SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ
Hospital "AMIGO DA CRIANÇA" - UNICEF - OMS
Instituição de Utilidade Pública pelo Dec. Federal Nº 48.888 de 26/08/1960
Lei Estadual Nº 5.631 de 06/05/1960 e Lei Municipal Nº 682 de 19/02/1960.
C. N. P. J. – 72.547.623/0001-90 - santacasa@unisite.com.br



ANEXO – PC 01

Estância Turística de Tupã, 28 janeiro de 2026.

Ofício n° 007/2026

Ao Ilmo. Senhor(a)

Rosângela de Souza Urel
Secretária Municipal de Saúde
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE TUPÃ
Rua Caetés, 1200 – Centro
Tupã – SP
CEP-17600-410

Assunto: Prestação de Contas da Subvenção Municipal – Termo Colaboração 001/2025

Prezada Senhora:

Santa Casa de Misericórdia de Tupã, inscrita no CNPJ n° 72.547.623/0001-90, vem à presença de Vossa Senhoria para encaminhar a prestação de contas final do Termo, firmado com o município da Estância Turística de Tupã, para o Desenvolvimento de: manutenção das atividades e despesas com prestação de serviços médicos hospitalares, materiais de consumo, medicamentos, prestação de serviços de terceiros, no valor de R$-1.728.0000,00 (um milhão, setecentos e vinte e oito mil reais), recebidos nos meses de março a julho e setembro de 2025.

Coloco-me à disposição de Vossa Senhoria para quaisquer informações adicionais.

Atenciosamente,

Valdir Antônio Baltio
Provedor
CPF: 050.534.858-60

30/01/26

Rua Manoel Ferreira Damião nº 426 - ☎(14) 3496-1022 / Fax 3496-1177 - Cx. Postal 307- Tupã - SP - CEP - 17601-901



ANEXO – PC 02

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO		
1 – IDENTIFICAÇÃO		
Nº do Processo: 001/2025-EI	Entidade beneficiada:	CNPJ:
Valdir Antonio Bettio	Santa Casa de Misericórdia de Tupã	72.547.623/0001-90
Identificação do objeto/nome da oferta: - Subvenção Municipal		
Valor Total de Recursos a serem repassados:- R$-1.728.000,00		

2 – RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
2.1 Ações Programadas e quantitativo de atendimentos ou de pessoas beneficiadas: - Custear parte das despesas hospitalar visando melhorias no atendimento aos usuários do SUS. Para as seguintes metas de atendimento mensal para o ano de 2025:- Ambulatorial e pronto socorro: 53.827, pacientes – internações (observação): 24.303, pacientes – exames radiológicos: 24.474, exames de laboratório 559.586.
2.2 Ações desenvolvidas, no período, custeadas com recursos da parceria:- Atender todas as pessoas que necessitam de tratamento curativo especifico na área de saúde, dede o tratamento ambulatorial, pronto socorro, internações até a realização de exames complementares necessários a diagnose e tratamento. – Atendimento de urgência e emergência – Tratamento Ambulatorial – Internações e exames complementares.
2.3 Ações desenvolvidas, no período, custeadas com recursos próprios da OSC: Superamos o atendimento das metas programadas
2.4 Custo total do projeto e custo unitário (por pessoa beneficiada): Não há
2.5 Objetivos alcançados até o momento:
2.6 Ações a Executar: Não há
2.7 Meios para aferição/indicadores estabelecidos (parâmetros de aferição das metas) Relatório estatísticos e indicadores hospitalares. – Fonte TABWIN MS – SIA/SIH – SUS.
2.8 Conclusão:- A Instituição Santa Casa através de documentos apresentados demonstram haver concluído o cumprimento das metas previstas, APLICAÇÃO DOS RECURSOS E TAMBEM SATISFEITOS, OS RESULTADOS ALCANÇADOS, CONCLUIMOS PELO CUMPRIMENTO DO OBJETIVO E APROVAÇÃO.



2.9 Justificativa (CASO AS METAS PROPOSTAS NÃO TENHAM SIDO ALCANÇADAS): Não há

3 – DESCRIÇÃO DOS EFEITOS DA PARCERIA NA REALIDADE LOCAL (Somente para prestação de contas final ou quando houverem dados a apresentar)
3.1 Impacto do benefício econômico ou social obtido Descrição do alcance social por meio de indicadores comparativos entre a situação anterior, durante e posterior à implantação do objeto. (O que o desenvolvimento da Parceria impactou no meio onde foi desenvolvido) 3.2 Grau de satisfação do público-alvo Por meio de questionários aplicados aos beneficiários. (Poderá ser buscado através de pesquisa de satisfação, declaração de entidade pública ou privada local, declaração do Conselho de Política setorial, ou outro meio de coleta de informações) 3.3 Possibilidade de sustentabilidade das ações após a conclusão do objeto Indicar a possibilidade de sustentabilidade das ações após o período firmado no termo de fomento/colaboração.

4 – ENCAMINHAMENTO	
À Gestora da Parceria, para conhecimento e providências.	
Tupã(SP), 28 de janeiro de 2026	
Responsável Legal da OSC: VALDIR ANTONIO BETTIO	Nome do Responsável Técnico: LAÉRCIO APARECIDO GARCIA
RG: 15.274.491	RG: 18.910.845
CPF: 050.534.858-60	CPF: 128.151.828-07
Valdir Antonio Bettio Provedor	Laércio Aparecido Garcia Responsável Técnico

Nota: Anexar documentos comprobatórios do cumprimento do objeto e dos meios para aferição (exemplos: listas de presença, relatórios fotográficos, relatórios técnicos, etc.)



Esses documentos devem conter título identificando cada anexo, esclarecendo que o título do documento deve ser igual ao citado na coluna de meios de aferição. Isto é importante para facilitar a identificação de cada relatório pelo analista.



ANEXO – PC 03
Declaração da regular contabilização
Art. 33, inc. IV da Lei n° 13.019/2014

Estância Turística de Tupã, 28 de janeiro de 2026.

À Secretaria Municipal de Saúde de Tupã
Senhora Secretária: Rosângela de Souza Urel

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ, CNPJ/MF n. 72.547.623/0001-90, neste ato representada por seu Contador responsável pelos registros e evidenciação das demonstrações financeiras da organização, JOSÉ MESSIAS DE OLIVEIRA, CPF: 826.370.758-72, declara para os devidos fins que a escrituração do recurso recebido e dos pagamentos efetuados referentes a execução do Plano de Trabalho do Termo de Colaboração n° 001/2025-EI, firmado com a Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tupã, foi realizada, bem como seguiu os Princípios de Contabilidade e as Normas Brasileiras de Contabilidade para entidades sem fins lucrativos.

JOSE MESSIAS DE OLIVEIRA
Contador:
CRC-SP-179142/0-9



ANEXO – PC 04
RELAÇÃO DAS DESPESAS

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TUPÃ
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUP
TERMO Nº: 001/2025-EI
VALOR REPASSADO: R$ 1.728.000,00
EXERCÍCIO: 2025

RELAÇÃO DAS DESPESAS (2)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (1)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
19/02/2025	DANFE-418123	RIAADE Suplementos Médicos Ltda.	Material Hospitalar	3.911,42
19/02/2025	DANFE-1973048	Comercial Cirúrgica Rioclaense Ltda.	Medicamentos	3.924,90
19/02/2025	DANFE-071121	S3 Med Distribuidora de Medicamentos Ltda.	Medicamentos	7.536,00
26/02/2025	DANFE-100809	HDL Logística Hospitalar Ltda.	Material Hospitalar	1.505,22
26/02/2025	DANFE-634772	MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda.	Material Hospitalar	2.681,10
26/02/2025	DANFE-17872	Medilar Imp. Distr. De Prod. Médico Hosp. S/A.	Material Hospitalar	2.191,77
26/02/2025	DANFE-118959	Cristal Distribuidora de Medicamentos Ltda.	Medicamentos	4.475,00
26/02/2025	DANFE-184174	Cirurgica Olimpio Ltda.	Material Hospitalar	4.000,00
26/02/2025	DANFE-30097	FOX Ind. e Com. de Mats. Médico e Hosp.	Material Hospitalar	4.848,80
26/02/2025	DANFE-598955	Med Center Comercial Ltda.	Medicamentos	4.863,82
26/02/2025	DANFE-018599	Medcontrol Com. de Mats. Hosp. Eireli	Material Hospitalar	3.026,50
27/02/2025	DANFE-308795	SOMA/SP Produtos Hospitalares Ltda.	Material Hospitalar	2.280,00
27/02/2025	DANFE-308809	SOMA/SP Produtos Hospitalares Ltda.	Material Hospitalar	1.487,60
28/02/2025	DANFE-152029	Dimebras Comercial Hospitalar Ltda.	Medicamentos	2.928,00
28/02/2025	DANFE-588476	MB Industria e Com. de Produtos para Saude Ltda.	Material Hospitalar	5.100,00
03/03/2025	DANFE-785561	Supermed Com. e Imp. de Prod. Med. e Hosp. Ltda.	Material Hospitalar	2.497,37
05/03/2025	DANFE-010195	Luciano T. Tonetto Colnago – EPP	Material Hospitalar	2.586,00
05/03/2025	DANFE-166002	Nipro Medical Corporation Prods. Med. Ltda.	Material Hospitalar	3.486,00
06/03/2025	DANFE-119150	CM Hospitalar S/A.	Medicamentos	2.828,82
06/03/2025	DANFE-258661	Dipromed Comércio e Importação Ltda.	Material Hospitalar	2.700,00
06/03/2025	DANFE-128807	Max Medical Com. de Prod. Méd. e Hosp. Ltda.	Material Hospitalar	2.469,60
06/03/2025	DANFE-123144	Fresenius Kabi Brasil Ltda.	Medicamentos	4.523,04
06/03/2025	DANFE-2906	OLM Distribuidora e Importadora Ltda.	Material Hospitalar	2.462,00
06/03/2025	DANFE-544131	Nutriport Comercial Ltda.	Medicamentos	6.102,00
07/03/2025	DANFE-018674	Medcontrol Com. de Materiais Hosp. Eireli	Material Hospitalar	6.760,00
10/03/2025	DANFE-6849	Nacional Farma Comercial Ltda.	Material Hospitalar	3.400,00
10/03/2025	DANFE-6850	Nacional Farma Comercial Ltda.	Material Hospitalar	2.100,00
10/03/2025	DANFE-13488	Fresenius Hemocare Brasil Ltda.	Material Hospitalar	13.824,00



10/03/2025	DANFE-381553	Alfalagos Ltda.	Material Hospitalar	2.416,54
10/03/2025	DANFE-381466	Alfalagos Ltda.	Material Hospitalar	2.550,51
11/03/2025	SOR20252519220	SABESP – Cia. San. Básico do Estado de S. Paulo	Água/Esgoto	29.838,01
11/03/2025	DANFE-035113	Dipha Distrib. Farmacêutica Ltda.	Medicamentos	4.114,81
11/03/2025	DANFE-5920	Ello Distribuição Ltda. – SP	Medicamentos	2.610,00
11/03/2025	DANFE-381710	Alfalagos Ltda.	Material Hospitalar	1.867,71
11/03/2025	DANFE-148994	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Medicamentos	3.480,60
11/03/2025	DANFE-149118	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Medicamentos	1.165,21
11/03/2025	DANFE-76216	Promefarma Medic. e Prods. Hospitalares Ltda.	Medicamentos	1.337,00
11/03/2025	DANFE-3505987	Panpharma S/C Distribuição Ltda.	Medicamentos	1.377,28
11/03/2025	DANFE-9407	JBD Produtos Médicos Ltda.	Material Hospitalar	3.000,00
12/03/2025	DANFE-166305	Nipro Medical Corporation Prods. Med. Ltda.	Material Hospitalar	2.520,00
13/03/2025	DANFE-018737	Medcontrol Comercio de Mat. Hosp. Eireli	Material Hospitalar	2.888,25
13/03/2025	DANFE-01214	Luciano T. Tonetto Colnago – EPP	Material Hospitalar	2.586,00
14/03/2025	DANFE-382024	Alfalagos Ltda.	Medicamentos	987,32
14/03/2025	DANFE-184862	Cirúrgica Olímpio Ltda.	Material Hospitalar	3.360,00
14/03/2025	DANFE-6958	Nacional Farma Comercial Ltda.	Medicamentos	3.100,00
17/03/2025	DANFE-6984	Nacional Farma Comercial Ltda.	Material Hospitalar	3.150,00
18/03/2025	DANFE-132337	CM Hospitalar S/A.	Material Hospitalar	1.704,40
18/03/2025	DANFE-311080	SOMA/SP Prods. Hospitalares Ltda.	Material Hospitalar	1.895,40
19/03/2025	NFE-118	MCZ Assessoria em Gestão de Saúde Ltda.	Plantões Médicos	124.445,10
19/03/2025	DANFE-792743	Supermed Com. e Imp. de Prod. Med. e Hosp. Ltda	Material Hospitalar	3.047,43
20/03/2025	DANFE-008	HAMB-PHARMA Distribuidora Ltda.	Material Hospitalar	3.960,00
21/03/2025	DANFE-071823	S3 MED Distrib. De Medicamentos Ltda.	Medicamentos	3.575,83
21/03/2025	DANFE-78544	Fresenius Kabi Brasil Ltda.	Medicamentos	3.700,00
24/03/2025	DANFE-010236	Luciano T. Tonetto Colnago – EPP	Material Hospitalar	2.661,00
24/03/2025	DANFE-39626	SULMEDIC Comercio de Medicamentos Ltda.	Medicamentos	1.489,80
24/03/2025	DANFE-795135	Supermed Com. e Imp. de Prod. Med. e Hosp. Ltda	Material Hospitalar	4.201,28
25/03/2025	DANFE-010238	Luciano T. Tonetto Colnago – EPP	Material Hospitalar	5.340,00
25/03/2025	DANFE-424990	90iaade Suprimentos Médicos Ltda.	Material Hospitalar	6.252,00
25/03/2025	DANFE-011	HAMB-PHARMA Distribuidora Ltda.	Material Hospitalar	2.400,00
26/03/2025	DANFE-010242	Luciano T. Tonetto Colnago – EPP	Material Hospitalar	1.696,00
27/03/2025	DANFE-1890188	Sist. De Serv. REB Quality Com. de Bem. Ltda.	Material Hospitalar	283,10
27/03/2025	DANFE-124509	Fresenius Kabi Brasil Ltda.	Medicamentos	4.777,50
27/03/2025	DANFE-965420	Nacional Comercial Hospitalar S/A	Material Hospitalar	2.350,00
28/03/2025	DANFE-014	HAMB-PHARMA Distribuidora Ltda.	Material Hospitalar	1.796,00
28/03/2025	DANFE-803215	R. Gonçalves Suprimentos Médicos Ltda.	Material Hospitalar	2.720,00
31/03/2025	DANFE-450610	Londricar Com. de Mat. Hospitalar Ltda.	Medicamentos	1.887,20
31/03/2025	DANFE-018696	Medilar Imp. Dist. de Prod. Medico Hosp. Ltda.	Medicamentos	2.736,60



