATA VAL.: 31/03/2026 AGULHA 20X55 CX/100 INJEX	90183219	060	5405	CX	700	0,10	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1070	N.LT. 99421 DATA FAB.: 30/07/2021 DATA VAL.: 30/07/2026 ATADURA D. CREPOM 10CMX1,8M	30059090	060	5405	UN	100	7,20	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 2110010018 DATA FAB.: 28/09/2021 DATA VAL.: 28/09/2026												

FIM DOS PRODUTOS

Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-37.918.420/0001-61-55-001-000.000.506-122.017.557-1	506	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	506	03/12/2021 11:22:00-02:00	03/12/2021 11:22:00-02:00	25.195,67

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
37.918.420/0001-61	ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS	129376037116	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.3.204	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	1 - Saída		i4Wjn2dnJbrb6O0Jl58YdbuXgqg=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211459663392	03/12/2021 às 11:22:34-03:00	03/12/2021 às 12:00:07
Carta de Correção Eletrônica (Orgão Autor: SP)	135211460369025	03/12/2021 às 13:19:11-03:00	03/12/2021 às 13:19:14

Carta de Correção

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

Chave de Acesso	Id do Evento
35211237918420000161550010000005061220175571	ID1101103521123791842000016155001000000506122017557101
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
37.918.420/0001-61	03/12/2021 às 14:19:17-02:00

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

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção

Peso-Bruto / Liquido: 400KG; Vol./Marca/Num./Quant.: 33 VOLUMES;

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135211460369025	03/12/2021 às 13:19:11-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

2



Identificação do Emitente
 ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS
 RUA ANAMBES - 30 - VILA FORMOSA - SAO
 PAULO - SP - 03362070

Telefone: (11) 2674-5009
 Fax:
 E-mail: montecristodistr@gmail.com

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 507
 SÉRIE 1
 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
 3521 1237 9184 2000 0161 5500 1000 0005 0717 1183 1824

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
 135211460153922 03/12/2021 12:39:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL 129376037116 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 37918420000161

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42 DATA DA EMISSÃO 03/12/2021

ENDEREÇO RUA CONCEIÇÃO 135 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 11680000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 03/12/2021

MUNICÍPIO UBATUBA FONE / FAX 12)3832-7262 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 12:39

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	02/01/22	5.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.800,00
VALOR DO FRETE	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
				5.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LOGRADOURO QUANTIDADE 6004 ESPÉCIE MARCA 6004

FRETE POR CONTA 1 - Destinatário(FOB) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ/CPF

MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO 6004 PESO BRUTO 602,00 PESO LÍQUIDO 602,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42 INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO RUA CONCEIÇÃO 135 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 11680000

MUNICÍPIO UBATUBA UF SP FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
773	PAMERGAN 25MG/ML SOL.INJ.50AP.X2ML N.LT. 20010573 DATA FAB.: 01/01/2020 DATA VAL.: 01/01/2022	30049075	060	5405	CX	4	130,00	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
864	DIPIRONA MONODRATADA 500MG/ML 2ML INJ N.LT. DP21H179 DATA FAB.: 30/09/2021 DATA VAL.: 30/08/2023	30039089	060	5405	UN	6000	0,88	5.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN DOS PRODUTOS													

Eustáquio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
 Data: 14/12/2021 nº 217329



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-37.918.420/0001-61-55-001-000.000.507-171.183.182-4	507	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	507	03/12/2021 12:39:00-02:00	03/12/2021 12:39:00-02:00	5.800,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
37.918.420/0001-61	ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS	129376037116	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.3.204	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO	1 - Saída		k0SLYftoE0PLIRgDNQS79haHaX4=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211460153922	03/12/2021 às 12:39:07-03:00	03/12/2021 às 12:45:30
Carta de Correção Eletrônica (Órgão Autor: SP)	135211460380286	03/12/2021 às 13:21:01-03:00	03/12/2021 às 13:21:03
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891215793118153	07/12/2021 às 16:42:55-03:00	07/12/2021 às 16:42:55
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891215800790019	08/12/2021 às 01:05:14-03:00	08/12/2021 às 01:05:14

Carta de Correção

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

Chave de Acesso	Id do Evento
35211237918420000161550010000005071711831824	ID1101103521123791842000016155001000000507171183182401
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento

37.918.420/0001-61

03/12/2021 às 14:21:07-02:00

Tipo de Evento

Sequencial do Evento

110110 - Carta de Correção

1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento

Versão

Carta de Correcao

1.00

Texto da Carta de Correção

Vol./Marca/Num./Quant.: 2 VOLUMES; Peso-Bruto / Liquido: 30KG;

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização

Protocolo

Data/Hora Autorização

135 - Evento registrado e vinculado a NF-e

135211460380286

03/12/2021 às 13:21:01-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

011950

RECEBEMOS DE ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 544 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Identificação do Emitente
ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS
RUA ANAMBES - 30 - VILA FORMOSA - SAO PAULO - SP - 03362070

Telefone: (11) 2674-5009
Fax:
E-mail: montecristodistr@gmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 544
SÉRIE 1

FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3521 1237 9184 2000 0161 5500 1000 0005 4411 7721 2220

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUÍDO	Protocolo de Autorização(Data e Hora) 135211535931464	17/12/2021 14:18:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL 129376037116	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 37918420000161

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		72.747.967/0001-42	17/12/2021
ENDEREÇO RUA CONCEIÇÃO 135	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11680000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/12/2021
MUNICÍPIO UBATUBA	FONE / FAX 12)3832-7262	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 14:18

FATURA
Nº 1
Venc. 16/01/22
Valor 12.540,00

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 12.540,00
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 12.540,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - Destinatário(FOB)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF SP	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 380	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 380	PESO BRUTO 380,00	PESO LÍQUIDO 380,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		
NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA CONCEIÇÃO 135	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11680000
MUNICÍPIO UBATUBA	UF SP	FONE / FAX

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
808	LUVA PROCED. C/ PÓ N. EST. P C/100 LG N.L.T. PR022L DATA FAB. 30/11/2021 DATA VAL.: 30/11/2024	40151900	060	5405	CX	380	33,00	12.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													
 Custódia Barreto Diretor Geral Santa Casa de Ubatuba													

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-37.918.420/0001-61-55-001-000.000.544-117.721.222-0	544	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	544	17/12/2021 14:18:00-02:00	17/12/2021 14:18:00-02:00	12.540,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
37.918.420/0001-61	ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS	129376037116	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.3.204	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO	1 - Saída		4QVzdTdBmUWSAokoNxEOtLhzteE=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211535931464	17/12/2021 às 14:18:35-03:00	17/12/2021 às 14:18:37



Identificação do Emitente
 ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS
 RUA ANAMBES - 30 - VILA FORMOSA - SAO
 PAULO - SP - 03362070

Telefone: (11) 2674-5009
 Fax:
 E-mail: montecristodistr@gmail.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 508
 SÉRIE 1
 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
 3521 1237 9184 2000 0161 5500 1000 0005 0811 3256 2500

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 Protocolo de Autorização(Data e Hora)
 135211460341399 03/12/2021 13:14:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 129376037116 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
 CNPJ
 37918420000161

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
 CNPJ/CPF
 72.747.967/0001-42 DATA DA EMISSÃO
 03/12/2021

ENDEREÇO
 RUA CONCEIÇÃO 135
 BARRO/DISTRITO
 CENTRO CEP
 11680000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 03/12/2021

MUNICÍPIO
 UBATUBA FONE / FAX
 12)3832-7262 UF
 SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DE SAÍDA
 13:14

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	02/01/22	3.318,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	3.318,00	VALOR DO ICMS	597,24	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.318,00
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	3.318,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 LOGRADOURO
 QUANTIDADE
 420 ESPÉCIE
 MARCA
 FRETE POR CONTA
 1 - Destinatário(FOB)
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEICULO
 UF
 SP
 CNPJ/CPF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

MUNICÍPIO
 UBATUBA

NUMERAÇÃO
 420 PESO BRUTO
 420,00 PESO LÍQUIDO
 420,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 RUA CONCEIÇÃO 135
 BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO CEP
 11680000

MUNICÍPIO
 UBATUBA UF
 SP FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1052	LENÇOL DE PAPEL NAT PLENO 50X70 N.LT. 070068 DATA FAB.: 30/11/2021 DATA VAL.: 20/11/2019	48182000	000	5102	UN	420	7,90	3.318,00	3.318,00	597,24	0,00	18,00	0,00
FIN DOS PRODUTOS													

[Handwritten Signature]
 Custódio Barrero
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
 Data: ___/___/___



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-37.918.420/0001-61-55-001-000.000.508-113.256.250-0	508	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	508	03/12/2021 13:14:00-02:00	03/12/2021 13:14:00-02:00	3.318,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
37.918.420/0001-61	ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS	129376037116	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.3.204	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	1 - Saída		Cm9q4VUxzmk/KO9EpesO/jY/u7mY=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211460341399	03/12/2021 às 13:14:22-03:00	03/12/2021 às 13:14:26
Carta de Correção Eletrônica (Órgão Autor: SP)	135211460390069	03/12/2021 às 13:22:41-03:00	03/12/2021 às 13:22:46

Carta de Correção

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

Chave de Acesso	Id do Evento
35211237918420000161550010000005081132562500	ID1101103521123791842000016155001000000508113256250001
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
37.918.420/0001-61	03/12/2021 às 14:22:47-02:00

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

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção

Peso-Bruto / Líquido: 300KG; Vol./Marca/Num./Quant.: 42 VOLUMES;

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135211460390069	03/12/2021 às 13:22:41-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, alíquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

 Agência: **0502**

 Conta Corrente: **13-004547-5**

Código de Barras: 7569150043 01165800002 00017060039 2 88610000088400

 Instituição Financeira Favorecida: **756 - BANCO SICOOB S A**
Dados do Beneficiário Original

 Razão Social: **ELVN DISTRIBUICAO E COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPA**

 Nome Fantasia: **ELVN DISTRIBUICAO E COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPA**
Dados do Sacador Avalista

 Nome Fantasia: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**
Dados do Pagador Original

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**
Dados do Pagador Efetivo

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**
Dados do Pagamento

 Data de Vencimento: **10/01/2022**
 Valor Nominal: **R\$ 884,00**
 Valor Total a Cobrar:R\$ **R\$ 884,00**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

 Data da Transação: **06/01/2022**
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **6376464C635597593A9AA28**
 Canal: **Internet Banking**

<p>Central de Atendimento Santander Empresarial 4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800-726-2125 (Demais Localidades) 0800-723-5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p>	<p>SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800-762-7777 0800-771-0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p> <p>Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado. 0800-726-0322 0800-771-0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p>
---	--

CONTABILIZADO
 Data: 06/01/22 12:20:58

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP.		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 02700/005817075	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
PAGADOR SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE		NOSSO NÚMERO 00000198-8	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no Indicado
VENCIMENTO 10/01/2022	Nº DO DOCUMENTO 517-2	VALOR DO DOCUMENTO 884,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		ASSINATURA	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
PAGADOR SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		CODIGO 49	DATA		
DATA		ENTREGADOR			

005817075

DESTACAR ABAIXO

Banco Safra S.A.		422-7		Recibo do Pagador	
LOCAL DE PAGAMENTO Pagavel em qualquer Banco do sistema de compensação				Vencimento 10/01/2022	
BENEFICIÁRIO ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. M37918420000161				Agência/Código Beneficiário 02700 / 005817075	
DATA DOCUMENTO 09/12/2021	NÚMERO DOCUMENTO 517-2	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 09/12/2021	Noosso Número 00000198-8
USO DO BANCO 000	CIP 01	CARTEIRA R\$	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR 884,00
INSTRUÇÕES Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário				(-) Descontos/Abatimentos	
NAO NOS RESPONSABILIZAMOS POR PAGAMENTO FEITOS AO VENDEDOR APOS AO VENCIMENTO COBRAR JUROS DIARIO R\$ 1,47				(-) Outras Deduções	
				(+*) Mora / Multas	
				(+*) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSE 72.747.967/0001-42		RUA CONCEIÇÃO		Nº 135 UBATUBA SP CEP : 11680000	
Endereço RUA CONCEIÇÃO		Nº 135		CENTRO	
UBATUBA		SP		CEP : 11680000	
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica

Banco Safra S.A.		422-7		42297.02701 00058.170754 00000.198820 5 88610000088400	
LOCAL DE PAGAMENTO Pagavel em qualquer Banco do sistema de compensação				Vencimento 10/01/2022	
BENEFICIÁRIO ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. 137918420000161				Agência/Código Beneficiário 02700 / 005817075	
DATA DOCUMENTO 09/12/2021	NÚMERO DOCUMENTO 517-2	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 09/12/2021	Noosso Número 00000198-8
USO DO BANCO 000	CIP 01	CARTEIRA R\$	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR 884,00
INSTRUÇÕES Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário				(-) Descontos/Abatimentos	
NAO NOS RESPONSABILIZAMOS POR PAGAMENTO FEITOS AO VENDEDOR APOS AO VENCIMENTO COBRAR JUROS DIARIO R\$ 1,47				(-) Outras Deduções	
				(+*) Mora / Multas	
				(+*) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSE 72.747.967/0001-42		RUA CONCEIÇÃO		Nº 135 UBATUBA SP CEP : 11680000	
Endereço RUA CONCEIÇÃO		Nº 135		CENTRO	
UBATUBA		SP		CEP : 11680000	
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Identificação do Emitente
 ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS
 RUA ANAMBES - 30 - VILA FORMOSA - SAO
 PAULO - SP - 03362070

Telefone: (11) 2674-5009
 Fax:
 E-mail: montecristodistr@gmail.com

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 517
 SÉRIE 1
 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
 3521 1237 9184 2000 0161 5500 1000 0005 1711 9311 4329

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 135211489926835 09/12/2021 10:49:43	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 129376037116	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 37918420000161	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42	DATA DA EMISSÃO 09/12/2021
ENDEREÇO RUA CONCEIÇÃO 135	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11680000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 09/12/2021
MUNICÍPIO UBATUBA	FONE / FAX 12)3832-7262	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 10:49

FATURA		
Nº 1	Venc. 07/02/22	Valor 884,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 100,00	VALOR DO ICMS 18,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 884,00		
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 884,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - Destinatário(FOB)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF
LOGRADOURO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1402	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1402	PESO BRUTO 140,30	PESO LÍQUIDO 140,20	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA CONCEIÇÃO 135	BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 11680000
MUNICÍPIO UBATUBA	UF SP	FONE / FAX	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
999	TUBO ENDOTR. 8,0 COM BALAO C/10 N.LT. 29121051 DATA FAB.: 31/05/2021 DATA VAL.: 31/05/2028	90183929	000	5102	CX	2	50,00	100,00	100,00	18,00	0,00	18,00	0,00
995	COMP. HERIKA 13FIO/CM2 7,5CMX7,5CM B N.LT. 085-1 DATA FAB.: 20/09/2021 DATA VAL.: 20/09/2024	30059090	080	5405	PT	1400	0,56	784,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

[Handwritten Signature]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTABILIZADO Data: 13/12/2021 nº 247351	



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-37.918.420/0001-61-55-001-000.000.517-119.311.432-9	517	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	517	09/12/2021 10:49:00-02:00	09/12/2021 10:49:00-02:00	884,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
37.918.420/0001-61	ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS	129376037116	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.3.204	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	1 - Saída		WVbocmVIPMzsqjhSh4cnHebovAl=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211489926835	09/12/2021 às 10:49:43-03:00	09/12/2021 às 10:49:51
Carta de Correção Eletrônica (Órgão Autor: SP)	135211489973883	09/12/2021 às 10:55:17-03:00	09/12/2021 às 10:55:20
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891215843424206	09/12/2021 às 20:37:50-03:00	09/12/2021 às 20:37:50
Comprovante de Entrega do CT-e (Órgão Autor: SP)	891215863119546	10/12/2021 às 16:54:20-03:00	10/12/2021 às 16:54:20

Carta de Correção

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

Chave de Acesso	Id do Evento
35211237918420000161550010000005171193114329	ID1101103521123791842000016155001000000517119311432901
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento

Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

 Agência: **0502**

 Conta Corrente: **13-004547-5**

Código de Barras: 7569150043 01165800002 00017130022 5 88590000156600

 Instituição Financeira Favorecida: **756 - BANCO SICCOOB S A**
Dados do Beneficiário Original

 Razão Social: **ELVN DISTRIBUICAO E COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPA**

 Nome Fantasia: **ELVN DISTRIBUICAO E COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPA**
Dados do Sacador Avalista

 Nome Fantasia: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**
Dados do Pagador Original

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**
Dados do Pagador Efetivo

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**
Dados do Pagamento

 Data de Vencimento: **08/01/2022**
 Valor Nominal: **R\$ 1.566,00**
 Valor Total a Cobrar:R\$ **R\$ 1.566,00**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

 Data da Transação: **06/01/2022**
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **6776464C6355975A3A9B828**
 Canal : **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
 0800-726-2125 (Demais Localidades)
 0800-723-5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
 0800-762-7777
 0800-771-0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
 0800-726-0322
 0800-771-0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CONTABILIZADO

Data: 06/01/22 R\$ 220160

37.918.420/0001-61	09/12/2021 às 11:55:21-02:00
--------------------	------------------------------

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

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
Peso-Bruto / Líquido: 42 KG; Vol./Marca/Num./Quant.: 2 VOLUMES;

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135211489973883	09/12/2021 às 10:55:17-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP.		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 02700/005817075		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
PAGADOR SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE		NOSSO NÚMERO 00000199-6		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falçado <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
VENCIMENTO 08/01/2022	Nº DO DOCUMENTO 518-1	VALOR DO DOCUMENTO 1.566,00			
Recebi(emos) o bloquete de características acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR	
PAGADOR SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		CÓDIGO 49			

005817075

DESTACAR ABAIXO

Banco Safra S.A.		422-7		Recibo do Pagador	
LOCAL DE PAGAMENTO Pagavel em qualquer Banco do sistema de compensação				Vencimento 08/01/2022	
BENEFICIÁRIO ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. M37918420000161				Agência/Código Beneficiário 02700 / 005817075	
DATA DOCUMENTO 09/12/2021	NÚMERO DOCUMENTO 518-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 09/12/2021	Nosso Número 00000199-6
USO DO BANCO 000	CIP 01	CARTEIRA R\$	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR (=) Valor do Documento 1.566,00
INSTRUÇÕES Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário NAO NOS RESPONSABILIZAMOS POR PAGAMENTO FEITOS AO VENDEDOR APOS AO VENCIMENTO COBRAR JUROS DIARIO R\$ 2,61					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multas
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PAS		72.747.967/0001-42		RUA CONCEIÇÃO Nº 135 UBATUBA SP CEP : 11680000	
Endereço RUA CONCEIÇÃO		Nº 135		CENTRO UBATUBA SP CEP : 11680000	
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica

Banco Safra S.A.		422-7		42297.02701 00058.170754 00000.199620 1 88590000156600	
LOCAL DE PAGAMENTO Pagavel em qualquer Banco do sistema de compensação				Vencimento 08/01/2022	
BENEFICIÁRIO ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. I37918420000161				Agência/Código Beneficiário 02700 / 005817075	
DATA DOCUMENTO 09/12/2021	NÚMERO DOCUMENTO 518-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 09/12/2021	Nosso Número 00000199-6
USO DO BANCO 000	CIP 01	CARTEIRA R\$	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR (=) Valor do Documento 1.566,00
INSTRUÇÕES Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário NAO NOS RESPONSABILIZAMOS POR PAGAMENTO FEITOS AO VENDEDOR APOS AO VENCIMENTO COBRAR JUROS DIARIO R\$ 2,61					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multas
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PAS		72.747.967/0001-42		RUA CONCEIÇÃO Nº 135 UBATUBA SP CEP : 11680000	
Endereço RUA CONCEIÇÃO		Nº 135		CENTRO UBATUBA SP CEP : 11680000	
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Identificação do Emitente
ELVN DIST. E SOM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS
RUA ANAMBES - 30 - VILA FORMOSA - SAO
PAULO - SP - 03362070

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 518
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3521 1237 9184 2000 0161 5500 1000 0005 1811 8710 4128
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

Telefone: (11) 2674-5009
Fax:
E-mail: montecristodistr@gmail.com

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO
Protocolo de Autorização(Data e Hora)
135211490656944 09/12/2021 12:26:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL
129376037116 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
CNPJ
37918420000161

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
CNPJ/CPF
72.747.967/0001-42 DATA DA EMISSÃO
09/12/2021
ENDEREÇO
RUA CONCEIÇÃO 135 BAIRRO/DISTRITO
CENTRO CEP
11680000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
09/12/2021
MUNICÍPIO
UBATUBA FONE / FAX
12)3832-7262 UF
SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA
12:25

FATURA
Nº
1 Venc.
08/01/22 Valor
1.566,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.566,00
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 1.566,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
1 - Destinatário(FOB) CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO UF
SP CNPJ/CPF
LOGRADOURO
MUNICÍPIO UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
116 ESPÉCIE
MARGA NUMERAÇÃO
116 PESO BRUTO
58,00 PESO LÍQUIDO
58,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME/RAZÃO SOCIAL
CNPJ/CPF
72.747.967/0001-42 INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO
RUA CONCEIÇÃO 135 BAIRRO/DISTRITO
CENTRO CEP
11680000
MUNICÍPIO
UBATUBA UF
SP FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
778	ALGODAO HIDROFILO M.H 500G N.LT. 21111101 DATA FAB.: 11/11/2021 DATA VAL.: 11/11/2026	30059090	060	5405	UN	116	13,50	1.566,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RESERVADO AO FISCO
CONTABILIZADO
Data: / /



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-37.918.420/0001-61-55-001-000.000.518-118.710.412-8	518	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	518	09/12/2021 12:25:00-02:00	09/12/2021 12:25:00-02:00	1.566,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
37.918.420/0001-61	ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS	129376037116	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.3.204	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO	1 - Saída		EQ0n4QbQOMZ1ZcajKukLzgtWBU8=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211490656944	09/12/2021 às 12:26:04-03:00	09/12/2021 às 12:26:07
Carta de Correção Eletrônica (Órgão Autor: SP)	135211490716426	09/12/2021 às 12:36:02-03:00	09/12/2021 às 12:36:05
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891215843424214	09/12/2021 às 20:37:50-03:00	09/12/2021 às 20:37:50
Comprovante de Entrega do CT-e (Órgão Autor: SP)	891215863119622	10/12/2021 às 16:54:20-03:00	10/12/2021 às 16:54:20

Carta de Correção

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

Chave de Acesso	Id do Evento
35211237918420000161550010000005181187104128	ID1101103521123791842000016155001000000518118710412801
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento

37.918.420/0001-61

09/12/2021 às 13:36:06-02:00

Tipo de Evento

Sequencial do Evento

110110 - Carta de Correção

1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento

Versão

Carta de Correcao

1.00

Texto da Carta de Correção

Peso-Bruto / Líquido: 100 KG; Vol./Marca/Num./Quant.: 6 VOLUMES;

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização

Protocolo

Data/Hora Autorização

135 - Evento registrado e vinculado a NF-e

135211490716426

09/12/2021 às 12:36:02-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

 Agência: **0502**

 Conta Corrente: **13-004547-5**

Código de Barras: 7569150043 01165800002 00017600024 9 88700000058800

 Instituição Financeira Favorecida: **756 - BANCO SICOOB S A**
Dados do Beneficiário Original

 Razão Social: **ELVN DISTRIBUICAO E COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPA**
 Nome Fantasia: **ELVN DISTRIBUICAO E COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPA**
Dados do Sacador Avalista

 Nome Fantasia: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**
Dados do Pagador Original

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**
Dados do Pagador Efetivo

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**
Dados do Pagamento

 Data de Vencimento: **19/01/2022**
 Valor Nominal: **R\$ 588,00**
 Valor Total a Cobrar:R\$ **R\$ 588,00**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

 Data da Transação: **06/01/2022**
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **6776474C635597513A98728**
 Canal : **Internet Banking**

<p>Central de Atendimento Santander Empresarial 4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800-726-2125 (Demais Localidades) 0800-723-5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p>	<p>SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800-762-7777 0800-771-0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p> <p>Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado. 0800-726-0322 0800-771-0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p>
---	--

CONTABILIZADO
 Data 06/01/22 nº 220169

R 11957

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP.		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 02700/005817075		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
PAGADOR SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE		NOSSE NÚMERO 00000212-7		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
VENCIMENTO 19/01/2022	Nº DO DOCUMENTO 545-1	VALOR DO DOCUMENTO 588,00			
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR
PAGADOR SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		CÓDIGO 49			

005817075

DESTACAR ABAIXO

Banco Safra S.A.		422-7		Recibo do Pagador	
LOCAL DE PAGAMENTO Pagavel em qualquer Banco do sistema de compensação				Vencimento 19/01/2022	
BENEFICIÁRIO ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. M37918420000161				Agência/Código Beneficiário 02700 / 005817075	
DATA DOCUMENTO 20/12/2021	NÚMERO DOCUMENTO 545-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 20/12/2021	Nosso Número 00000212-7
USO DO BANCO 000	CIP 01	CARTEIRA 01	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR (=) Valor do Documento 588,00
INSTRUÇÕES Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário NAO NOS RESPONSABILIZAMOS POR PAGAMENTO FEITOS AO VENDEDOR APOS AO VENCIMENTO COBRAR JUROS DIARIO R\$ 0,98				<input type="checkbox"/> (-) Descontos/Abatimentos <input type="checkbox"/> (-) Outras Deduções <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multas <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		RUA CONCEIÇÃO		Nº 135 UBATUBA SP CEP : 11680000	
Endereço RUA CONCEIÇÃO		Nº 135 CENTRO		UBATUBA SP CEP : 11680000	
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica

Banco Safra S.A.		422-7		42297.02701 00058.170754 00000.212720 1 88700000058800	
LOCAL DE PAGAMENTO Pagavel em qualquer Banco do sistema de compensação				Vencimento 19/01/2022	
BENEFICIÁRIO ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. I37918420000161				Agência/Código Beneficiário 02700 / 005817075	
DATA DOCUMENTO 20/12/2021	NÚMERO DOCUMENTO 545-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 20/12/2021	Nosso Número 00000212-7
USO DO BANCO 000	CIP 01	CARTEIRA 01	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR (=) Valor do Documento 588,00
INSTRUÇÕES Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário NAO NOS RESPONSABILIZAMOS POR PAGAMENTO FEITOS AO VENDEDOR APOS AO VENCIMENTO COBRAR JUROS DIARIO R\$ 0,98				<input type="checkbox"/> (-) Descontos/Abatimentos <input type="checkbox"/> (-) Outras Deduções <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multas <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		RUA CONCEIÇÃO		Nº 135 UBATUBA SP CEP : 11680000	
Endereço RUA CONCEIÇÃO		Nº 135 CENTRO		UBATUBA SP CEP : 11680000	
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Identificação do Emitente
 ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS
 RUA ANAMBES - 30 - VILA FORMOSA - SAO
 PAULO - SP - 03362070

Telefone: (11) 2674-5009
 Fax:
 E-mail: montecristodistr@gmail.com

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 545
 SÉRIE 1
 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
 3521 1237 9184 2000 0161 5500 1000 0005 4512 2389 1993
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUÍDO		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 135211546808101 20/12/2021 12:48:06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 129376037116	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 37918420000161	

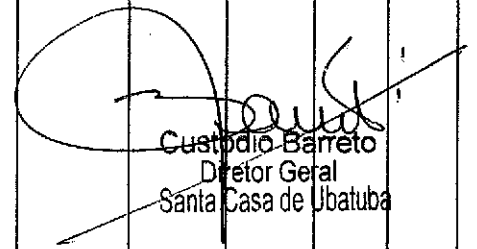
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42	DATA DA EMISSÃO 20/12/2021
ENDEREÇO RUA CONCEIÇÃO 135		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11680000
MUNICÍPIO UBATUBA	FONE / FAX 12)3832-7262	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 12:47

FATURA		
Nº 1	Venc. 19/01/22	Valor 588,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 588,00	
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 588,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - Destinatário(FOB)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF
LOGRADOURO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1050	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1050	PESO BRUTO 105,00	PESO LÍQUIDO 105,00	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA						
NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO RUA CONCEIÇÃO 135				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 11680000
MUNICÍPIO UBATUBA				UF SP	FONE / FAX	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
995	COMP. LIVIA 13FIO/CM2 7,5CMX7,5CM N.LT. 077-1 DATA FAB.: 13/12/2021 DATA VAL.: 13/12/2026	30059090	060	5405	PT	1050	0,56	588,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													
 Custódio Barreto Diretor Geral Santa Casa de Ubatuba													

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> CONTABILIZADO Data: 22/12/2021 Nº 211470 </div>	



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-37.918.420/0001-61-55-001-000.000.545-122.389.199-3	545	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	545	20/12/2021 12:47:00-02:00	20/12/2021 12:47:00-02:00	588,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
37.918.420/0001-61	ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS	129376037116	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.3.204	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO	1 - Saída		I8ORY86mS1kz8YOl8b3g3l7ABCY=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211546808101	20/12/2021 às 12:48:06-03:00	20/12/2021 às 12:48:07
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891216039000125	20/12/2021 às 22:53:36-03:00	20/12/2021 às 22:53:36
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891216061712862	21/12/2021 às 23:43:34-03:00	21/12/2021 às 23:43:34
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891216062753702	22/12/2021 às 00:55:23-03:00	22/12/2021 às 00:55:23

Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

 Agência: **0502**

 Conta Corrente: **13-004547-5**

Código de Barras: 7569150043 01165800002 00017770025 2 88700000149135

 Instituição Financeira Favorecida: **756 - BANCO SICCOB S A**
Dados do Beneficiário Original

 Razão Social: **ELVN DISTRIBUICAO E COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPA**

 Nome Fantasia: **ELVN DISTRIBUICAO E COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPA**
Dados do Sacador Avalista

 Nome Fantasia: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**
Dados do Pagador Original

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**
Dados do Pagador Efetivo

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**
Dados do Pagamento

 Data de Vencimento: **19/01/2022**
 Valor Nominal: **R\$ 1.491,35**
 Valor Total a Cobrar: R\$ **R\$ 1.491,35**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

 Data da Transação: **06/01/2022**
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **6476474C635597523A99628**
 Canal: **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
 0800 726 2125 (Demais Localidades)
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
 0800 762 7777
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
 0800 726 0322
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CONTABILIZADO

Data: 06/01/22 nº 220162

P= 11957

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP.		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 02700/005817075		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
PAGADOR SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE		NOSSO NÚMERO 00000213-5		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausento
VENCIMENTO 19/01/2022		Nº DO DOCUMENTO 546-1		<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado
		VALOR DO DOCUMENTO 1.491,35		<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
Recebi(amos) o bloquete de característica acima		DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR
PAGADOR SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		CÓDIGO 49			

005817075

DESTACAR ABAIXO

Banco Safra S.A.		422-7		Recibo do Pagador	
LOCAL DE PAGAMENTO Pagavel em qualquer Banco do sistema de compensação				Vencimento 19/01/2022	
BENEFICIÁRIO ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. M37918420000161				Agência/Código Beneficiário 02700 / 005817075	
DATA DOCUMENTO 20/12/2021		NÚMERO DOCUMENTO 546-1		Nosso Número 00000213-5	
ESP. DOC DM		ACEITE N		DATA PROCESSAMENTO 20/12/2021	
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	000	01	R\$		1.491,35
INSTRUÇÕES Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário				(-) Descontos/Abatimentos	
NAO NOS RESPONSABILIZAMOS POR PAGAMENTO FEITOS AO VENDEDOR APOS AO VENCIMENTO COBRAR JUROS DIARIO R\$ 2,49				(-) Outras Deduções	
				(+/-) Mora / Multas	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA 72.747.967/0001-42 RUA CONCEIÇÃO Nº 135 UBATUBA SP CEP : 11680000 Endereço RUA CONCEIÇÃO Nº 135 CENTRO UBATUBA SP CEP : 11680000					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica

Banco Safra S.A.		422-7		42297.02701 00058.170754 00000.213520 3 88700000149135	
LOCAL DE PAGAMENTO Pagavel em qualquer Banco do sistema de compensação				Vencimento 19/01/2022	
BENEFICIÁRIO ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. I37918420000161				Agência/Código Beneficiário 02700 / 005817075	
DATA DOCUMENTO 20/12/2021		NÚMERO DOCUMENTO 546-1		Nosso Número 00000213-5	
ESP. DOC DM		ACEITE N		DATA PROCESSAMENTO 20/12/2021	
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	000	01	R\$		1.491,35
INSTRUÇÕES Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário				(-) Descontos/Abatimentos	
NAO NOS RESPONSABILIZAMOS POR PAGAMENTO FEITOS AO VENDEDOR APOS AO VENCIMENTO COBRAR JUROS DIARIO R\$ 2,49				(-) Outras Deduções	
				(+/-) Mora / Multas	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA 72.747.967/0001-42 RUA CONCEIÇÃO Nº 135 UBATUBA SP CEP : 11680000 Endereço RUA CONCEIÇÃO Nº 135 CENTRO UBATUBA SP CEP : 11680000					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Identificação do Emitente
 ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS
 RUA ANAMBES - 30 - VILA FORMOSA - SAO
 PAULO - SP - 03362070

Telefone: (11) 2674-5009
 Fax:
 E-mail: montecristodistr@gmail.com

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 546
 SÉRIE 1
 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
 3521 1237 9184 2000 0161 5500 1000 0005 4612 4213 2471
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 135211546877410 20/12/2021 12:59:16	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 129376037116	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 37918420000161	

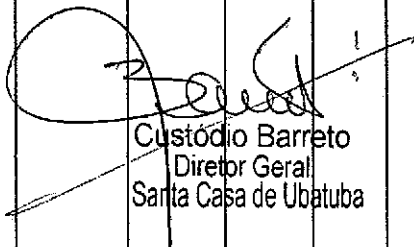
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42	DATA DA EMISSÃO 20/12/2021
ENDEREÇO RUA CONCEIÇÃO 135	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11680000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 20/12/2021
MUNICÍPIO UBATUBA	FONE / FAX 12)3832-7262	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 12:59

FATURA		
Nº 1	Venc. 19/01/22	Valor 1.491,35

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 63,35	VALOR DO ICMS 11,41	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.491,35	
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 1.491,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - Destinatário(FOB)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF
LOGRADOURO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 2557	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 2557	PESO BRUTO 258,50	PESO LÍQUIDO 258,50	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA CONCEIÇÃO 135	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11680000	
MUNICÍPIO UBATUBA	UF SP	FONE / FAX	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1066	MALHA TUBULAR MEDI HOUSE 8CM N.LT. 100722 DATA FAB.: 05/11/2021 DATA VAL.: 05/11/2026	90211099	000	5102	UN	2	9,05	18,10	18,10	3,26	0,00	18,00	0,00
995	COMP. LÍVIA 13FIO/CM2 7,5CMX7,5CM N.LT. 077-1 DATA FAB.: 13/12/2021 DATA VAL.: 13/12/2026	30059090	060	5405	PT	2550	0,56	1.428,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1066	MALHA TUBULAR MEDI HOUSE 8CM N.LT. 100721 DATA FAB.: 20/10/2021 DATA VAL.: 20/10/2026	90211099	000	5102	UN	5	9,05	45,25	45,25	8,15	0,00	18,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													
 Custódio Barreto Diretor Geral Santa Casa de Ubatuba													

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> CONTABILIZADO Data: 22/12/2021 nº 217469 </div>	



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-37.918.420/0001-61-55-001-000.000.546-124.213.247-1	546	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	546	20/12/2021 12:59:00-02:00	20/12/2021 12:59:00-02:00	1.491,35

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
37.918.420/0001-61	ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS	129376037116	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.3.204	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	1 - Saída		NrX9QKCoF94WGPFVx0cNwVJlms=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211546877410	20/12/2021 às 12:59:16-03:00	20/12/2021 às 12:59:18
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891216039000133	20/12/2021 às 22:53:36-03:00	20/12/2021 às 22:53:36
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891216061712885	21/12/2021 às 23:43:34-03:00	21/12/2021 às 23:43:34
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891216062753706	22/12/2021 às 00:55:23-03:00	22/12/2021 às 00:55:23

Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSAgência: **0502**Conta Corrente: **13-004547-5**



Código de Barras: 0339921835 16100000013 16857601013 1 88610000104000

Nosso Número: **00001168576**
Instituição Financeira Favorecida: **033 - BANCO SANTANDER****Dados do Beneficiário Original**CNPJ: **12.323.166/0001-28**
Razão Social: **EV MED PRODUTOS MEDICOS HOSPITA****Dados do Pagador Original**CNPJ: **72.747.967/0001-42**
Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS****Dados do Pagador Efetivo**CNPJ: **72.747.967/0001-42****Dados do Pagamento**Data de Vencimento: **10/01/2022**
Valor Nominal: **R\$ 1.040,00**
Valor Total a Cobrar: R\$ **1.040,00**

Transação exclusiva para pagamento de Título. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **06/01/2022**
Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **6576474C635597533A99628**
Canal: **Internet Banking****Central de Atendimento Santander Empresarial**
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723-5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**CONTABILIZADO**
Data: 06/01/22 nº 220163

RECEBEMOS DE Ev Med Produtos Medicos Hospitalares Ltda Epp OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		VALOR DA NOTA R\$ 1.040,00	NF-e Nº 000.017.671 SÉRIE: I
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRSENHOR	

 <p>Evmed Produtos Médicos Hospitalares</p> <p>Evmed Produtos Médicos Hospitalares Ltda Epp Rua: Antônio Valente Da Silva, nº 01 - Sobre Loja, Chácara Olaria - Taubaté - SP - CEP: 12080-230. TEL: (12) 3426-9870.</p>	<p>DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 000.017.671 SÉRIE: I FOLHA: 1 de 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3521 1212 3231 6600 0128 5500 1000 0176 7110 0000 0010</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211452894503 - 2021-12-02T10:22:19-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 688004698117	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.
	CNPJ 12.323.166/0001-28

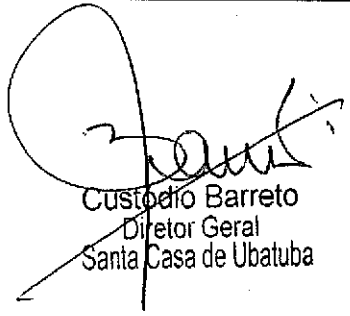
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA	CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42	DATA DA EMISSÃO 02/12/2021	
ENDEREÇO R CONCEICAO, 135	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11680-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 02/12/2021
MUNICÍPIO Ubatuba	FONE/FAX 1238343230	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 10:23:17

FATURA/DUPLICATA		
Numero 001	Data Vcto. 10/01/2022	Valor 1.040,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.040,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VAL. APROX. TRIB. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.040,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL CORREIOS SEDEX	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (Kg)	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL UNIT.	VAL TOT.	BC ICMS	VAL ICMS	VAL IPI	% ICMS	% IPI	V. AP. TRB
000015	CT300 - CLIP HEMOSTATICO CT300 M/L (Lote: CT19G01) (Val 31/07/2023) (Rvs: 80381210021)	90189095	040	5102	UN	20,0000	52,0000	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO
Data: 06/12/2021 nº 21725

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-12.323.166/0001-28-55-001-000.017.671-100.000.001-0	17671	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	17671	02/12/2021 10:22:17-03:00	02/12/2021 10:23:17-03:00	1.040,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
12.323.166/0001-28	Ev Med Produtos Medicos Hospitalares Ltda Epp	688004698117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	7.123.03	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA	1 - Saída		RqqweM2exMZaj5GZ1rUzn+oni94=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211452894503	02/12/2021 às 10:22:19-03:00	02/12/2021 às 10:27:05

Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

 Agência: **0502**

 Conta Corrente: **13-004547-5**

Código de Barras: 0339921835 16100000013 16856801010 1 88920000052000

 Nosso Número: **00001168568**
 Instituição Financeira Favorecida: **033 - BANCO SANTANDER**
Dados do Beneficiário Original

 CNPJ: **12.323.166/0001-28**
 Razão Social: **EV MED PRODUTOS MEDICOS HOSPITA**
Dados do Pagador Original
Dados do Pagador Efetivo

 CNPJ: **72.747.967/0001-42** CNPJ: **72.747.967/0001-42**
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**
Dados do Pagamento

 Data de Vencimento: **10/02/2022**
 Valor Nominal: **R\$ 520,00**
 Valor Total a Cobrar: R\$ **R\$ 520,00**

Transação exclusiva para pagamento de Título. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

 Data da Transação: **06/01/2022**
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **6676474C635597543A96828**
 Canal: **Internet Banking**
Central de Atendimento Santander Empresarial

 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
 0800 726 2125 (Demais Localidades)
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

 0800 762-7777
 0800 771-0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

 0800 726-0322
 0800 771-0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CONTABILIZADO
 Data: 06/01/22 nº 220164

Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

 Agência: **0502**

 Conta Corrente: **13-004547-5**

Código de Barras: 0339921835 16100000013 16855001018 1 88610000052000

 Nosso Número: **00001168550**
 Instituição Financeira Favorecida: **033 - BANCO SANTANDER**
Dados do Beneficiário Original

 CNPJ: **12.323.166/0001-28**
 Razão Social: **EV MED PRODUTOS MEDICOS HOSPITA**
Dados do Pagador Original
Dados do Pagador Efetivo

 CNPJ: **72.747.967/0001-42** CNPJ: **72.747.967/0001-42**
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**
Dados do Pagamento

 Data de Vencimento: **10/01/2022**
 Valor Nominal: **R\$ 520,00**
 Valor Total a Cobrar:R\$ **R\$ 520,00**

Transação exclusiva para pagamento de Título. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

 Data da Transação: **06/01/2022**
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **6376474C635597563A9A928**
 Canal: **Internet Banking**



Central de Atendimento Santander Empresarial
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
 0800 726 2125 (Demais Localidades)
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
 0800 762 7777
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
 0800 726 0322
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CONFABILIZADO
 Data: 06/01/22 nº 220165

P 11976

RECEBEMOS DE Ev Med Produtos Medicos Hospitalares Ltda Epp OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		VALOR DA NOTA RS 1.040,00	NF-e Nº 000.017.688 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRSENHOR	

 Evméd Produtos Médicos Hospitalares Evméd Produtos Médicos Hospitalares Ltda Epp Rua: Antônio Valente Da Silva, nº 01 - Sobre Loja, Chácara Olaria - Taubaté - SP - CEP: 12080-230. TEL: (12) 3426-9870.	DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.017.688 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 1212 3231 6600 0128 5500 1000 0176 8810 0000 0018 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selic Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 688004698117	

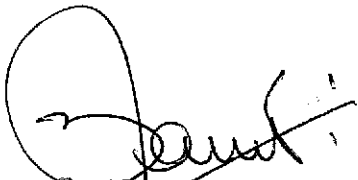
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42		DATA DA EMISSÃO 08/12/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 08/12/2021
ENDEREÇO R CONCEICAO, 135		CEP 11680-000		HORA DE SAÍDA 14:11:01
MUNICÍPIO Ubatuba		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA/DUPLICATA					
Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor
001	10/01/2022	520,00	002	10/02/2022	520,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00		0,00	0,00		1.040,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.040,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL CARRO EVMED		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL ICMS	VAL IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
000016	CT400 - C.I.P HEMOSTATICO CT400 LARGE (Lote: CT21G00) (Val: 30/07/2025) (Rvs: 80381210021)	90189095	040	5102	UN	20,0000	52,0000	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


Custódia Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	CONTABILIZADO Data: 10/12/2021 nº 217343



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-12.323.166/0001-28-55-001-000.017.688-100.000.001-8	17688	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	17688	08/12/2021 14:10:01-03:00	08/12/2021 14:11:01-03:00	1.040,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
12.323.166/0001-28	Ev Med Produtos Medicos Hospitalares Ltda Epp	688004698117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	7.123.03	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA	1 - Saída		uG2PSjLh5KhvH8g4NaoarSaCTgM=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211484752507	08/12/2021 às 14:10:03-03:00	08/12/2021 às 14:10:06



Recibo do Sacado

Beneficiário Ev Med Produtos Médicos Hospitalares Ltda Epp Rua Antonio Valente da Silva, 1 Sobre loja Chacara Olaria Taubaté SP 12080-230 12.323.166/0001-28			Agência / Código Beneficiário 0783 / 02183161	Vencimento 10/02/2022
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA			Número do Documento 000017688	Nosso Número 0000001168568
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 520,00	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

Nota Fiscal: 000017688 - 08/12/2021

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



1033-71

03399.21835 16100.000013 16856.801010 1 88920000052000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no banco Santander						Vencimento 10/02/2022
Beneficiário Ev Med Produtos Médicos Hospitalares Ltda Epp Rua Antonio Valente da Silva, 1 Sobre loja Chacara Olaria Taubaté SP 12080-230 12.323.166/0001-28						Agência / Código Beneficiário 0783 / 02183161
Data do Documento 08/12/2021	Número do Documento 000017688	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/12/2021	Nosso Número 0000001168568	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 520,00	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto
						(+) Mora/ Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA R CONCEICAO, 135 CENTRO Ubatuba SP 11680-000						72.747.967/0001-42
Sacador / Avalista						Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





Recibo do Sacado

Beneficiário Ev Med Produtos Médicos Hospitalares Ltda Epp Rua Antonio Valente da Silva, 1 Sobre loja Chacara Olaria Taubaté SP 12080-230 12.323.166/0001-28			Agência / Código Beneficiário 0783 / 02183161	Vencimento 10/02/2022
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA			Número do Documento 000017688	Nosso Número 0000001168568
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 520,00	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

Nota Fiscal: 000017688 - 08/12/2021

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



1033-71

03399.21835 16100.000013 16856.801010 1 88920000052000

Local de Pagamento					Vencimento
Pagar preferencialmente no banco Santander					10/02/2022
Beneficiário Ev Med Produtos Médicos Hospitalares Ltda Epp Rua Antonio Valente da Silva, 1 Sobre loja Chacara Olaria Taubaté SP 12080-230 12.323.166/0001-28					Agência / Código Beneficiário 0783 / 02183161
Data do Documento 08/12/2021	Número do Documento 000017688	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/12/2021	Nosso Número 0000001168568
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 520,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto
					(+) Mora/ Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA R CONCEICAO, 135 CENTRO Ubatuba SP 11680-000					72.747.967/0001-42
Sacador / Avalista					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045475



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 11.167,83

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004547-5

Data do pagamento

06/01/2022

Dados do recebedor

Para

FIVE MED D MEDICAMENTOS LTDA

Chave

****dia@fivemed.com.br

CNPJ

30.*****/****-41

Instituição

ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

De

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

CNPJ

72.*****/****-42

Instituição

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820220106185602602817417

Data e hora da transação

06/01/2022 - 15:57:02

Código de autenticação

IBED6096C81FA9D68443BAC



Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site:

<https://www.santander.com.br/tarifas-e-pacotes-pessoa-juídica>Central de Atendimento Santander
Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800-726-2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CONTABILIZADO
Data: 06/01/22 #220166



FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA SANTA MONICA, 710
PARQUE IND SAN JOSE - 06715-865
COTIA - SP Fone/Fax: 1135657555**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.079
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 1230 5354 6800 0141 5500 1000 0030 7910 0007 4019

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

135211449528371 - 01/12/2021 17:31:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Revenda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278393448114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.535.468/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

01/12/2021

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 29/12/2021
Valor R\$ 1.313,29

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
610,17	104,22	0,00	0,00	0,00	0,00	1.313,29
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	1.313,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

30.535.468/0001-41

ENDEREÇO

RUA SANTA MONICA, 710

MUNICÍPIO

COTIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278393448114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3494	ALUMIMEC 60MG/ML FRX100ML/IMEC S+ Lote: 0030183 Qtd: 8 Val: 04/05/2023 Lote: 1010222 Qtd: 4 Val: 22/01/2023	30049099	060	5405	FR	12	3,9600	47,52	0,00	0,00			0,00	
4141	CARVAO ATIVADO PO P.A. 250G/SYNTH Lote: 243728 Qtd: 3 Val: 03/05/2026	38021000	000	5102	POTE	3	64,2400	192,72	192,72	34,69			18,00	
1015	CLOR. DE METOCLOPRAMIDA FR 4MG/ML X10ML/MARIOL G+ Lote: 212047A Qtd: 2 Val: 30/06/2023	30049041	000	5102	FR	2	1,7250	3,45	3,45	0,41			12,00	
718	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 200AMPX10ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2131234 Qtd: 800 Val: 08/06/2023	30049099	560	5405	AMPOLA	800	0,4680	374,40	0,00	0,00			0,00	
3492	DORMEC INFANTIL 100MG 500CP/IMEC S+ Lote: 0809470 Qtd: 1000 Val: 27/06/2023 FCL:B68B955E-838D-453E-881A-5655055027HC	30049024	300	5102	CP	1.000	0,0900	90,00	90,00	10,80			12,00	
4135	FENOBARBITAL 100MG 200CP /UNIAO QUIMICA/B1 G+ Lote: 2137946 Qtd: 200 Val: 30/09/2023	30049069	060	5405	CP	200	0,3800	76,00	0,00	0,00			0,00	
1548	ISORDIL SUBLINGUAL 5MG 30CP /EMS S+ Lote: 2H6406 Qtd: 30 Val: 02/05/2023 FCL:0FRA05B2-4C9B-40F3-97A0-6AC5CCA8AA50	30049059	560	5405	CP	30	0,5040	15,12	0,00	0,00			0,00	
3879	METILDOPA 250MG 500CP /SANVAL G+ Lote: AZ350 Qtd: 500 Val: 31/07/2023	30049035	000	5102	CP	500	0,6480	324,00	324,00	58,32			18,00	
1956	PASMODEX 0,25MG/ML 240AMP 1ML/ISOFARMA S+ Lote: 0060007 Qtd: 240 Val: 01/06/2022	30049099	060	5405	AMPOLA	240	0,7920	190,08	0,00	0,00			0,00	

[Assinatura]
Custodio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA: RUA PROFESSOR TIOMAZ GALHARDO, NUMERO 110 - CENTRO - UBATUBA SP
DEPOSITO: BANCO DO BRASIL 001
AGENCIA 2898-3
C/C 27101-2
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 176,63 Estadual: R\$ 177,11 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Imposto Rec.P/Sub.Trib.Art.313-A (RICMS)/SP

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

D=08/12/21 217256



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-30.535.468/0001-41-55-001-000.003.079-100.007.401-9	3079	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	3079	01/12/2021 18:31:00-02:00		1.313,29

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
30.535.468/0001-41	FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	278393448114	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	GeWeb 4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Revenda	1 - Saída		x+NlffGuCW4uYBIsOvVZ8XIMkj8=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211449528371	01/12/2021 às 17:31:50-03:00	01/12/2021 às 17:31:53
Carta de Correção Eletrônica (Orgão Autor: SP)	135211449559942	01/12/2021 às 17:37:03-03:00	01/12/2021 às 17:37:06

Carta de Correção

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

Chave de Acesso	Id do Evento
35211230535468000141550010000030791000074019	ID1101103521123053546800014155001000003079100007401901
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
30.535.468/0001-41	01/12/2021 às 18:37:02-02:00

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

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção

CORREÇÃO A SER CONSIDERADA : ITEM (3494) LOTE 0030188

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135211449559942	01/12/2021 às 17:37:03-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.



FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA SANTA MONICA, 710
PARQUE IND SAN JOSE - 06715-865
COTIA - SP Fone/Fax: 1135657555

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.123
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1230 5354 6800 0141 5500 1000 0031 2310 0007 5520

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

135211478864054 - 07/12/2021 15:21:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278393448114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.535.468/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

07/12/2021

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 04/01/2022
Valor R\$ 7.838,90

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
5.060,00	910,80	0,00	0,00	0,00	0,00	7.838,90
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	7.838,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

30.535.468/0001-41

ENDEREÇO

RUA SANTA MONICA, 710

MUNICÍPIO

COTIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278393448114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2002	BEPEBEN 600.000UI 50FA/TEUTO S+ Lote: 2501196 Qtd: 200 Val: 09/06/2022 FCI:3174F81B-FEE2-4D5F-87D5-90661070243A	30041013	500	5102	FA	200	16,9200	3.384,00	3.384,00	609,12			18,00	
2708	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG 240CP/EMS G+ Lote: 2F9918 Qtd: 720 Val: 10/06/2023 FCI:BF7C5646-32BB-485C-8FDC-8E9DA43501C4	30049069	560	5405	CP	720	0,2100	151,20	0,00	0,00			0,00	
1508	INSUNORM R 100UI FA 10ML SC/IV/ASPEN R+ Lote: BF21000858 Qtd: 15 Val: 30/04/2023 FCI:A06C07FA-E098-432B-A1E0-FC6044A41059	30043100	860	5405	FA	15	34,5000	517,50	0,00	0,00			0,00	
1765	PROMETAZOL 25MG/ML 100AMPX2ML/SANVAL S+ Lote: AZ034 Qtd: 400 Val: 30/09/2023	30049079	000	5102	AMPOLA	400	4,1900	1.676,00	1.676,00	301,68			18,00	
4113	RINGER COM LACTADO 500ML 30BL/HALEXISTAR O+ Lote: 0000154615 Qtd: 180 Val: 20/10/2023	30049099	060	5405	BOLSA	180	8,4900	1.528,20	0,00	0,00			0,00	
3301	VOLCIS 2MG/ML 5AMPX5ML /VOLPHARMA S+ Lote: SP119 Qtd: 20 Val: 31/12/2022	30049069	160	5405	AMPOLA	20	29,1000	582,00	0,00	0,00			0,00	

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA: RUA PROFESSOR THOMAZ GALHARDO, NUMERO 110 - CENTRO - UBATUBA SP

DEPOSITO: BANCO DO BRASIL 001

AGENCIA 2898-3

C/C 27101-2

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.099,40 Estadual: R\$ 960,53 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Imposto Rec.P/Sub.Trib.Art.313-A (RICMS)/SP

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

Data: 09/12/21 R\$ 217267



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-30.535.468/0001-41-55-001-000.003.123-100.007.552-0	3123	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	3123	07/12/2021 16:21:00-02:00		7.838,90

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
30.535.468/0001-41	FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	278393448114	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	GeWeb 4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA	1 - Saída		nNPFwglS7pvHKyZvc0WrivaJafg=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211478864054	07/12/2021 às 15:21:14-03:00	07/12/2021 às 15:21:20
Carta de Correção Eletrônica (Orgão Autor: SP)	135211479002330	07/12/2021 às 15:40:16-03:00	07/12/2021 às 15:40:18

Carta de Correção

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

Chave de Acesso	Id do Evento
35211230535468000141550010000031231000075520	ID1101103521123053546800014155001000003123100007552001
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
30.535.468/0001-41	07/12/2021 às 16:40:16-02:00

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

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correção	1.00

Texto da Carta de Correção

ONDE SE LÊ 2 VOLUMES, LEIA -SE 8 VOLUMES

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135211479002330	07/12/2021 às 15:40:16-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.



FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

 RUA SANTA MONICA, 710
 PARQUE IND SAN JOSE - 06715-865
 COTIA - SP Fone/Fax: 1135657555

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 N°. 000.003.121
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3521 1230 5354 6800 0141 5500 1000 0031 2110 0007 5479

 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

135211478658599 - 07/12/2021 14:54:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278393448114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.535.468/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

07/12/2021

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001
 Venc. 04/01/2022
 Valor R\$ 54,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,00
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	54,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	0-Remetente				30.535.468/0001-41
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SANTA MONICA, 710	COTIA	SP	278393448114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1945	ATADURA GESSADA BRANCO 8CMX2MT/POLAR FIX Lote: 47384 Qtd: 40 Val: 09/03/2025	90211020	000	5102	UNID	40	1,3500	54,00	0,00	0,00			0,00	

 Gustavo Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA: RUA PROFESSOR THOMAZ GALHARDO, NUMERO 110 - CENTRO - UBATUBA

 SP
 COMPLEMENTO PEDIDO
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 7,26 Estadual: R\$ 2,24 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 (A) CONVENIO ICMS 126 - 09/10 - ISENT0

RESERVADO AO FISCO

 TABELIZADO
 Data: 13/12/2021 21:35



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-30.535.468/0001-41-55-001-000.003.121-100.007.547-9	3121	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	3121	07/12/2021 15:54:00-02:00		54,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
30.535.468/0001-41	FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	278393448114	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teletendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	GeWeb 4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA	1 - Saída		/9Y/0kP5PPfvXAIC1fvR6E+Az6w=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211478658599	07/12/2021 às 14:54:16-03:00	07/12/2021 às 14:54:24



FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

 RUA SANTA MONICA, 710
 PARQUE IND SAN JOSE - 06715-865
 COTIA - SP Fonc/Fax: 1135657555

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 N° 000.003.253
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3521 1230 5354 6800 0141 5500 1000 0032 5310 0007 9368

 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

135211533097499 - 17/12/2021 06:59:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Revenda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278393448114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.535.468/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

17/12/2021

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001
 Venc. 14/01/2022
 Valor R\$ 1.287,45

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
1.213,11	175,15	0,00	0,00	0,00	0,00	1.287,45
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	1.287,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

30.535.468/0001-41

ENDEREÇO

RUA SANTA MONICA, 710

MUNICÍPIO

COTIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278393448114

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1945	ATADURA GESSADA BRANCO 8CMX2MT/POLAR FIX Lote: 48409 Qtd: 20 Val: 23/04/2025	90211020	000	5102	UNID	20	1,3500	27,00	0,00	0,00			0,00	
3308	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5CM 09 FIOS COM 500UNID/REBECCA Lote: 069-5 Qtd: 7 Val: 18/10/2026	30059090	000	5102	PCT	7	20,4300	143,01	143,01	25,74			18,00	
3899	GEL P ULTEGG 250GR PLURIGEL/CARBOGEL Lote: 210710 Qtd: 10 Val: 30/09/2023	30067000	560	5405	FR	10	4,7340	47,34	0,00	0,00			0,00	
1791	GEL P/ ECG 100G AZUL/CARBOGEL Lote: 210966 Qtd: 30 Val: 30/10/2023	30067000	500	5102	UNID	30	4,7300	141,90	141,90	25,54			18,00	
1065	LAMINA DE BISTURI EM ACO CARBONO N20 100UND/TOPMED Lote: 20170808 Qtd: 4 Val: 08/08/2022	90189029	000	5102	CX	4	45,0000	180,00	180,00	32,40			18,00	
3416	SONDA ASP TRAQUEAL N16 SILICONIZADA/BIOSANI Lote: 53318 Qtd: 20 Val: 30/06/2024	90183929	000	5102	UNID	20	0,9400	18,80	18,80	3,38			18,00	
2393	SONDA URETRAL 16 SILICONIZADA/BIOSANI Lote: 53347 Qtd: 10 Val: 30/06/2024	90183929	000	5102	UNID	10	0,9400	9,40	9,40	1,69			18,00	
2216	SWAB HASTE PLASTICO ALGODAO PCTE COM 100UNID/LABOR IMPORT Lote: 011821 Qtd: 1600 Val: 31/12/2023	56012190	100	5102	UNID	1.600	0,4500	720,00	720,00	86,40			12,00	

 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA: RUA PROFESSOR THOMAZ GALHARDO, NUMERO 110 - CENTRO - UBATUBA

 SP
 DEPOSITO: BANCO DO BRASIL 001
 AGENCIA 2898-3
 C/C 27101-2
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 300,24 Estadual: R\$ 206,86 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 ICMS Desonerado
 (A) CONVENIO ICMS 126 - 09/10 - ISENTO
 (B) Imposto Rec.P/Sub.Trib.Art.313-E (RICMS)/SP
 (C) Isencao do ICMS conforme CONVENIO ICMS 01/99.

RESERVADO AO FISCO

 CONTABILIZADO
 Data: 17/12/21 217404

P-11955



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-30.535.468/0001-41-55-001-000.003.253-100.007.936-8	3253	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	3253	17/12/2021 07:59:00-02:00		1.287,45

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
30.535.468/0001-41	FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	278393448114	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	GeWeb 4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Revenda	1 - Saída		aoNYPMGlpXvJgIT5y1jPu2kIdUs=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211533097499	17/12/2021 às 06:59:31-03:00	17/12/2021 às 06:59:31

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA SANTA MONICA, 710
PARQUE IND SAN JOSE - 06715-865
COTIA - SP Fone/Fax: 1135657555**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.283
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 1230 5354 6800 0141 5500 1000 0032 8310 0008 0209

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 MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211551975964 - 21/12/2021 09:33:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278393448114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.535.468/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

21/12/2021

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

UF

SP

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 18/01/2022

Valor RS 674,19

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
674,19	121,35	0,00	0,00	0,00	0,00	674,19
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	674,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

30.535.468/0001-41

ENDEREÇO

RUA SANTA MONICA, 710

MUNICÍPIO

COTIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278393448114

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4530	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 13FIOS 500UND/KARJINA Lote: 0705 Qtd: 33 Val: 25/10/2026	30059090	000	5102	PCT	33	20,4300	674,19	674,19	121,35			18,00	

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CONTABILIZADO

Data: 22/12/2021 nº 237471

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA: RUA PROFESSOR THOMAZ GALHARDO, NUMERO 110 - CENTRO - UBATUBA

SP
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 90,68 Estadual: R\$ 121,35 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 21/12/2021 as 10:33:42

www.gvweb.com.br



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-30.535.468/0001-41-55-001-000.003.283-100.008.020-9	3283	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	3283	21/12/2021 10:33:00-02:00		674,19

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
30.535.468/0001-41	FIVEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	278393448114	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	GeWeb 4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA	1 - Saída		P0/zR+IR4py/Q3ptS+JeTCZMFRQ=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211551975964	21/12/2021 às 09:33:41-03:00	21/12/2021 às 09:33:47



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045475



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 1.020,00

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004547-5

Data do pagamento

06/01/2022

Dados do receptor

Para

FRANLAB COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS
MEDICO HOSPITALARES LTDA EPP

Chave

02.*****/****-02

CNPJ

02.*****/****-02

Instituição

ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

De

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

CNPJ

72.*****/****-42

Instituição

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820220106185702602830528

Data e hora da transação

06/01/2022 - 15:57:46

Código de autenticação

1BE065EF356F464224EA8B9



Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site:

<https://www.santander.com.br/tarifas-e-pacotes-pessoa-juridica>Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CONTABILIZADO
Data: 06/01/22 nº 220167

 FRANLAB IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA RUA BENTA PEREIRA, 133 SANTA TERESINHA SAO PAULO - SP - 02451-000 Telefone/Fax: (11) 2959-4139 Email: FRANLAB@FRANLAB.COM.BR	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
	Nº 000.012.953 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	CHAVE DE ACESSO 3521 1202 2824 3300 0102 5500 1000 0129 5313 1747 0150 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Scafz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211454807245 02/12/2021 14:51:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL 115224150110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 02.282.433/0001-02

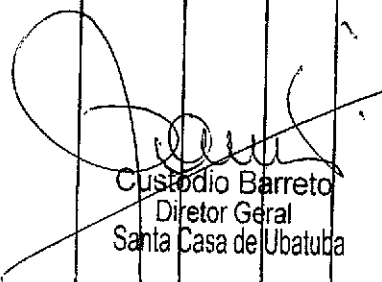
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42	DATA DA EMISSÃO 02/12/2021
ENDEREÇO CONCEICAO, 135		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11690-165
MUNICÍPIO UBATUBA		UF SP	FONE/FAX (12) 3833-9222
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:51:11

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/12953-001	03/01/2022	1.020,00						


CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.020,00		VALOR DO ICMS 183,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.020,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACES. 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR DO COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.020,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL SEDEX CORREIOS		FRETE POR CONTA 0-Remetente-CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO ALFREDO PUJOL, 1766		MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA FRESENIUS	NÚMERO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AW009BD	FILTRO BIOR BS - LEITO Fab: 22/06/2021 - Val: 22/05/2024 - 71QF17GA00: 10,00	39269090	000	5102	uo	10,0000	102,000	1.020,00	1.020,00	183,60	0,00	0,00	18,00	0,00


 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 011953 COTACAO: 004923 SOLICITANTE: FARMACIA - BANCO DO BRASIL AG: 386-7 C/C:108221-3;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP QUE ULTRAPASSOU O SUBLIMITE DO SIMPLES NACIONAL; END. ENTREGA: 11690-165, CONCEICAO -, 135, CENTRO-UBATUBA/SP -	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> CONTABILIZADO Data: 06/12/2021 nº 217239 </div>
--	--

RECEBEMOS DE FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NF-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 02/12/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.020,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA - CONCEICAO, 135 - CENTRO, UBATUBA - SP	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	CONTROLE INTERNO 	NF-c Nº 000.012.953 SÉRIE 1
--	---	---	-----------------------------------



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-02.282.433/0001-02-55-001-000.012.953-131.747.015-0	12953	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	12953	02/12/2021 14:51:11-03:00	02/12/2021 14:51:11-03:00	1.020,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
02.282.433/0001-02	FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA	115224150110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	NFeWebmais 4.01.6	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	1 - Saída		IMMUbWGTsGn39WykySgBTWpC3hc=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211454807245	02/12/2021 às 14:51:52-03:00	02/12/2021 às 14:51:56



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045475



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 10.375,64

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004547-5

Data do pagamento

06/01/2022

Dados do recebedor

Para
JANAILDE E A 26925978855Chave
15.*****/****-52CNPJ
15.*****/****-52Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSCNPJ
72.*****/****-42Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820220106185802602839241

Data e hora da transação

06/01/2022 - 15:58:33

Código de autenticação

IBE06EB898690D77F4D36B2



Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site:

<https://www.santander.com.br/tarifas-e-pacotes-pessoa-juridica>Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

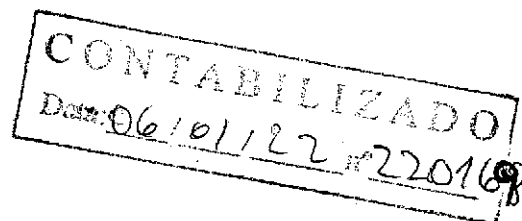
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



J. E. ANDRADE- LIMSEG DISTRIBUIDORA
 R MARCONDES MACHADO, 134 - QUADRA 15 LOTE 15
 VILA JUNQUEIRA - 09172-660
 Santo Andre - SP Fone/Fax: 1122664515

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N° 000.001.034
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1215 8707 2600 0152 5500 1000 0010 3411 1652 3300
 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
135211513559068 - 14/12/2021 08:44:31
 CNPJ
15.870.726/0001-52

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
121153303111
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
15.870.726/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA
 ENDEREÇO
R CONCEICAO, 135
 MUNICÍPIO
Ubatuba
 BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
 UF
SP
 FONE / FAX
1238327262
 CNPJ / CPF
72.747.967/0001-42
 CEP
11680-000
 DATA DA EMISSÃO
14/12/2021
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA
14/12/2021
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA
08:24:00

FATURA / DUPLICATA
 Num. 801
 Venc. 10/01/2022
 Valor R\$ 10.375,64

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.375,64	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.375,64	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
 FRETE POR CONTA
CIF
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ / CPF
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE
630
 ESPÉCIE
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
LIM122	AGUA SANITARIA 5 LITROS LARILIMP	28289011	0102	5102	UN	5,000	6,00	30,00	0,00	0,00		0,00		
LIM053	ALCOOL ETILICO LIQ. INPM 70 5 LITROS LIDER	39122021	0102	5405	GL	2 10,000	36,00	360,00	0,00	0,00		0,00		
LIM729	DESENGRAXANTE GALAO 5 L LARILIMP	34029039	0102	5102	UN	2,000	22,00	44,00	0,00	0,00		0,00		
LIM1026	PA DE LIXO METAL AMLUMINIO	82011000	0102	5102	UN	1,000	6,38	6,38	0,00	0,00		0,00		
LIM630	BORRIFADOR 500ML	84248990	0102	5102	UN	10,000	6,13	61,30	0,00	0,00		0,00		
LIM2090002	SACO ALVEJADO 35x60 PP PANO DE CHAO CAEBI BRANCO	63071000	0102	5102	UN	300,000	2,30	690,00	0,00	0,00		0,00		
LIM184	CANUDO BIODEGRADAVEL PCT C/100	39173229	0102	5102	UN	1,000	9,00	9,00	0,00	0,00		0,00		
LIM538	PAPEL ALUMINIO ROLO 30CM X40 CM WYDA	76071190	0102	5102	CX	4,000	2,80	11,20	0,00	0,00		0,00		
2024454167964	MARMITEX ALUMINIO N 8 750 ML FECH. MANUAL CX C/ 100 WYDA	28273200	0102	5405	UN	25,000	39,60	990,00	0,00	0,00		0,00		
LIM2086	PAPEL HIG. ROLAO 8X300 BRANCO DIA e DIA/PER/PEL ESPECIAL	48181000	0102	5405	UN	150,000	17,55	2.632,50	0,00	0,00		0,00		
LIM094	PAPEL TOALHA 6X20X200 BRANCO ITAPEL	48189090	0102	5405	PC	100,000	47,50	4.750,00	0,00	0,00		0,00		
20730191660090003	LUVA ALTA TEMPERATURA MAO DE GATO CA 16460 DANNY G	39262000	0102	5102	UN	2,000	135,63	271,26	0,00	0,00		0,00		
LIM3120002	LUVA VINIL PROCED. BOMPACK MED S/PO P/ C/100 M	39262000	0102	5102	UN	10,000	26,00	260,00	0,00	0,00		0,00		
35526136719860001	LUVA FLEX VINIL DESCART. CX 100 S/PO CX 100 P	39262000	0102	5102	CX	10,000	26,00	260,00	0,00	0,00		0,00		

11943

Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

CON ABILIZADO
 Data 06/01/22
 217412

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valor Aprox dos Tributos: R\$ 2.210,35
 RESERVADO AO FISCO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-15.870.726/0001-52-55-001-000.001.034-111.652.330-0	1034	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1034	14/12/2021 08:24:00-03:00	14/12/2021 08:24:00-03:00	10.375,64

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
15.870.726/0001-52	J. E. ANDRADE- LIMSEG DISTRIBUIDORA	121153303111	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	3.10.37	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de mercadoria	1 - Saída		I+XgKKIS6Tk/LJM1nXz5JACdfmg=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211513559068	14/12/2021 às 08:44:31-03:00	14/12/2021 às 08:44:36



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045475



Pronto! Seu pagamento foi realizada

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 2.914,45

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004547-5

Data do pagamento

06/01/2022

Dados do recebedor

Para
JK DESCARTAVEIS TAUBATEChave
32.*****/****-43CNPJ
32.*****/****-43Instituição
SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSCNPJ
72.*****/****-42Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820220106185802602850729

Data e hora da transação

06/01/2022 - 15:59:26

Código de autenticação

IBED66E1ED2A85F49455FB3



Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site:

<https://www.santander.com.br/tarifas-e-pacotes-pessoa-juridica>

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800-723-5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800-723-5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

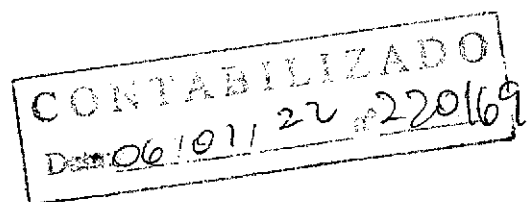
SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800-762-7777
0800-771-0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800-726-0322
0800-771-0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800-762-7777
0800-771-0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800-726-0322
0800-771-0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)





JK Descartáveis Taubate Eireli

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1
1 - Saída

Nº 1.128

SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521 1232 7714 6300 0143 5500 1000 0011 2813 5788 1108

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

AV Santa Cruz do Arcao, 1566 - Vila Arcao, TAUBATE, SP - CEP: 12061-100 - Fone (12) 3432-0006

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211455390065 - 02/12/2021 16:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

688.475.706.114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

32.771.463/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA

CPF/CNPJ

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

02/12/2021

ENDEREÇO

10ª R RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

02/12/2021

MUNICÍPIO

UBATUBA

FONE/FAX

(12) 3832-1600

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

16:07

LOCAL DE ENTREGA

CPF/CNPJ

72.747.967/0001-42

ENDEREÇO

10ª R RUA CONCEICAO, 135 - CEP: 11680-000, CENTRO, UBATUBA/SP

FATURAMENTO

/ Num.: 1128 / V. Orig.: 2914,45 / V. Liq.: 2914,45

FATURAS / DUPLICATAS

Nº	VENCIMENTO	VALOR	Nº	VENCIMENTO	VALOR	Nº	VENCIMENTO	VALOR	Nº	VENCIMENTO	VALOR
1-1	01/01/2022	2.914,45									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		2.914,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.914,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	1-DESTINATÁRIO				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
32	VOLUME			17,493	17,493

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01.29.004.0006	BOBINA PICOTADA TRANSP. 50X70 C/ 300 SACOS 3,2 KG - ALTA PLAST	39201010	0102	5102	UN	7,0000	91,5000	640,50					
01.21.105.0035	SACO PEAD 200L PRETO 90X110 0,4	39232190	0102	5102	PCT	20,0000	61,2000	1.224,00					
01.26.159.0041	SACO TRANSPARENTE 10X15 0,06 - RPM	39232990	0500	5405	KG	10,0000	24,4000	244,00					
01.26.067.0004	SACO TRANSPARENTE 15X30 0,06 - FBS	39232190	0500	5405	KG	10,0000	24,4000	244,00					
01.26.159.0028	SACO TRANSPARENTE 20X30 0,06 - RPM	39232190	0500	5405	KG	10,0000	24,4000	244,00					
01.26.159.0026	SACO TRANSPARENTE 25X35 0,06 - RPM	39232190	0500	5405	KG	10,0000	24,4000	244,00					
01.26.159.0004	SACO TRANSPARENTE C/ TARJA ESTERIL 12X25 C/1000 - RPM	39232990	0500	5405	PCT	3,0000	24,6500	73,95					

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO Nº 5881; HORARIO DE RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 8:00 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 16:00; Portaria CAT nº 84/2019. 0,00 / 0,00; No. Ped. Cliente: 011946	CONTABILIZADO Data: ___ / ___ / ___ Nº





Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-32.771.463/0001-43-55-001-000.001.128-135.788.110-8	1128	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1128	02/12/2021 00:00:00-03:00	02/12/2021 16:07:35-03:00	2.914,45

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
32.771.463/0001-43	JK Descartáveis Taubate Eireli	688475706114	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO	1 - Saída		XeqsbRYBFXOEpgVwA4J8/TJVMDI=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211455390065	02/12/2021 às 16:07:37-03:00	02/12/2021 às 16:07:44



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045475



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 885,50

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004547-5

Data do pagamento

06/01/2022

Dados do recebedor

Para

Km Clean Distribuidora E Importadora Eireli

Chave

32.*****/****-48

CNPJ

32.*****/****-48

Instituição

COOP SICREDI VANGUARDA

Dados do pagador

De

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

CNPJ

72.*****/****-42

Instituição

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820220106190102602880615

Data e hora da transação

06/01/2022 - 16:01:23

Código de autenticação

IBED69792510A6F824EF38C



Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site:

<https://www.santander.com.br/tarifas-e-pacotes-pessoa-juridica>

Central de Atendimento Santander

Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800-726-2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CONTABILIZADO
Data: 06/01/22 16:20:17



KM Clean Distribuidora e Importadora Eirelli

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 8.901
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3521 1232 7564 4400 0148 5500 1000 0089 0119 7770 8963

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

AV Santa Cruz do Areao, 1605 - Galpao 1 - Vila Areao, TAUBATE, SP - CEP: 12061-100 - Fone (12) 3432-0006

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEBIDA DE TERC. COM ST
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211455280450 - 02/12/2021 15:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
688.475.469.116
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ
32.756.444/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA
CPF/CNPJ
72.747.967/0001-42
DATA DA EMISSÃO
02/12/2021

ENDEREÇO
10ª R RUA CONCEICAO, 135
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
CEP
11680-000
DATA DE ENTRADA/SAÍDA
02/12/2021

MUNICÍPIO
UBATUBA
FONE/FAX
(12) 3832-1600
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE ENTRADA/SAÍDA
15:53

LOCAL DE ENTREGA
CPF/CNPJ
72.747.967/0001-42
ENDEREÇO
10ª R RUA CONCEICAO, 135 - CEP: 11680-000, CENTRO, UBATUBA/SP

FATURAMENTO
/ Num.: 8901 / V. Orig.: 885,50 / V. Liq.: 885,50

FATURAS / DUPLICATAS

Nº	VENCIMENTO	VALOR Nº	VENCIMENTO	VALOR Nº	VENCIMENTO	VALOR Nº	VENCIMENTO	VALOR Nº	VENCIMENTO	VALOR
1-1	01/01/2022	885,50								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	223,65	885,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	885,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	1-DESTINATÁRIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUME			76,290	75,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01.10.165.0001	LUVA DE LIMPEZA LIGHT AMARELA P - SANRO <small>Val Aprox Trib R\$: 17,83 Federal e 4,21 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D9E24F</small>	40151900	060	5405	UN	20,0000	5,0800	101,60					
01.16.165.0009	LUVA DE LIMPEZA SOFT VERDE G - SANRO <small>Val Aprox Trib R\$: 37,28 Federal e 8,79 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D9E24F</small>	40151900	060	5405	UN	30,0000	7,0800	212,40					
01.16.165.0008	LUVA DE LIMPEZA SOFT VERDE M - SANRO <small>Val Aprox Trib R\$: 62,13 Federal e 14,66 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D9E24F</small>	40151900	060	5405	UN	50,0000	7,0800	354,00					
01.01.243.0009	SABONETE LIQUIDO PARA MAOS ERVA DOCE 5L - GOPABO <small>Lot: 2021111700001 Quant: 15; Val Aprox Trib R\$: 39,61 Federal e 39,15 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D9E24F</small>	34011900	060	5405	GL	15,0000	14,5000	217,50					

Custeio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO Nº 5878; HORARIO DE RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 8:00 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 16:00; Portaria CAT nº 02/2018 0,00 / 0,00; No. Ped. Cliente: 011942; Valor Aprox. Tributos R\$ 223,65 (25,26%) Fonte: IBPT/empresometro.com.br D9E24F	CONTABILIZADO Data: / /





Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-32.756.444/0001-48-55-001-000.008.901-197.770.896-3	8901	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	8901	02/12/2021 00:00:00-03:00	02/12/2021 15:53:55-03:00	885,50

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
32.756.444/0001-48	KM Clean Distribuidora e Importadora Eirelli	688475469116	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISERICORDIA SENHOR DOS PASSOS UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEBIDA DE TERC. COM ST	1 - Saída		XK3hO7bM8tteS7WMbXPETxvHXhg=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211455280450	02/12/2021 às 15:53:55-03:00	02/12/2021 às 15:54:09



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045475



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 16.356,51

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004547-5

Data do pagamento

06/01/2022

Dados do recebedor

Para
MEDICALL FARMAChave
10.*****/****-26CNPJ
10.*****/****-26Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSCNPJ
72.*****/****-42Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820220106190102602891386

Data e hora da transação

06/01/2022 - 16:02:13

Código de autenticação

IBEG628EBF7FF3C7B44A695



Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site:

<https://www.santander.com.br/tarifas-e-pacotes-pessoa-juridica>Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

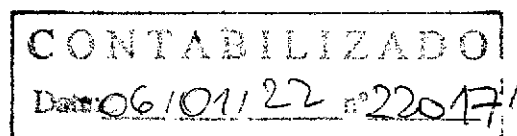
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
MEF-CALL FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E SERVIÇOS PARA SAU		R. PREF JOSE MAURO LACAYA, 341 - JD GUAPITUBA - CEP:09360-390 - MAUA - SP TEL: (11)2312-8884		0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA		CHAVE DE ACESSO 3521 1210 2676 9500 0126 5500 1000 0073 8613 8488 0397	
		Nº 000007386 fl. 1 / 2 SÉRIE 001		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 MERCADORIAS		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211479483102 07/12/2021 16:47:40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 442227178113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 10.267.695/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS		CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42	DATA DA EMISSÃO 07/12/2021
ENDEREÇO R CONCEICAO, 135		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11680-000
MUNICÍPIO UBATUBA	FONE / FAX (12)3832-7262	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:47:36

FATURA			
NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	007386	15.160,55	0,00
			15.160,55


DUPLICATAS			
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	VALOR
001	16/01/2022	15.160,55	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.408,55		793,54	0,00	0,00	15.160,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.160,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL TRANSLOGMED TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO RUA SETE 131		MUNICÍPIO SÃO JOSE DOS CAMPOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
24	CAIXA			30,000	30,000	


CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSF	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	IPI
001796	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI FR/AMP (50) BEPEBEN TEUTO - LOTE: 04150032 - QTD: 300,00 - VAL: 28/02/2023 -	30041013	060	5405	F/A	300,0000	12,8700	0,00	3.861,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001808	BUPIVACAINA + GLICOSE 0,5 PESADA AMP 4ML (100) GENERICO HIPOLABOR - LOTE: AR-003/21 - QTD: 200,00 - VAL: 28/02/2023 -	30049061	060	5405	AMP	200,0000	6,2900	0,00	1.258,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001809	CAPTOPRIL 25MG CP (750) CAPOX GEOLAB - LOTE: 2110743 - QTD: 1.500,00 - VAL: 31/08/2023 -	30049069	060	5405	CP	1.500,0000	0,0620	0,00	93,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001779	CLORETO DE SODIO 0,9 AMP 10ML (200) FARMACE - LOTE: 21L8910C - QTD: 1.000,00 - VAL: 09/11/2023 -	30049099	000	5102	UN	1.000,0000	0,4100	0,00	410,00	410,00	73,80	0,00	18,00	0,00
001806	CLORETO DE SODIO 20 AMP 10ML (200) PREMARIN - LOTE: 1507/21 - QTD: 1.400,00 - VAL: 31/07/2023 -	30049099	060	5405	AMP	1.400,0000	0,7500	0,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001797	DICLOFENACO SODICO 75MG/ML AMP IM 3ML (100) GENERICO HYPOFARMA - LOTE: 21040315 - QTD: 1.500,00 - VAL: 30/04/2023 -	30039047	060	5405	AMP	1.500,0000	1,8200	0,00	2.730,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001778	DIPIRONA SODICA 500MG/ML FR 10ML (100) GENERICO FARMACE - LOTE: DS21J321 - QTD: 100,00 - VAL: 14/10/2023 -	30049099	000	5102	UN	100,0000	1,1800	0,00	118,00	118,00	21,24	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Total dos Tributos: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Ped.: 001773 Cond.: 040-40 dias Vend.: ANDREIA SANTOS Pedido: 11922 Cotacao Principal 4921 entrega das 08:00 as 17:00 27 32 15 27 31 35 17x6 21x12 16x1 28x1 10x1 31x2 22 10 11 18 16 23 28 33x1 19		CONTABILIZADO Data: 13/12/2021 nº 217348	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEDICAL FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E SERVIÇOS PARA SAU R PREF JOSE MAURO LACAVAL, 341 - JD GUAPITUBA - CEP:09360-390 - MAUA - SP TEL: (11)2312-8884		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000007386 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3521 1210 2676 9500 0126 5500 1000 0073 8613 8488 0397 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 MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211479483102 07/12/2021 16:47:40		CNPJ / CPF 10.267.695/0001-26	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 442227178113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BAST. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
001807	FUROSEMIDA AMP 10MG/ML 2ML (100) GENEICO SANTISA - LOTE: 20209321 - QTD: 1.000,00 - VAL: 31/10/2023 -	30039099	080 5405	AMP	1.000,0000	1,7600	0,00	1.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001767	IBUPROFENO 50MG/ML FRASCO (1) 30ML GENEICO GEOLAB - LOTE: 2110468 - QTD: 30,00 - VAL: 31/08/2023 -	30049099	000 5102	LN	30,0000	3,5800	0,00	107,40	107,40	19,33	0,00	18,00	0,00
001593	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4G/0,5MG (25) FR/AMP IV NOVAFARMA - LOTE: 78QF2214 - QTD: 100,00 - VAL: 30/06/2023 -	30041019	000 5102	F/A	100,0000	36,1700	0,00	3.617,00	3.617,00	651,06	0,00	18,00	0,00
001555	SUXAMETONIO 50MG/ML 10ML FR/AMP (1) BHARAT - LOTE: P1305 - QTD: 5,00 - VAL: 30/04/2023 -	30049099	000 5102	F/A	5,0000	31,2300	0,00	156,15	156,15	28,11	0,00	18,00	0,00


Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-10.267.695/0001-26-55-001-000.007.386-138.488.039-7	7386	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	7386	07/12/2021 16:47:36-03:00	07/12/2021 16:47:36-03:00	15.160,55

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
10.267.695/0001-26	MEDICALL FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E SERVICOS PARA SAU	442227178113	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.1.85.54	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIAS	1 - Saída		8FqnNwGvR29qXxkl/JLEF+46yqE=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211479483102	07/12/2021 às 16:47:40-03:00	07/12/2021 às 16:47:46
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891215800305796	08/12/2021 às 00:37:12-03:00	08/12/2021 às 00:37:12

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MEDICALL FARMA DISTRIBUIDORA DE
PRODUTOS E SERVIÇOS PARA SAU**

 R PREF JOSE MAURO LACAVA, 341 - JD GUAPITUBA -
CEP:09360-390 - MAUA - SP
TEL: (11)2312-8884

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000007387 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3521 1210 2676 9500 0126 5500 1000 0073 8716 0852 4707

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 MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211479490791 07/12/2021 16:48:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

442227178113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

10.267.695/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

07/12/2021

ENDEREÇO

R CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

07/12/2021

MUNICÍPIO

UBATUBA

FONE / FAX

(12)3832-7262

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:48:38

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	007387	1.195,96	0,00	1.195,96

DUPLICATAS

N.º DUPLICATA	VENC.	VALOR	N.º DUPLICATA	VENC.	VALOR	N.º DUPLICATA	VENC.	VALOR	N.º DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/01/2022	1.195,96									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
985,96	177,47	0,00	0,00	1.195,96	
VALOR DO FRII:	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.195,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSLOGMED TRANSPORTES LTDA	0 - REMETENTE				10.466.633/0001-43
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SETE 131	SAO JOSE DOS CAMPOS	SP			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			5,000	5,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CFST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP
001328	ATADURA DE CREPE 06CM X 1,8M (12) EUROPA POLAR FIX - LOTE: 51808 - QTD: 312,00 - VAL: 17/09/2026 -	30059090	000	5102	UND	312,0000	0,3300	0,00	102,96	102,96	18,53	0,00	18,00	0,00
000758	CURATIVO DE PRATA 10 X 10 CM (10) ATRAUMAN AG HARTMANN - LOTE: 701445117 - QTD: 20,00 - VAL: 30/11/2022 -	30059090	000	5102	UN	20,0000	28,0000	0,00	560,00	560,00	100,80	0,00	18,00	0,00
000890	PLACA DE ALGINATO DE CALCIO 10 X 10 CM (10) SORBALGON - LOTE: 100105117 - QTD: 10,00 - VAL: 01/02/2026 -	30059090	060	5405	UN	10,0000	21,0000	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000929	PLACA DE ALGINATO DE CALCIO 10 X 20 CM (10) SORBALGON - LOTE: 800123114 - QTD: 10,00 - VAL: 01/06/2023 -	30059090	000	5102	UN	10,0000	31,0000	0,00	310,00	310,00	55,80	0,00	18,00	0,00
000207	SONDA URETRAL N 12 (10) MARK MED - LOTE: 16733 - QTD: 20,00 - VAL: 31/03/2025 -	90183928	000	5102	UN	20,0000	0,6500	0,00	13,00	13,00	2,34	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Valor Total dos Tributos: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 Ped.: 001774 Cond.: 040-40 dias Vend.: ANDREIA SANTOS PEDIDO 11956
 COTACAO:04923 ENTREGA DAS 08:00 AS 16:00

 58
 30
 40

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
 Data: 13/12/2021 nº 217349



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-10.267.695/0001-26-55-001-000.007.387-160.852.470-7	7387	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	7387	07/12/2021 16:48:38-03:00	07/12/2021 16:48:38-03:00	1.195,96

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
10.267.695/0001-26	MEDICALL FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E SERVICOS PARA SAU	442227178113	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.1.85.54	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIAS	1 - Saída		b12qFt1ACUUO+dOWuY2vDJPmitE=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211479490791	07/12/2021 às 16:48:42-03:00	07/12/2021 às 16:48:45
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891215800305835	08/12/2021 às 00:37:12-03:00	08/12/2021 às 00:37:12



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045475



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 5.638,02

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004547-5

Data do pagamento

06/01/2022

Dados do receptor

Para
MILCLEAN I COM PROD LIMP LTDAChave
24.*****/****-32CNPJ
24.*****/****-32Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSCNPJ
72.*****/****-42Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820220106190302602909159

Data e hora da transação

06/01/2022 - 16:03:39

Código de autenticação

IBE06B76344FA8B2641A496



Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site:

<https://www.santander.com.br/tarifas-e-pacotes-pessoa-juridica>Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CONTABILIZADO
Data: 06/01/22 12:20:17

GRUPO MILCLEAN

Identificação do emitente
MILCLEAN IND. E COM. PRO
DUTOS PARA LIMPEZA LTDA
AVENIDA DOM PEDRO I, 6757
JARDIM BARONESA Cep:12091-000
TAUBATE/SP
Fone: 1236252200

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000053401
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 1224 2096 5500 0132 5500 1000 0534 0111 0000 1587

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nf.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211458329828 03/12/2021 08:27:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
688376025110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
24.209.655/0001-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA MISERICORDIA IRM.SENHOR DOS PASSOS - 000702/01

CNPJ/CPF
72.747.967/0001-42

DATA DE EMISSÃO
03/12/2021

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
11680-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
03/12/2021

MUNICÍPIO

UBATUBA

FONE/FAX
1238327531

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
08:26:00

FATURA

001

31/12/2021

3.155,51

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
2.303,81

VALOR DO ICMS
414,69

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.155,51

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
3.155,51

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
117

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
57,340

PESO LIQUIDO
325,799

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC ICMS	VICMS	MIPI	AJCMS	A.IPI
017007	CABELEIRA MOP AGUA CRU	63071000	000	5102	PC	19,0000	11,9900	227,81	227,81	41,01	0,00	18,00%	0,00%
011017	ESPONJA MULTIUSO 71 X100MM PCT C/10 UNID	68053090	060	5405	PC	20,0000	5,4000	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
011094	PANO WIPER PRO60 28X35CM BCO CX C/1200	56039290	000	5102	CX	1,0000	396,0000	396,00	396,00	71,28	0,00	18,00%	0,00%
022038	SACO LIXO LEITOSO INFECTANTE 50LT	39232910	060	5405	PC	3,0000	23,0000	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
021011	COLHER PLAST REFEICAO C/1.000 TRANSPARENTE	39241000	060	5405	CX	4,0000	61,0000	244,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
011146	PANO MULTIUSO 28X300MT LARANJA	56039240	000	5102	RL	16,0000	105,0000	1.680,00	1.680,00	302,40	0,00	18,00%	0,00%
021026	GARFO PLAST REFEICAO MASTER C/500 BRANCO	39241000	060	5405	CX	4,0000	85,8000	343,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
015059	COPO DESCART. 50ML C/100 TRANSP	39241000	060	5405	PT	50,0000	1,7500	87,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Custódio Dameto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
000000000071252

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Venda: 052181 Imposto Recolhido por Substituição - Contempla o artigo 313-Z19 do RICMS-SP.
Imposto Recolhido por Substituição - Contempla o artigo 313-Z19 do RICMS-SP. Imposto Recolhido
por Substituição - Contempla o artigo 313-Z19 do RICMS-SP. Imposto Recolhido por Substituição -
Contempla o artigo 313-Z19 do RICMS-SP.

Protocolo: 135211458329828

Vendedor: 000001 *** CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES
POSTERIORES *** NOME FANTASIA: SANTA CASA UBATUBA **** - As partes autorizam o uso e tratamento
de dados pessoais aqui coletados exclusivamente para realizar esta operacao comercial, nos termos
da Lei Geral de Protecao de Dados (LGPD, Lei n. 13.709/2018).

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
Data: / /

PEDIDO: 052181





Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-24.209.655/0001-32-55-001-000.053.401-110.000.158-7	53401	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	53401	03/12/2021 08:26:00-03:00	03/12/2021 08:26:00-03:00	3.155,51

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
24.209.655/0001-32	MILCLEAN IND. E COM. PRODUTOS PARA LIMPEZA LTDA	688376025110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISERICORDIA IRM.SENHOR DOS PASSOS - 000702/01		SP
Destino da operação		Presença do Comprador	
1 - Operação Interna		9 - Operação não presencial (outros)	
Consumidor final		1 - Consumidor final	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	12.1.027 3.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação		Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND		1 - Saída	o2Oqr2T9BAPdyKilzHh+xnI9QVo=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211458329828	03/12/2021 às 08:27:22-03:00	03/12/2021 às 08:44:54



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 1224 2096 5500 0132 5500 1000 0537 5311 0022 2705

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135211490946224 09/12/2021 13:12:33-03.00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 688376025110
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ/CPF: 24.209.655/0001-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA MISERICORDIA IRM. SENHOR DOS PASSOS - 000702/01
 CNPJ/CPF: 72.747.967/0001-42
 DATA DE EMISSÃO: 09/12/2021
 ENDEREÇO: RUA CONCEICAO, 135
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 11680-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 09/12/2021
 MUNICÍPIO: UBATUBA
 FONE/FAX: 1238327531
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 13:09:00
 FATURA

001
 06/01/2022
 2.482,51

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 371,69
 VALOR DO ICMS: 66,90
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.482,51
 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: 2.482,51

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL:
 FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF:
 CNPJ/CPF:
 ENDEREÇO:
 MUNICÍPIO:
 UF:
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: 75
 ESPÉCIE: VOLUME(S)
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO:
 PESO LÍQUIDO: 86,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
017007	CABELEIRA MOP AGUA CRU	63071000	000	5102	PC	31,0000	11,9900	371,69	371,69	66,90	0,00	18,00%	0,00%
015053	COPO DESCART. 50ML C/5.000 TRANSP	39241000	060	5405	CX	1,0000	87,5000	87,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
021019	FACA PLAST REFEICAO MASTER C/500 BRANCA	39241000	060	5405	CX	12,0000	88,2600	1.059,12	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
021026	GARFO PLAST REFEICAO MASTER C/500 BRANCO	39241000	060	5405	CX	4,0000	85,8000	343,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
022038	SACO LIXO LIFOSO INFECTANTE 50LT	39232910	060	5405	PC	27,0000	23,0000	621,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

[Assinatura]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 000000000071252
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
 BASE DE CALCULO DO ISSQN:
 VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido Venda: 052510 Imposto Recolhido por Substituição - Contempla o artigo 313-Z19 do RICMS-SP.
 Imposto Recolhido por Substituição - Contempla o artigo 313-Z19 do RICMS-SP. Imposto Recolhido por Substituição - Contempla o artigo 313-Z19 do RICMS-SP. Imposto Recolhido por Substituição - Contempla o artigo 313-Z19 do RICMS-SP.
 Protocolo: 135211490946224
 PEDIDO 011940 Vendedor: 000001 *** CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMO RECLAMACOES POSTERIORES *** NOME FANTASIA: SANTA CASA UBATUBA ***** - As partes autorizam o e tratamento de dados pessoais aqui coletados exclusivamente para realizar esta operacao comercial, nos termos da Lei Geral de Protecao de Dados (LGPD, Lei n. 13.709/2018).
RESERVADO AO FISCO

PEDIDO : 052510





Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-24.209.655/0001-32-55-001-000.053.753-110.022.270-5	53753	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	53753	09/12/2021 13:09:00-03:00	09/12/2021 13:09:00-03:00	2.482,51

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
24.209.655/0001-32	MILCLEAN IND. E COM. PRODUTOS PARA LIMPEZA LTDA	688376025110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MISERICORDIA IRM.SENHOR DOS PASSOS - 000702/01		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	12.1.027 3.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	1 - Saída		2eQgONtG8wgep4DJWnrWPLqyKMc=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211490946224	09/12/2021 às 13:12:33-03:00	09/12/2021 às 13:12:36



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045475

2º via de comprovante

Valor Pago
R\$ 1.581,78

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0502 Cc 130045475

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R\$ 0,00

Desconto/Abatimento
R\$ 0,00

Juros
R\$ 0,00

Multa
R\$ 0,00

Dados do recebedor

Para
PROMERCANTIL EIRELI

Chave
19756096000140

CPF/CNPJ
19.756.096/0001-40

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASSOS UBATUBA

CPF/CNPJ
72.747.967/0001-42

Instituição
90400888

ID/Transação
E90400888202201061904026029236
14

Data/Hora da transação
06/01/2022 - 16:04:47

Código de autenticação
IBE067AB73295641E4279A9



Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site:
<https://www.santander.com.br/tarifas-e-pacotes-pessoa-juridica>

**Central de
Atendimento
Santander
Empresarial**

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência
auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os

dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência
auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de

segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência
auditiva ou de fala)

Pagto parcial

1º pagto 07/12
2º pagto 08/11

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CONTABILIZADO
Data: 06/01/22 nº 220143



PROMERCANTIL LTDA
AV MONTEIRO LOBATO QD 52 LT 007E
JARDIM NOVA ERA
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.916-090
Telefone: (62) 3230-1700

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.001.589
Série 001 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5221 1219 7560 9600 0140 5500 1000 0015 8910 0211 6110

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 MERCADORIA INTERESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152214627724291 02/12/2021 17:09:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106513630

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

19.756.096/0001-40

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA

STA CASA MIS IRM SR PASSOS UBATUBA

CNP.J. / C.P.F. / ID ESTR.

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

02/12/2021 17:08

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO N° 135

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CE

11.680-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

02/12/2021

MUNICÍPIO

UBATUBA

FONE / FAX

(12) 3832-7262

UF

SP

INSCRIÇÃO

HORA DA SAÍDA

001	03/01/2022	2.459,70																	
-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	2.459,70	VALOR DO I.C.M.S.	295,17	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	0,00	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUÍDO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.459,70
-----------------------------	----------	-------------------	--------	-----------------------------	------	-------------------------------	------	--------------------------	----------

VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I.	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.459,70
----------------	------	-----------------	------	----------	------	----------------------------	------	-----------------------	------	---------------------	----------

NOME / RAZÃO SOCIAL
QUICK DELIVERY BRASILIA ENTREGAS RAPIDAS

FRETE POR CONTA
0 - EMIENTE
1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.

08.296.144/0001-49

ENDEREÇO

Q QUADRA 02 CONJUNTO D LOTE

MUNICÍPIO

BRASILIA

UF

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

14,000

PESO LÍQUIDO

0,000

PRODUTOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000022	ACICLOVIR 200MG C/500 CPR (G) MARCA GEOLAB ICMS DESO 0	2009103	30/06/2022	30049069	000	6.108	CX	1	0,00	147,4000	0,00	147,40	147,40	17,69	0,00	12,00	0,00
0000104	AMIODARONA 150MG 3MLC/100 AMP (G) MARCA HIPOLABOR ICMS DESO 0	AD-012/21	28/02/2023	30049054	000	6.108	CX	3	0,00	238,6800	0,00	716,04	716,04	85,92	0,00	12,00	0,00
0000525	*EFEDRINA 50MG/ML 1ML C/50A MP (G) MARCA HIPOLABOR ICMS DESO 0	AM006/21	30/12/2022	30049099	000	6.108	CX	1	0,00	230,0805	0,00	230,08	230,08	27,61	0,00	12,00	0,00
0000384	DICLOFENACO POTASSICO 50MG C/500 CPR (POLTAX) MARCA GEOLAB ICMS DESO 0	2010383	31/08/2022	30049037	000	6.108	CX	2	0,00	37,9000	0,00	75,80	75,80	9,10	0,00	12,00	0,00
0001433	LIDOCAINA 2% S/V C/100 AMP 5ML (HYPOCAINA) MARCA HYPOFARMA ICMS DESO 0	21091669	30/09/2023	30039053	000	6.108	CX	1	0,00	183,9825	0,00	183,98	183,98	22,08	0,00	12,00	0,00
0001470	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML C/100 AMP (METROFARMA) MARCA FARMACE ICMS DESO 0	MT211016	28/09/2023	30039051	000	6.108	CX	20	0,00	55,3200	0,00	1.106,40	1.106,40	132,77	0,00	12,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor ICMS UF destinatario R\$ 147,57 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 147,57
PEDIDO 0005348
OC 011926

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
Data: / /

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

011926



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
52-2112-19.756.096/0001-40-55-001-000.001.589-100.211.611-0	1589	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1589	02/12/2021 17:08:49-03:00	02/12/2021 17:08:49-03:00	2.459,70

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
19.756.096/0001-40	PROMERCANTIL LTDA	106513630	GO

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	STA CASA MIS IRM SR PASSOS UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	000	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA MERCADORIA INTERESTADUAL	1 - Saída		ymGrcUBEqfl7Y0bFLZPoeIBNVU=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	152214627724291	02/12/2021 às 17:09:18-03:00	02/12/2021 às 17:22:15
CT-e Autorizado (Órgão Autor: DF)	891215733268462	03/12/2021 às 23:38:52-03:00	03/12/2021 às 23:38:52
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891215733509426	03/12/2021 às 23:56:51-03:00	03/12/2021 às 23:56:51

Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSAgência: **0502**Conta Corrente: **13-004547-5**

Código de Barras: 0019000009 01304840000 01141400174 6 88610000147900

Instituição Financeira Favorecida: **001 - BCO DO BRASIL S A****Dados do Beneficiário Original**Razão Social: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**Nome Fantasia: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA****Dados do Pagador Original**CNPJ: **72.747.967/0001-42**Razão Social: **SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUB****Dados do Pagador Efetivo**CNPJ: **72.747.967/0001-42**Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS****Dados do Pagamento**Data de Vencimento: **10/01/2022**Valor Nominal: **R\$ 1.479,00**Valor Total a Cobrar:R\$ **R\$ 1.479,00**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **06/01/2022**
Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **6476424C635597573A96A29**
Canal: **Internet Banking****Central de Atendimento Santander Empresarial**

4004 2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CONTABILIZADO
Data: 06/01/22 220194

Identificação do emitente



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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 0633228 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3121 1267 7291 7800 0220 5500 1000 6332 2812 3541 2352

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131214493489070 20/12/2021 11:23:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

813016120116

CNPJ

67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

20/12/2021

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

20/12/2021

MUNICÍPIO

UBATUBA

FONE / FAX

1238327266

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

0633228/1

10/01/2022

1.479,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.479,00

VALOR DO ICMS

177,48

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.479,00

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 TOTAL DA NOTA

1.479,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

01.125.797/0008-92

ENDEREÇO

AV APIO CARDOSO 3115

MUNICÍPIO

CONTAGEM

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0620929840177

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,00019

PESO BRUTO

6,219

PESO LÍQUIDO

6,219

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	IPI
000077	PENICILINA 400.000UI PROC + POTAS S/DIL (BLAU/ARISTO N) L: 20100629 Q: 300,0000 F: 02/10/20 V: 31/10/2022, nFCI: AB3893BF-07AD-491D-BAFC-EF7D23C501BE	30041015	500	6108	EA	300,00	4,93	1.479,00	1.479,00	177,48	0,00	12,00	0,00



Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

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

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 21/12/2021 Pedido: 2094350 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2094350 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 252/2021 Validade: 26/11/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3689 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 88,74

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

Data: 22/12/2021 217472



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-2112-67.729.178/0002-20-55-001-000.633.228-123.541.235-2	633228	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	633228	20/12/2021 11:23:40-03:00	20/12/2021 11:23:43-03:00	1.479,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
67.729.178/0002-20	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0629965800021	MG

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	5.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	1 - Saída		MZebF5baODAK6LHyjcxLdMMZ5ME=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	131214493489070	20/12/2021 às 11:23:48-03:00	20/12/2021 às 14:23:17
CT-e Autorizado (Órgão Autor: MG)	891216037485841	20/12/2021 às 21:25:27-03:00	20/12/2021 às 21:25:27
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891216039386945	20/12/2021 às 23:19:34-03:00	20/12/2021 às 23:19:34
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891216065464046	22/12/2021 às 04:18:44-03:00	22/12/2021 às 04:18:44
Comprovante de Entrega do CT-e (Órgão Autor: MG)	891216081165516	22/12/2021 às 20:59:46-03:00	22/12/2021 às 20:59:46
Comprovante de Entrega do CT-e (Órgão Autor: MG)	891216100369718	23/12/2021 às 21:04:41-03:00	23/12/2021 às 21:04:41
Cancelamento Comprovante de Entrega do CT-e (Órgão Autor: MG)	891216100371043	23/12/2021 às 21:04:45-03:00	23/12/2021 às 21:04:45

Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

 Agência: **0502**

 Conta Corrente: **13-004547-5**

Código de Barras: 0019000009 01711536001 00966919177 8 88630000981549

 Instituição Financeira Favorecida: **001 - BCO DO BRASIL S A**
Dados do Beneficiário Original

 Razão Social: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**

 Nome Fantasia: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
Dados do Pagador Original

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**

 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUB**
Dados do Pagador Efetivo

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**

 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**
Dados do Pagamento

 Data de Vencimento: **12/01/2022**

 Valor Nominal: **R\$ 9.815,49**

 Valor Total a Cobrar:R\$ **R\$ 9.815,49**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **06/01/2022**
 Número de Autenticação da
 Instituição Financeira Favorecida: **6376424C635597583A9BA29**
 Canal : **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial 4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800-726-2125 (Demais Localidades) 0800-723-5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)	SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800-762-7777 0800-771-0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala) Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado. 0800-726-0322 0800-771-0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
--	---

CONTABILIZADO
 DATA: 06/01/22 Nº 2201AS

VENCIMENTO 12/01/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 9.815,49	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 17115360000966919	Nº DO DOCUMENTO 1515445/01	
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VENCIMENTO 12/01/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 9.815,49	NOSSO NÚMERO 17115360000966919		
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 12/01/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 03/12/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 1515445/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 03/12/2021	NOSSO NÚMERO 17115360000966919
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 9.815,49
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 13/01/22 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 196,30)					(-) DESCONTO / ABATIMENTO
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) JUROS / MULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000					(=) VALOR COBRADO
					CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 12/01/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 03/12/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 1515445/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 03/12/2021	NOSSO NÚMERO 17115360000966919
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 9.815,49
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 13/01/22 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 196,30)					(-) DESCONTO / ABATIMENTO
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) JUROS / MULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000					(=) VALOR COBRADO
					CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificação do emitente

RioclarensenseCOMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 193225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 1515445 FL 1 / 2
SÉRIE 1CHAVE DE ACESSO
3521 1267 7291 7800 0491 5500 1001 5154 4511 9058 6883Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211462675062 03/12/2021 20:38:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

03/12/2021

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

03/12/2021

MUNICÍPIO

UBATUBA

FONE / FAX

1238327266

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

1515445/1

12/01/2022

9.815,49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

584,18

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

9.815,49

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 TOTAL DA NOTA

9.815,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

36,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,16193

PESO BRUTO

156,092

PESO LIQUIDO

156,092

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	IPI
011645	AGULHA DESCARTAVEL 30X7 (BD) L: 1148903 Q: 5.000,00 00 F: 30/05/21 V: 30/04/2026, nFCI: 4A4388BC-A7C2-42CF-B33B-6A9332BEA8D4	90183219	520	5102	PC	5.000,00	0,104	520,00	208,00	27,66	0,00	13,30	0,00
013467	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 1 151631 Q: 25.000,00 F: 18/06/21 V: 06/07/2024 L: 874262132 Q: 40,0000 -DFA7-4863-9DE6-6D99F524410B	90183219	820	5102	PC	25,00	10,32	258,00	103,20	13,73	0,00	13,30	0,00
020487	ATADURA GESSADA 06CMX2M (CREMER) L: 874262127 Q: 20,0000 F: 07/07/21 V: 06/07/2024 L: 874262132 Q: 40,0000 F: 12/08/21 V: 11/08/2024, nFCI: 2E50AF57-4DB7-4667-AB99-7A 0E05B4A8AB	90211099	590	5102	RO	60,00	1,74	104,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
026493	ATADURA GESSADA 10CMX3M (CREMER) L: 080262133 Q: 260,0000 F: 16/08/21 V: 15/08/2024, nFCI: 3CDC0168-3032-495 0-9454-3A4900B8BC23	90211099	590	5102	RO	260,00	2,40	624,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
026495	ATADURA GESSADA 20CMX4M (CREMER) L: 097262129 Q: 20,0000 F: 19/07/21 V: 18/07/2026, nFCI: E9751795-AB10-4631 -846D-121587468E41	90211099	590	5102	RO	20,00	4,70	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
023764	ADESIVO HIPOALERGICO P/COLETA SANGUE (A.M.P.) L: 1 6321 Q: 6.000,0000 F: 01/04/21 V: 30/04/2024	30059090	020	5102	PC	6.000,00	0,0291	174,60	69,84	12,57	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 011948 | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 DATA ENTREGA: 06/12/2021 Pedido: 2083189 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2083189 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através 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: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3689 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA)

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
Data: 04/12/2021 # 217248

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIU MARCONATO 1690 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1915225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELTRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1515445 FL 2 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 1267 7291 7800 0491 5500 1001 5154 4511 9058 6883

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
135211462675062 03/12/2021 20:38:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

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	IPI
028937	CAMPO OPERATORIO 23X25CM (CREMER) L: 709502124 Q: 500,0000 F: 15/06/21 V: 14/06/2026	30059090	020	5102	PC	500,00	1,0772	538,60	215,44	38,78	0,00	18,00	0,00
031738	CLAMP UMBILICAL (WILTEX) L: 20210221 Q: 100,0000 F: 21/02/21 V: 20/02/2026	90189095	720	5102	PC	100,00	0,4738	47,38	18,95	3,41	0,00	18,00	0,00
032417	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML. (DESCARPACK) L: SBSAA020A Q: 200,0000 F: 01/08/21 V: 31/07/2026	39269030	020	5102	PC	200,00	6,05	1.210,00	484,00	87,12	0,00	18,00	0,00
022265	DRENO PENROSE No2 (INOVATEX) L: 120421/DR Q: 4,0000 F: 12/04/21 V: 22/07/2024	90183921	020	5102	PC	4,00	2,3082	9,23	3,69	0,66	0,00	18,00	0,00
026144	DRENO PENROSE No3 (INOVATEX) L: 120421/DR Q: 10,0000 F: 12/04/21 V: 12/04/2024	90183921	020	5102	PC	10,00	2,5309	25,31	10,12	1,82	0,00	18,00	0,00
020251	EQUIPO P/TRANSFUSAO SANGUE (EMBRAMED) L: 2100009980 Q: 200,0000 F: 01/04/21 V: 30/03/2024	90189010	020	5102	PC	200,00	4,83	966,00	386,40	69,55	0,00	18,00	0,00
031168	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHARMIA) L: M30106 Q: 528,0000 F: 13/10/21 V: 12/10/2024	30039099	020	5102	PC	528,00	2,7072	1.429,40	571,76	102,92	0,00	18,00	0,00
021274	ESPARADRAPO 10CMX4,5MTS (CREMER) L: 1993145K Q: 180,0000 F: 08/11/21 V: 08/11/2023	30051030	020	5102	RO	180,00	9,90	1.782,00	712,80	128,30	0,00	18,00	0,00
032922	TOUCA SANFONADA (INOVEN) L: ITDH001003 Q: 4.000,0000 F: 01/06/21 V: 01/06/2026	63079010	220	5102	PC	4.000,00	0,116	464,00	185,60	33,41	0,00	18,00	0,00
032223	PRO-PE TIPO SAPATILHA (DESCARTEE) L: 0121 Q: 1.000,0000 F: 30/01/21 V: 30/05/2026	63079010	020	5102	PC	1.000,00	0,1393	139,30	55,72	10,03	0,00	18,00	0,00
029394	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML (BD/BECTON) L: 1138795 Q: 300,0000 F: 18/05/21 V: 31/05/2023	90183119	220	5102	PC	300,00	2,9637	889,11	355,64	47,30	0,00	13,30	0,00
017247	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 (EMBRAMED) L: 2100029803 Q: 20,0000 F: 14/10/21 V: 01/09/2024	90183929	020	5102	PC	20,00	0,733	14,66	5,86	1,05	0,00	18,00	0,00
014369	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 (EMBRAMED) L: 2100027597 Q: 100,0000 F: 21/09/21 V: 01/08/2024	90183929	020	5102	PC	100,00	0,815	81,50	32,60	5,87	0,00	18,00	0,00
023163	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12 (SOLUMED) L: 5921 Q: 45,0000 F: 01/07/21 V: 30/07/2024	90183921	090	5102	PC	45,00	9,8667	444,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