31/03/2025	DANFE-332575	Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	Medicamentos	1.863,60
31/03/2025	DANFE-38873	E. Tamussino e Cia. Ltda.	Material Hospitalar	2.600,00
31/03/2025	DANFE-221890	Futura Com. de Prods. Medicos e Hosp. Ltda.	Medicamentos	2.318,12
31/03/2025	DANFE-25144	Inovamed Hospitalar Ltda.	Medicamentos	1.318,40
01/04/2025	UC-9/2056307-8	Energisa Sul-Sudeste – Distr. De Energia S/A	Energia Elétrica	99.010,97
01/04/2025	DANFE-11923	Kairos Hospitalar Dist. de Medic. Ltda.	Medicamentos	5.051,09
02/04/2025	DANFE-082729	Allmed Ponefro Brasil Ltda.	Material Hospitalar	3.725,20
03/04/2025	DANFE-167573	Nipro Medical Corporation Prod. Médicos Ltda.	Material Hospitalar	3.780,00
03/04/2025	DANFE-057231	Polo Cirurgico Ltda.	Material Hospitalar	2.282,08
04/04/2025	DANFE-030	HAMB-PHARMA Distribuidora Ltda.	Material Hospitalar	2.544,00
04/04/2025	DANFE-012116	CHL Prods. para Saude Ltda. – ME	Material Hospitalar	1.321,07
07/04/2025	NFS-E-139	MCZ Assessoria em Gestão de Saúde Ltda.	Plantões Médicos	136.270,20
08/04/2025	DANFE-032	HAMB-PHARMA Distribuidora Ltda.	Material Hospitalar	1.735,00
10/04/2025	SOR20253626085	Companhia de Saneamento Básico do Est. De SP	Água/Esgoto	27.279,59
15/04/2025	DANFE-4005	Monteiro Antunes Insumos Hosp. S/A	Material Hospitalar	1.800,00
16/04/2025	DANFE-13750	Fresenius Hemocare Brasil Ltda.	Material Hospitalar	13.824,00
16/04/2025	DANFE-018613	Medka Distribuidora Hospitalar Ltda.	Medicamentos	3.999,00
16/04/2025	DANFE-41849	Sulmedic Com. de Medicamentos Ltda.	Medicamentos	5.094,00
16/04/2025	DANFE-83082	Promefarma Medic. e Prods. Hosp. Ltda.	Medicamentos	1.579,56
16/04/2025	DANFE-179270	Sodrogas Dist. de Med. Mat. Med. Hosp. Ltda.	Medicamentos	965,00
17/04/2025	DANFE-1214221	Medilar Imp. e Distr. De Prods. Med. Hosp. S/A.	Medicamentos	2.522,26
17/04/2025	DANFE-42024	Nord Produtos em Saúde Ltda.	Medicamentos	4.200,00
22/04/2025	NFS-E-116	Clinica Médica Marandola Ltda.	Plantões Médicos	14.251,25
22/04/2025	NFS-E-407	G.B. Cardiologia S/S Ltda.	Plantões Médicos	23.932,49
23/04/2025	DANFE-334108	Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	Material Hospitalar	2.555,00
23/04/2025	DANFE-924	AC Dantas Prods. Médicos Ltda.	Material Hospitalar	2.775,00
24/04/2025	DANFE-091	HAMBPHARMA Distribuidora Ltda.	Material Hospitalar	3.750,00
24/04/2025	NFS-E-160	MCZ Assessoria em Gestão de Saúde Ltda.	Plantões Médicos	81.461,80
24/04/2025	DANFE-334274	Crismed Comercial Hospitalar Ltda.	Material Hospitalar	2.310,55
25/04/2025	DANFE-610055	Med Center Comercial Ltda.	Material Hospitalar	1.538,56
24/04/2025	DANFE-169528	Soquimica Laboratórios Ltda.	Material Hospitalar	1.708,00
24/04/2025	DANFE-226187	Futura Com. de Prods. Medicos e HHosp. Ltda.	Material Hospitalar	3.941,14
24/04/2025	DANFE-31700	SOMA/SP Prods. Hospitalares Ltda.	Material Hospitalar	1.773,52
24/04/2025	DANFE-166982	CM Hospitalar S/A.	Material Hospitalar	4.380,12
25/04/2025	DANFE-221893	Costa Camargo Com. de Prod. Hosp. Ltda.	Medicamentos	13.325,00
25/04/2025	DANFE-010311	Luciano T. Tonetto Colnago – EPP	Material Hospitalar	1.696,00
02/05/2025	UC-9/2056307-8	Energisa Sul-Sudeste – Distr. De Energia S/A	Energia Elétrica	87.182,27
02/05/2025	DANFE-1974	CIAMED Distr. De Medicamentos Ltda	Medicamentos	16.915,50
14/05/2025	NFS-E-179	MCZ Assessoria em Gestão de Saúde Ltda.	Plantões Médicos	132.328,50

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ

Hospital "AMIGO DA CRIANÇA" - UNICEF - OMS

Instituição de Utilidade Pública pelo Dec. Federal Nº 48.888 de 26/08/1960
Lei Estadual Nº 5.631 de 06/05/1960 e Lei Municipal Nº 682 de 19/02/1960.
C. N. P. J. – 72.547.623/0001-90 - santacasa@unisite.com.br



15/05/2025	DANFE-010618	B.R. Hosp. Distribuidora Ltda.	Material Hospitalar	4.116,00
16/05/2025	DANFE-155712	Ativa Comercial Hosp. Ltda.	Medicamentos	3.084,98
22/05/2025	DANFE-438484	RIAADE Suprimentos Médicos Ltda.	Material Hospitalar	2.235,20
22/05/2025	DANFE-231739	Futura Comercio de Prods. Med. e Hosp. Ltda.	Material Hospitalar	1.916,80
23/05/2025	DANFE-2010580	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda.	Material Hospitalar	5.443,74
26/05/2025	DANFE-197301	CM Hospitalar S/A.	Material Hospitalar	4.510,72
26/05/2025	DANFE-148029	CM Hospitalar S/A.	Material Hospitalar	5.076,00
26/05/2025	DANFE-1229504	Medilar Imp. e Dist. de Prods. Med. Hosp. S/A.	Material Hospitalar	4.977,25
28/05/2025	DANFE-39663	DIPHA Distr. Pharmaceutica Ltda.	Medicamentos	3.786,00
02/06/2025	UC-2056275-7	Energisa Sul-Sudeste – Distr. De Energia S/A	Energia Elétrica	35.004,23
12/06/2025	NFS-E-205	MCZ Assessoria em Gestão de Saúde Ltda.	Plantões Médicos	143.496,65
16/06/2025	DANFE-620408	Med Center Comercial Ltda.	Material Hospitalar	3.714,48
17/06/2025	DANFE-220741	CM Hospitalar S/A.	Material Hospitalar	2.037,66
17/06/2025	DANFE-158826	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Material Hospitalar	2.008,15
17/06/2025	DANFE-314444	Brazmix Com. Varejista e Atacadista Ltda.	Material Hospitalar	8.908,00
18/06/2025	DANFE-83564	Belive Medical Prods. Hosp. Ltda.	Material Hospitalar	2.680,00
18/06/2025	DANFE-975287	Nacional Comercial Hosp. S/A.	Material Hospitalar	6.458,27
20/06/2025	DANFE-11458743	Servimed Comercial Ltda.	Medicamentos	4.242,65
01/07/2025	UC-9/2056275-7	Energisa Sul-Sudeste – Distr. De Energia S/A	Energia Elétrica	34.410,71
11/07/2025	NFS-E-229	MCZ Assessoria em Gestão de Saúde Ltda.	Plantões Médicos	152.037,00
19/08/2025	DANFE-334792	SOMA/SP Prods. Hospitalares Ltda.	Material Hospitalar	4.064,80
22/08/2025	DANFE-866875	Supermed Com. e Imp. de Prods. Med. e Hosp. Ltda	Medicamentos	396,93
22/08/2025	DANFE-866755	Supermed Com. Imp. de Prods. Med. e Hosp. Ltda.	Material Hospitalar	4.031,03
22/08/2025	DANFE-4544645	Panpharma SC Distribuição Ltda.	Medicamentos	1.237,81
22/08/2025	DANFE-468690	Londricir Com, de Mat. Hosp. Ltda.	Medicamentos	1.863,20
22/08/2025	DANFE-8575	ELLO Distribuição Ltda. – SP	Medicamentos	1.572,50
01/09/2025	UC-9/2056275-7	Energisa Sul-Sudeste – Distr. De Energia S/A	Energia Elétrica	38.891,71
15/09/2025	NFS-E-282	MCZ Assessoria em Gestão de Saúde Ltda.	Plantões Médicos	164.747,11
			TOTAL	**1.733.624,26**

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Tupã(SP), 28 de fevereiro de 2025

Valdir Antonio Bettio
Presidente
CPF-05[illegible]4.858-60



MEMBROS DO CONSELHO FISCAL

Nilton Flores de Carvalho
CPF-010.771.288-19

José Augusto Bellini
CPF-796.539.368-91

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ
Hospital "AMIGO DA CRIANÇA" - UNICEF - OMS
Instituição de Utilidade Pública pelo Dec. Federal Nº 48.888 de 26/08/1960
Lei Estadual Nº 5.631 de 06/05/1960 e Lei Municipal Nº 682 de 19/02/1960.
C. N. P. J. – 72.547.623/0001-90 - santacasa@unisite.com.br



ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TUPÃ
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ
CNPJ: 72.547.623/0001-90
ENDEREÇO E CEP: RUA MANOEL FERREIRA DAMIÃO, 426–TUPÃ-SP – CEP-17.601-901
RESPONSÁVEL PELA OSC: CLAUDINES LUCHI ARROYO
CPF: 436.978.018-72
OBJETO DA PARCERIA: - SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES
EXERCÍCIO: 2025
ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Termo de Colaboração/Fomento-nº 001/2025		01/01/2025 A 31/12/2025	1.728.000,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
		13/03/2025	56.084.949	648.000,00
		10/04/2025	63.339.437	216.000,00
		12/05/2025	70.838.180	216.000,00
		10/06/2025	78.400.156	216.000,00
		10/07/2025	86.190.637	216.000,00
		11/09/2025	12.363.838	216.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				1.728.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				1.728.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				5.624,26
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				1733.624,26

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.



O signatário, na qualidade de representante da SANTA CASA DE MISERRICÓRDIA DE TUPÃ, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2021 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

	DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
	ORIGEM DOS RECURSOS (4):				
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 SEGUINTES (R$)**
Recursos humanos (5)					
Recursos humanos (6)					
Medicamentos			157.764,33	157.764,33	
Material médico e hospitalar (*)			251.272,34	251.272,34	
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)			972.970,10	972.970,10	
Outros serviços de terceiros			351.617,49	351.617,49	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL			1.733.624,26	1.733.624,26	

(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 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	1.728.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	1.733.624,26
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	

Declaro, na qualidade de responsável 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 Parceiro.

Tupã(SP), 28 de janeiro de 2026

Valdir Antonio Bettio
Provedor

ANEXO – PC 05
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
CADASTRO DO RESPONSÁVEL

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TUPÃ

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:

EXERCÍCIO: 2025

Nome	**Valdir Antonio Bettio**
Cargo	Provedor
CPF	050.534.858-60
Endereço residencial *	Rua Nhambiquaras, 1260 - centro– Tupã – SP – CEP-17606000
Telefone pessoal	14-99784-8336
E-mail pessoal	Financeirosc1@outlook.com

(*) Não deve ser o endereço do Órgão e/ou Poder. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado(a), caso não esteja mais exercendo o mandato ou cargo.

Responsável pelo atendimento a requisições de documentos do TCESP

Nome	Laércio Aparecido Garcia
Cargo	Administrador
Endereço Comercial do Órgão/Setor	Rua Manoel Ferreira Damião, 426 – Vila Abarca – Tupã - SP
Telefone/Fax	14-99762-1784
e-mail	admnistrador@santacasatupa.org.br

Tupã, 28 de janeiro de 2026.

Valdir Antonio Bettio
Provedor

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ
Hospital "AMIGO DA CRIANÇA" - UNICEF - OMS
Instituição de Utilidade Pública pelo Dec. Federal Nº 48.888 de 26/08/1960
Lei Estadual Nº 5.631 de 06/05/1960 e Lei Municipal Nº 682 de 19/02/1960.
C. N. P. J. – 72.547.623/0001-90 - santacasa@unisite.com.br



ANEXO – PC 06

Declaração de inexistência de taxas administrativas

Estância Turística de Tupã, 28 de janeiro de 2026.

À Secretaria Municipal de Saúde da Estância Turística de Tupã

Senhora Secretária: Rosangela de Souza Urel

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ, CNPJ/MF n. 72.547.623/0001-90, neste ato representada por seu Provedor, Valdir Antonio Bettio - CPF: 050.534.858-60, DECLARA, sob as penas da lei, para os devidos fins, a inexistência de cobrança por parte desta Organização de qualquer valor a título de taxa administrativa ao município da Estância Turística de

Valdir Antonio Bettio
Provedor



ANEXO – PC 07
Declaração de transparência

Estância Turística de Tupã, 28 de janeiro de 2026.

À Secretaria Municipal de Saúde da Estância Turística de Tupã

Senhora Secretária: Rosangela de Souza Urel

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ, CNPJ/MF n. 72.547.623/0001-90, neste ato representada por seu Provedor, Valdir Antonio Bettio, CPF: 050.534.858-60, DECLARA, para os devidos fins, que dá a devida transparência do recebimento de recursos públicos exigida nos termos da Lei Federal 13.019/14 e da Instrução Normativa 01/2020 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, na internet e em local visível da sede social.

As informações podem ser encontradas:

No site: www,santacasatupa.org.br

No endereço: Rua Manoel Ferreira Damião, 426 – Vila Abarca – Tupã-SP

Valdir Antonio Bettio
Provedor



ANEXO – PC 08

Declaração guarda documentos originais
Art. 68, Paragrafo único da Lei n° 13.019/2014

Estância Turística de Tupã, 28 de janeiro de 2026.

À Secretaria Municipal de Saúde da Estância Turística de Tupã
Senhora Secretária: Rosangela de Souza Urel

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ, CNPJ/MF n. 72.547.623/0001-90, neste ato representada por seu Provedor, Valdir Antonio Bettio, CPF: 050.534.858-60, declara para os devidos fins que os documentos originais referentes a prestação de contas do Termo Colaboração 001/2025, firmado com a Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tupã, encontram-se arquivadas em boa ordem e ficarão disponíveis para consultas, pelo período 10 (dez) anos, contados data de apresentação deste.

Valdir Antonio Bettio
Provedor

ANEXO RP-09 – REPASSES AO TERCEIRO SETOR – TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO – TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TUPÃ
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA:
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO Nº 001/2025-EI
OBJETO: NA CONFORMIDADE DO PLANO DE TRABALHO
VALOR DO AJUSTE/VALOR REPASSADO (1): R$-1.728.000,00
EXERCÍCIO (1): 2025
ADVOGADO(S)/ Nº OAB / E-MAIL: (2)

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

a) o ajuste acima referido e seus aditamentos / o processo de prestação de contas, estará sujeito a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;

b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;

c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;

d) as informações pessoais do responsável pelo órgão concessor e entidade beneficiária, estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP", nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme "Declaração de Atualização Cadastral" anexa);

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;

b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

TUPÃ
ESTÂNCIA TURÍSTICA
ESTADO DE SÃO PAULO

LOCAL e DATA: Tupã(SP) 28 de janeiro de 2026

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: Renan Victor Pontelli

Cargo: Prefeito da Estância Turística de Tupã

CPF: 312.881.438-42

AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:

Nome: Valdir Antonio Bettio

Cargo: Provedor

CPF: 050.534.858-60

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo:

PELO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: Renan Victor Pontelli

Cargo: Prefeito da Estância Turística de Tupã

CPF: 312.881.438-42

Assinatura: _____

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou prestação de contas:

PELA ENTIDADE PARCEIRA:

Nome: Laercio Aparecido Garcia

Cargo: Administrador

CPF: 128.151.828-07

Assinatura: _____

_____

(1) Valor repassado e exercício, quando se tratar de processo de prestação de contas.

(2) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.

TUPÃ
ESTÂNCIA TURÍSTICA
ESTADO DE SÃO PAULO

ANEXO RP-11 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO - TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TUPÃ
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ
TERMO DE CONVÊNIO – TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025-EI
OBJETO: EM CONFORMIDADE COM O PLANO DE TRABALHO
VALOR DO AJUSTE/VALOR REPASSADO (1): R$-1.728.000,00
EXERCÍCIO (1): 2025
ADVOGADO(S)/ Nº OAB / E-MAIL (2):

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

a) o ajuste acima referido e seus aditamentos / o processo de prestação de contas, estará sujeito a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;

b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;

c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;

d) as informações pessoais do responsável pelo órgão concessor e entidade beneficiária, estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP", nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme "Declaração(ões) de Atualização Cadastral" anexa (s);

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;

b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

TUPÃ
ESTÂNCIA TURÍSTICA
ESTADO DE SÃO PAULO

Tupã(SP), 28 de janeiro de 2026

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:

Nome: Renan Victor Pontelli

Cargo: Prefeito da Estância Turística de Tupã

CPF: 312.881.438-42

AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:

Nome: Valdir Antonio Bettio

Cargo: Provedor

CPF: 050.534.858-60

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo:

PELO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:

Nome: Renan Victor Pontelli

Cargo: Prefeito da Estância Turística de Tupã

CPF: 312.881.438-42

Assinatura:_____

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou prestação de contas:

PELA ENTIDADE CONVENIADA:

Nome: Laércio Aparecido Garcia

Cargo: Administrador

CPF: 128.151.828-07

Assinatura: _____

(1) Valor repassado e exercício, quando se tratar de processo de prestação de contas.

(2) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.



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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TUPÃ
CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ
CNPJ: 72.547.623/0001-90
ENDEREÇO E CEP: RUA MANOEL FERREIRA DAMIÃO, 426 – TUPÃ-SP – CEP-17601-901
RESPONSÁVEL PELA OSC: VALDIR ANTONIO BETTIO
CPF: 050.534.858-60
OBJETO DA PARCERIA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTÕES – MEDICAMENTOS – MATERIAIS HOSPITALARES
EXERCÍCIO: 2025
ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
T.de Colaboração/fomento 001/25		01/01/2025 a 31/12/2025	1.728.000,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
		13/03/2025	56.084.949	648.000,00
		10/04/2025	63.399.437	216.000,00
		12/05/2025	70.838.180	216.000,00
		10/06/2025	78.400.156	216.000,00
		10/07/2025	86.190.637	216.000,00
		11/09/2025	12.363.838	216.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				1.728.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				1.728.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				5.624,26



(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		1.733.624,26

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O signatário, na qualidade de representante da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

	DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
	ORIGEM DOS RECURSOS (4):				
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 SEGUINTES (R$)**
Recursos humanos (5)					
Recursos humanos (6)					
Medicamentos			157.764,33	157.764,33	
Material médico e hospitalar (*)			251.272,34	251.272,34	
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)			972.970,10	972.970,10	
Outros serviços de terceiros			351.617,49	351.617,49	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas					



financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL			1.733.624,26	1.733.624,26	

(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 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	1.728.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	1.733.624,26
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	

Declaro, na qualidade de responsável 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 Convenente.

Tupã(SP), 28 de janeiro de 2026

Valdir Antonio Bettio

Provedor

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ
Hospital "AMIGO DA CRIANÇA" - UNICEF - OMS
Instituição de Utilidade Pública pelo Dec. Federal Nº 48.888 de 26/08/1960
Lei Estadual Nº 5.631 de 06/05/1960 e Lei Municipal Nº 682 de 19/02/1960.
C. N. P. J. – 72.547.623/0001-90 - santacasa@unisite.com.br



PARECER DO CONSELHO FISCAL

Os membros do Conselho Fiscal da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ, tendo examinado as contas e documentos referentes aos recursos recebidos da Prefeitura da Estância Turística de Tupã, durante o exercício de 2025, no montante de R$-1.728.000,00 (hum mil, setecentos e vinte e oito mil reais), referente ao convênio nº 001/2025 -EI, manifestam a exatidão de sua aplicação.

Tupã(SP), 28 de janeiro de 2026

Nilton Flores de Carvalho
RG-13.523.596
CPF-010.771.288-19

José Augusto Belini
RG-10.224.734
CPF-796.539.368-91



PLANO DE TRABALHO

FORMALIZAÇÃO DE SUBVENÇÃO 2025

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: 001/2024
Órgão/Entidade: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
CNPJ: 72.547.623/0001-90
Endereço: Rua Manoel Ferreira Damião, 426
Município: Tupã CEP: 17601-901
Telefone: (14) 3404-5555
E-mail: administrador@santacasatupa.org.br

CPF	NOME DO RESPONSÁVEL	FUNÇÃO	CARGO	E-MAIL
05053485860	VALDIR ANTONIO BETTIO	IR. DEFINIDOR	PROVEDOR	santacasa@santacasatupa.org.br

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	NOME DO GESTOR	CARGO	E-MAIL
128.151.828-07	18.910.845-9	LAÉRCIO APARECIDO GARCIA	ADMINISTRADOR	administrador@santacasatupa.org.br

RECEBIMENTO DO RECURSO:
Banco: Banco do Brasil
Endereço: Rua Coroados, 370, Centro,
Município: Tupã – SP
Cep.:17.601-010
Agência n°: 0133-3
Conta n°: 5412-7

Gestor do Convênio: Laércio Aparecido Garcia
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE:
Missão da Instituição: Prestar atendimento humanizado à saúde da comunidade local – regional, em nível de média e alta complexidade, com equidade, e ações voltadas para as áreas, curativa, preventiva e educacional, norteada pelas demandas dos sistemas de saúde, público e privado, mantidos os compromissos de caráter social e filantrópico que caracterizam a instituição

Histórico da Instituição: A Santa Casa de Misericórdia de Tupã é uma entidade filantrópica, sem fins lucrativos, fundada em 12 de junho de 1.939, portadora do Certificado de Entidades de Fins Filantrópicos, reconhecida como Utilidade Pública nos âmbitos Municipal, Estadual e Federal. Ao longo dos anos, com auxílios da Secretaria Estadual de Saúde, Ministério da Saúde, Prefeitura Municipal de Tupã, Central Geral do Dízimo, doações diversas e recursos próprios a Santa Casa, foi crescendo e aumentando as suas atividades médicos/hospitalares, adquirindo também diversos e modernos equipamentos clínicos, cirúrgicos, ultrassonografia, raio-x, centro cirúrgico, central de esterilização de materiais, diversos equipamentos, passando a atender aos municípios vizinhos de Queiróz, Arco-Íris, Iacri, Rinópolis, Parapuã, Bastos, Herculândia. O Hospital é referência no DRS 9 - Departamento Regional de Saúde de Marilia. Atualmente, realiza os serviços ambulatoriais de consultas e exames SADT especializados de média e alta complexidade, de referência dos municípios citados e de demanda própria, assim como internações clínicas, cirúrgicas de média complexidade, através do SUS, exercendo assim, grande papel de cooperação junto aos órgãos públicos federal, estadual e municipal, e principalmente aos usuários mais carentes e necessitados deste serviço médico/hospitalar. Presta serviços nas especialidades de média complexidade e alta complexidade em TRS – terapia renal substitutiva e Oncologia (Unacon). Sua principal fonte de recursos é o convênio com o SUS – Sistema Único de Saúde através da Secretaria Estadual da Saúde.

FINALIDADE ESTATUTÁRIA DA ENTIDADE:
Realizar atendimentos ao tratamento à toda pessoa necessitada, não fazendo discriminação de sexo, idade, nacionalidade, cor, política ou religião, conforme seu Estatuto Social.



QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO:

Objeto: CUSTEIO

CUSTEIO: (Pagamento de serviços médicos hospitalares de plantões em pronto socorro, medicamentos, materiais de consumo / médicos hospitalares).

Objetivo: O recurso será destinado para manutenção das despesas com prestação de serviços médicos hospitalares de plantão em pronto socorro, Medicamentos, materiais de consumo / médicos hospitalares, de forma a suprir as necessidades da instituição fortalecendo e qualificando a continuidade do atendimento dos Serviços de Saúde, a fim de garantir a acessibilidade, integralidade e resolutividade no atendimento aos usuários SUS.

Justificativa: As instituições filantrópicas necessitam de apoio para cumprir com a missão de oferecer atendimento ao público, dessa maneira, contamos com o apoio e ficamos na dependência desse suporte financeiro para manutenção das despesas com prestação de serviços médicos hospitalares de plantão em pronto socorro, medicamentos, materiais de consumo / médicos hospitalares, para que possamos atender os nossos pacientes com eficiência e qualidade, dando maior suporte e sustentabilidade ao cumprimento das finalidades desta instituição.

A Santa Casa de Tupã é Hospital Geral realiza atualmente: internações, cirurgias, atendimentos ambulatoriais especializados e referenciados (referência para 07 municípios da microrregião de Tupã com população estimada em 145 mil habitantes.

Local: Santa Casa de Misericórdia de Tupã; Rua Manoel Ferreira Damião, 426, Vila Abarca, Tupã, Estado de São Paulo, CEP: 17601-901. CNES: 2080664

Observações: A aquisição de serviços médicos hospitalares de plantão em pronto socorro, medicamentos, materiais de consumo / médicos hospitalares (conforme descrito no detalhamento de aplicação e etapas de execução), é de suma importância para a continuidade e qualidade do atendimento aos usuários SUS, especialmente, considerando o momento econômico vivido por nossa entidade.

METAS A SEREM ATINGIDAS:

Metas Quantitativas:

Meta: Garantir o atendimento de no mínimo 95% do atendimento aos 1.264 usuários/mês no período de vigência do ajuste.

Ações para Alcance: Aquisição dos materiais de consumo - (Material médico hospitalar) que serão necessários para garantir os atendimentos a 95% dos 1.264 usuários/mês do SUS – Sistema Único de Saúde, com maior alocação de recursos financeiros destinados a realização de procedimentos hospitalares e pronto socorro.

Situação Atual: A taxa de alcance da produção está acima de 95%, dos procedimentos pactuados/mês.

Situação Pretendida: Manter os atendimentos mensais de demanda espontânea, atendimento de no mínimo 95% dos procedimentos contratualizados/ mês em internações e pronto socorro.

Indicador de Resultado: Produção relativa aos atendimentos/mês no período / 1.264 procedimentos pactuados x 100.

Metas Qualitativas:

Meta: Manter taxa de infecção hospitalar abaixo de 3% na Santa Casa de Tupã.

Ações para Alcance: Manter a taxa de infecção hospitalar abaixo de 2% na Santa Casa de Tupã.

Situação Atual: Taxa de infecção hospitalar na Santa Casa de Tupã em 2%.

Situação Pretendida: Manter taxa de infecção hospitalar abaixo de 2% na Santa Casa de Tupã.

Indicador de Resultado: Taxa de infecção hospitalar abaixo de 3% na Santa Casa de Tupã.

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
1	Aquisição de serviços médicos hospitalares, medicamentos, materiais de consumo / médicos hospitalares, Prestadores de serviços.	90	Pagamento de serviços médicos hospitalares, medicamentos, materiais de consumo / médicos hospitalares, Prestadores de Serviços.
2	Pagamentos dos prestadores / fornecedores	15	Pagamentos dos prestadores / fornecedores

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio	serviços médicos hospitalares, medicamentos, materiais de consumo / médicos hospitalares, Prestadores de Serviços.	Pagto serviços médicos hospitalares, medicamentos, materiais de consumo / médicos hospitalares, Prestadores de Serviços.	0,00	0,00	2.592.000,00	100%
2	Custeio TOTAL			0,00	0,00	2.592.000,00	100%



CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
12	216.000,00	100	0,00	0,00	2.592.000,00	100	2.592.000,00

PREVISÃO DE EXECUÇÃO
Início: Data da assinatura do ajuste.
Término: Vigência do Ajuste: 31/12/2025

RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome da Pessoa	Função	Cargo	Email
128.151.828-07	LAÉRCIO APARECIDO GARCIA	Administrador	Administrador	administrador@santacasatupa.org.br

DECLARAÇÃO
Na qualidade de representante legal do proponente, DECLARO, para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Tupã, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexiste qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o tesouro Municipal de Tupã ou qualquer órgão ou Entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos da Prefeitura Municipal de Tupã, na forma de Plano de Trabalho.