[Handwritten Signature]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-67.729.178/0004-91-55-001-001.515.445-119.058.688-3	1515445	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1515445	03/12/2021 20:36:48-03:00	03/12/2021 20:37:18-03:00	9.815,49

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	395060142110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	5.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DENTRO ESTADO	1 - Saída		tplCnyzyPaA7NGx4G8fNSPpqW+Y=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211462675062	03/12/2021 às 20:38:13-03:00	03/12/2021 às 20:38:15

Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

 Agência: **0502**

 Conta Corrente: **13-004547-5**

Código de Barras: 0019000009 01711536001 00966926172 9 88630000685020

 Instituição Financeira Favorecida: **001 - BCO DO BRASIL S A**
Dados do Beneficiário Original

 Razão Social: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**

 Nome Fantasia: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
Dados do Pagador Original

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUB**
Dados do Pagador Efetivo

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**
Dados do Pagamento

 Data de Vencimento: **12/01/2022**

 Valor Nominal: **R\$ 6.850,20**

 Valor Total a Cobrar:R\$ **R\$ 6.850,20**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

 Data da Transação: **06/01/2022**
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **6776424C635597593A96929**
 Canal : **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial 4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)	SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala) Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados. 0800 726 0322 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
--	--

CONTABILIZADO
 Data: 06/01/22 nº 220177

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 12/01/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 6.850,20	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 17115360000966926	Nº DO DOCUMENTO 1515451/01	
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 12/01/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 6.850,20	NOSSO NÚMERO 17115360000966926		
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00966.926172 9 88630000685020

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 12/01/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 03/12/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 1515451/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 03/12/2021	NOSSO NÚMERO 17115360000966926	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 6.850,20	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 13/01/22						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 137,00)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42						(=) VALOR COBRADO
RUA CONCEICAO,135						
UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00966.926172 9 88630000685020

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 12/01/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 03/12/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 1515451/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 03/12/2021	NOSSO NÚMERO 17115360000966926	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 6.850,20	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 13/01/22						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 137,00)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42						(=) VALOR COBRADO
RUA CONCEICAO,135						
UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 193525800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 1515451 FL. 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 1267 7291 7800 0491 5500 1001 5154 5110 5409 3916

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
135211462707947 03/12/2021 20:48:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

03/12/2021

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

03/12/2021

MUNICÍPIO

UBATUBA

FONE / FAX

1238327266

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

1515451/1

12/01/2022

6.850,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.740,08

VALOR DO ICMS

493,21

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.850,20

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 TOTAL DA NOTA

6.850,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRÓPRIO 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

10,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

1,51204

PESO BRUTO

117,600

PESO LÍQUIDO

117,600

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
031312	CAMPO OPERATORIO EST. 25X28CM C/RX (MEDPACK) L: 1510 Q: 600,0000 F: 30/10/21 V: 30/10/2024 L: 2308 Q: 5.400,0 000 F: 30/08/21 V: 30/08/2024	30059090	020	5102	PC	6.000,00	1,1417	6.850,20	2.740,08	493,21	0,00	18,00	0,00

Gustafio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICIENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICIENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 DATA ENTREGA: 06/12/2021 Pedido: 2083171 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2083171 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privada. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3689 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA)

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

Data: 04/12/2021 # 217249



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-67.729.178/0004-91-55-001-001.515.451-105.409.391-6	1515451	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	1515451	03/12/2021 20:47:10-03:00	03/12/2021 20:47:13-03:00	6.850,20

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	395060142110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	5.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DENTRO ESTADO	1 - Saída		Qpn+XrBhDgQZmmGLELvGOkmDPGE=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211462707947	03/12/2021 às 20:48:07-03:00	03/12/2021 às 20:48:11

Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: **0502**

Conta Corrente: **13-004547-5**

Código de Barras: 0019000009 01711536001 00966963175 1 88630006773066

Instituição Financeira Favorecida: **001 - BCO DO BRASIL S A**

Dados do Beneficiário Original

Razão Social: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**

Nome Fantasia: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**

Dados do Pagador Original

CNPJ: **72.747.967/0001-42**

Razão Social: **SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUB**

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: **72.747.967/0001-42**

Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **12/01/2022**

Valor Nominal: **R\$ 67.730,66**

Valor Total a Cobrar:R\$ **R\$ 67.730,66**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **06/01/2022**
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **6276424C6355975A3A9B829**
 Canal : **Internet Banking**

<p>Central de Atendimento Santander Empresarial 4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p>	<p>SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p> <p>Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado. 0800 726 0322 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p>
---	--

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 12/01/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 67.730,66	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 17115360000966963	Nº DO DOCUMENTO 1515538/01	
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 12/01/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 67.730,66	NOSSO NÚMERO 17115360000966963		
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00966.963175 1 88630006773066

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 12/01/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 03/12/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 1515538/01	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 03/12/2021	NOSSO NÚMERO 17115360000966963
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 67.730,66
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 13/01/22 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 1.354,61)					(-) DESCONTO / ABATIMENTO
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) JUROS / MULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000					CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00966.963175 1 88630006773066

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 12/01/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 03/12/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 1515538/01	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 03/12/2021	NOSSO NÚMERO 17115360000966963
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 67.730,66
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 13/01/22 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 1.354,61)					(-) DESCONTO / ABATIMENTO
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) JUROS / MULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000					CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificação do emite

RioclarensenseCOMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL HOI FOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13216-079 - 193522-5800DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1515538 FL 1 / 4
SÉRIE 1CHAVE DE ACESSO
3521 1267 7291 7800 0491 5500 1001 5155 3814 7098 7943Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211463181771 03/12/2021 23:27:06NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADOINSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBACNPJ / CPF
72.747.967/0001-42DATA DA EMISSÃO
03/12/2021ENDEREÇO
RUA CONCEICAO 135BAIRRO / DISTRITO
CENTROCEP
11680-000DATA DA ENTRADA/SAÍDA
03/12/2021MUNICÍPIO
UBATUBAFONE / FAX
1238327266UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1515538/1	12/01/2022	67.730,66						

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		
27.092,25		4.411,43	0,00		0,00	67.730,66		
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	67.730,66		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
PROPRIO JAG		0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22		JAGUARIUNA		SP	395060142110	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
48,00	VOLUME(S)		0,88470	539,397	539,397	

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
026361	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML (HIPOLABOR) (ITEM G ENERICO) L: BD-013/21 Q: 200,0000 F: 07/10/21 V: 30/09/2023	30049099	020	5102	AP	200,00	4,806	961,20	384,48	46,14	0,00	12,00	0,00
010705	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML (HIPOLABOR) L: D-0 42/21M Q: 300,0000 F: 30/07/21 V: 30/12/2022, nFCI: 431004C0 -B0C9-4697-9867-C32C65C25993	30049099	520	5102	AP	300,00	1,66	498,00	199,20	35,86	0,00	18,00	0,00
010576	AMPICILINA SODICA 1000MG (BLAU) L: 21051056 Q: 100,0000 F: 24/05/21 V: 24/05/2023	30041011	020	5102	FA	100,00	3,40	340,00	136,00	24,48	0,00	18,00	0,00
000077	PENICILINA 400.000UI PROC + POTAS S/DIL (BLAU/ARISTO N) L: 20100630 Q: 200,0000 F: 30/10/20 V: 02/10/2022, nFCI: AB3893BF-07AD-491D-BAFC-EF7D23C501BE	30041015	520	5102	FA	200,00	4,93	986,00	394,40	70,99	0,00	18,00	0,00
010786	BUPIVACAÍNA 5MG,CLORIDRATO C/V (CRISTALIA) L: 210 90006 Q: 10,0000 F: 01/09/21 V: 01/03/2023	30049061	020	5102	FA	10,00	21,78	217,80	87,12	15,68	0,00	18,00	0,00
022949	CEFEPIMA 1G, CLORIDRATO (BIOQUIMICO) (ITEM GNERICO) L: 009219 Q: 100,0000 F: 02/03/21 V: 28/02/2023, nFCI: A FFF59C3-B425-4B01-83D4-7E2777A565A1	30042059	520	5102	FA	100,00	15,88	1.588,00	635,20	76,22	0,00	12,00	0,00

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 011948 | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICIENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICIENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 DATA ENTREGA: 06/12/2021 Pedido: 2083143 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2083143 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através 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: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3689 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOSP.UBATUBA)

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
Data: 04/10/2021 Nº: 217250

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC FAMILIO MARCONATO 1600 - NUCLEO RESIDENCIAL DOITOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CIEP 13916-074 - 193525900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

1

Nº. 1515538 FL 2 / 4
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3521 1267 7291 7800 0491 5500 1001 5155 3814 7098 7943

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 DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135211463181771 03/12/2021 23:27:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
 67.729.178/0004-91

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	IPI
022844	CEFTRIAXONA 1G IV (BLAU) L: 21040273 Q: 1.000,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2023	30042059	020	5102	FA	1.000,00	5,575	5.575,00	2.230,00	401,40	0,00	18,00	0,00
019235	CETOPROFENO 100MG IV (UNIAO QUIMICA) L: 2133117 Q: 600,0000 F: 23/08/21 V: 31/08/2023	30049029	020	5102	FA	600,00	4,41	2.646,00	1.058,40	190,51	0,00	18,00	0,00
021480	CLINDAMICINA 300MG,CLORIDRATO (UNIAO QUIMICA) (ITEM GENERICO) L: 2107882 Q: 128,0000 F: 27/02/21 V: 28/02/2023, nFCI: BE492450-8132-4B92-ACB4-41B79615F03E	30042049	520	5102	CA	128,00	1,2975	166,08	66,43	7,97	0,00	12,00	0,00
003104	COMPLEXO B AMP IM/IV (HYPOFARMA) L: 21101455 Q: 900,0000 F: 04/11/21 V: 31/10/2023	30039019	020	5102	AP	900,00	0,8562	770,58	308,23	55,48	0,00	18,00	0,00
032790	DEXAMETASONA 1MG, ACETATO (UNIAO QUIMICA) (ITEM GENERICO) L: 2120818 Q: 5,0000 F: 31/05/21 V: 31/05/2023	30043290	020	5102	TB	5,00	1,7333	8,67	3,47	0,42	0,00	12,00	0,00
001672	DEXAMETASONA 4MG/ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 21091146 Q: 2.800,0000 F: 09/11/21 V: 30/09/2023	30043290	020	5102	AP	2.800,00	2,64	7.392,00	2.956,80	354,82	0,00	12,00	0,00
027655	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML, MALEATO 100ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: MD21D092 Q: 60,0000 F: 30/04/21 V: 30/04/2023	30039089	020	5102	FR	60,00	1,457	87,42	34,97	4,20	0,00	12,00	0,00
027056	DIAZEPAM 10MG (NEO Q/HYP/BRAIN) (ITEM GENERICO) L: B21E1824 Q: 810,0000 F: 30/05/21 V: 30/05/2023 *** Portaria 344/98 B1	30049064	020	5102	CP	810,00	0,125	101,25	40,50	4,86	0,00	12,00	0,00
028457	DIAZEPAM 5MG (NEO Q/HYP/BRAIN) Item genérico (ITEM GENERICO) L: B21G0438 Q: 810,0000 F: 16/07/21 V: 16/07/2023 *** Portaria 344/98 B1	30049064	020	5102	CP	810,00	0,111	89,91	35,96	4,32	0,00	12,00	0,00
012711	DOBUTAMINA 250MG, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AG-012/20 Q: 30,0000 F: 30/12/20 V: 30/05/2022, nFCI: A5C2648D-F35C-443C-9C38-DC9CECCBDE93	30049099	520	5102	AP	30,00	8,30	249,00	99,60	11,95	0,00	12,00	0,00
030331	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (MYLAN) L: JB137 Q: 100,0000 F: 01/04/21 V: 31/03/2023	30049099	220	5102	SE	100,00	33,00	3.300,00	1.320,00	237,60	0,00	18,00	0,00
030332	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML (MYLAN) L: JC114 Q: 100,0000 F: 01/05/21 V: 30/04/2023	30049099	220	5102	SE	100,00	57,00	5.700,00	2.280,00	410,40	0,00	18,00	0,00
021396	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 6,67MG + (MEDQUIMICA) L: O12514 Q: 20,0000 F: 26/07/21 V: 31/07/2023	30039089	020	5102	FR	20,00	7,70	154,00	61,60	11,09	0,00	18,00	0,00
001620	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5 (BOEHRINGER) L: C80613A Q: 1.200,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2023	30044990	220	5102	AP	1.200,00	4,3928	5.271,36	2.108,54	379,54	0,00	18,00	0,00
032451	ETOMIDATO 2MG/ML (BLAU) (ITEM GENERICO) L: 21076119 Q: 25,0000 F: 30/06/21 V: 30/06/2023 *** Portaria 344/98 C1	30049069	020	5102	FA	25,00	12,81	320,25	128,10	15,37	0,00	12,00	0,00
028393	FENITOINA 50MG/ML (CRISTALIA) L: 21090155 Q: 100,0000 F: 01/09/21 V: 01/09/2023 *** Portaria 344/98 C1	30049065	020	5102	AP	100,00	2,78	278,00	111,20	20,02	0,00	18,00	0,00
028119	FLUMAZENIL 0,5MG (CRISTALIA) L: 21080414 Q: 10,0000 F: 01/08/21 V: 01/08/2023 *** Portaria 344/98 C1	30049069	020	5102	AP	10,00	9,20	92,00	36,80	6,62	0,00	18,00	0,00
030951	IMPENEM 500MG, CILASTATINA SODICA 500MG (MIDFARMA) (ITEM GENERICO) L: 21004 Q: 30,0000 F: 30/03/21 V: 28/02/2023	30049095	020	5102	FA	30,00	31,79	953,70	381,48	45,78	0,00	12,00	0,00
017079	IMUNOGLOBULINA G HUMANA ANTI RHO (D)300M (PANAMERICAN) L: DA5070720A Q: 6,0000 F: 05/07/20 V: 05/07/2023	30021239	020	5102	FA	6,00	212,3295	1.273,98	509,59	91,73	0,00	18,00	0,00
022767	INSULINA HUM. NPH-N-U100 (ASPEN/CELIOF) L: BF20004564 Q: 5,0000 F: 30/12/20 V: 30/11/2022, nFCI: 57B0E180-1C32-428B-A237-92DC9A733899	30043100	320	5102	FR	5,00	24,35	121,75	48,70	8,77	0,00	18,00	0,00

Identificação do emitente



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

1

Nº. 1515538 FL 3 / 4
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3521 1267 7291 7800 0491 5500 1001 5155 3814 7098 7943

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
 135211463181771 03/12/2021 23:27:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
 67.729.178/0004-91

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	IPI
010173	LIDOCAINA 5%, CLORIDRATO, GLICOSE ANIDRA (CRISTAL JA) L: 21020177 Q: 100,0000 F: 28/02/21 V: 01/08/2022	30049043	020	5102	AP	100,00	5,16	516,00	206,40	37,15	0,00	18,00	0,00
024422	LIDOCAINA 100MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BB.010/21 Q: 5,0000 F: 28/02/21 V: 30/01/2023, nFCI: E24620 1A-C101-4F15-83BB-360F84044A86	30049043	520	5102	FR	5,00	47,40	237,00	94,80	11,38	0,00	12,00	0,00
017210	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: LL-058/21 Q: 200,0000 F: 27/08/21 V: 31/07/2023, nFCI: B0956116-F4D1-465F-ACF1-1A03C7142E17	30039053	520	5102	FA	200,00	4,71	942,00	376,80	45,22	0,00	12,00	0,00
028263	MIDAZOLAM 50MG (CRISTALIA) L: 21080359 Q: 300,0000 F: 01/08/21 V: 01/08/2023 *** Portaria 344/98 B1	30049069	020	5102	AP	300,00	8,97	2.691,00	1.076,40	193,75	0,00	18,00	0,00
028111	NALBUFINA 10MG/ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BE.002/21 Q: 40,0000 F: 21/05/21 V: 30/04/2023 *** Portaria 344/98 A2	30049099	020	5102	AP	40,00	8,33	333,20	133,28	15,99	0,00	12,00	0,00
025977	NALOXONA 0,400MG, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BA-007/21 Q: 10,0000 F: 30/06/21 V: 30/05/2023 *** Portaria 344/98 C1, nFCI: 6BA65409-85BD-41DF-ADDD-4B74E40B6E57	30049099	520	5102	AP	10,00	5,126	51,26	20,50	2,46	0,00	12,00	0,00
006774	NIFEDIPINA 10MG (NEO QITYP/BRAIN) L: B21D1967 Q: 30,0000 F: 30/04/21 V: 30/04/2024	30049062	020	5102	CP	30,00	0,16	4,80	1,92	0,35	0,00	18,00	0,00
019960	NIFEDIPINA 20MG RETARD (MEDQUIMICA) L: O11607 Q: 500,0000 F: 30/05/21 V: 30/05/2023	30039072	020	5102	CP	500,00	0,1922	96,10	38,44	6,92	0,00	18,00	0,00
031749	NITROPRUSSIATO DE SODIO DIIDRATADO 50MG (HYPOFARMA) L: 21040995 Q: 10,0000 F: 30/04/21 V: 30/04/2023	30039099	020	5102	AP	10,00	15,25	152,50	61,00	10,98	0,00	18,00	0,00
028089	NOREPINEFRINA 8MG, HIEMTARTARATO (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 21060740 Q: 150,0000 F: 16/07/21 V: 30/06/2023	30039099	020	5102	AP	150,00	6,408	961,20	384,48	46,14	0,00	12,00	0,00
019054	OMEPRAZOL 40MG F-A (BLAU) L: 21061090 Q: 640,0000 F: 30/06/21 V: 30/06/2023, nFCI: AA556F42-9696-482D-B59C-863E171AF5FD	30049069	520	5102	FA	640,00	19,86	12.710,40	5.084,16	915,15	0,00	18,00	0,00
030876	RETINOL ACETATO, 10.000UJ, AMINOACIDOS 25 (CRISTALIZADO) L: 21070501 Q: 2,0000 F: 01/07/21 V: 01/07/2023	30049059	020	5102	TB	2,00	9,84	19,68	7,87	1,42	0,00	18,00	0,00
027233	CLORETO DE SODIO 3,5G, CLORETO DE POTASS (IFAL) L: 20220 Q: 100,0000 F: 14/05/20 V: 30/05/2022	30049029	220	5102	en	100,00	0,4486	44,86	17,94	3,23	0,00	18,00	0,00
029716	AMIDO HIDROXIFEILICO 6% S.FECHADO (PRESENIUS KAB D) L: 74QK3952 Q: 30,0000 F: 07/10/21 V: 07/09/2023	30049099	020	5102	FR	30,00	38,16	1.144,80	457,92	82,43	0,00	18,00	0,00
021310	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S.FECHADO (PRESENIUS KAB D) L: 74QH3311 Q: 1.200,0000 F: 23/08/21 V: 23/07/2023, nFCI: 07B41233-AC27-410B-A50B-355F9A61856F	30049099	520	5102	FR	1.200,00	3,60	4.320,00	1.728,00	229,82	0,00	13,30	0,00
027500	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400GR (NATIVITA) (ITEM GENERICO) L: 210979 Q: 5,0000 F: 01/10/21 V: 01/10/2023	30049072	020	5102	PT	5,00	44,21	221,05	88,42	10,61	0,00	12,00	0,00
028665	SULFAMETOXAZOL 400MG, TRIMETOPRIMA 80MG (PRATI DONADUZZI) (ITEM GENERICO) L: 21H18II Q: 200,0000 F: 13/08/21 V: 13/08/2023, nFCI: 2D04D9D0-0828-49D5-BC22-6268C6798A62	30049072	320	5102	CP	200,00	0,2615	52,30	20,92	2,51	0,00	12,00	0,00
031766	SUXAMETONIO 100MG, CLORETO DE (BLAU) L: 21050547 Q: 20,0000 F: 30/04/21 V: 30/04/2023	30049099	020	5102	FA	20,00	15,37	307,40	122,96	22,13	0,00	18,00	0,00
018985	TENOXCAM 20MG INJ (UNIAO QUIMICA) L: 2112028 Q: 300,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2023	30049073	020	5102	FA	300,00	8,3304	2.499,12	999,65	179,94	0,00	18,00	0,00
024245	TERBUTALINA 0,5MG, SULFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AV-012/21 Q: 200,0000 F: 20/10/21 V: 30/09/2023, nFCI: 43BB0DB6-D17F-4B0C-8285-C04C8BDEF031	30049099	520	5102	AP	200,00	2,9477	589,54	235,82	28,30	0,00	12,00	0,00

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - (19) 3225700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 1515538 FL 4 / 4
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 1267 7291 7800 0491 5500 1001 5155 3814 7098 7943

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
135211463181771 03/12/2021 23:27:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

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	IPI
032892	TRAMADOL 50MG,CLORIDRATO (PRATI DONADUZZI) (IT EM GENERICO) L: 21D95G Q: 500,0000 F: 16/04/21 V: 30/04/2023 *** Portaria 344/98 A2	30049099	020	5102	CA	500,00	0,236	118,00	47,20	5,66	0,00	12,00	0,00
025797	VANCOMICINA 500MG (BLAU) (ITEM GENERICO) L: 201207 17 Q: 100,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2022	30042071	020	5102	FA	100,00	5,765	576,50	230,60	27,67	0,00	12,00	0,00

Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-67.729.178/0004-91-55-001-001.515.538-147.098.794-3	1515538	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1515538	03/12/2021 23:25:02-03:00	03/12/2021 23:26:10-03:00	67.730,66

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	395060142110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	5.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DENTRO ESTADO	1 - Saída		hPKPpCr0T2QkbqdlO2hoVbdf0bs=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211463181771	03/12/2021 às 23:27:06-03:00	03/12/2021 às 23:27:09

Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: **0502**

Conta Corrente: **13-004547-5**

Código de Barras: 0019000009 01304840000 01139767170 9 88630000862476

Instituição Financeira Favorecida: **001 - BCO DO BRASIL S A**

Dados do Beneficiário Original

Razão Social: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**

Nome Fantasia: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**

Dados do Pagador Original

CNPJ: **72.747.967/0001-42**
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUB**

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: **72.747.967/0001-42**
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **12/01/2022**
 Valor Nominal: **R\$ 8.624,76**
 Valor Total a Cobrar:R\$ **R\$ 8.624,76**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **06/01/2022**
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **6776434C635597513A98729**
 Canal: **Internet Banking**

<p>Central de Atendimento Santander Empresarial 4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800-726-2125 (Demais Localidades) 0800-723-5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p>	<p>SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800-762-7777 0800-771-0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p> <p>Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado. 0800-726-0322 0800-771-0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p>
---	--

CONTABILIZADO
 Data: 06/01/22 nº 220180

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 12/01/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 8.624,76	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 13048400001139767	Nº DO DOCUMENTO 0630925/01	
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 12/01/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 8.624,76	NOSSO NÚMERO 13048400001139767		
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01139.767170 9 88630000862476

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 12/01/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7
DATA DO DOCUMENTO 03/12/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 0630925/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 03/12/2021	NOSSO NÚMERO 13048400001139767	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 8.624,76	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 13/01/22 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 172,49)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						CÓDIGO DE BAIXA *VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01139.767170 9 88630000862476

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 12/01/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7
DATA DO DOCUMENTO 03/12/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 0630925/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 03/12/2021	NOSSO NÚMERO 13048400001139767	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 8.624,76	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 13/01/22 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 172,49)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIMONT SUL - BETIM - MG
CNPJ 32669-712 - 313494300

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº. 0630925 FL 1/2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3121 1267 7291 7800 0220 5500 1000 6309 2518 7680 0237

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214464697134 03/12/2021 21:05:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
813016120116

CNPJ
67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

03/12/2021

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

03/12/2021

MUNICÍPIO

UBATUBA

FONE / FAX

1238327266

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0630925/1	12/01/2022	8.624,76						

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	
8.624,76	1.034,97	0,00	0,00	8.624,76	
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	8.624,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

01.125.797/0008-92

ENDEREÇO

AV APIO CARDOSO 3115

MUNICÍPIO

CONTAGEM

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0620929840177

QUANTIDADE

8,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,07587

PESO BRUTO

99,986

PESO LÍQUIDO

99,986

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
031194	CEFALOTINA SODICA 1G (BLAU) L: 21050847 Q: 400,0000 F: 30/05/21 V: 30/05/2023	30042051	000	6108	FA	400,00	4,78	1.912,00	1.912,00	229,44	0,00	12,00	0,00
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AA-037/21 Q: 500,0000 F: 09/09/21 V: 31/08/2023, nFCI: BD7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	6108	AP	500,00	4,46	2.230,00	2.230,00	267,59	0,00	12,00	0,00
031059	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 1000ML (VIC PHARMA) L: M29972 Q: 36,0000 F: 24/09/21 V: 23/09/2024	30039099	000	6108	L	36,00	17,50	630,00	630,00	75,60	0,00	12,00	0,00
031317	COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G (CRISTALIA) L: 21080686 Q: 10,0000 F: 02/08/21 V: 02/08/2023	30049019	000	6108	TB	10,00	12,38	123,80	123,80	14,86	0,00	12,00	0,00
023371	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (BLAU) L: 21091151 Q: 500,0000 F: 21/02/20 V: 21/02/2022	30043210	000	6108	FA	500,00	4,10	2.050,00	2.050,00	246,00	0,00	12,00	0,00
023323	ISOFLURANO 240ML (BIOQUIMICO) (ITEM GENERICO) L: 0 09366 Q: 2,0000 F: 28/10/21 V: 30/09/2023 *** Portaria 344/98 CI, nFCI: 48E05819-1BEE-4D99-82E7-F7D3CF0C2C6E	30049899	500	6108	FR	2,00	307,58	615,16	615,16	73,82	0,00	12,00	0,00
023926	NITROGLICERINA 25MG (CRISTALIA) L: 21100735 Q: 20,0000 F: 07/10/21 V: 07/10/2023	30049099	000	6108	AP	20,00	27,89	556,80	556,80	66,82	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO - 011917 DATA ENTREGA: 06/12/2021 Pedido: 2083064 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2083064 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 252/2021 Validade: 26/11/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3689 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 346,78 }

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

____ / ____ / ____

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CNPJ 32669-712 - 1134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 0630925 FL 2 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3121 1267 7291 7800 0220 5500 1000 6309 2518 7680 0237

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

131214464697134 03/12/2021 21:05:44

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

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	IPI
014822	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (JP) L: 908721 Q: 60,00 00 F: 02/10/21 V: 02/10/2023	38049099	000	6108	FR	60,00	8,45	507,00	507,00	60,84	0,00	12,00	0,00

[Handwritten Signature]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-2112-67.729.178/0002-20-55-001-000.630.925-187.680.023-7	630925	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	630925	03/12/2021 21:04:35-03:00	03/12/2021 21:04:50-03:00	8.624,76

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
67.729.178/0002-20	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0629965800021	MG

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	5.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	1 - Saída		EC/CbGRE5/UeAj9koaRNegImkGU=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	131214464697134	03/12/2021 às 21:05:44-03:00	03/12/2021 às 23:36:03
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891215777055866	07/12/2021 às 00:40:05-03:00	07/12/2021 às 00:40:05
CT-e Autorizado (Órgão Autor: MG)	891215777136165	07/12/2021 às 00:44:21-03:00	07/12/2021 às 00:44:21
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891215803801694	08/12/2021 às 04:47:13-03:00	08/12/2021 às 04:47:13
Comprovante de Entrega do CT-e (Órgão Autor: MG)	891215819454578	08/12/2021 às 19:20:29-03:00	08/12/2021 às 19:20:29
Comprovante de Entrega do CT-e (Órgão Autor: MG)	891215900086754	13/12/2021 às 16:00:18-03:00	13/12/2021 às 16:00:18
Cancelamento Comprovante de Entrega do CT-e (Órgão Autor: MG)	891215900242448	13/12/2021 às 16:07:46-03:00	13/12/2021 às 16:07:46

Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

 Agência: **0502**

 Conta Corrente: **13-004547-5**

Código de Barras: 001900009 01711536001 00967215179 6 88610000323000

 Instituição Financeira Favorecida: **001 - BCO DO BRASIL S A**
Dados do Beneficiário Original

 Razão Social: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**

 Nome Fantasia: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
Dados do Pagador Original

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUB**
Dados do Pagador Efetivo

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**
Dados do Pagamento

 Data de Vencimento: **10/01/2022**

 Valor Nominal: **R\$ 3.230,00**

 Valor Total a Cobrar:R\$ **R\$ 3.230,00**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

 Data da Transação: **06/01/2022**
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **6676434C635597523A99729**
 Canal : **Internet Banking**

<p>Central de Atendimento Santander Empresarial 4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800-726-2125 (Demais Localidades) 0800-723-5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p>	<p>SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800-762-7777 0800-771-0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p> <p>Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado. 0800-726-0322 0800-771-0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p>
---	--

CONFIRMADO
 Data: 06/01/22 12:20:19

11917

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 10/01/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 3.230,00	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 17115360000967215	Nº DO DOCUMENTO 1516034/01	
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 10/01/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(-) VALOR DO DOCUMENTO 3.230,00	NOSSO NÚMERO 17115360000967215		
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00967.215179 6 88610000323000

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 10/01/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 06/12/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 1516034/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 06/12/2021	NOSSO NÚMERO 17115360000967215	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 3.230,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/01/22 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 64,60)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00967.215179 6 88610000323000

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 10/01/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 06/12/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 1516034/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 06/12/2021	NOSSO NÚMERO 17115360000967215	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 3.230,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/01/22 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 64,60)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIU MARCONI TO J000 - NUC'EO RESIDENCIAL DOITOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 1516034 FL 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3521 1267 7291 7800 0491 5500 1001 5160 3413 3435 9136

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
 135211473646393 06/12/2021 19:22:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

06/12/2021

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

06/12/2021

MUNICÍPIO

UBATUBA

FONE / FAX

1238327266

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

1516034/1

10/01/2022

3.230,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.292,00

VALOR DO ICMS

162,66

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.230,00

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 TOTAL DA NOTA

3.230,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

3 - Por conta do emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

15,00

ESPECIF.