Tupã/SP, 18 de janeiro de 2025.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ
VALDIR ANTONIO BETTIO
Provedor

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ
Hospital "AMIGO DA CRIANÇA" - UNICEF - OMS
Instituição de Utilidade Pública pelo Dec. Federal Nº 48.888 de 26/08/1960
Lei Estadual Nº 5.631 de 06/05/1960 e Lei Municipal Nº 682 de 19/02/1960.
C. N. P. J. – 72.547.623/0001-90 - santacasa@unisite.com.br



OFICIO – 034/25

Tupã(SP), 30 de abril de 2025

Senhor Prefeito: -

A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ, Entidade Filantrópica, inscrita no C.N.P.J. sob n. 72.547.623/0001-90, com sede a rua Manoel Ferreira Damião, 426 na cidade de Tupã – Estado de São Paulo, tem a grata satisfação de encaminhar a V.Excia., a prestação de contas comprovando a aplicação dos recursos recebidos no dia 13 de março de 2025, no valor total de R$-648.000,00 (seiscentos e quarenta e oito mil reais), recebidos da Estância Turística de Tupã - SP, para custear as despesas de manutenção da referida Entidade.

Sendo só o que nos cumpria para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente.

Valdir Antonio Bettio
Provedor

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TUPÃ
Diretoria de Área de Compras
Recebi em 30/04/25
Às 09:40 horas

Ao
Excelentíssimo Senhor:
Renan Victor Pontelli
DD. Prefeito Municipal da Estância Turística de Tupã
Nesta

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ

Hospital "AMIGO DA CRIANÇA" - UNICEF - OMS

Instituição de Utilidade Pública pelo Dec. Federal Nº 48.888 de 26/08/1960, pela Lei Estadual Nº 5.631 de 06/05/1960 e Lei Municipal Nº 682 de 19/02/1960.
C. N. P. J. - 72.547.623/0001-90

ORGÃO CONCESSOR:- **PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TUPÃ**
ENTIDADE:- **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ**
ENDEREÇO:- **RUA MANOEL FERREIRA DAMIÃO, 426 – TUPÃ-SP**
OBJETO:- **CUSTEIO – Manutenção das Atividades**
DATA DO RECEBIMENTO:- **13/03/2025**
VALOR DO RECEBIMENTO:- **R$-648.000,00**

O signatário, na qualidade de representante legal da Entidade acima mencionada, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a documentação comprobatória dos recursos recebidos da Prefeitura da Estância Turística de Tupã, no valor de R$ 648.000,00 (seiscentos e quarenta e oito mil reais), destinados a custear as despesas da referida Entidade.

Os documentos abaixo relacionados correspondem ao total recebido + recursos próprios da Entidade.

DATA	ESPECIFICAÇÃO DOCUMENTO	Nº CHEQUE	NATUREZA DESPESA	VALOR	DATA COMPENSAÇÃO
19/02/25	DANFE-418123	32.101	Material Hospitalar	3.911,42	21/03/2025
19/02/25	DANFE-71121	32.102	Medicamentos	7.536,00	21/03/2025
19/02/25	DANFE-1973048	32.103	Medicamentos	3.924,90	21/03/2025
26/02/25	DANFE-100809	32.601	Material Hospitalar	1.505,22	26/03/2025
26/02/25	DANFE-634772	32.602	Material Hospitalar	2.681,10	26/03/2025
26/02/25	DANFE-17872	32.603	Material Hospitalar	2.191,77	26/03/2025
26/02/25	DANFE-0118959	32.801	Medicamentos	4.475,00	28/03/2025
26/02/25	DANFE-184174	32.802	Material Hospitalar	4.000,00	28/03/2025
26/02/25	DANFE-30097	32.803	Material Hospitalar	4.848,80	28/03/2025
26/02/25	DANFE-598955	32.804	Medicamentos	4.863,82	28/03/2025
26/02/25	DANFE-18599	32.805	Material Hospitalar	3.026,50	28/03/2025
27/02/25	DANFE-308795	33.104	Material Hospitalar	2.280,00	31/03/2025
28/02/25	DANFE-152029	33.102	Medicamentos	2.928,00	31/03/2025
28/02/25	DANFE-588476	33.103	Material Hospitalar	5.100,00	31/03/2025
03/03/25	DANFE-785561	40.202	Material Hospitalar	2.497,37	02/04/2025
05/03/25	DANFE-10195	40.203	Material Hospitalar	2.586,00	02/04/2025
05/03/25	DANFE-166002	40.204	Material Hospitalar	3.486,00	02/04/2025
06/03/25	DANFE-119150	40.201	Medicamentos	2.828,82	02/04/2025
06/03/25	DANFE-258661	40.301	Material Hospitalar	2.700,00	03/04/2025
06/03/25	DANFE-128807	40.302	Material Hospitalar	2.469,60	03/04/2025
06/03/25	DANFE-123144	40.701	Medicamentos	4.523,04	07/04/2025
06/03/25	DANFE-2906	40.703	Material Hospitalar	2.462,00	07/04/2025
06/03/25	DANFE-544131	40.704	Medicamentos	6.102,00	07/04/2025

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ

Hospital "AMIGO DA CRIANÇA" - UNICEF - OMS

Instituição de Utilidade Pública pelo Dec. Federal Nº 48.888 de 26/08/1960, pela Lei Estadual Nº 5.631 de 06/05/1960 e Lei Municipal Nº 682 de 19/02/1960.
C. N. P. J. – 72.547.623/0001-90

07/03/25	DANFE-18764	40.702	Material Hospitalar	6.760,00	07/04/2025
10/03/25	DANFE-6849	33.101	Material Hospitalar	3.400,00	31/03/2025
10/03/25	DANFE-6850	40.205	Material Hospitalar	2.100,00	02/04/2025
10/03/25	DANFE-13488	40.901	Material Hospitalar	13.824,00	09/04/2025
10/03/25	DANFE-381553	40.903	Material Hospitalar	2.416,54	09/04/2025
10/03/25	DANFE-381466	40.904	Material Hospitalar	2.550,51	09/04/2025
11/03/25	SOR202525192200	32.002	Água/Esgoto	29.838,01	20/03/2025
11/03/25	DANFE-35113	40.802	Medicamentos	4.114,81	08/04/2025
11/03/25	DANFE-5920	41.001	Medicamentos	2.610,00	10/04/2025
11/03/25	DANFE-381710	41.004	Material Hospitalar	1.867,71	10/04/2025
11/03/25	DANFE-148994	41.005	Medicamentos	3.480,60	10/04/2025
11/03/25	DANFE-149118	41.006	Medicamentos	1.165,21	10/04/2025
11/03/25	DANFE-76216	41.007	Medicamentos	1.337,00	10/04/2025
11/03/25	DANFE-3505987	41.008	Medicamentos	1.377,28	10/04/2025
11/03/25	DANFE-9407	41.503	Material Hospitalar	3.000,00	15/04/2025
12/03/25	DANFE-166305	40.902	Material Hospitalar	2.520,00	09/04/2025
13/03/25	DANFE-18737	41.003	Material Hospitalar	2.888,25	10/04/2025
13/03/25	DANFE-10214	41.002	Material Hospitalar	2.586,00	10/04/2025
14/03/25	DANFE-382024	41.401	Medicamentos	987,32	14/04/2025
14/03/25	DANFE-184862	41.402	Material Hospitalar	3.360,00	14/04/2025
14/03/25	DANFE-6958	41.501	Medicamentos	3.100,00	15/04/2025
17/03/25	DANFE-6984	41.502	Material Hospitalar	3.150,00	15/04/2025
18/03/25	DANFE-132337	41.403	Material Hospitalar	1.704,40	14/04/2025
18/03/25	DANFE-311080	41.504	Material Hospitalar	1.895,40	15/04/2025
19/03/25	NFS-E-118	32.001	Plantões Médicos	124.445,10	20/03/2025
19/03/25	DANFE-792743	42.205	Material Hospitalar	3.047,43	22/04/2025
20/03/25	DANFE-008	42.201	Material Hospitalar	3.960,00	22/04/2025
21/03/25	DANFE-71823	42.206	Medicamentos	3.575,83	22/04/2025
21/03/25	DANFE-78544	42.207	Medicamentos	3.700,00	22/04/2025
24/03/25	DANFE-10236	42.202	Material Hospitalar	2.661,00	22/04/2025
24/03/25	DANFE-39626	42.304	Medicamentos	1.489,80	23/04/2025
24/03/25	DANFE-795135	42.305	Material Hospitalar	4.201,28	23/04/2025
25/03/25	DANFE-10238	42.204	Material Hospitalar	5.340,00	22/04/2025
25/03/25	DANFE-424990	42.403	Material Hospitalar	6.252,00	24/04/2025
26/03/25	DANFE-10242	42.303	Material Hospitalar	1.696,00	23/04/2025
27/03/25	DANFE-1890188	42.402	Material Hospitalar	283,10	24/04/2025
01/04/25	Uc-9/2056307-8	41.601	Energia Elétrica	99.010,97	16/04/2025
07/04/25	NFS-E-139	40.801	Plantões Médicos	136.270,20	08/04/2025
08/04/25	DANFE-032	42.203	Material Hospitalar	1.735,00	22/04/2025
10/04/25	SOR202536260857	41.602	Água/Esgoto	27.279,59	16/04/2025
22/04/25	NFS-E-116	42.301	Plantões Médicos	14.251,25	23/04/2025

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ

Hospital "AMIGO DA CRIANÇA" - UNICEF - OMS

Instituição de Utilidade Pública pelo Dec. Federal Nº 48.888 de 26/08/1960, pela Lei Estadual Nº 5.631 de 06/05/1960 e Lei Municipal Nº 682 de 19/02/1960.
C. N. P. J. – 72.547.623/0001-90

22/04/25	NFS-E-407	42.302	Plantões Médicos	23.932,49	23/04/2025

NUMERO DE DOCUMENTOS RELACIONADOS:- **65**

VR. RECEBIDO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TUPÃ:- **648.000,00**

VR RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE:- **91,44**

VALOR TOTAL DA DESPESA COMPROVADA:- **648.091,44**

Declaro, na qualidade de responsável pela Santa Casa de Misericórdia de Tupã, sob pena da lei, que a documentação acima detalhada comprova a exata aplicação dos recursos recebido.

Tupã (SP), 30 de abril de 2025.

Valdir Antonio Bettio
Provedor

Rua Manoel Ferreira Damião nº 426 - ☎(14) 442-1022/**Fax** -(14) 442-1177 - Cx. Postal 1005 - Tupã - SP - CEP - 17.601-901
santacasa@unisite.com.br

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ
Hospital "AMIGO DA CRIANÇA" - UNICEF - OMS
Instituição de Utilidade Pública pelo Dec. Federal Nº 48.888 de 26/08/1960
Lei Estadual Nº 5.631 de 06/05/1960 e Lei Municipal Nº 682 de 19/02/1960.
C. N. P. J. – 72.547.623/0001-90 - santacasa@unisite.com.br



OFICIO – 035/25

Tupã(SP), 15 de maio de 2025

Senhor Prefeito: -

A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ, Entidade Filantrópica, inscrita no C.N.P.J. sob n. 72.547.623/0001-90, com sede a rua Manoel Ferreira Damião, 426 na cidade de Tupã – Estado de São Paulo, tem a grata satisfação de encaminhar a V.Excia., a prestação de contas comprovando a aplicação dos recursos recebidos no dia 10 de abril de 2025, no valor total de R$-216.000,00 (duzentos e dezesseis mil reais), recebidos da Estância Turística de Tupã - SP, para custear as despesas de manutenção da referida Entidade.

Sendo só o que nos cumpria para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente.

Valdir Antonio Bertio
Provedor

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TUPÃ
Diretoria de Área de Compras
Recebi em 15/05/25
Às 10:18 horas
Bianca

Ao
Excelentíssimo Senhor:
Renan Victor Pontelli
DD. Prefeito Municipal da Estância Turística de Tupã
Nesta

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ

Hospital "AMIGO DA CRIANÇA" - UNICEF - OMS

Instituição de Utilidade Pública pelo Dec. Federal Nº 48.888 de 26/08/1960, pela Lei Estadual Nº 5.631 de 06/05/1960 e Lei Municipal Nº 682 de 19/02/1960.
C. N. P. J. - 72.547.623/0001-90

ORGÃO CONCESSOR:- **PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TUPÃ**

ENTIDADE:- **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ**

ENDEREÇO:- **RUA MANOEL FERREIRA DAMIÃO, 426 – TUPÃ-SP**

OBJETO:- **CUSTEIO – Manutenção das Atividades**

DATA DO RECEBIMENTO:- **10/04/2025**

VALOR DO RECEBIMENTO:- **R$-216.000,00**

O signatário, na qualidade de representante legal da Entidade acima mencionada, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a documentação comprobatória dos recursos recebidos da Prefeitura da Estância Turística de Tupã, no valor de R$ 216.000,00 (duzentos e dezesseis mil reais), destinados a custear as despesas da referida Entidade.

Os documentos abaixo relacionados correspondem ao total recebido + recursos próprios da Entidade.

DATA	ESPECIFICAÇÃO DOCUMENTO	Nº CHEQUE	NATUREZA DESPESA	VALOR	DATA COMPENSAÇÃO
27/02/25	DANFE-308809	42.808	Material Hospitalar	1.487,60	28/04/2025
27/03/25	DANFE-124509	42.805	Medicamentos	4.777,50	28/04/2025
25/03/25	DANFE-011	42.804	Material Hospitalar	2.400,00	28/04/2025
27/03/25	DANFE-965420	42.806	Material Hospitalar	2.350,00	28/04/2025
28/03/25	DANFE-014	42.803	Material Hospitalar	1.796,00	28/04/2025
28/03/25	DANFE-803215	42.809	Material Hospitalar	2.720,00	28/04/2025
31/03/25	DANFE-450610	42.807	Medicamentos	1.887,20	28/04/2025
31/03/25	DANFE-018696	42.802	Medicamentos	2.736,60	28/04/2025
31/03/25	DANFE-332575	43.002	Medicamentos	1.863,60	30/04/2025
31/03/25	DANFE-38873	43.003	Material Hospitalar	2.600,00	30/04/2025
31/03/25	DANFE-221890	43.001	Medicamentos	2.318,12	30/04/2025
31/03/25	DANFE-25144	43.005	Medicamentos	1.318,40	30/04/2025
01/04/25	DANFE-11923	50.201	Medicamentos	5.051,09	02/05/2025
02/04/25	DANFE-82729	43.004	Material Hospitalar	3.725,20	30/04/2025
03/04/25	DANFE-167573	50.204	Material Hospitalar	3.780,00	02/05/2025
03/04/25	DANFE-057231	50.205	Material Hospitalar	2.282,08	02/05/2025
04/04/25	DANFE-030	50.203	Material Hospitalar	2.544,00	02/05/2025
04/04/25	DANFE-012116	50.202	Material Hospitalar	1.321,07	02/05/2025
24/04/25	DANFE-091	42.801	Material Hospitalar	3.750,00	28/04/2025
24/04/25	NFS-E-160	42.401	Plantões Médicos	81.461,80	24/04/2025
02/05/25	UC-9/2056307-8	50.901	Energia Elétrica	87.182,27	09/05/2025

NUMERO DE DOCUMENTOS RELACIONADOS:- 21

✉ Rua Manoel Ferreira Damião nº 426 - ☎(14) 442-1022/**Fax** -(14) 442-1177 - Cx. Postal 1005 - Tupã - SP - CEP - 17.601-901
santacasa@unisite.com.br

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ

Hospital "AMIGO DA CRIANÇA" - UNICEF - OMS

Instituição de Utilidade Pública pelo Dec. Federal Nº 48.888 de 26/08/1960, pela Lei Estadual Nº 5.631 de 06/05/1960 e Lei Municipal Nº 682 de 19/02/1960.
C. N. P. J. – 72.547.623/0001-90

VR. RECEBIDO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TUPÃ:-	**216.000,00**
VR RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE:-	**3.352,53**
VALOR TOTAL DA DESPESA COMPROVADA:-	**219.352,53**

Declaro, na qualidade de responsável pela Santa Casa de Misericórdia de Tupã, sob pena da lei, que a documentação acima detalhada comprova a exata aplicação dos recursos recebido.

Tupã (SP), 15 de maio de 2025

Valdir Antonio Bettio
Provedor

✉ Rua Manoel Ferreira Damião nº 426 - ☎(14) 442-1022/**Fax** -(14) 442-1177 - Cx. Postal 1005 - Tupã - SP - CEP - 17.601-901
santacasa@unisite.com.br

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ
Hospital "AMIGO DA CRIANÇA" - UNICEF - OMS
Instituição de Utilidade Pública pelo Dec. Federal Nº 48.888 de 26/08/1960
Lei Estadual Nº 5.631 de 06/05/1960 e Lei Municipal Nº 682 de 19/02/1960.
C. N. P. J. – 72.547.623/0001-90 - santacasa@unisite.com.br



OFICIO – 039/25

Tupã(SP), 06 de junho de 2025

Senhor Prefeito: -

A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ, Entidade Filantrópica, inscrita no C.N.P.J. sob n. 72.547.623/0001-90, com sede a rua Manoel Ferreira Damião, 426 na cidade de Tupã – Estado de São Paulo, tem a grata satisfação de encaminhar a V.Excia., a prestação de contas comprovando a aplicação dos recursos recebidos no dia 12 de maio de 2025, no valor total de R$-216.000,00 (duzentos e dezesseis mil reais), recebidos da Estância Turística de Tupã - SP, para custear as despesas de manutenção da referida Entidade.

Sendo só o que nos cumpria para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente.

Valdir Antonio Bettio
Provedor

RECEBI ESTA CORRESPONDÊNCIA
Em 06 / 06 / 25 às ___ : ___ hs
Nome:

Ao
Excelentíssimo Senhor:
Renan Victor Pontelli
DD. Prefeito Municipal da Estância Turística de Tupã
N e s t a

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ

Hospital "AMIGO DA CRIANÇA" - UNICEF - OMS

Instituição de Utilidade Pública pelo Dec. Federal Nº 48.888 de 26/08/1960, pela Lei Estadual Nº 5.631 de 06/05/1960 e Lei Municipal Nº 682 de 19/02/1960.

C. N. P. J. - 72.547.623/0001-90

ORGÃO CONCESSOR:-	**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TUPÃ**
ENTIDADE:-	**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ**
ENDEREÇO:-	**RUA MANOEL FERREIRA DAMIÃO, 426 – TUPÃ-SP**
OBJETO:-	**CUSTEIO – Manutenção das Atividades**
DATA DO RECEBIMENTO:-	**12/05/2025**
VALOR DO RECEBIMENTO:-	**R$-216.000,00**

O signatário, na qualidade de representante legal da Entidade acima mencionada, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a documentação comprobatória dos recursos recebidos da Prefeitura da Estância Turística de Tupã, no valor de R$ 216.000,00 (duzentos e dezesseis mil reais), destinados a custear as despesas da referida Entidade.

Os documentos abaixo relacionados correspondem ao total recebido + recursos próprios da Entidade.

DATA	ESPECIFICAÇÃO DOCUMENTO	Nº CHEQUE	NATUREZA DESPESA	VALOR	DATA COMPENSAÇÃO
15/04/25	DANFE-4005	51.505	Material Hospitalar	1.800,00	15/05/2025
16/04/25	DANFE-13750	51.602	Material Hospitalar	13.824,00	16/05/2025
16/04/25	DANFE-18613	51.605	Medicamentos	3.999,00	16/05/2025
16/04/25	DANFE-41849	51.601	Medicamentos	5.094,00	16/05/2025
16/04/25	DANFE-83082	51.604	Medicamentos	1.579,56	16/05/2025
16/04/25	DANFE-179270	51.603	Medicamentos	965,00	16/05/2025
17/04/25	DANFE-1214221	51.504	Medicamentos	2.522,26	15/05/2025
17/04/25	DANFE-42024	51.901	Medicamentos	4.200,00	19/05/2025
23/04/25	DANFE-334108	52.301	Material Hospitalar	2.555,00	23/05/2025
24/04/25	DANFE-334274	52.304	Material Hospitalar	2.310,55	23/05/2025
24/04/25	DANFE-610055	52.302	Material Hospitalar	1.538,56	23/05/2025
24/04/25	DANFE-169528	52.201	Material Hospitalar	1.708,00	22/05/2025
24/04/25	DANFE-226187	52.202	Material Hospitalar	3.941,14	22/05/2025
24/04/25	DANFE-317000	52.203	Material Hospitalar	1.773,52	22/05/2025
24/04/25	DANFE-166982	52.101	Material Hospitalar	4.380,12	21/05/2025
25/04/25	DANFE-221893	51.503	Medicamentos	13.325,00	15/05/2025
25/04/25	DANFE-10311	52.303	Material Hospitalar	1.696,00	23/05/2025
02/05/25	DANFE-1974	51.502	Medicamentos	16.915,50	15/05/2025
14/05/25	NFS-E-179	51.501	Plantões Médicos	132.328,50	15/05/2025

NUMERO DE DOCUMENTOS RELACIONADOS:-	**19**
VR. RECEBIDO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TUPÃ:-	**216.000,00**

✉ Rua Manoel Ferreira Damião nº 426 - ☎(14) 442-1022/**Fax** -(14) 442-1177 - Cx. Postal 1005 - Tupã - SP - CEP - 17.601-901

santacasa@unisite.com.br

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ

Hospital "AMIGO DA CRIANÇA" - UNICEF - OMS

Instituição de Utilidade Pública pelo Dec. Federal Nº 48.888 de 26/08/1960, pela Lei Estadual Nº 5.631 de 06/05/1960 e Lei Municipal Nº 682 de 19/02/1960.

C. N. P. J. - 72.547.623/0001-90

VR RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE:- **455,71**

VALOR TOTAL DA DESPESA COMPROVADA:- **216.455,71**

Declaro, na qualidade de responsável pela Santa Casa de Misericórdia de Tupã, sob pena da lei, que a documentação acima detalhada comprova a exata aplicação dos recursos recebido.

Tupã (SP), 06 de junho de 2025

Valdir Antonio Bettio
Provedor

Rua Manoel Ferreira Damião nº 426 - (14) 442-1022/**Fax** -(14) 442-1177 - Cx. Postal 1005 - Tupã - SP - CEP - 17.601-901

santacasa@unisite.com.br

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ
Hospital "AMIGO DA CRIANÇA" - UNICEF - OMS
Instituição de Utilidade Pública pelo Dec. Federal Nº 48.888 de 26/08/1960
Lei Estadual Nº 5.631 de 06/05/1960 e Lei Municipal Nº 682 de 19/02/1960.
C. N. P. J. – 72.547.623/0001-90 - santacasa@unisite.com.br



OFICIO – 049/25

Tupã(SP), 14 de julho de 2025

Senhor Prefeito: -

A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ, Entidade Filantrópica, inscrita no C.N.P.J. sob n. 72.547.623/0001-90, com sede a rua Manoel Ferreira Damião, 426 na cidade de Tupã – Estado de São Paulo, tem a grata satisfação de encaminhar a V.Excia., a prestação de contas comprovando a aplicação dos recursos recebidos no dia 10 de junho de 2025, no valor total de R$-216.000,00 (duzentos e dezesseis mil reais), recebidos da Estância Turística de Tupã - SP, para custear as despesas de manutenção da referida Entidade.

Sendo só o que nos cumpria para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente.

Valdir Antonio Bettio
Provedor

14/07/25 às
Lívia Araújo

Ao
Excelentíssimo Senhor:
Renan Victor Pontelli
DD. Prefeito Municipal da Estância Turística de Tupã
Nesta

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ

Hospital "AMIGO DA CRIANÇA" - UNICEF - OMS

Instituição de Utilidade Pública pelo Dec. Federal Nº 48.888 de 26/08/1960, pela Lei Estadual Nº 5.631 de 06/05/1960 e Lei Municipal Nº 682 de 19/02/1960.
C. N. P. J. – 72.547.623/0001-90

ORGÃO CONCESSOR:-	**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TUPÃ**
ENTIDADE:-	**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ**
ENDEREÇO:-	**RUA MANOEL FERREIRA DAMIÃO, 426 – TUPÃ-SP**
OBJETO:-	**CUSTEIO – Manutenção das Atividades**
DATA DO RECEBIMENTO:-	**10/06/2025**
VALOR DO RECEBIMENTO:-	**R$-216.000,00**

O signatário, na qualidade de representante legal da Entidade acima mencionada, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a documentação comprobatória dos recursos recebidos da Prefeitura da Estância Turística de Tupã, no valor de R$ 216.000,00 (duzentos e dezesseis mil reais), destinados a custear as despesas da referida Entidade.

Os documentos abaixo relacionados correspondem ao total recebido + recursos próprios da Entidade.

DATA	ESPECIFICAÇÃO DOCUMENTO	Nº CHEQUE	NATUREZA DESPESA	VALOR	DATA COMPENSAÇÃO
23/04/25	DANFE-924	62.304	Material Hospitalar	2.775,00	23/06/2025
15/05/25	DANFE-10618	61.601	Material Hospitalar	4.116,00	16/06/2025
16/05/25	DANFE-155712	61.602	Medicamentos	3.084,98	16/06/2025
22/05/25	DANFE-438484	62.302	Material Hospitalar	2.235,20	23/06/2025
22/05/25	DANFE-231739	62.308	Material Hospitalar	1.916,80	23/06/2025
23/05/25	DANFE-2010580	62.307	Material Hospitalar	5.443,74	23/06/2025
26/05/25	DANFE-197301	62.305	Material Hospitalar	4.510,72	23/06/2025
26/05/25	DANFE-148029	62.306	Material Hospitalar	5.076,00	23/06/2025
26/05/25	DANFE-1229504	62.301	Material Hospitalar	4.977,25	23/06/2025
28/05/25	DANFE-039663	62.501	Medicamentos	3.786,00	25/06/2025
02/06/25	UC-9/2056275-7	62.303	Energia Elétrica	35.004,23	23/06/2025
12/06/25	NFS-E-205	61.301	Plantões Médicos	143.496,65	13/06/2025

NUMERO DE DOCUMENTOS RELACIONADOS:-	**12**
VR. RECEBIDO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TUPÃ:-	**216.000,00**
VR RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE:-	**422,57**
VALOR TOTAL DA DESPESA COMPROVADA:-	**216.422,57**

Declaro, na qualidade de responsável pela Santa Casa de Misericórdia de Tupã, sob pena da lei, que a documentação acima detalhada comprova a exata aplicação dos recursos recebido.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ
Hospital "AMIGO DA CRIANÇA" - UNICEF - OMS
Instituição de Utilidade Pública pelo Dec. Federal Nº 48.888 de 26/08/1960, pela Lei Estadual Nº 5.631 de 06/05/1960 e Lei Municipal Nº 682 de 19/02/1960.
C. N. P. J. - 72.547.623/0001-90

Tupã (SP), 14 de julho de 2025

Valdir Antonio Bettio
Provedor

Rua Manoel Ferreira Damião nº 426 - (14) 442-1022/**Fax** -(14) 442-1177 - Cx. Postal 1005 - Tupã - SP - CEP - 17.601-901
santacasa@unisite.com.br

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ
Hospital "AMIGO DA CRIANÇA" - UNICEF - OMS
Instituição de Utilidade Pública pelo Dec. Federal Nº 48.888 de 26/08/1960
Lei Estadual Nº 5.631 de 06/05/1960 e Lei Municipal Nº 682 de 19/02/1960.
C. N. P. J. – 72.547.623/0001-90 - santacasa@unisite.com.br



OFICIO – 054/25

Tupã(SP), 06 de agosto de 2025

Senhor Prefeito: -

A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ, Entidade Filantrópica, inscrita no C.N.P.J. sob n. 72.547.623/0001-90, com sede a rua Manoel Ferreira Damião, 426 na cidade de Tupã – Estado de São Paulo, tem a grata satisfação de encaminhar a V.Excia., a prestação de contas comprovando a aplicação dos recursos recebidos no dia 10 de julho de 2025, no valor total de R$-216.000,00 (duzentos e dezesseis mil reais), recebidos da Estância Turística de Tupã - SP, para custear as despesas de manutenção da referida Entidade.

Sendo só o que nos cumpria para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente.