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,19853

PESO BRUTO

126,684

PESO LIQUIDO

126,684

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	IPI
013996	CLORETO DE SODIO 0,9% (EQUIPL. EX) L: 2132229 Q: 1.600,0000 F: 21/09/21 V: 21/09/2023	30049099	020	5102	AP	1.600,00	0,41	656,00	262,40	34,90	0,00	13,30	0,00
031914	SORO GLICOSADO 5% 500ML S.FECHADO BOLSA (HALEX 1 STAR) L: 0000154094 Q: 180,0000 F: 11/09/21 V: 11/09/2023	30049099	020	5102	BO	180,00	4,50	810,00	324,00	43,09	0,00	13,30	0,00
021411	TRAMADOL 100MG/2ML, CLORIDRATO (TEUTO) (ITEM GENÉRICO) L: 9069411 Q: 840,0000 F: 07/10/21 V: 07/10/2023 ** * Portaria 344/98 A2, nFCI: 1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F3 24699	30049039	520	5102	AP	840,00	2,10	1.764,00	705,60	84,67	0,00	12,00	0,00

Paulo Custódio Barreto
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. | ISENÇÃO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 | ISENÇÃO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 DATA ENTREGA: 07/12/2021 Pedido: 2083833 Autorização de Compra (Pedido Cliente): 2083833 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA (Código Interno Emitente: 3689 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA)

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

Data: ___ / ___ / ___ nº ___



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-67.729.178/0004-91-55-001-001.516.034-133.435.913-6	1516034	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1516034	06/12/2021 19:21:33-03:00	06/12/2021 19:21:39-03:00	3.230,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	395060142110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	5.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DENTRO ESTADO	1 - Saída		0qZbXzTc2YY3kVKAlmcUzgn2Ucc=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211473646393	06/12/2021 às 19:22:36-03:00	06/12/2021 às 19:23:37
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891215796259295	07/12/2021 às 19:51:19-03:00	07/12/2021 às 19:51:19

Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

 Agência: **0502**

 Conta Corrente: **13-004547-5**

Código de Barras:

0019000009

01711536001

00968420174

1

88600000113466

Instituição Financeira Favorecida:

001 - BCO DO BRASIL S A
Dados do Beneficiário Original

Razão Social:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Nome Fantasia:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Dados do Pagador Original

CNPJ:

72.747.967/0001-42

Razão Social:

SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUB
Dados do Pagador Efetivo

CNPJ:

72.747.967/0001-42

Razão Social:

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS
Dados do Pagamento

Data de Vencimento:

09/01/2022

Valor Nominal:

R\$ 1.134,66

Valor Total a Cobrar:R\$

R\$ 1.134,66

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **06/01/2022**
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **6B76434C635597533A9A929**
 Canal : **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800-726-0322

0800-771-0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CONTABILIZADO

Data: 06/01/22 220102

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
09/01/2022	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
1.134,66			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	1711536000968420	1518288/01	
SACADO			
SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
09/01/2022	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
1.134,66	1711536000968420		
SACADO			
SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00968.420174 1 88600000113466

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					09/01/2022	
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					5119-5 / 306406-9	
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
10/12/2021	1518288/01	DM	N	10/12/2021	1711536000968420	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			1.134,66	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 10/01/22					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 22,69)					(+) JUROS / MULTA	
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
SACADO					(=) VALOR COBRADO	
SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42					CÓDIGO DE BAIXA	
RUA CONCEICAO,135					1ª VIA	
UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00968.420174 1 88600000113466

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					09/01/2022	
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					5119-5 / 306406-9	
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
10/12/2021	1518288/01	DM	N	10/12/2021	1711536000968420	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			1.134,66	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 10/01/22					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 22,69)					(+) JUROS / MULTA	
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
SACADO					(=) VALOR COBRADO	
SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42					CÓDIGO DE BAIXA	
RUA CONCEICAO,135					2ª VIA	
UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificação do emitente

rioclarense 11917

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARUNA - SP
 CEP 13216-074 - 1925235800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA

Nº. 1518288 FL 1 / 1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 1267 7291 7800 0491 5500 1001 5182 8811 8157 0848

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
135211499599631 10/12/2021 19:38:09

CNPJ
67.729.178/0004-91

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110** INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA

ENDEREÇO
RUA CONCEICAO 135

MUNICÍPIO
UBATUBA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

FONE / FAX
1238327266

UF
SP

CNPJ / CPF
72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO
10/12/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
10/12/2021

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1518288/1	09/01/2022	1.134,66						

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
453,86	81,70	0,00	0,00	1.134,66
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.134,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114

FRETE POR CONTA
 0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
15.066.184/0001-60

QUANTIDADE
1,00

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
0,00057

PESO BRUTO
9,495

PESO LÍQUIDO
9,495

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
032254	DIIMENIDRINATO 30MG, CLORIDRATO DE PERIDO (TAKED A/COSMED) L: 12092644 Q: 400,0000 F: 14/06/21 V: 14/05/20 23	30045090	220	5102	AP	400,00	2,6364	1.054,56	421,82	75,93	0,00	18,00	0,00
003269	MEPERIDINA 50MG/ML (PETIDINA), CLORIDRAT (CRISTAL IA) L: 21090175 Q: 25,0000 F: 01/09/21 V: 01/09/2024 *** Port aña 344/98 A1	30049064	020	5102	AP	25,00	3,204	80,10	32,04	5,77	0,00	18,00	0,00

[Assinatura]
Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21. DATA ENTREGA: 13/12/2021 Pedido: 2088273 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2088273 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AB: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3689 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA)

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
 Data: 14/12/2021 nº 217360



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-67.729.178/0004-91-55-001-001.518.288-118.157.084-8	1518288	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1518288	10/12/2021 19:37:03-03:00	10/12/2021 19:37:08-03:00	1.134,66

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	395060142110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	5.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DENTRO ESTADO	1 - Saída		4Snpxs54pZ4r6dapai4LrvhP1s=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211499599631	10/12/2021 às 19:38:09-03:00	10/12/2021 às 19:38:17
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891215897083001	13/12/2021 às 13:27:15-03:00	13/12/2021 às 13:27:15

Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: **0502**

Conta Corrente: **13-004547-5**

Código de Barras: 0019000009 01711536001 00968072173 1 88610000161100

Instituição Financeira Favorecida: **001 - BCO DO BRASIL S A**

Dados do Beneficiário Original

Razão Social: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**

Nome Fantasia: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**

Dados do Pagador Original

CNPJ: **72.747.967/0001-42**

Razão Social: **SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUB**

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: **72.747.967/0001-42**

Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **10/01/2022**

Valor Nominal: **R\$ 1.611,00**

Valor Total a Cobrar:R\$ **R\$ 1.611,00**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **06/01/2022**
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **6476434C635597543A9C829**
 Canal: **Internet Banking**

<p>Central de Atendimento Santander Empresarial 4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p>	<p>SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p> <p>Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados. 0800 726 0322 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p>
---	---

CONTABILIZADO
 Data: 06/01/22 nº 220183

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 10/01/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.611,00	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 17115360000968072	Nº DO DOCUMENTO 1517649/01	
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 10/01/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.611,00	NOSSO NÚMERO 17115360000968072		
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00968.072173 1 88610000161100

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 10/01/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 09/12/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 1517649/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 09/12/2021	NOSSO NÚMERO 17115360000968072	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 1.611,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/01/22 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 32,22)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00968.072173 1 88610000161100

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 10/01/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 09/12/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 1517649/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 09/12/2021	NOSSO NÚMERO 17115360000968072	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 1.611,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/01/22 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 32,22)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificação do emitente



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 1517649 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 1267 7291 7800 0491 5500 1001 5176 4917 2655 0806

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
135211493491432 09/12/2021 19:57:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER. I.S. DOS P. UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

09/12/2021

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

09/12/2021

MUNICÍPIO

UBATUBA

FONE / FAX

1238327266

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

1517649/1

10/01/2022

1.611,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

644,40

VALOR DO ICMS

86,19

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUÍTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.611,00

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 TOTAL DA NOTA

1.611,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

4,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,09444

PESO BRUTO

45,921

PESO LÍQUIDO

45,921

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
013978	AGUA PARA INJECAO 1000ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2115840 Q: 24,0000 F: 19/09/21 V: 18/09/2023	30049099	020	5102	FR	24,00	6,50	156,00	62,40	11,23	0,00	18,00	0,00
031753	AGUA PARA INJECAO 500ML S.FECHADO (IALEX ISTAR) L: 0000152342 Q: 30,0000 F: 26/07/21 V: 26/07/2023	30049099	020	5102	BO	30,00	4,10	123,00	49,20	6,54	0,00	13,30	0,00
010784	BUPIVACAINA 2,5MG,CLORIDRATO S/V (CRISTALIA) L: 20 060609 Q: 10,0000 F: 30/06/20 V: 01/06/2023	30049061	020	5102	FA	10,00	18,70	187,00	74,80	13,46	0,00	18,00	0,00
028233	MEROPENEM 500MG (BIOQUIMICO) (ITEM GENERICO) L: 009235 Q: 50,0000 F: 30/05/21 V: 30/04/2023, nFCI: 2791C5E1-89C6-47E2-B930-860E689E2E4A	30042099	520	5102	FA	50,00	22,90	1.145,00	458,00	54,96	0,00	12,00	0,00

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACREDITAMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 DATA ENTREGA: 10/12/2021 Pedido: 2087850 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2087850 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3689 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER. I.S. DOS P. UBATUBA)

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
Data: 13/12/2021 nº 217346



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-67.729.178/0004-91-55-001-001.517.649-172.655.080-6	1517649	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1517649	09/12/2021 19:56:08-03:00	09/12/2021 19:56:15-03:00	1.611,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	395060142110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	5.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DENTRO ESTADO	1 - Saída		goNksE41xOuqVBvsqS7hWbLXqNA=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211493491432	09/12/2021 às 19:57:17-03:00	09/12/2021 às 19:57:32
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891215867749077	10/12/2021 às 22:33:04-03:00	10/12/2021 às 22:33:04

Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: **0502**

Conta Corrente: **13-004547-5**

Código de Barras: 0019000009 01711536001 00968079178 3 88610000283100

Instituição Financeira Favorecida: **001 - BCO DO BRASIL S A**

Dados do Beneficiário Original

Razão Social: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**

Nome Fantasia: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**

Dados do Pagador Original

CNPJ: **72.747.967/0001-42**

Razão Social: **SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUB**

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: **72.747.967/0001-42**

Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **10/01/2022**

Valor Nominal: **R\$ 2.831,00**

Valor Total a Cobrar:R\$ **R\$ 2.831,00**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **06/01/2022**
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **6676434C635597543A97B29**
 Canal : **Internet Banking**

<p>Central de Atendimento Santander Empresarial 4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p>	<p>SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p> <p>Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado. 0800 726 0322 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p>
---	--

CONTABILIZADO
 Data: 06/01/22 R\$ 220184

VENCIMENTO 10/01/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 2.831,00	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 17115360000968079	Nº DO DOCUMENTO 1517661/01	
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VENCIMENTO 10/01/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 2.831,00	NOSSO NÚMERO 17115360000968079		
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 10/01/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 09/12/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 1517661/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 09/12/2021	NOSSO NÚMERO 17115360000968079
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 2.831,00
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/01/22 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 56,62) *** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					(-) DESCONTO / ABATIMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) JUROS / MULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000					CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 10/01/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 09/12/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 1517661/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 09/12/2021	NOSSO NÚMERO 17115360000968079
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 2.831,00
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/01/22 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 56,62) *** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					(-) DESCONTO / ABATIMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) JUROS / MULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000					CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC: EMÍLIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARUNA - SP
 CEP: 13916-074 - 1915225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 1517661 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 1267 7291 7800 0491 5500 1001 5176 6118 7879 3471

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
135211493524439 09/12/2021 20:07:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **395060142110** INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO: **67.729.178/0004-91** CNPJ: **67.729.178/0004-91**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA** CNPJ / CPF: **72.747.967/0001-42** DATA DA EMISSÃO: **09/12/2021**
 ENDEREÇO: **RUA CONCEICAO 135** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **11680-000** DATA DA ENTRADA/SAÍDA: **09/12/2021**
 MUNICÍPIO: **UBATUBA** FONE / FAX: **1238327266** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **647598751114** HORA DE SAÍDA: **09/12/2021**

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1517661/1	10/01/2022	2.831,00						

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	
1.132,40	203,83	0,00	0,00	2.831,00	
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	2.831,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.** FRETE POR CONTA: **0 - Por conta do emitente** CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ: **15.066.184/0001-60**
 ENDEREÇO: **R MARIA CERON VOLPE 2260** MUNICÍPIO: **SÃO JOSE DO RIO PRETO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **647598751114**
 QUANTIDADE: **2,00** ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: NÚMERO: **0,00001** PESO BRUTO: **11,515** PESO LÍQUIDO: **11,515**

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
025311	ABAIXADOR DE LINGUA (ESTILO) L: 30521A771 Q: 5.000,0 000 F: 01/11/21 V: 30/11/2024	44219900	020	5102	PC	5.000,00	0,0532	266,00	106,40	19,15	0,00	18,00	0,00
030366	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291223 Q: 4.500,0000 F: 18/06/21 V: 18/06/2023	38220090	720	5102	TI	4.500,00	0,57	2.565,00	1.026,00	184,68	0,00	18,00	0,00

Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICIENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICIENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 DATA ENTREGA: 10/12/2021
 Pedido: 2087802 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2087802 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensc.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3689 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA)

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
 Data: 13/12/2021 Nº: 217347



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-67.729.178/0004-91-55-001-001.517.661-187.879.347-1	1517661	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1517661	09/12/2021 20:06:07-03:00	09/12/2021 20:06:12-03:00	2.831,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	395060142110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	5.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DENTRO ESTADO	1 - Saída		7TUz/kiENIiQzXB509IiEyKTFkQ=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211493524439	09/12/2021 às 20:07:12-03:00	09/12/2021 às 20:07:18
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891215867749075	10/12/2021 às 22:33:04-03:00	10/12/2021 às 22:33:04

Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

 Agência: **0502**

 Conta Corrente: **13-004547-5**

Código de Barras: 0019000009 01711536001 00970240172 1 88610000180000

 Instituição Financeira Favorecida: **001 - BCO DO BRASIL S A**
Dados do Beneficiário Original

 Razão Social: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
 Nome Fantasia: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
Dados do Pagador Original

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUB**
Dados do Pagador Efetivo

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**
Dados do Pagamento

 Data de Vencimento: **10/01/2022**
 Valor Nominal: **R\$ 1.800,00**
 Valor Total a Cobrar:R\$ **R\$ 1.800,00**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

 Data da Transação: **06/01/2022**
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **6976434C635597563A9A629**
 Canal : **Internet Banking**

<p>Central de Atendimento Santander Empresarial 4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p>	<p>SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p> <p>Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado. 0800 726 0322 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p>
---	--

CONTABILIZADO
 Data: 06/01/22 220185

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 10/01/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.800,00	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 17115360000970240	Nº DO DOCUMENTO 1521303/01	
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 10/01/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.800,00	NOSSO NÚMERO 17115360000970240		
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR			DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00970.240172 1 88610000180000

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 10/01/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 20/12/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 1521303/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 20/12/2021	NOSSO NÚMERO 17115360000970240
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 1.800,00
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/01/22 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 36,00) *** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					(-) DESCONTO / ABATIMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) JUROS / MULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000					CÓDIGO DE BAIXA 1*

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00970.240172 1 88610000180000

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 10/01/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 20/12/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 1521303/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 20/12/2021	NOSSO NÚMERO 17115360000970240
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 1.800,00
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/01/22 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 36,00) *** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					(-) DESCONTO / ABATIMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) JUROS / MULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000					CÓDIGO DE BAIXA 2*

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificação do emitente


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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 1521303 FL 1/1
 SÉRIE 1

 CHAVE DE ACESSO
3521 1267 7291 7800 0491 5500 1001 5213 0313 9084 3448

 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
135211549575194 20/12/2021 20:00:59

 NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

 INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

 CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

20/12/2021

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

20/12/2021

MUNICÍPIO

UBATUBA

FONE / FAX

1238327266

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

1521303/1**10/01/2022****1.800,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

720,00

VALOR DO ICMS

129,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.800,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SÃO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,00000

PESO BRUTO

0,578

PESO LÍQUIDO

0,578

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IP
028315	DEXTRCETAMINA 50MG/ML, CLORIDRATO 10ML (CRIST ALIA) L: 21080719 Q: 25,0000 F: 01/08/21 V: 01/08/2023 *** Portaria 344/98 C1	30049032	020	5102	FA	25,00	72,00	1.800,00	720,00	129,60	0,00	18,00	0,00


 Custódia Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 DATA ENTREGA: 21/12/2021 Pedido: 2094378 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2094378 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba nctrc em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3689 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA)

RESERVADO AO FISCO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-67.729.178/0004-91-55-001-001.521.303-139.084.344-8	1521303	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1521303	20/12/2021 20:00:51-03:00	20/12/2021 20:00:53-03:00	1.800,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	395060142110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	5.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DENTRO ESTADO	1 - Saída		1QmVOov8Lveyp5cJRmU2yh2PZUQ=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211549575194	20/12/2021 às 20:00:59-03:00	20/12/2021 às 20:01:05
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891220055035485	05/01/2022 às 21:58:12-03:00	05/01/2022 às 21:58:12

Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

 Agência: **0502**

 Conta Corrente: **13-004547-5**

Código de Barras: 0019000009 01304840000 01140774173 1 88610000112800

 Instituição Financeira Favorecida: **001 - BCO DO BRASIL S A**
Dados do Beneficiário Original

 Razão Social: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**

 Nome Fantasia: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
Dados do Pagador Original

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUB**
Dados do Pagador Efetivo

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**
Dados do Pagamento

 Data de Vencimento: **10/01/2022**

 Valor Nominal: **R\$ 1.128,00**

 Valor Total a Cobrar:R\$ **R\$ 1.128,00**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

 Data da Transação: **06/01/2022**
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **6B76434C635597573A9D629**
 Canal: **Internet Banking**

<p>Central de Atendimento Santander Empresarial 4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800-726-2125 (Demais Localidades) 0800-723-5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p>	<p>SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias: 0800-762-7777 0800-771-0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p> <p>Ouvidoria - Das 9h as 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado: 0800-726-0322 0800-771-0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p>
---	--

CONTABILIZADO
 Data: 06/01/22 nº 220106

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 10/01/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.128,00	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 13048400001140774	Nº DO DOCUMENTO 0632257/01	
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 10/01/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.128,00	NOSSO NÚMERO 13048400001140774		
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR			DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01140.774173 1 88610000112800

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 10/01/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7
DATA DO DOCUMENTO 14/12/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 0632257/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 14/12/2021	NOSSO NÚMERO 13048400001140774	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 1.128,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/01/22						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 22,56)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42						(=) VALOR COBRADO
RUA CONCEICAO,135						
UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01140.774173 1 88610000112800

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 10/01/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7
DATA DO DOCUMENTO 14/12/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 0632257/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 14/12/2021	NOSSO NÚMERO 13048400001140774	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 1.128,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/01/22						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 22,56)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42						(=) VALOR COBRADO
RUA CONCEICAO,135						
UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificação do emitente



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 0632257 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3121 1267 7291 7800 0220 5500 1000 6322 5711 7375 2730

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214482822347 14/12/2021 12:25:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

813016120116

CNPJ

67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

14/12/2021

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

14/12/2021

MUNICÍPIO

UBATUBA

FONE / FAX

1238327266

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

0632257/1

10/01/2022

1.128,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.128,00

VALOR DO ICMS

135,36

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.128,00

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 TOTAL DA NOTA

1.128,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

01.125.797/0008-92

ENDEREÇO

AV APIO CARDOSO 3115

MUNICÍPIO

CONTAGEM

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0620929840177

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,00001

PESO BRUTO

4,410

PESO LÍQUIDO

4,410

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	IPI
013100	CEFAZOLINA SODICA 1G (BLAU) L: 21110967 Q: 160,0000 F: 10/11/21 V: 10/11/2023	30042059	000	6108	AP	160,00	7,05	1.128,00	1.128,00	135,36	0,00	12,00	0,00



[Handwritten Signature]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

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

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 15/12/2021 Pedido: 2090088 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2090088 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: L.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 252/2021 Validade: 26/11/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3689 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 67,68 |

RESERVADO AO FISCO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-2112-67.729.178/0002-20-55-001-000.632.257-117.375.273-0	632257	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	632257	14/12/2021 12:23:59-03:00	14/12/2021 12:24:03-03:00	1.128,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
67.729.178/0002-20	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0629965800021	MG

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	5.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	1 - Saída		EcS7TpT2Zq+G7+PpX39ow6su4Gw=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	131214482822347	14/12/2021 às 12:25:09-03:00	14/12/2021 às 12:43:50
CT-e Autorizado (Órgão Autor: MG)	891215930127399	15/12/2021 às 01:36:00-03:00	15/12/2021 às 01:36:00
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891215931482341	15/12/2021 às 02:52:56-03:00	15/12/2021 às 02:52:56
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891215957845591	16/12/2021 às 05:54:19-03:00	16/12/2021 às 05:54:19
Comprovante de Entrega do CT-e (Órgão Autor: MG)	891215977025082	17/12/2021 às 04:16:14-03:00	17/12/2021 às 04:16:14
Cancelamento Comprovante de Entrega do CT-e (Órgão Autor: MG)	891215993988891	17/12/2021 às 21:39:34-03:00	17/12/2021 às 21:39:34
Comprovante de Entrega do CT-e (Órgão Autor: MG)	891215993989161	17/12/2021 às 21:39:35-03:00	17/12/2021 às 21:39:35

Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

 Agência: **0502**

 Conta Corrente: **13-004547-5**

Código de Barras: 0019000009 03087779009 00027797174 2 88630000281000

 Instituição Financeira Favorecida: **001 - BCO DO BRASIL S A**
Dados do Beneficiário Original

 Razão Social: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.**

 Nome Fantasia: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.**
Dados do Pagador Original

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**

 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUB**
Dados do Pagador Efetivo

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**

 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**
Dados do Pagamento

 Data de Vencimento: **12/01/2022**

 Valor Nominal: **R\$ 2.810,00**

 Valor Total a Cobrar:R\$ **R\$ 2.810,00**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **06/01/2022**
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **6B76434C635597583A99A29**
 Canal: **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
 0800-726-2125 (Demais Localidades)
 0800-723-5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
 0800-762-7777
 0800-771-0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
 0800-726-0322
 0800-771-0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CONTABILIZADO
 Data: 06/01/22 nº 20187

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
12/01/2022	5119-5 / 000206-2	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	[+] JUROS / MULTA	
2.810,00			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	30877790000027797	0060587/01	
SACADO			
SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
12/01/2022	5119-5 / 000206-2	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
2.810,00	30877790000027797		
SACADO			
SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 03087.779009 00027.797174 2 88630000281000

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					12/01/2022	
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0005-72					5119-5 / 000206-2	
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPECIE DO DOCUMENTO	ACBITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
03/12/2021	0060587/01	DM	N	03/12/2021	30877790000027797	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			2.810,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 13/01/22						
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 56,20)					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					[+] JUROS / MULTA	
					[+] OUTROS ACRÉSCIMOS	
					[=] VALOR COBRADO	
SACADO					CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA	
SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42						
RUA CONCEICAO,135						
UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 03087.779009 00027.797174 2 88630000281000

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					12/01/2022	
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0005-72					5119-5 / 000206-2	
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPECIE DO DOCUMENTO	ACBITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
03/12/2021	0060587/01	DM	N	03/12/2021	30877790000027797	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			2.810,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 13/01/22						
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 56,20)					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					[+] JUROS / MULTA	
					[+] OUTROS ACRÉSCIMOS	
					[=] VALOR COBRADO	
SACADO					CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA	
SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42						
RUA CONCEICAO,135						
UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificação do emitente

RioclarenseCOMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV JOANNA RODRIGUES JONDIRAI, 259 BL.01 GALPAO 04 - CILLO 2 - LONDRINA - PR
CEP 86067-050 - 4310121050

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 0060587 FL 1 / 1
SÉRIE 1CHAVE DE ACESSO
4121 1267 7291 7800 0572 5500 1000 0605 8712 7289 4536Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAOPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141210269441343 03/12/2021 16:54:39INSCRIÇÃO ESTADUAL
9077053317INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
816016567119CNPJ
67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBACNPJ / CPF
72.747.967/0001-42DATA DA EMISSÃO
03/12/2021ENDEREÇO
RUA CONCEICAO 135BAIRRO / DISTRITO
CENTROCEP
11680-000DATA DA ENTRADA/SAÍDA
03/12/2021MUNICÍPIO
UBATUBAFONE / FAX
1238327266UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

NATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0060587/1	12/01/2022	2.810,00						

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	
2.810,00	337,20	0,00	0,00	2.810,00	
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	2.810,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E	0 - Por conta do emitente				18.233.211/0006-44
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV LUIGI AMORESE 6485 A	LONDRINA	PR	9075250581		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00004	4,561	4,561

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	LN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
033001	DIMENIDRINATO 50MG/ML, CLORIDRATO DE PIR (UNIAO QUIMICA) L: 2136831 Q: 500,0000 F: 20/09/21 V: 30/09/2023, nFCI: 5994E51E-01B0-485E-9372-ASC047FDBD51	30043090	500	6108	AP	500,00	1,666	833,00	833,00	99,96	0,00	12,00	0,00
010697	HALOPERIDOL 5MG/ML (CRISTALIA) L: 21080848 Q: 50, 0000 F: 02/08/21 V: 02/08/2024 L: 21100711 Q: 100,0000 F: 07/10/21 V: 07/10/2024 *** Portaria 344/98 CI	30049069	000	6108	AP	150,00	4,74	711,00	711,00	85,32	0,00	12,00	0,00
029934	SEVOFLURANO 250ML (UNIAO QUIMICA) L: 2125403 Q: 3,0000 F: 30/06/21 V: 30/06/2023 *** Portaria 344/98 CI	30049099	000	6108	FR	3,00	422,00	1.266,00	1.266,00	151,92	0,00	12,00	0,00

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2396335	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 06/12/2021 Pedido: 2083061 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2083061 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7
** AE: 1.17718.2 ** ASS: 60.010011/2021-26 Validade: 02/07/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3689 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA), EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 168,60

RESERVADO AO FISCO

EM PRESTIMO
28790



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
41-2112-67.729.178/0005-72-55-001-000.060.587-127.289.453-6	60587	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	60587	03/12/2021 16:53:34-03:00	03/12/2021 16:53:43-03:00	2.810,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
67.729.178/0005-72	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	9077053317	PR

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	5.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	1 - Saída		529HPB8grompa+MUOUyJUKxmQDk=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	141210269441343	03/12/2021 às 16:54:39-03:00	03/12/2021 às 17:39:19
CT-e Autorizado (Órgão Autor: PR)	891215770325858	06/12/2021 às 17:17:20-03:00	06/12/2021 às 17:17:20
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891215798572924	07/12/2021 às 23:04:46-03:00	07/12/2021 às 23:04:46
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891215848489512	10/12/2021 às 01:57:47-03:00	10/12/2021 às 01:57:47
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891215884577835	12/12/2021 às 10:59:06-03:00	12/12/2021 às 10:59:06
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891215892702222	13/12/2021 às 09:40:07-03:00	13/12/2021 às 09:40:07

Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

 Agência: **0502**

 Conta Corrente: **13-004547-5**

Código de Barras: 0019000009 03087779009 00028236172 2 88610000103400

 Instituição Financeira Favorecida: **001 - BCO DO BRASIL S A**
Dados do Beneficiário Original

 Razão Social: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.**

 Nome Fantasia: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.**
Dados do Pagador Original

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**

 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUB**
Dados do Pagador Efetivo

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**

 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**
Dados do Pagamento

 Data de Vencimento: **10/01/2022**

 Valor Nominal: **R\$ 1.034,00**

 Valor Total a Cobrar:R\$ **R\$ 1.034,00**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **06/01/2022**
 Número de Autenticação da
 Instituição Financeira Favorecida: **6376434C635597593A98729**
 Canal : **Internet Banking**

<p>Central de Atendimento Santander Empresarial 4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800-726-2125 (Demais Localidades) 0800-723-5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p>	<p>SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800-762-7777 0800-771-0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p> <p>Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado. 0800-726-0322 0800-771-0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p>
---	--

CONTABILIZADO
 Data: 06/01/22 nº 22088

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 10/01/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 000206-2	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.034,00	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 3087790000028236	Nº DO DOCUMENTO 0060955/01	
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 10/01/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 000206-2	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.034,00	NOSSO NÚMERO 3087790000028236		
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR			DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 03087.779009 00028.236172 2 88610000103400

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 10/01/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0005-72						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 000206-2
DATA DO DOCUMENTO 09/12/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 0060955/01	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 09/12/2021	NOSSO NÚMERO 3087790000028236	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 1.034,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/01/22 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 20,68)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRESCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 03087.779009 00028.236172 2 88610000103400

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 10/01/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0005-72						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 000206-2
DATA DO DOCUMENTO 09/12/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 0060955/01	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 09/12/2021	NOSSO NÚMERO 3087790000028236	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 1.034,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/01/22 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 20,68)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRESCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificação do emitente

RioclareenseCOMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL 250 BLO1 GAL.PAO 04 - CLO 2 - LONDRINA - PR
CNPJ 86067-050 - 4330321050**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0060955 FL 1/1
SÉRIE 1CHAVE DE ACESSO
4121 1267 7291 7800 0572 5500 1000 0609 5517 6707 5090Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141210274624443 09/12/2021 16:20:22NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAOINSCRIÇÃO ESTADUAL
9077053317INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
816016567119CNPJ
67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

09/12/2021

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11680-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

09/12/2021

MUNICÍPIO

UBATUBA

FONE / FAX

1238327266

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0060955/1	10/01/2022	1.034,00						

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		
0,00		0,00	0,00		0,00		1.034,00	
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 TOTAL DA NOTA	1.034,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E		0 - Por conta do emitente				18.233.211/0006-44
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV LUIGI AMORESE 6485 A		LONDRINA	PR	9075250581		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
11,00	VOLUME(S)		0,19239	85,800	85,800	

CÓDIGO 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	
026495	ATADURA GESSADA 20CMX4M (CREMER) L. 097262132 Q: 220,0000 F: 10/08/21 V: 09/08/2024 *Isenção conf. Item 34, Anex o V, RICMS/2017-PR (Conv. 126/2010-CONFAZ), nFCI: E9751795 -AB10-4631-846D-121587468E41	90211899	540	6108	RO	220,00	4,70	1.034,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Custódio Barreto
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2396335	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 10/12/2021 Pedido: 2087315 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2087315 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclareense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 60.010011/2021-26 Validade: 02/07/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3639 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA)	



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
41-2112-67.729.178/0005-72-55-001-000.060.955-176.707.509-0	60955	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	60955	09/12/2021 16:19:15-03:00	09/12/2021 16:19:19-03:00	1.034,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
67.729.178/0005-72	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	9077053317	PR

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	5.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	1 - Saída		4WDe5oI7lafvEgWVZA3JHPaxWDY=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	141210274624443	09/12/2021 às 16:20:22-03:00	09/12/2021 às 16:32:43
CT-e Autorizado (Órgão Autor: PR)	891215861529838	10/12/2021 às 15:37:41-03:00	10/12/2021 às 15:37:41
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891215906386557	13/12/2021 às 22:58:27-03:00	13/12/2021 às 22:58:27
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891215955698479	16/12/2021 às 03:46:23-03:00	16/12/2021 às 03:46:23
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891215976364474	17/12/2021 às 03:36:53-03:00	17/12/2021 às 03:36:53
MDF-e com CT-e Cancelado (Órgão Autor: AN)	891215976366965	17/12/2021 às 03:37:02-03:00	17/12/2021 às 03:37:02
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891215976368272	17/12/2021 às 03:37:07-03:00	17/12/2021 às 03:37:07
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891215981973020	17/12/2021 às 09:11:48-03:00	17/12/2021 às 09:11:48

Títulos > 2ª via de Comprovante
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

 Agência: **0502**

 Conta Corrente: **13-004547-5**

Código de Barras: 0019000009 01711536001 00971290176 5 88610000476936

 Instituição Financeira Favorecida: **001 - BCO DO BRASIL S A**
Dados do Beneficiário Original

 Razão Social: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**

 Nome Fantasia: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
Dados do Pagador Original

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**

 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUB**
Dados do Pagador Efetivo

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**

 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**
Dados do Pagamento

 Data de Vencimento: **10/01/2022**

 Valor Nominal: **R\$ 4.769,36**

 Valor Total a Cobrar:R\$ **R\$ 4.769,36**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **06/01/2022**
 Número de Autenticação da
 Instituição Financeira Favorecida: **6776434C635597593A9BB29**
 Canal : **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento: 24h por dia, todos os dias

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CONTABILIZADO
 Data: 06/01/22 nº 220189

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 10/01/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 4.769,36	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 17115360000971290	Nº DO DOCUMENTO 1523226/01	
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 10/01/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 4.769,36	NOSSO NÚMERO 17115360000971290		
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00971.290176 5 88610000476936

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 10/01/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 28/12/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 1523226/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 28/12/2021	NOSSO NÚMERO 17115360000971290	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 4.769,36	(-) DESCONTO / ABATIMENTO
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/01/22 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 95,38) *** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00971.290176 5 88610000476936

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 10/01/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 28/12/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 1523226/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 28/12/2021	NOSSO NÚMERO 17115360000971290	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 4.769,36	(-) DESCONTO / ABATIMENTO
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 11/01/22 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 95,38) *** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42 RUA CONCEICAO,135 UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificação do emissor

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 TC: RIMILIO MARCONATO 1000 - NUCL. 173 RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGITARUNA - SP
 CEP: 13916-074 - 1935225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 1523226 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 1267 7291 7800 0491 5500 1001 5232 2610 4256 0922

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 DENTRO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110** INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
 CNPJ **67.729.178/0004-91**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA CNPJ / CPF **72.747.967/0001-42** DATA DA EMISSÃO **28/12/2021**
 ENDEREÇO **RUA CONCEICAO 135** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **11680-000** DATA DA ENTRADA/SAÍDA **28/12/2021**
 MUNICÍPIO **UBATUBA** FONE / FAX **1238327266** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110** HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1523226/1	10/01/2022	4.769,36						

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
1.907,74	343,40	0,00	0,00	4.769,36
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.769,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA **0 - Por conta do emissor** CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEICULO
 CNPJ **15.066.184/0001-60**
 ENDEREÇO **R MARIA CERON VOLPE 2260** MUNICÍPIO **SAO JOSE DO RIO PRETO** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **647598751114**
 QUANTIDADE **12,00** ESPECIE **VOLUME(S)** MARCA **NUMERO** **0,21798** PESO BRUTO **124,114** PESO LIQUIDO **124,114**

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
031290	ALCOOL 70% 1000ML (VIC PHARMA) L: S5471 Q: 120,000 0 F: 29/09/21 V: 28/09/2023	38089919	020	5102	L	120,00	8,17	980,40	392,16	70,59	0,00	18,00	0,00
025324	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (EUROFARMA) L: 753415B Q: 250,0000 F: 10/09/21 V: 01/03/2023, nFCI: 492 D8570-3A50-4967-8510-E3589A76A8F5	30041013	520	5102	FA	250,00	12,20	3.050,00	1.220,00	219,60	0,00	18,00	0,00
001780	CARBAMAZEPINA 200MG (UNIAO QUIMICA) L: 2135131 Q: 200,0000 F: 23/08/21 V: 31/08/2023 *** Portaria 344/98 CI	30049069	020	5102	CP	200,00	0,27	54,00	21,60	3,89	0,00	18,00	0,00
003104	COMPLEXO B AMP IM/IV (HYPOFARMA) L: 21101455 Q: 800,0000 F: 04/11/21 V: 31/10/2023	30039019	020	5102	AP	800,00	0,8562	684,96	273,98	49,32	0,00	18,00	0,00

[Handwritten Signature]
Castódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 12032 | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICIENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICIENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 DATA ENTREGA: 29/12/2021 Pedido: 2099019 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2099019 *** 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: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emissor: 3689 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA)

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
 Data: 29/12/2021 nº 217625



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-67.729.178/0004-91-55-001-001.523.226-104.256.092-2	1523226	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1523226	28/12/2021 17:07:15-03:00	28/12/2021 17:07:21-03:00	4.769,36

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	395060142110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	5.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DENTRO ESTADO	1 - Salda		xJyvtf5/cwZkWyJLDT0eMlJXHyg=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211580402633	28/12/2021 às 17:07:39-03:00	28/12/2021 às 17:07:47
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891220055345835	05/01/2022 às 22:24:22-03:00	05/01/2022 às 22:24:22

Títulos > 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

 Agência: **0502**

 Conta Corrente: **13-004547-5**

Código de Barras: 0019000009 01711536001 00971521174 3 88620000114400

 Instituição Financeira Favorecida: **001 - BCO DO BRASIL S A**
Dados do Beneficiário Original

 Razão Social: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**

 Nome Fantasia: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
Dados do Pagador Original

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**

 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUB**
Dados do Pagador Efetivo

 CNPJ: **72.747.967/0001-42**

 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS**
Dados do Pagamento

 Data de Vencimento: **11/01/2022**

 Valor Nominal: **R\$ 1.144,00**

 Valor Total a Cobrar:R\$ **R\$ 1.144,00**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **06/01/2022**
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **6476434C6355975A3A96929**
 Canal : **Internet Banking**

<p>Central de Atendimento Santander Empresarial 4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800 726 2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p>	<p>SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p> <p>Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado. 0800 726 0322 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)</p>
---	--

CONTABILIZADO
 em 06/01/22 nº 220196

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
11/01/2022	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
1.144,00			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360000971521	1523648/01	
SACADO			
SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
11/01/2022	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
1.144,00	17115360000971521		
SACADO			
SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00971.521174 3 88620000114400

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						11/01/2022
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
29/12/2021	1523648/01	DM	N	29/12/2021	17115360000971521	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			1.144,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 12/01/22						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 22,88)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						
SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42						
RUA CONCEICAO,135						
UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						
						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00971.521174 3 88620000114400

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						11/01/2022
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
29/12/2021	1523648/01	DM	N	29/12/2021	17115360000971521	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			1.144,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 12/01/22						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 22,88)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						
SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA - CNPJ 72.747.967/0001-42						
RUA CONCEICAO,135						
UBATUBA - SP - CEP: 11680-000						
						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 FC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL, DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JACUARUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1915225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 1523648 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3521 1267 7291 7800 0491 5500 1001 5236 4813 6251 3223

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
 135211585755609 29/12/2021 19:21:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 395060142110		CNPJ 67.729.178/0004-91	
--	--	--	--	----------------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA				CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42		DATA DA EMISSÃO 29/12/2021	
ENDEREÇO RUA CONCEICAO 135				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 11680-000	
MUNICÍPIO UBATUBA				FONE / FAX 1238327266		UF SP	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1523648/1	11/01/2022	1.144,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 457,60		VALOR DO ICMS 82,37		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.144,00	
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 TOTAL DA NOTA 1.144,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.				FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ 15.066.184/0001-60	
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260				MUNICÍPIO SÃO JOSE DO RIO PRETO				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114			
QUANTIDADE 2,00		ESPÉCIE VOLUME(S)		MARCA		NÚMERO 0,00004		PESO BRUTO 14,600		PESO LÍQUIDO 14,600			

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
032135	MASCARA CIR TRIPLA C/ELASTICO (INOVEN) L: IMTH015 Q: 5.000,0000 F: 01/08/21 V: 01/08/2026	63079010	220	5102	PC	5.000,00	0,2288	1.144,00	457,60	82,37	0,00	18,00	0,00

[Assinatura]
 Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 12032 ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 DATA ENTREGA: 30/12/2021 Pedido: 2100153 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2100153 *** 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: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3689 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA)						RESERVADO AO FISCO	
--	--	--	--	--	--	--------------------	--

CONTABILIZADO
 Data: 30/12/2021 nº 217629



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-67.729.178/0004-91-55-001-001.523.648-136.251.322-3	1523648	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1523648	29/12/2021 19:21:04-03:00	29/12/2021 19:21:06-03:00	1.144,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	395060142110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER.I.S.DOS P. UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	5.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DENTRO ESTADO	1 - Saída		RJCY1qp/SwAjvbB3DOUjwiXqzzo=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211585755609	29/12/2021 às 19:21:23-03:00	29/12/2021 às 19:21:28
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891220055345129	05/01/2022 às 22:24:20-03:00	05/01/2022 às 22:24:20



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045475



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 8.185,55

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004547-5

Data do pagamento

06/01/2022

Dados do recebedor

Para
RODRIGO FIGUEIRA BARACHOChave
31.*****/****-28CNPJ
31.*****/****-28Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSCNPJ
72.*****/****-42Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820220106192102603150935

Data e hora da transação

06/01/2022 - 16:22:31

Código de autenticação

IBE067ASFAD677B0042F684



Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site:

<https://www.santander.com.br/tarifas-e-pacotes-pessoa-juridica>Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

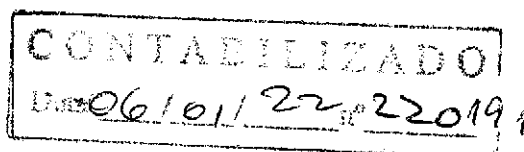
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

RODRIGO FIGUEIRA BARACHO



RUA ALCAIDE MOR CAMARGO, 44, -
ALTO DE SÃO JOÃO - TAUBATÉ - SP
Fone: (12)3622-5363 - CEP: 12010-240

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.002.374
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1231 5403 4200 0128 5500 1000 0023 7410 3054 2805

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
<https://www.nfe.fazenda.gov.br/portal> ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211459289068 - 03/12/2021 10:33:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 688459835110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 31.540.342/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MIS. IRM. SR PASSOS DE UBATUBA		CNPJ / CPF 72.747.967/0001-42	DATA DA EMISSÃO 03/12/2021
ENDEREÇO RUA CONCEICAO, 135		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 11.680-000
MUNICÍPIO UBATUBA	UF SP	TELEFONE / FAX (12)3832-7262	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 03/12/2021
			HORA DA SAÍDA 10:25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUJST.	VALOR DO ICMS SUJST.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.466,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO CUFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 5.466,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emit/Remet	CÓDIGO ANIT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 364	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				0,000 KG	0,000 KG	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DISCRICÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	QUANT. CSOSN	CFOP	UNID.	QTDZ	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
7898917132128	REFIL DE BORRACHA PARA RODO 40CM	96039000	1103	5405	UN	20,00	3,19	0,00	63,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001112	DISCO VERDE 350MM	68053090	1103	5405	UN	4,00	18,50	0,00	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896456103036	ESCOVA OVAL PLASTICA	96039000	0103	5405	UN	4,00	2,50	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000194	FIBRAÇO MULTICOLOR VERDE	68053090	1103	5405	UN	40,00	0,99	0,00	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898005494282	SABONETE REFIL ERVA-DOCE 800 ML	34013000	0103	5405	UN	100,00	7,79	0,00	779,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001552	SACO DE LIXO INFECTANTE 15 LTS C/ 100	39232190	0103	5405	PCT	2,00	11,90	0,00	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000178	SACO DE LIXO 100 LTS PRETO C/100	39232190	1103	5405	PCT	30,00	30,90	0,00	927,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000015	SACO DE LIXO 40 LTS PRETO C/ 100	39232190	1103	5405	PCT	35,00	13,95	0,00	488,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000177	SACO DE LIXO 60 LTS PRETO C/100	39232190	1103	5405	PCT	30,00	18,50	0,00	555,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001176	VASSOURA TIPO NOVIÇA NYLON	96031000	0103	5405	UN	2,00	9,90	0,00	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001441	BOBINA PICOTADA 30X40	39232110	0103	5405	RL	15,00	26,95	0,00	404,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001454	BOBINA PICOTADA 35X50	39232190	0103	5405	RL	6,00	39,50	0,00	237,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001455	BOBINA PICOTADA 40X60	39232190	0103	5405	RL	15,00	42,95	0,00	644,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001309	POTE DESCARTAVEL 100 ML C/ 100	39239000	1103	5405	PCT	40,00	4,39	0,00	175,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001305	SACO PLASTICO PARA TALHER C/1000	39232190	1103	5405	PCT	6,00	22,50	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001380	TAMPA DESC. P/ COPO 180/200 ML C/ 2000	39235000	0103	5405	CX	7,00	119,60	0,00	837,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098825020	LUVA LATEX FORRADA "G"	40151900	0103	5405	PAR	3,00	6,60	0,00	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098802502	LUVA LATEX FORRADA "M"	40151900	0103	5405	PAR	5,00	6,60	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

[Assinatura]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> CONTABILIZADO Data: 06/12/2021 # 237283 </div>



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-31.540.342/0001-28-55-001-000.002.374-103.054.280-5	2374	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	2374	03/12/2021 10:25:00-03:00	03/12/2021 10:25:00-03:00	5.466,35

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.540.342/0001-28	RODRIGO FIGUEIRA BARACHO	688459835110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MIS. IRM. SR PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	CIAF 16.1.0.143	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP	1 - Saída		P/oosKOrD0G2RJBpwwgB52WtwxVI=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211459289068	03/12/2021 às 10:33:57-03:00	03/12/2021 às 11:14:43

RÓDRIGO FIGUEIRA BARACHO



RUA ALCAIDE MOR CAMARGO, 44, -
ALTO DE SÃO JOÃO - TAUBATÉ - SP
Fone: (12)3622-5363 - CEP: 12010-240

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000.002.378
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1231 5403 4200 0128 5500 1000 0023 7810 3054 2804

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
<https://www.nfe.fazenda.gov.br/portal> ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211470681960 - 06/12/2021 12:05:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

688459835110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.540.342/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MIS. IRM. SR PASSOS DE UBATUBA

CNPJ / CPF

72.747.967/0001-42

DATA DA EMISSÃO

06/12/2021

ENDEREÇO

RUA CONCEICAO, 135

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11.680-000

DATA DA SAÍDA

06/12/2021

MUNICÍPIO

UBATUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(12)3832-7262

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:35

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 10/01/2022
Valor R\$ 2.719,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.719,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO CGFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					2.719,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - Emit/Remet				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
463				0,000 KG	0,000 KG	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	OCST CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
00001881	GUARDANAPO 20X20 C/ 50X50	48183000	0103	5405	CX	1,00	76,50	0,00	76,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896385049191	SUPORTE LT B FIBRAS C/ CABO	96039000	0103	5405	UN	10,00	37,95	0,00	379,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098802502	LUVA LATEX FORRADA "M"	40151900	0103	5405	PAR	25,00	6,60	0,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098825020	LUVA LATEX FORRADA "G"	40151900	0103	5405	PAR	27,00	6,60	0,00	178,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001720	COPO DESC. ABNT 180 ML C/ 100	39241000	0103	5405	PCT	400,00	4,80	0,00	1.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO DE COMPRA Nº 011941CHAVE PIX: CNPJ - 31.540.342/0001-28

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
Data 06/12/2021 nº 21725

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/12/2021 12:06:10

EMITIDA PELO SISTEMA CIAF



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-31.540.342/0001-28-55-001-000.002.378-103.054.280-4	2378	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	2378	06/12/2021 11:35:00-03:00	06/12/2021 11:35:00-03:00	2.719,20

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.540.342/0001-28	RODRIGO FIGUEIRA BARACHO	688459835110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA MIS. IRM. SR PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	CIAF 16.1.0.143	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP	1 - Saída		kt89QitURH+4OmES2KBhpa5wS7o=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211470681960	06/12/2021 às 12:05:50-03:00	06/12/2021 às 12:05:54



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045475



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago
R\$ 8.920,00Forma de pagamento
Ag 0502 - Cc 13004547-5Data do pagamento
06/01/2022

Dados do receptor

Para
SCR COMERCIO E SERVICOSChave
***hospitalar@gmail.comCNPJ
25.*****/****-65Instituição
BCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSCNPJ
72.*****/****-42Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.ID/Transação
E9040088820220106192302603167169Data e hora da transação
06/01/2022 - 16:23:31Código de autenticação
IBED6F1167FF0D4E64EC5BFTransação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site:
<https://www.santander.com.br/tarifas-e-pacotes-pessoa-juridica>Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)CONTABILIZADO
Data 06/01/22 #220192

Recebemos de S C RODRIGUES ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 10/12/2021 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA Valor Total: 8.920,00		NF-e Nº 000.000.477 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

S C RODRIGUES ME	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
 SCR HOSPITALAR	R ANTONIO SUSINI, 130, FDS - JARDIM PRINCESA - SAO PAULO - SP - CEP: 02856-100 Fone: (11)96105-9003 scr.hospitalar@gmail.com	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.477 Série 001 Folha 1/1
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		CHAVE DE ACESSO 3521 1225 4015 5700 0165 5500 1000 0004 7714 4259 1072
INSCRIÇÃO ESTADUAL 141.127.371.113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 25.401.557/0001-65
DESTINATÁRIO / REMETENTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211494366147 10/12/2021 00:42:31
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

ENDEREÇO R CONCEICAO, 135	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 11680-000	DATA DA EMISSÃO 10/12/2021
MUNICÍPIO UBATUBA	UF SP	TELEFONE / FAX +12(38)3272-6212	DATA DA SAÍDA 10/12/2021
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 00:38:34

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	8.920,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.920,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
0021	INDICADOR BIOLÓGICO - 3H CLEAN TEST LOTE 2022-05 FABRICACAO : 06/05/2020 VALIDADE : 24 MESES	38210000	0103	5102	UN	4	1.750,00	0,00	7.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007	TESTE BOWIE & DICK 125X2 - PCT PRONTO / TERRAGENE LOTE : B10272 FABRICACAO : 07/2021 VALIDADE : 07/2026	38220090	0103	5102	UN	40	30,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002	INDICADOR QUIMICO CLASSE 5 - INTEGRON LOTE : B10289 FABRICACAO : 05/2020 VALIDADE : 07/2026	59112010	0103	5102	UN	800	0,90	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.	
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> CONTABILIZADO Data: 17/12/21 nº 217403 </div>	



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-25.401.557/0001-65-55-001-000.000.477-144.259.107-2	477	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	477	10/12/2021 00:38:34-03:00	10/12/2021 00:38:34-03:00	8.920,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
25.401.557/0001-65	S C RODRIGUES ME	141127371113	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	0 - Normal	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	FREENFE 4.0.0.1621	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	1 - Saída		BN1vRjsb8RasDIZDwUNU+hC6rOI=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211494366147	10/12/2021 às 00:42:31-03:00	10/12/2021 às 00:42:35



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045475



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 19.173,13

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004547-5

Data do pagamento

06/01/2022

Dados do receptor

Para
UNOMEDChave
15.*****/****-20CNPJ
15.*****/****-20Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSCNPJ
72.*****/****-42Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820220106192402603191089

Data e hora da transação

06/01/2022 - 16:25:26

Código de autenticação

IBE0630517716BFD64A9D8E



Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site:

<https://www.santander.com.br/tarifas-e-pacotes-pessoa-juridica>Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Central de Atendimento Santander Empresarial


4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CONTABILIZADO
Data: 01/10/22 nº 220193

RECEBEMOS DE UNOMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.003.394
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

UNOMED UNOMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI RUA HERMOGENES LA REGINA, 28 - LOJA - CENTRO, Poa, SP - CEP: 08550230 - Fone/Fax: 1146384323	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.003.394 SÉRIE: 1 Página 1 de 3	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 1215 0219 8100 0120 5500 1000 0033 9410 0000 0600 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 135211492969103 - 09/12/2021 17:43
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 546060534110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIG.	CNPJ / CPF 15.021.981/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER. IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42	DATA DA EMISSÃO 09/12/2021
ENDEREÇO rua conceicao, 135 -	BAIRRO/DISTRITO centro	CEP 11680-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 09/12/2021
MUNICÍPIO Ubatuba	FONE/FAX 1238339222	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:34

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	19.070,23
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	19.070,23