Valdir Antonio Bettio
Provedor

[illegible] em 06/08/25 às ___:___hs
Nome: Livio Araujo
[illegible]

Ao
Excelentíssimo Senhor:
Renan Victor Pontelli
DD. Prefeito Municipal da Estância Turística de Tupã
Nesta

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ

Hospital "AMIGO DA CRIANÇA" - UNICEF - OMS

Instituição de Utilidade Pública pelo Dec. Federal Nº 48.888 de 26/08/1960, pela Lei Estadual Nº 5.631 de 06/05/1960 e Lei Municipal Nº 682 de 19/02/1960.
C. N. P. J. - 72.547.623/0001-90

ORGÃO CONCESSOR:- **PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TUPÃ**
ENTIDADE:- **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ**
ENDEREÇO:- **RUA MANOEL FERREIRA DAMIÃO, 426 – TUPÃ-SP**
OBJETO:- **CUSTEIO – Manutenção das Atividades**
DATA DO RECEBIMENTO:- **10/07/2025**
VALOR DO RECEBIMENTO:- **R$-216.000,00**

O signatário, na qualidade de representante legal da Entidade acima mencionada, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a documentação comprobatória dos recursos recebidos da Prefeitura da Estância Turística de Tupã, no valor de R$ 216.000,00 (duzentos e dezesseis mil reais), destinados a custear as despesas da referida Entidade.

Os documentos abaixo relacionados correspondem ao total recebido + recursos próprios da Entidade.

DATA	ESPECIFICAÇÃO DOCUMENTO	Nº CHEQUE	NATUREZA DESPESA	VALOR	DATA COMPENSAÇÃO
16/06/25	DANFE-620408	71.402	Material Hospitalar	3.714,48	14/07/2025
17/06/25	DANFE-220741	71.401	Material Hospitalar	2.037,66	14/07/2025
17/06/25	DANFE-158826	71.701	Material Hospitalar	2.008,15	17/07/2025
17/06/25	DANFE-314444	71.702	Medicamentos	8.908,00	17/07/2025
18/06/25	DANFE-83564	71.802	Material Hospitalar	2.680,00	18/07/2025
18/06/25	DANFE-975287	71.803	Material Hospitalar	6.458,27	18/07/2025
20/06/25	DANFE-11458743	71.801	Medicamentos	4.242,65	18/07/2025
01/07/25	UC-9/2056275-7	71.804	Energia Elétrica	34.410,71	18/07/2025
11/07/25	NFS-E-229	71.403	Plantões Médicos	152.037,00	14/07/2025

NUMERO DE DOCUMENTOS RELACIONADOS:- **09**
VR. RECEBIDO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TUPÃ:- **216.000,00**
VR RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE:- **496,92**
VALOR TOTAL DA DESPESA COMPROVADA:- **216.496,92**

Declaro, na qualidade de responsável pela Santa Casa de Misericórdia de Tupã, sob pena da lei, que a documentação acima detalhada comprova a exata aplicação dos recursos recebido.

Tupã (SP), 05ade agosto de 2025

Valdir Antônio Bettio
Provedor
CPF: 050.534.858-60

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ
Hospital "AMIGO DA CRIANÇA" - UNICEF - OMS
Instituição de Utilidade Pública pelo Dec. Federal Nº 48.888 de 26/08/1960
Lei Estadual Nº 5.631 de 06/05/1960 e Lei Municipal Nº 682 de 19/02/1960.
C. N. P. J. – 72.547.623/0001-90 - santacasa@unisite.com.br



OFICIO – 064/25

Tupã(SP), 07 de outubro de 2025

Senhor Prefeito: -

A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ, Entidade Filantrópica, inscrita no C.N.P.J. sob n. 72.547.623/0001-90, com sede a rua Manoel Ferreira Damião, 426 na cidade de Tupã – Estado de São Paulo, tem a grata satisfação de encaminhar a V.Excia., a prestação de contas comprovando a aplicação dos recursos recebidos no dia 11 de setembro de 2025, no valor total de R$-216.000,00 (duzentos e dezesseis mil reais), recebidos da Estância Turística de Tupã - SP, para custear as despesas de manutenção da referida Entidade.

Sendo só o que nos cumpria para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente,

Valdir Antonio Bettio
Provedor

[illegible]
07 / 10 / 25 às ___ : ___ hs
Nome: Letícia Yuki

Ao
Excelentíssimo Senhor:
Renan Victor Pontelli
DD. Prefeito Municipal da Estância Turística de Tupã
Nesta

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ

Hospital "AMIGO DA CRIANÇA" - UNICEF - OMS

Instituição de Utilidade Pública pelo Dec. Federal Nº 48.888 de 26/08/1960, pela Lei Estadual Nº 5.631 de 06/05/1960 e Lei Municipal Nº 682 de 19/02/1960.
C. N. P. J. - 72.547.623/0001-90

ORGÃO CONCESSOR:-	**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TUPÃ**
ENTIDADE:-	**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ**
ENDEREÇO:-	**RUA MANOEL FERREIRA DAMIÃO, 426 – TUPÃ-SP**
OBJETO:-	**CUSTEIO – Manutenção das Atividades**
DATA DO RECEBIMENTO:-	**11/09/2025**
VALOR DO RECEBIMENTO:-	**R$-216.000,00**

O signatário, na qualidade de representante legal da Entidade acima mencionada, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a documentação comprobatória dos recursos recebidos da Prefeitura da Estância Turística de Tupã, no valor de R$ 216.000,00 (duzentos e dezesseis mil reais), destinados a custear as despesas da referida Entidade.

Os documentos abaixo relacionados correspondem ao total recebido + recursos próprios da Entidade.

DATA	ESPECIFICAÇÃO DOCUMENTO	Nº CHEQUE	NATUREZA DESPESA	VALOR	DATA COMPENSAÇÃO
19/08/25	DANFE-334792	91.601	Material Hospitalar	4.064,80	16/09/2025
22/08/25	DANFE-866875	92.201	Medicamentos	396,93	22/09/2025
22/08/25	DANFE-866755	92.202	Material Hospitalar	4.031,03	22/09/2025
22/08/25	DANFE-4544645	92.203	Medicamentos	1.237,81	22/09/2025
22/08/25	DANFE-468690	92.204	Medicamentos	1.863,20	22/09/2025
22/08/25	DANFE-8575	92.205	Medicamentos	1.572,50	22/09/2025
01/09/25	UC-9/2056275-7	92.601	Energia Elétrica	38.891,71	26/09/2025
15/09/25	NFS-E-282	91.602	Plantões Médicos	164.747,11	16/09/2025

NUMERO DE DOCUMENTOS RELACIONADOS:-	**08**
VR. RECEBIDO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TUPÃ:-	**216.000,00**
VR RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE:-	**805,09**
VALOR TOTAL DA DESPESA COMPROVADA:-	**216.805,09**

Declaro, na qualidade de responsável pela Santa Casa de Misericórdia de Tupã, sob pena da lei, que a documentação acima detalhada comprova a exata aplicação dos recursos recebido.

Tupã (SP), 07de outubro de 2025

Valdir Antonio Bettio
Provedor

L E I Nº 5.319, DE 4 DE FEVEREIRO DE 2025

[Projeto de Lei nº 09|2025 – Autor: Prefeito Municipal]

AUTORIZA O MUNICÍPIO DE TUPÃ A CONCEDER SUBVENÇÃO SOCIAL À SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ, NO EXERCÍCIO DE 2025 E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

Eu, RENAN VICTOR PONTELLI, Prefeito da Estância Turística de Tupã, usando das atribuições que me são conferidas por Lei;
FAÇO SABER que a Câmara Municipal aprovou e eu sanciono e promulgo a seguinte Lei:

Art. 1º Fica o Poder Executivo Municipal, ao longo do Exercício de 2025, autorizado a conceder subvenção social no valor de R$ 2.592.000,00 (Dois milhões, quinhentos e noventa e dois mil reais) à Santa Casa de Misericórdia de Tupã, até o limite do valor indicado, para a manutenção de suas atividades estatutárias ou de projetos em regime de mútua cooperação com o Poder Público, para a consecução de finalidades de interesse público e recíproco.

Art. 2º O valor da subvenção prevista no caput do Artigo 1º atende será repassado mediante convênio firmado com a Prefeitura para os fins do art. 199, § 1°, da CF, ficando autorizado o referido convênio para essa finalidade, mediante aprovação de plano de trabalho e cronograma de desembolso.

Parágrafo único. O desembolso de que trata o Caput do Art. 2º será prontamente:

a) interrompido parcialmente, no caso de interrupção temporária do atendimento de algum dos 2 (dois) médicos do Pronto-Socorro, durante todo o período em que durar a interrupção, reembolsando-se apenas o período de efetivo atendimento;

b) suspenso integralmente, no caso de encerramento do atendimento médico hospitalar advindo do Pronto-Socorro, a partir da data em que ocorrer o fim do atendimento.

Art. 3º O repasse da subvenção a que se refere a presente Lei observará o regime jurídico previsto na Lei Federal nº 13.019, de 31 de julho de 2014, regulamentada, no âmbito municipal, pelo Decreto Municipal nº 8.144, de 4 de dezembro de 2017, inclusive no que atine ao procedimento de prestação de contas, facultando-se ao Poder Público Municipal exigir a prestação de contas dos valores recebidos na mesma periodicidade do repasse.

G3351407070256801
14/03/2025 07:18:30

Consultas - Extrato de conta corrente

Conta creditada

Agência 133-3
Conta 5412-7 SANTA C. MISER.
Período Não informado

Remetentes

Remetente	Data	Documento	Valor R$	Tipo DOC	Finalidade	Banco	Favorecido	CPF/CNPJ
FUNDO MUN SAUDE TUPA	13/03/2025	56.084.949	648.000,00	9		104 CEF	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA	11.845.813/0001-07

Transação efetuada com sucesso por: J8144479 OSVALDO PACHECO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3331107310467631
11/04/2025 07:39:09

Consultas - Extrato de conta corrente

Conta creditada

Agência 133-3
Conta 5412-7 SANTA C. MISER.
Período Não informado

Remetentes

Remetente	Data	Documento	Valor R$	Tipo DOC	Finalidade	Banco	Favorecido	CPF/CNPJ
FUNDO MUN SAUDE TUPA	10/04/2025	63.399.437	216.000,00	9		104 CEF	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA	11.845.813/0001-07

Transação efetuada com sucesso por: J8144479 OSVALDO PACHECO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3341306560206401
13/05/2025 07:21:50

Consultas - Extrato de conta corrente

Conta creditada

Agência 133-3
Conta 5412-7 SANTA C. MISER.
Período Não informado

Remetentes

Remetente	Data	Documento	Valor R$	Tipo DOC	Finalidade	Banco	Favorecido	CPF/CNPJ
FUNDO MUN SAUDE TUPA	12/05/2025	70.838.180	216.000,00	9	Crédito em conta	104 CEF	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA	11.845.813/0001-07

Transação efetuada com sucesso por: J8144479 OSVALDO PACHECO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3331107040120101
11/06/2025 07:17:51

Consultas - Extrato de conta corrente

Conta creditada

Agência 133-3
Conta 5412-7 SANTA C. MISER.
Período Não informado

Remetentes

Remetente	Data	Documento	Valor R$	Tipo DOC	Finalidade	Banco	Favorecido	CPF/CNPJ
FUNDO MUN SAUDE TUPA	10/06/2025	78.400.156	216.000,00	9	Crédito em conta	104 CEF	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA	11.845.813/0001-07

Transação efetuada com sucesso por: J8144479 OSVALDO PACHECO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

EMPRESA

DOC Eletrônico / TED - Consulta remetente

G3321107260380711
11/07/2025 07:42:47

Conta creditada

Agência 133-3
Conta 5412-7 SANTA C. MISER.
Período Não informado

Remetentes

Remetente	Data	Documento	Valor R$	Tipo DOC	Finalidade	Banco	Favorecido	CPF/CNPJ
FUNDO MUN SAUDE TUPA	10/07/2025	86.190.637	216.000,00	9	Crédito em conta	104 CEF	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA	11.845.813/0001-07

Transação efetuada com sucesso por: J8144479 OSVALDO PACHECO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G331120656018651 1
12/09/2025 07:13:06

Consultas - Extrato de conta corrente

Conta creditada

Agência 133-3
Conta 5412-7 SANTA C. MISER.
Período Não informado

Remetentes

Remetente	Data	Documento	Valor R$	Tipo DOC	Finalidade	Banco	Favorecido	CPF/CNPJ
FUNDO MUN SAUDE TUPA	11/09/2025	12.363.838	216.000,00	9	Crédito em conta	104 CEF	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA	11.845.813/0001-07

Transação efetuada com sucesso por: J8144479 OSVALDO PACHECO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

LEI Nº 5.319, de 04.02.2025

§1º A omissão, inexatidão ou divergência na prestação de contas implicará na imediata paralisação do repasse até a regularização.

§2º O repasse que trata o caput, com previsão no inciso I do § 3º do art. 12 da Lei nº 4.320, de 17 de março de 1964, dependerá de prévia aprovação colegiada do Conselho Municipal de Saúde.

Art. 4º As despesas decorrentes da execução desta Lei, observado o disposto no art. 26 da Lei Complementar Federal nº 101, de 4 de maio de 2000, onerarão a seguinte dotação orçamentária, suplementada, oportunamente, se necessário:

2 PODER EXECUTIVO
2.09 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação: 10.122.1000.2091.00003.3.50.39.00
Ficha 124
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA.
R$ 2.600.000,00

Art. 5º Esta Lei entrará em vigor na data de sua publicação.

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURISTICA DE TUPÃ, 04 DE FEVEREIRO DE 2025

RENAN VICTOR PONTELLI
Prefeito da Estância Turística de Tupã

Publicada e registrada no Departamento de Apoio Técnico e Operacional da Secretaria Municipal de Governo, na data supra, publicada no Diário Oficial do Município e no lugar público de costume, por afixação.

DAVID ANTONIO DE CASTRO JÚNIOR
Subsecretário de Gestão e Controle de Atos Oficiais

DECRETO Nº 10.848, DE 4 DE FEVEREIRO DE 2025

AUTORIZA O MUNICÍPIO DE TUPÃ A CONCEDER SUBVENÇÃO SOCIAL À SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ, NO EXERCÍCIO DE 2025 E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

RENAN VICTOR PONTELLI, Prefeito da Estância Turística de Tupã, usando das atribuições que me são conferidas por Lei, objetivando regulamentar a Lei local nº 5.319, desta data, com fundamento no artigo 42 da Lei Federal nº 4.320, de 17 de março de 1964,

D E C R E T A:

Art. 1º Fica o Poder Executivo Municipal, ao longo do Exercício de 2025, autorizado a conceder subvenção social no valor de R$ 2.592.000,00 (dois milhões, quinhentos e noventa e dois reais) à Santa Casa de Misericórdia de Tupã, até o limite do valor indicado, para a manutenção de suas atividades estatutárias ou de projetos em regime de mútua cooperação com o Poder Público, para a consecução de finalidades de interesse público e recíproco.

Art. 2º O valor da subvenção prevista no caput do artigo 1º atende será repassado mediante convênio firmado com a Prefeitura para os fins do art. 199, § 1°, da CF, ficando autorizado o referido convênio para essa finalidade, mediante aprovação de plano de trabalho e cronograma de desembolso.

Parágrafo único. O desembolso de que trata o caput do art. 2º será prontamente:

a) interrompido parcialmente, no caso de interrupção temporária do atendimento de algum dos 2 (dois) médicos do Pronto-Socorro, durante todo o período em que durar a interrupção, reembolsando-se apenas o período de efetivo atendimento;

b) suspenso integralmente, no caso de encerramento do atendimento médico hospitalar advindo do Pronto-Socorro, a partir da data em que ocorrer o fim do atendimento.

Art. 3º O repasse da subvenção a que se refere o presente Decreto observará o regime jurídico previsto na Lei Federal nº 13.019, de 31 de julho de 2014, regulamentada, no âmbito municipal, pelo Decreto Municipal nº 8.144, de 4 de dezembro de 2017, inclusive no que atine ao procedimento de prestação de contas, facultando-se ao Poder Público Municipal exigir a prestação de contas dos valores recebidos na mesma periodicidade do repasse.

DECRETO nº 10.848, de 4.02.2025

§1º A omissão, inexatidão ou divergência na prestação de contas implicará na imediata paralisação do repasse até a regularização.

§2º O repasse que trata o caput, com previsão no inciso I do § 3º do art. 12 da Lei nº 4.320, de 17 de março de 1964, dependerá de prévia aprovação colegiada do Conselho Municipal de Saúde.

Art. 4º As despesas decorrentes da execução deste Decreto, observado o disposto no art. 26 da Lei Complementar Federal nº 101, de 4 de maio de 2000, onerarão a seguinte dotação orçamentária, suplementada, oportunamente, se necessário:

2 PODER EXECUTIVO
2.09 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação: 10.122.1000.2091.00003.3.50.39.00
Ficha 124
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA.
R$ 2.600.000,00

Art. 5º Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação.

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURISTICA DE TUPÃ, 4 DE FEVEREIRO DE 2025

RENAN VICTOR PONTELLI
Prefeito da Estância Turística de Tupã

Publicado e registrado no Departamento de Apoio Técnico e Operacional da Secretaria Municipal de Governo, na data supra, publicado no Diário Oficial do Município e no lugar público de costume, por afixação.

DAVID ANTONIO DE CASTRO JÚNIOR
Subsecretário de Gestão e Controle de Atos Oficiais

NF-E
Nº 418.123
SÉRIE 1

GRUPO SUPRIMED 25 ANOS

RIAADE Suprimentos Médicos LTDA
Rua Farjala Moises, 335 – Sala 01
Parque Residencial Candido Portinari
CEP: 14.093-524 / Ribeirão Preto - SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 418.123 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br

35-2502-15.037.934/0001-75-55-001-000.418.123-170.623.708-0

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização
15.037.934/0001-75	582.881.260.110		135250466801745 19/02/2025 19:38:40

Destinatário

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	EMISSÃO
Santa Casa De Misericordia De Tupa	72.547.623/0001-90	19/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAÍDA HORA
Rua Manoel Ferreira Damião, 426	Vila Abarca	17601-901	19/02/2025

MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
Tupã	(14)3404-5555	SP	ISENTO

END. ENTREGA

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
3.911,42	704,06				3.911,42
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					3.911,42

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
LOGMED RIBEIRAO PRETO	[0]EMITENTE				09.303.268/0003-39

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FARJALA MOISES, 335	RIBEIRAO PRETO	SP	797.249.956.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	RIAADE		0,000	0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):

418123/1 21/03/25 3.911,42

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
288001	POLYGLACTIN VIOL. 1 90CM MCR48	80052020050	30061090	500	5.102	CX	3	558,74	1.676,22	1.676,22	301,72		18%		2 2451695N 19.9.29 1 2462177N 11.12.29
NP45330	MONOSOF PRETO 3-0 45CM CT30 CX C/24	80052020064	30061090	500	5.102	CX	20	111,76	2.235,20	2.235,20	402,34		18%		20 2434638N 26.6.29

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ
Dione Minerva Enc.de Almoxarifado
20/01/25

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
"Redução à zero das aliquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 526.08 (13.45%) + Estaduais = R$ 469.37 (12.00%).Pedido(s):[287812] Horário de recebimento: segunda a sexta-feira, das 07h às 12h e das 14h às 17h.

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (Santa Casa De Misericordia De Tupa)

Data do recebimento

Ita BIB S.A. Banco Industrial do Brasil | 604-1 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA (CNPJ: 15.037.934/0001-75) Rua Farjala Moises, 335 - SALA 01 - Parque Residencial Candido Portinari - RIBEIRAO PRETO - SP - 14093-524					Vencimento **21/03/2025**
Pagador Santa Casa De Misericordia De Tupa CNPJ:72.547.623/0001-90					Agência / Código Beneficiário **0019/00019070058418**
Data do Documento 19/02/2025	No. do Documento 418123/1	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data do Processamento 19/02/2025	Nosso Número **00019/121/0009634597-3**
Uso do Banco	Carteira **121**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor x =	Valor do Documento **R$3.911,42**
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Titulo cedido ao Banco Industrial do Brasil S/A
Duvidas: (11) 3049-9794 ou checagem@bib.com.br
Título 418123/1 (1 de 1)

Corte aqui

Ita BIB S.A. Banco Industrial do Brasil | 604-1 | **60490.00117 21005.841800 00963.459730 1 10270000391142**

Local do Pagamento Pagavel em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento **21/03/2025**
Beneficiário RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA (CNPJ: 15.037.934/0001-75) Rua Farjala Moises, 335 - SALA 01 - Parque Residencial Candido Portinari - RIBEIRAO PRETO - SP - 14093-524					Agência / Código Beneficiário **0019/00019070058418**
Data do Documento 19/02/2025	No. do Documento 418123/1	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data do Processamento 19/02/2025	Nosso Número **00019/121/0009634597-3**
Uso do Banco	Carteira **121**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor x =	Valor do Documento **R$3.911,42**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 2,93 por dia de atraso para pagamento a partir de 22/03/2025.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 22/03/2025.

Titulo cedido ao Banco Industrial do Brasil S/A
Duvidas: (11) 3049-9794 ou checagem@bib.com.br
Título 418123/1 (1 de 1)

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: Santa Casa De Misericordia De Tupa CNPJ:72.547.623/0001-90
Rua Manoel Ferreira Damiao, 426
Vila Abarca
17601901 - Tupa - SP

Sacador/Avalista: CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

21/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:32:23
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7

==========

BCO INDUSTRIAL DO BRASIL S.A.

60490001172100584180000963459730110270000391142
BENEFICIARIO:
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTD
NOME FANTASIA:
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 15.037.934/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 15.037.934/0001-75
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO	32.101
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.911,42
VALOR COBRADO	3.911,42

==========

NR.AUTENTICACAO 2.D57.FEE.D9D.C22.7C9

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1973048 **FL 1 / 1**
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0267 7291 7800 0491 5500 1001 9730 4819 8785 8242

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135250465463848 19/02/2025 16:41:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE TUPA			72.547.623/0001-90	19/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA MANOEL DAMIAO 426	VILA TERESINHA		17601-901	19/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TUPA	1434045555	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1973048/1	21/03/2025	3.924,90						

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
3.924,90	472,78	0,00	0,00	3.924,90

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	3.924,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,03650	16,815	16,815

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
022820	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AT-015/24 Q: 3.000,0000 F: 07/02/24 V: 31/01/2026, nFCI: 26 7610C1 -E76D-4277-944C-FE95371D0215	30049045	500	5102	AP	3.000,00	1,12	3.360,00	3.360,00	403,20	0,00	12,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-031/24 Q: 500,0000 F: 06/10/24 V: 30/09/2026, nFCI: 13 1C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	500,00	1,07	535,00	535,00	64,20	0,00	12,00	0,00
016871	DEXCLORFENIRAMINA 2MG, MALEATO (GEOLAB) L: 241 2702 Q: 500,0000 F: 16/09/24 V: 30/09/2026	30049069	000	5102	CP	500,00	0,0598	29,90	29,90	5,38	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID 379026349 DATA ENTREGA: 20/02/2025 Pedido: 3081269 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3081269 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2911 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE TUPA)

RESERVADO AO FISCO

NR 041139
medicamentos
24/02/25
natália

| 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
21/03/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
3.924,90		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001438230	1973048/01

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE TUPA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

| 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
21/03/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
3.924,90	17115360001438230

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE TUPA

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01438.230177 6 10270000392490

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: **21/03/2025**

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: **5119-5 / 306406-9**

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
19/02/2025	1973048/01	DM	N	19/02/2025

NOSSO NÚMERO: **17115360001438230**

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: **3.924,90**

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 22/03/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 78,49)

***** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO**

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE TUPA - CNPJ 72.547.623/0001-90
RUA MANOEL DAMIAO,426
TUPA - SP - CEP: 17601-901

CÓDIGO DE BAIXA

1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01438.230177 6 10270000392490

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: **21/03/2025**

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: **5119-5 / 306406-9**

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
19/02/2025	1973048/01	DM	N	19/02/2025

NOSSO NÚMERO: **17115360001438230**

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: **3.924,90**

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 22/03/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 78,49)

***** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO**

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE TUPA - CNPJ 72.547.623/0001-90
RUA MANOEL DAMIAO,426
TUPA - SP - CEP: 17601-901

CÓDIGO DE BAIXA

2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



21/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:32:23
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101438230177610270000392490
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE TUPA
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO 32.103
NOSSO NUMERO 17115360001438230
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 21/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.924,90
VALOR COBRADO 3.924,90
==========
NR.AUTENTICACAO 7.E61.9C0.682.437.90D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS(EMOS) DE S3 MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO			NF-e Nº 000.071.121 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	DATA DE EMISSÃO 19/02/2025	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (PREENCHER NO ATO DA ENTREGA, NÃO SE RETARDE RECLAMAÇÕES POSTERIORES)	

S3 med
www.s3med.com.br
(21)2629-4982

S3 MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ROD DARLY SANTOS, 2025
NOSSA SENHORA DA PENHA - Vila Velha - ES - 29110340
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2
1

Nº 000.071.121
SÉRIE: 1
Página 1 / 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3225 0209 6609 5800 0345 5500 1000 0711 2113 4539 1634

Chave de Acesso da NF-e Consulta no Site: www.nfe.fazenda.gov.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO			DADOS DA NFE
VENDAS MERC.DESTIN NAO CONTRIB			**232250023484380 2025-02-19 17:44:49-03:00**
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083107568	INSCRIÇÃO SUBSTITUTO	CNPJ 09.660.958/0003-45	CHAVE DE ACESSO DA NF-E CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 32250209660958000345550010000711211345391634

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
107778 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA			72.547.623/0001-90	19/02/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426		VILA ABARCA	17601901	19/02/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TUPA		SP		17:45:00

FATURA

NUM: 71121 / V. ORIG.: 7536,00 / V. DESC.: 0,00 / V. LIQ.: 7536,00 / PARCELA: 001 VENCIMENTO: 21/03/2025 VALOR: 7536,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7536,00	904,32	0,00	0,00	7536,00

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	7536,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GOL LINHAS AEREAS S. A (VIX)	0				07.575.651/0018-05

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV FERNANDO FERRARI	VITORIA	ES	082116717

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00		LETE	717568/0644978	7,50	7,50

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	PMC	DESC.%	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
62677 (I)	ALBUREX 20% INJ FR 50ML (ALBUMINA) - T LOTE: P100735470 QTD: 50,00 VAL: 22/04/2026 /DESCONTO: 0,00	0,00	0,00	30021236	000	6108	CX	50,00	150,72	7536,00	7536,00	904,32	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SUBSTITUTO TRIBUTARIO - PORTARIA N 10R/2018/3790263491CMS DIFAL DESTINO: R$ 452.16 FECP DESTINO: R$ 0.00 ICMS DIFAL ORIGEM: R$ 0.00 ROTA: 002 FANTASIA CLIENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TIPO COBRANÇA: BANCO (I) POSITIVO, (R) NEGATIVO, (N) NEUTRO	medicamento 28/02/25 natalia NF 041187

21/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:32:23
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7

==========

BCO SOFISA S.A.

63790005131200071770701286471360110270000753600
BENEFICIARIO:
S3 MED DISTRIBUIDORA DE MEDICA
NOME FANTASIA:
S3 MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT
CNPJ: 09.660.958/0003-45
BENEFICIARIO FINAL:
S3 MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT
CNPJ: 09.660.958/0003-45
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO	32.102
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	7.536,00
VALOR COBRADO	7.536,00

==========

NR.AUTENTICACAO D.639.D0B.870.024.1EA

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 100.809
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 8726 5600 0200 5500 1000 1008 0919 1924 5469

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	135250530626071 26/02/2025 17:11:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
279054104117		11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA	1195	72.547.623/0001-90	26/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
R MANOEL FERREIRA DAMIAO Nº 426	VILA ABARCA	17.601-901	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
TUPA	+55 (14) 3404-5555	SP		

FATURA/DUPLICATA

28 | BOL=001 Venc=26/03/2025 Valor=1.505,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.505,22	270,94	0,00	0,00	1.505,22

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	0,0	**1.505,22**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - Emitente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rod ADAUTO CAMPO DALL ORTO N. 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				2525609	2,2400 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	Al. ICMS	AL. IPI
5398	CANULA TRAQUEOSTOMIA 8,0MM SUBGLOTICA C/BALAO | 92451304 | 102970200070 | BCI MEDICAL | Lote: 0458821 D.Fab: 01/08/21 D.Val: 30/07/26 | 0,0000 Referencia:92451304	90183929	200	5102	UN	10	108,65010	0,00	0,00	1.086,50	1.086,50	195,57	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
539	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESCARTAVEL 7,0MM PVC C/BALAO | 97221404 | 10297020073 | BCI MEDICAL | Lote: 0365724 D.Fab: 01/09/24 D.Val: 30/08/29 | 0,0000 Referencia:97221404	90183929	200	5102	UN	12	34,89360	0,00	0,00	418,72	418,72	75,37	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ
Dione Minerva Enc.de Almoxarifado
27/01/25
NM041230

CALC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Id Pedido: 379786113 | () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

Mat. Hosp. (CTI)