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	ALGODÃO ORTOPEDICO 28CM L: 276 VAL: 10/26	01041011	0400	5405	11	792,0000	0,9900	784,08					
02	ATADURA GESSADA 15CM L: 52760 VAL.: 10/2025	01041011	0400	5405	02	400,0000	4,2000	1.680,00					
03	APARELHO DE BARBEAR DESC. L 9308999 VAL. INDETERMINADA	01041011	0400	5405	03	120,0000	0,8900	106,80					
04	ATADURA DE RAYON L 51574 VAL. 09/2026	01041011	0400	5405	04	20,0000	6,9800	139,60					
05	BOLSA P/ COLOSTOMIA RECORTAVEL L 1E00563 VAL.05/2026	01041011	0400	5405	05	10,0000	12,7000	127,00					
06	CADARÇO SARJADO L N/C VAL. N/C	01041011	0400	5405	06	100,0000	5,5600	556,00					
07	BOLSA DE COLOSTOMIA DESC. L 17404 VAL. 08/2026	01041011	0400	5405	07	10,0000	0,6500	6,50					
08	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO TIPO 1200ML L 1506213704 VAL.06/2023	01041011	0400	5405	08	50,0000	3,8500	192,50					
09	CATETER TIPO OCULOS L 55176 VAL. 11/24	01041011	0400	5405	09	170,0000	1,0300	175,10					
10	COLAR CERVICAL TAM G L 0520 VAL.12/2022	01041011	0400	5405	10	10,0000	8,1000	81,00					
11	COLAR CERVICAL TAM M L 700574 VAL. 10/2026	01041011	0400	5405	11	10,0000	8,1000	81,00					
12	EQUIPO MICRO BURETA 150ML L SEB3A2010 VAL. 05/2026	01041011	0400	5405	12	50,0000	7,8900	394,50					
13	EQUIPO MACRO GOTAS C/ INJETOR LATERAL L 17062021 VAL. 06/24	01041011	0400	5405	13	5,0000,0000	1,0500	5,250,00					
14	FITA ADESIVA BRANCA 16X50 L 010421C05 VAL. 04/2024	01041011	0400	5405	14	168,0000	4,2300	710,64					
15	FITA MICROPORE 50CMX10MTS L. 03302 VAL. 02/2023	01041011	0400	5405	15	96,0000	7,6500	734,40					
16	KIT DRENAGEM DE TORAX DE 2000LTS L	01041011	0400	5405	16	4,0000	26,4500	105,80					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1962020	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA DE PAGAMENTO: CCOM DEPOSITO NA CAIXA ECONOMICA FEDERA L AG. 0908 OP. 003 C/C. 1349-9 PIX 15021981000120 CHAVE CNPJ PEDIDO Nº: 11949	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> CONTABILIZADO Data: 13/12/2021 v 217350 </div>



**UNOMED COMERCIO DE
MATERIAIS HOSPITALARES
EIRELI**

RUA HERMOGENES LA REGINA, 28 - LOJA - CENTRO, Poa,
SP - CEP: 08550230 - Fone/Fax: 1146384323

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.003.394

SÉRIE: 1

Página 2 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521 1215 0219 8100 0120 5500 1000 0033 9410 0000 0600

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211492969103 - 09/12/2021 17:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

546060534110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

15.021.981/0001-20

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17	0403550101 09/24 KIT DRENAGEM DE TORAX DE 500ML L. 0414950101 11/24	01041011	0400	5405	17	4,0000	19,7800	79,12					
18	LAMINA DE BARBEAR L. 0328/21 V. INDETERMINADA	01041011	0400	5405	18	50,0000	0,2900	14,50					
19	MALHA TUBULAR 04CM L. 100573 05/26	01041011	0400	5405	19	12,0000	7,4500	89,40					
20	MALHA TUBULAR 06CM L. 100573 05/26	01041011	0400	5405	20	12,0000	8,6800	104,16					
21	MALHA TUBULAR 10CM L. 100573 05/26	01041011	0400	5405	21	12,0000	13,0100	156,12					
22	MALHA TUBULAR 15CM L. 100573 05/26	01041011	0400	5405	22	5,0000	18,4500	92,25					
23	PAPEL GRAU CIR. 10X100 L. 1031 07/26	01041011	0400	5405	23	4,0000	49,4500	197,80					
24	PAPEL GRAU CIR. 15X100 L. 49889 07/23	01041011	0400	5405	24	2,0000	72,0100	144,02					
25	PAPEL GRAU CIR. 25X100 L. 2531 07/26	01041011	0400	5405	25	3,0000	134,1000	402,30					
26	PAPEL GRAU CIR. 30X100 L. 3031 VAL. 07/2026	01041011	0400	5405	26	2,0000	168,4500	336,90					
27	PAPEL GRAU CIR. 40X100 L. 4031 VAL. 07/2026	01041011	0400	5405	27	2,0000	189,7800	379,56					
28	ROMPEDOR DE BOLSA DESCARTAVEL L. 20160108 VAL. 01/2024	01041011	0400	5405	28	50,0000	1,5500	77,50					
29	SERINGA DESC. 1ML L. 1665 VAL. 08/2026	01041011	0400	5405	29	2.000,0000	0,4000	800,00					
30	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº: 20 L. 62586 VAL. 09/2025	01041011	0400	5405	30	10,0000	1,2100	12,10					
31	SONDA FOLEY 2 VIA Nº: 14 L. 2084814 VAL. 12/2025	01041011	0400	5405	31	80,0000	3,2300	258,40					
32	SONDA FOLEY 3 VIA Nº: 18 L. 1910010119 VAL. 10/2024	01041011	0400	5405	32	10,0000	5,2000	52,00					
33	SONDA ENDOTRAQUEAL 3.0 SEM BALÃO L. 20180325 VAL. 02/2023	01041011	0400	5405	33	10,0000	8,5500	85,50					
34	SONDA ENDOTRAQUEAL 3.5 SEM BALÃO L. 20180325 VAL. 02/2023	01041011	0400	5405	34	10,0000	8,5500	85,50					
35	SONDA GASTRICA LEVINE Nº: 06 L. 17204 VAL. 07/2025	01041011	0400	5405	35	10,0000	0,7500	7,50					
36	SONDA GASTRICA LEVINE Nº: 16 L. 17391 VAL. 08/2025	01041011	0400	5405	36	10,0000	1,3200	13,20					
37	SONDA GASTRICA LEVINE Nº: 18 L. 17392 VAL. 08/2025	01041011	0400	5405	37	20,0000	1,4500	29,00					
38	SONDA GASTRICA LEVINE Nº: 20 L. 17276 VAL. 07/2025	01041011	0400	5405	38	10,0000	1,6600	16,60					
39	SONDA URETRAL Nº: 04 L. 17448 VAL. 09/2025	01041011	0400	5405	39	20,0000	0,6600	13,20					
40	SONDA URETRAL Nº: 10 L. 17534 VAL. 09/2025	01041011	0400	5405	40	30,0000	0,7400	22,20					
41	TALA METALICA C/ ESPULMA 12 X 18 L. 200573 VAL. 05/2023	01041011	0400	5405	41	12,0000	1,2500	15,00					
42	TALA METALICA C/ ESPULMA 16 X 18 L. 200573 VAL. 05/2023	01041011	0400	5405	42	12,0000	1,3300	15,96					
43	TUBO DE LATEX 204 C/15MTS L. TLP011L VAL. 08/2023	01041011	0400	5405	43	15,0000	4,6500	69,75					
44	ALGODÃO ORTOPEDICO 20CM L: 275 VAL: 09/26	01041011	0400	5405	44	60,0000	0,9900	59,40					
45	ALGODÃO ORTOPEDICO 20CM L: 269 VAL: 03/26	01041011	0400	5405	45	132,0000	0,9900	130,68					
46	ALGODÃO ORTOPEDICO 20CM L: 265 VAL: 11/25	01041011	0400	5405	46	24,0000	0,9900	23,76					
47	FITA ADESIVA BRANCA 16X50 L FC203/20-D VAL. 09/2022	01041011	0400	5405	47	24,0000	4,2300	101,52					
48	FITA ADESIVA BRANCA 16X50 L FC095/21-B VAL. 05/2023	01041011	0400	5405	48	28,0000	4,2300	118,44					
49	FITA MICROPORE 50CMX10MTS L. FP457/21-HC VAL. 10/2023	01041011	0400	5405	49	96,0000	7,6500	734,40					
50	FITA MICROPORE 50CMX10MTS L. FP271/21-HP	01041011	0400	5405	50	8,0000	7,6500	61,20					

UNOMED

**UNOMED COMERCIO DE
MATERIAIS HOSPITALARES
EIRELI**

RUA HERMOGENES LA REGINA, 28 - LOJA - CENTRO, Poa,
SP - CEP: 08550230 - Fone/Fax: 1146384323

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.003.394

SÉRIE: 1

Página 3 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521 1215 0219 8100 0120 5500 1000 0033 9410 0000 0600

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211492969103 - 09/12/2021 17:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

546060534110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

15.021.981/0001-20

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
51	VAL. 06/2023 BOLSA COLETORA DE URINA TIPO SACO 2LTS L. 56252 VAL. 10/2024	01041011	0400	5405	51	100,0000	0,6600	66,00					
52	GAZE TIPO QUEIJO 91X91 L. 065-7 VAL. 09/2026	01041011	0400	5405	52	5,0000	75,4500	377,25					
53	FIO CATGUT CROMADO 0 COM AG. DE 5,0CM L. 0750621043 VAL. 06/2024	01041011	0400	5405	53	96,0000	4,6500	446,40					
54	FIO CATGUT SIMPLES 0 COM AG. DE 5,0CM L. 0220621041 VAL. 06/2024	01041011	0400	5405	54	24,0000	4,6500	111,60					
55	FIO NYLON 2-0 AG. DE 2,0CM L. 01100821086 VAL. 08/2026	01041011	0400	5405	55	24,0000	1,7500	42,00					
56	FIO NYLON 2-0 AG. DE 3,0CM L. 41620121 VAL. 12/2025	01041011	0400	5405	56	120,0000	1,7500	210,00	*				
57	FIO NYLON 2-0 AG. DE 4,0CM L. 1370821065 VAL. 08/2026	01041011	0400	5405	57	48,0000	1,7500	84,00					
58	FIO NYLON 3-0 AG. DE 2,0CM L. 41620121 VAL. 12/2025	01041011	0400	5405	58	72,0000	1,7500	126,00	*				
59	FIO NYLON 3-0 AG. DE 2,0CM L. 1090921168 VAL. 06/2026	01041011	0400	5405	59	24,0000	1,7500	42,00	*				
60	FIO NYLON 3-0 AG. DE 3,0CM L. 123102161 VAL. 10/2026	01041011	0400	5405	60	216,0000	1,7500	378,00					
61	FIO NYLON 3-0 AG. DE 3,0CM L. 1231021259 VAL. 10/2026	01041011	0400	5405	61	72,0000	1,7500	126,00					
62	FIO NYLON 3-0 AG. DE 3,0CM L. 41820061 VAL. 06/2025	01041011	0400	5405	62	24,0000	1,7500	42,00					
63	FIO NYLON 4-0 AG. DE 2,0CM L. 42121061 VAL. 06/2026	01041011	0400	5405	63	24,0000	1,8500	44,40					
64	FIO NYLON 4-0 AG. DE 3,0CM L. 42121061 VAL. 06/2026	01041011	0400	5405	64	48,0000	1,8500	88,80					
65	FIO VICRYL 0 AG. DE 4,0CM L. 3280921113 VAL. 09/2024	01041011	0400	5405	65	36,0000	6,6800	240,48					
66	FIO VICRYL 1 AG. DE 4,0CM L. 3290921125 VAL. 09/2024	01041011	0400	5405	66	72,0000	6,6800	480,96					
67	FIO VICRYL 2-0 AG. DE 3,5CM L. 3341021062 VAL. 10/2024	01041011	0400	5405	67	36,0000	6,6800	240,48					

[Handwritten Signature]
Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-15.021.981/0001-20-55-001-000.003.394-100.000.060-0	3394	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	3394	09/12/2021 09:34:00-03:00	09/12/2021 09:34:00-03:00	19.070,23

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
15.021.981/0001-20	UNOMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	546060534110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER. IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	0 - Normal	0 - Não se aplica	



Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
3 - pelo Contribuinte com aplicativo fornecido pelo Fisco	4.01_sebrae_b035	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		6T9aTPV8mNndNol/hXzy0rnOesA=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211492969103	09/12/2021 às 17:43:01-03:00	09/12/2021 às 17:43:08

RECEBEMOS DE UNOMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.003.380
		SÉRIE: 1

 UNOMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI RUA HERMOGENES LA REGINA, 28 - LOJA - CENTRO, Poa, SP - CEP: 08550230 - Fone/Fax: 1146384323	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.003.380 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 1215 0219 8100 0120 5500 1000 0033 8019 0160 0050 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 546060534110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 15.021.981/0001-20
---	------------------------------------	---------------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER. IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA	CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42	DATA DA EMISSÃO 02/12/2021
ENDEREÇO rua conceicao, 135 -	BAIRRO/DISTRITO centro	CEP 11680-000
MUNICÍPIO Ubatuba	FONE/FAX 1238339222	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:50

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 82,90	
VALOR DO FRETE 20,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 102,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL 0-Remetente (CIF)	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)
CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº: 14 LOTE: 17592 VAL 10/2025	01041011	0400	5405	01	20,0000	0,8800	17,60					
02	SONDA GASTRICA LEVINE Nº: 18 L: 57202 VAL: 10/2025	01041011	0400	5405	02	10,0000	1,6300	16,30					
03	LAMINA DE BISTURI Nº: 20 LOTE: SKM20200622 VAL 06/2025	01041011	0400	5405	03	100,0000	0,4900	49,00					

[Handwritten Signature]
Custódio Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1962020	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF referenciada - Mês e Ano: 11/21, Modelo: 01, Série: 1, N.º: 3350, CNPJ: 72.747.967/0001-42, UF: SP FORMA DE PAGAMENTO: 10 DIAS VENCTO. 10/12/2021. (PEDIDO Nº : 11911)	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> CONTABILIZADO Data: ___ / ___ / ___ </div>



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-15.021.981/0001-20-55-001-000.003.380-190.160.005-0	3380	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	3380	02/12/2021 10:50:00-03:00	02/12/2021 10:50:00-03:00	102,90

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
15.021.981/0001-20	UNOMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	546060534110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER. IRSENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	0 - Normal	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
3 - pelo Contribuinte com aplicativo fornecido pelo Fisco	4.01_sebrae_b035	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		nhG/GoTICK432jPvFJhjeJ5vvnA=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211454953716	02/12/2021 às 15:10:14-03:00	02/12/2021 às 15:10:19



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045475

2º via de comprovante

Valor Pago
R\$ 91.597,60

Identificação do pagamento

Informação para o pagador

Informações adicionais

Forma de pagamento
Ag 0502 Cc 130045475

Data de vencimento

Receber após o vencimento

Valor original
R\$ 0,00

Desconto/Abatimento
R\$ 0,00

Juros
R\$ 0,00

Multa
R\$ 0,00

Dados do recebedor

Para
DERMACOR SAUDE MEDICINA

Chave

CPF/CNPJ
20.226.804/0001-10

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR
DOS PASSOS UBATUBA

CPF/CNPJ
72.747.967/0001-42

Instituição
90400888

ID/Transação
E90400888202201061929026032499
34

Data/Hora da transação
06/01/2022 - 16:29:45

Código de autenticação
IBE062FCC2A2437024CCCAD



Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site:
<https://www.santander.com.br/tarifas-e-pacotes-pessoa-juridica>

**Central de
Atendimento
Santander
Empresarial**

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência
auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os
dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência
auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de

segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência
auditiva ou de fala)

NF 420

CONTABILIZADO
Data: 06/01/22 nº 220195

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220106020228804000110

Número da Nota

00000420

Data e Hora de Emissão

06/01/2022 14:44:16

Código de Verificação

CFJR-HASH**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **20.226.804/0001-10**Inscrição Municipal: **6.070.875-9**Nome/Razão Social: **DERMACOR SAUDE MEDICINA HOSPITALAR LTDA**Endereço: **AL DOS MARACATINS 1217, CONJ 305 - INDIANOPOLIS - CEP: 04089-014**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DA IRMANDADE SENHOR DOS PASSOS DE UBUTUBA**CPF/CNPJ: **72.747.967/0001-42**Inscrição Municipal: **---**Endereço: **Rua CONCEICAO 135 - CENTRO - CEP: 11680-000**Município: **Ubatuba**UF: **SP**E-mail: **CONTABILIDADE@SANTACASAUBATUBA.ORG.BR****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Ubatuba, de 01 a 31 de Dezembro de 2021, na Ala/UTI COVID, sendo:

Total de horas de Plantões = 744 horas.

BIANCA DE ANDRADE SILVA - CRM/SP 207419 - 132H

CLAUDIO FREDERICO GUENZBURGER BAUMANN - CRM/SP 94259 - 72H

DANILO BARGIERI - CRM/SP 155419 - 24H

FRANCISCO EDUARDO GONCALVES DIAS - CRM/SP 225027 - 36H

IVAN CORREA BOTTENE - CRM/SP 182486 - 84H

JOANDERSON FERNANDEZ DE MELO - CRM/SP 196742 - 24H

LEOPOLDO MORAIS NETO - CRM/SP 219004 - 48H

MAYARA RABELLO TELXEIRA ALVES - CRM/SP 222525 - 144H

NATHALIA GODINHO FERNANDES - CRM/SP 218575 - 36H

RAPHAEL TAVARES SALLES - CRM/SP 150347 - 36H

RICARDO GABRIEL DA SILVA BRUNNE WALLE - CRM/SP 149677 - 96H

VICTORIA PINA COSTA - CRM/SP 215701 - 12H

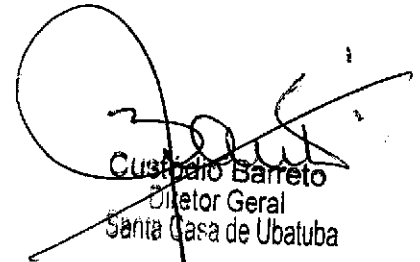
VALOR LÍQUIDO => R\$ 91.597,60

DADOS PARA PAGAMENTO:

BANCO: ITAÚ

AGÊNCIA: 1272

CC: 10000-7



Custódio Barreto
Diretor Geral
Santa Casa de Ubatuba

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 97.600,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	1.464,00	976,00	2.928,00	634,40

Código do Serviço:

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	97.600,00	2,00%	1.952,00	0,00

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2022;

CONTABILIZADO
Data: 31/12/2021 nº 217852

Dr Danilo Bargieri
Diretor Técnico
CRM 155419
Santa Casa de Ubatuba



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045475

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário Final:

TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO

Data do pagamento

06/01/2022

Valor nominal

R\$ 1.464,00

Valor total a pagar

R\$ 1.464,00

858300000149.640003852200.200701220069.295999958193

Numero do Documento

07.01.22006.2959999-5

Data de Vencimento

20/01/2022

Valor

R\$ 1.464,00

Codigo de Barras

85830000014-9 64000385220-0
20070122006-9 29599995819-3

Data / hora da transação:

06/01/2022 16:32:58

Autenticação

IBE7C14CA0E922441DDAFB5

DARF

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 72.747.967/0001-42	Razão Social SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT		
Período de Apuração 31/12/2021	Data de Vencimento 20/01/2022	Número do Documento 07.01.22006.2959999-5	Pagar este documento até 20/01/2022
Observações DERMACOR NF 420 IRRF			Valor Total do Documento 1.464,00
Sicalc Contribuinte - 7209 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.464,00			1.464,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022				
	Totais	1.464,00	0,00	0,00	1.464,00

85830000014 9 64000385220 0 20070122006 9 29599995819 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000014 9	64000385220 0	20070122006 9	29599995819 3
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 72.747.967/0001-42
 Número: 07.01.22006.2959999-5
 Pagar até: 20/01/2022
 Valor: 1.464,00





Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário Final:

TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO

Data do pagamento

06/01/2022

Valor nominal

R\$ 4.538,40

Valor total a pagar

R\$ 4.538,40

85840000450.384003852202.200701220069.296386809094

Numero do Documento

07.01.22006.2963868-0

Data de Vencimento

20/01/2022

Valor

R\$ 4.538,40

Codigo de Barras

8584000045-0 38400385220-2
20070122006-9 29638680909-4

Data / hora da transação:

06/01/2022 16:32:58

Autenticação

IBE39EB89ED0B5945E586EA

DARF

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 72.747.967/0001-42

Razão Social SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSOS DE UBAT

Período de Apuração 31/12/2021

Data de Vencimento 20/01/2022

Número do Documento 07.01.22006.2963868-0

Pagar este documento até

20/01/2022

Observações DERMACOR NF 420 CPC

Valor Total do Documento

4.538,40

Sicalc Contribuinte - 7209 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	4.538,40			4.538,40
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2021 Vencimento 20/01/2022				
	Totais	4.538,40	0,00	0,00	4.538,40

SENDA (Versão:5.0.5)

Página: 1 / 1

08/01/2022 15:31:57

85840000045 0 38400385220 2 20070122006 9 29638680909 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000045 0 38400385220 2 20070122006 9 29638680909 4



CNPJ: 72.747.967/0001-42
Número: 07.01.22006.2963868-0
Pagar até: 20/01/2022
Valor: 4.538,40

Pague com o PIX





Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS

Agência: 0502 Conta: 130045475



Pronto! Seu pagamento foi realizado

Comprovante de pagamento

Valor pago

R\$ 2.255,90

Forma de pagamento

Ag 0502 - Cc 13004547-5

Data do pagamento

06/01/2022

Dados do receptor

Para
SMITH NEPHEW C P MEDICOS LTDAChave
13.*****/****-88CNPJ
13.*****/****-88Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

De
SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASSCNPJ
72.*****/****-42Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820220106200602604009992

Data e hora da transação

06/01/2022 - 17:07:04

Código de autenticação

IBE06A1373ADAE854BD4AB



Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site:

<https://www.santander.com.br/tarifas-e-pacotes-pessoa-juridica>

Central de Atendimento Santander

Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CONTABILIZADO
Data: 06/01/22 nº 220196

RECEBEMOS DE SMITH & NEPHEW COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000420769 SÉRIE 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente SMITH & NEPHEW COMERCIO D E PRODUTOS MEDICOS LTDA AV FAGUNDES DE OLIVEIRA, 538 PIRAPORINHA Cep:09950-300 DIADEMA/SP Fone:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 1213 6568 2000 0420 5500 2000 4207 6919 0864 2179
	N. 000420769 SÉRIE 2 FOLHA 01/01	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBID	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 13521148633537 08/12/2021 17:39:52-03:00
--	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 286336592110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 13.656.820/0004-20
------------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS		CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42	DATA DE EMISSÃO 08/12/2021
ENDEREÇO RUA CONCEICAO,135		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11680-000
MUNICIPIO UBATUBA	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA 17:23:00			

001	07/01/2022	1.080,00								
-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.080,00	VALOR DO ICMS 194,40	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.080,00	
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 1.080,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL TRANSLOGMED TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 10.466.633/0001-43
ENDEREÇO R ROMUALDO DAVOLI, 131		MUNICIPIO SAO JOSE DOS CA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 645543773114		

QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,000	PESO LIQUIDO 0,230
-----------------	------------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
66801174	CURATIVO ANTIMICR ABS. DURAFIBER AG 10 X10CM CX 10 UN REG. ANVISA: 80804050204 LOTE: 2114 Dt. Valid: 04/2024	30059090	100	5102	CX	2,00	540,0000	1.080,00	1.080,00	194,40	0,00	18,00%	0,00%


 Custódia Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 65356	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL RETIRADA: LOGMED ARM LOG LTDA RUA DIONIZIO CHINELATO 100 BAIRRO ELDORADO. SAO JOSE CAMPOS, SAO PAULO CNPJ 09303268/000177 IE 645521715117 Protocolo: 13521148633537 PEDIDO MENSAL MATERIAL 11/2021 - SANTA CASA DE UBATUBA PEDIDO DE VENDA 573091. CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 30 DDL. TROCA OU DEVOLUÇÃO SOMENTE MEDIANTE AUTORIZAÇÃO DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE SMITH E NEPHEW. PEDIDO DE VENDA 573091.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-13.656.820/0004-20-55-002-000.420.769-190.864.217-9	420769	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	2	420769	08/12/2021 17:23:00-03:00	08/12/2021 17:23:00-03:00	1.080,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
13.656.820/0004-20	SMITH & NEPHEW COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	286336592110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	


Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	12.1.025 3.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBID	1 - Saída		vvPFOPBEndr+a8En4d9dss139Eo=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211486333537	08/12/2021 às 17:39:52-03:00	08/12/2021 às 17:39:55
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891215819022359	08/12/2021 às 18:48:48-03:00	08/12/2021 às 18:48:48

RECEBEMOS DE SMITH & NEPHEW COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INSCRITA AO LADO		NF-e N. 666421259 SÉRIE 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente SMITH & NEPHEW COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA AV FAGUNDES DE OLIVEIRA, 538 PIRAPORINHA Cep:09950-300 DIADEMA/SP Fone:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000421259 SÉRIE 2 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 1213 6568 2000 0420 5500 2000 4212 5917 7912 1209 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211509662642 13/12/2021 15:19:04-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 286336592110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 13.656.820/0004-20
------------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 72.747.967/0001-42		DATA DE EMISSÃO 13/12/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA ENTRADA/SAÍDA 13/12/2021
ENDEREÇO RUA CONCEICAO,135		CEP 11680-000		HORA ENTRADA/SAÍDA 15:13:00
MUNICÍPIO UBATUBA	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA									
001									
12/01/2022									
1.175,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.175,90	VALOR DO ICMS 211,66	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.175,90	
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 1.175,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL TRANSLOGMED TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP
ENDEREÇO R. ROMUALDO DAVOLI, 151		MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 645543773114	

QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,640	PESO LÍQUIDO 2,020
-----------------	------------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

CGO. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
53HYT1010	ELECT HYDRO THIN 10CM X 10CM REG. ANVISA: 80804050247 LOTE: HD200328 Dt. Valid: 02/2023	30051090	100	5102	CX	10,00	77,5900	775,90	775,90	139,66	0,00	18,00%	0,00%
449600	HIDROGEL P/ CURAT SOLOSITE TUBO 85G CX 12 UN REG. ANVISA: 80804050096 LOTE: 244129 D Dt. Valid: 01/2023	30059090	100	5102	UN	5,00	40,0000	200,00	200,00	36,00	0,00	18,00%	0,00%
449600	HIDROGEL P/ CURAT SOLOSITE TUBO 85G CX 12 UN REG. ANVISA: 80804050096 LOTE: 244129 D Dt. Valid: 01/2023	30059090	100	5102	UN	5,00	40,0000	200,00	200,00	36,00	0,00	18,00%	0,00%

[Handwritten Signature]
 Custódia Barreto
 Diretor Geral
 Santa Casa de Ubatuba

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 65356	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES R. SAMPAIO VIANA, 277 - ED. ABAL TROZ - PARAISO-SP. Protocolo: 135211509662642 NUMERO DO PEDIDO 011950 NUMERO DA COTACAO PRINCIPAL 004923 PEDIDO DE VENDA 583343. CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 30 DDL. TROCA OU DEVOLUCAO SOMENTE MEDIANTE AUTORIZACAO DO SER DE ATENDIMENTO AO CLIENTE SMITH E NEPHEW. PEDIDO DE VENDA 583343.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2112-13.656.820/0004-20-55-002-000.421.259-177.912.120-9	421259	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	2	421259	13/12/2021 15:13:00-03:00	13/12/2021 15:13:00-03:00	1.175,90

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
13.656.820/0004-20	SMITH & NEPHEW COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	286336592110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.747.967/0001-42	SANTA CASA DE MISER DA IRSENHOR DOS PASS		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	12.1.025 3.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBID	1 - Saída		KF+8y6s9SEFH3ELCuK8eCjdbENU=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211509662642	13/12/2021 às 15:19:04-03:00	13/12/2021 às 15:19:10
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891215902816013	13/12/2021 às 18:12:42-03:00	13/12/2021 às 18:12:42