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | RECIBO DO SACADO

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. 11.872.656/0002-00					Vencimento: 26/03/2025 Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 26/02/2025	Número do Documento 100809 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2025	Nosso Número 22230810001106777
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.505,22
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R$ R$ 3,01 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE						(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA R MANOEL FERREIRA DAMIAO,426 17.601-901-TUPA -SP Sacador/Avalista						
Autenticação Mecânica						

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.00009 02223.081007 01106.777178 1 10320000150522

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 26/03/2025
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 26/02/2025	Número do Documento 100809 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2025	Nosso Número 22230810001106777
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.505,22
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R$ R$ 2,00 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA R MANOEL FERREIRA DAMIAO,426 17.601-901-TUPA -SP Sacador/Avalista					
Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica					

Consultas - Emissão de comprovantes

G3362610586948461
26/03/2025 11:21:41

26/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:21:41
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7

BANCO DO BRASIL

00190000090222308100701106777178110320000150522
BENEFICIARIO:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO	32.601
NOSSO NUMERO	22230810001106777
CONVENIO	02223081
DATA DE VENCIMENTO	26/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	26/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.505,22
VALOR COBRADO	1.505,22

NR.AUTENTICACAO 8.D60.941.D5E.6A7.59C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

1

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 634772
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4325 0294 3894 0000 0184 5500 1000 6347 7210 0231 8288

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	243250059481062 26/02/2025 15:34:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	821013386110	94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA	72.547.623/0001-90	26/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426	VILA ABARCA	17601-901	

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
TUPA		SP		

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	634772	2.681,10	0,0	2.681,10

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	26/03/2025	2.681,10						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.681,10	321,73	0,00	0,00	2.681,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.681,10

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
PATRUS TRANSPORTES LTDA	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				17.463.456/0051-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. GERASSINA TAVARES	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647613412111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9				45,900	45,900

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
248	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,0 SENSITEX MUCAMBO - Trib aprox. neste item R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2446 QTD: 800,000 VALID: 30/11/2027 FABRICAÇÃO:01/11/2024	40151200	500	6108	PR	800,0000	1,4895	1.191,60	0,00	1.191,60	142,99	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
241	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5 SENSITEX MUCAMBO - Trib aprox. neste item R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2451 QTD: 1000,000 VALID: 30/12/2027 FABRICAÇÃO:07/01/2025	40151200	500	6108	PR	1.000,0000	1,4895	1.489,50	0,00	1.489,50	178,74	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:419396 Representante:CRISTINA DA SILVA GOLDSCHMIDT, Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 821.013.386.110 BIONEXO ID 379941805.1 Trib aprox. nesta venda R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R $160,87

RESERVADO AO FISCO

MISERICÓRDIA DE TUPÃ
Dione Minerva Enc. de Almoxarifado
05/02/25

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA	Nº: 634772 SÉRIE: 1

	237-2						RECIBO DO PAGADOR
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso							Vencimento 26/03/2025
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS							Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0 Nosso Número / Cód. Documento 002/00000504532-8
Data do Documento 26/02/2025	Número do Documento 634772 / 1		Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 26/02/2025		Valor do Documento 2.681,10
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R$	Quantidade		Valor		(-) Desconto / Abatimento
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa .							(-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (-) Valor Cobrado
Pagador 3428 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA RUA MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426 17601901 Pagador / Avalista				VILA ABARCA TUPA - SP		72.547.623/0001-90	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco — Autenticação Mecânica

Bradesco	237-2						FICHA DE CAIXA
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso							Vencimento 26/03/2025
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS							Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0 Nosso Número / Cód. Documento 002/00000504532-8
Data do Documento 26/02/2025	Número do Documento 634772 / 1		Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 26/02/2025		Valor do Documento 2.681,10
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R$	Quantidade		Valor		(-) Desconto / Abatimento
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa .							(-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (-) Valor Cobrado
Pagador 3428 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA RUA MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426 17601901 Pagador / Avalista				VILA ABARCA TUPA - SP		72.547.623/0001-90	

Autenticação Mecânica

Bradesco	237-2						23793.68307 20000.050458 32000.044803 8 10030000268110
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso							Vencimento 26/03/2025
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS							Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0 Nosso Número / Cód. Documento 002/00000504532-8
Data do Documento 26/02/2025	Número do Documento 634772 / 1		Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 26/02/2025		Valor do Documento 2.681,10
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R$	Quantidade		Valor		(-) Desconto / Abatimento
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa .							(-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (-) Valor Cobrado
Pagador 3428 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA RUA MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426 17601901 Pagador / Avalista				VILA ABARCA TUPA - SP		72.547.623/0001-90	

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

26/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:21:41
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000005045832000044803610320000268110
BENEFICIARIO:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA
NOME FANTASIA:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CNPJ: 94.389.400/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CNPJ: 94.389.400/0001-84
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO	32.602
DATA DE VENCIMENTO	26/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	26/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.681,10
VALOR COBRADO	2.681,10

==========

NR.AUTENTICACAO 5.D0B.ADA.DD3.7BC.89A

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

MEDLIVE

E. EDILAR IMP DIST. R DE PRO E MEDICO HOSPITALARES SA
AVENIDA [illegible] FUMAGALI, 38:
CUMBICA Cep:07226-[illegible]
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000017872
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0207 7522 3600 0476 5500 1000 0178 7212 3525 3627

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC RECEB TERC C/ S.TRIBUT CONT SUBSTITUIDO	135250530284451 26/02/2025 16:40:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
127068060117		07.752.236/0004-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA	72.547.623/0001-90	26/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426	VILA ABARCA	17601-901	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TUPA	1434045555	SP		

FATURA

001 26/03/2025 2.191,77								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.191,77

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	2.191,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	0-REMETENTE				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 - SETOR AER	CAMPINAS	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	CAIXA			21,000	14,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	B.C.ICMS	V.ICMS	...	ALIQ.S	V.IPI
11338	MICROPORE 050MMX10M REF 1530 BRANCO CX C /40 C/CAPA 3M LOTE 12268 - DT.FABR: 01/10/2024 - DT V ALID 31/10/2026 - GTIN.: 7891040010745 - REG. M.S.: 0010002079007 - FABRIC ANTE: 3M DO BRASIL LTDA	30051090	360	5405	UN	260,00	8,42988	2.191,77	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: PEDRO SOUZA ID 379941805.1 Calculo numero 20250225101351 Rua Manoel Ferreira Damiao, 426 - Vila Abarca- 17.601-901 - TUPA - Sao Paulo - SP Pedido(s): 013983 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 673.97 (30.75%). Fonte: IBPT.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ
Dione Mineiro Enc. de Almoxarifado
26/02/25

powered by TOTVS

237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ. 07.752.236/0004-76

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA (031948)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
26/03/2025	1 017872	R$	2.191,77

Agencia/ Cod. Beneficiário	Nosso Numero
3683-8/77631-9	0200000446777-6

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido [ ] Endereço Insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Recibo do Pagador

Bradesco **237-2** **23793.68307 20000.044675 77007.763103 1 10320000219177**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento: 26/03/2025

Beneficiário: MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0004-76|AVENIDA UGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080

Agencia/Cod. Beneficiário: 3683-8/77631-9

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
26/02/2025	1 017872	DM	N	26/02/2025	02/00000446777-6

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	02	R$			2.191,77

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA (031948) 72.547.623/0001-90
RUA MANOEL FERREIRA DAMIAO 426 VILA ABARCA
TUPA - SP
17601 901

Sacador/Avalista

Bradesco **237-2** **23793.68307 20000.044675 77007.763103 1 10320000219177**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento: 26/03/2025

Beneficiário: MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0004-76|AVENIDA UGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080

Agencia/Cod. Beneficiário: 3683-8/77631-9

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
26/02/2025	1 017872	DM	N	26/02/2025	02/00000446777-6

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	02	R$			2.191,77

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA (031948) 72.547.623/0001-90
RUA MANOEL FERREIRA DAMIAO 426 VILA ABARCA
TUPA - SP
17601-901

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

```
26/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:21:41
013300133                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3          CONTA:          5.412-7
================================================
BCO BRADESCO S.A.
------------------------------------------------
23793683072000004467577007763103110320000219177
BENEFICIARIO:
MEDILAR
NOME FANTASIA:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
CNPJ: 72.547.623/0001-90
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             32.603
DATA DE VENCIMENTO                     26/03/2025
DATA DO PAGAMENTO                      26/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO                      2.191,77
VALOR COBRADO                           2.191,77
================================================
NR.AUTENTICACAO              D.D8B.D66.C1B.417.62E
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JI640332 VALDIR ANTONIO BETTIO.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

TRAVESSA ESCOBAR, 226 - CAMAQUA -
CEP:91910-400 - PORTO ALEGRE - RS
TEL: (51)3027-1777

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000118959 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4325 0292 1327 8600 0119 5500 1000 1189 5918 2879 0442

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	243250059550838 26/02/2025 16:10:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0962749591		92.132.786/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA			72.547.623/0001-90	26/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426	VILA ABARCA		17601-901	26/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TUPA	(14)3404-5555	SP		16:10:37

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	118959	4.475,00	0,00	4.475,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/03/2025	4.475,00									

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	4.475,00

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	4.475,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	0 - REMETENTE				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER AMARA	CAMPINAS	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX			3,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
004026	ACETATO DE CIPROTERONA 50MG, 20CP, BERGAMO, GENERICO C.P. ANVISA: 1064601740019 LOTE: 1166398 QTD: 50,00 FAB: 04/11/2023 VAL: 30/08/2027	30033939	040	6108	CX	50,0000	62,8000	0,00	3.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1166396 (50,00)														
005481	BICALUTAMIDA 50MG, 30 CP REV, ACCORD, GENERICO LOTE: M2313538 QTD: 50,00 FAB: 10/10/2024 VAL: 30/09/2026	30049059	040	6108	CX	50,0000	26,7000	0,00	1.335,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M2313538 (50,00)														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Total dos Tributos: R$ 0,00 Fonte: IBPT | ID 379977392 40 - PRO. ONCO.-OP.ISENTA (ICMS) ART. 9 INCISO XLI, LIVRO 1 , DEC. 37.699/97 - "Produto desonerado do ICMS conforme Convenio ICMS 162/94." Ped.: 435740 Cond.: 130-30 DIAS DUPLICATA Vend.: C. MARIANA O.C.: ID 379977392 LOTES ICMS desonerado: 0,00 | ICMS desonerado: 0,00 Produtos Refrigerados, Medicamentos Controlados e Antibioticos nao sao passiveis de troca ou devolucoes, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de duvidas entrar em contato com ANVISA atraves do site ou do telefone da Ouvidoria da	Oncologia 12/03/25 natalia NR: 041300 Val: 06/03/25

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

TRAVESSA ESCOBAR, 226 - CAMAQUA -
CEP:91910-400 - PORTO ALEGRE - RS
TEL: (51)3027-1777

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000118959 fl. 2 /2

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4325 0292 132'/ 8600 0119 5500 1000 1189 5918 2879 0442

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	243250059550838 26/02/2025 16:10:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0962749591		92.132.786/0001-19

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vigilancia Sanitaria: 0800611997. Para solicitar laudo tecnico de medicamentos, ligue 05130271756.
Operacao isenta de PIS e COFINS conforme regime monofasico, nos termos do art. 5. da Lei n. 10.147/2000 e art. 1. da Lei n. 10.865/2004.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02398.520003 00107.922171 8 10340000447500

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA TRAVESSA ESCOBAR 226 CAMAQUA PORTO ALEGRE RS 91910400	02821-5 / 00005975-7	R$		23985200000107922

Número do Documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor do Documento
118959 – 001	92.132.786/0001-19	28/03/2025	4.475,00

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
(003882) SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02398.520003 00107.922171 8 10340000447500

Local de Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	28/03/2025
Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário
CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	02821-5 / 00005975-7

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
26/02/2025	118959 – 001	DM	A	26/02/2025	23985200000107922

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor documento
	17	R$			4.475,00

Instruções

Após vencimento multa R$: 89,50
Após vencimento cobrar juros de R$: 11,64 por dia de atraso
Será negativado em: 6 dias após vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador (003882) SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA 72.547.623/0001-90
R MANOEL FERREIRA DAMIAO 426
17601901 TUPA SP

Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

28/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:44:07
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090239852000300107922171810340000447500
BENEFICIARIO:
CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDIC
NOME FANTASIA:
CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT
CNPJ: 92.132.786/0001-19
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO	32.801
NOSSO NUMERO	23985200000107922
CONVENIO	02398520
DATA DE VENCIMENTO	28/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.475,00
VALOR COBRADO	4.475,00

==========

NR.AUTENTICACAO 4.96B.6AC.180.0A1.A72

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 184.174
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO LTDA
RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA
15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP
Fone: (17)3201-1270

CHAVE DE ACESSO
3525.0201.1408.6800.0150.5500.1000.1841.7410.1934.9460

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

DADOS DA NF-e
135250529631550 - 26/02/2025 15:41:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
647.262.336.117		01.140.868/0001-50	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA			72.547.623/0001-90	26/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426	VILA ABARCA		17601-901	26/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Tupa		SP		15:41:44

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA			72.547.623/0001-90	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	
R MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426	VILA ABARCA		17601-901	
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**	
Tupã		SP		

FATURA/DUPLICATAS

184174/1 - 28/03/25 - 4000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.000,00	720,00	0,00	0,00	4.000,00

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	4.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST, Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
11561 40151900	( ) LUVA DE PROCEDIMENTO P Marca: MEDIX Princípio Ativo: LUVA Lote: MB-SRI78/24 - 30/11/2029 Qtde: 20000.00 / CEST: 13.012.00	200 5102	UN	20000,0000	0,2000	0,0000 0,0000 %	4.000,00	4.000,00	720,00 0,00	0,00	18,00	0,00

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ
Dione Minerva Enc. de Almoxarifado
27/02/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 379941805 / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Total da Nota: 4000.00 / Valor dos Produtos: 4000 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R$: 1108,40 Federal R$: 165,60 Estadual Fonte: IBPT /	NU041128

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

CC-e Carta de Correção

Informações da NF-e

Nº: 184174

Série: 1

Entrada/Saída: S

Data de emissão: 26/02/2025 00:00:00

Protocolo de Autorização: 135250529631550

Data/Hora da Autorização: 26/02/2025 15:41:53

Chave de acesso: 35250201140868000150550010001841741019349460

Destinatário/Remetente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA

Valor Total: R$ 4.000,00

Informações da Carta de Correção

Lote: 19149

Sequencial do evento: 1

Data/Hora do evento: 26/02/2025 17:56:09

Texto da Carta de Correção

NO CAMPO TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS - O CORRETO = FOI ENTREGUE PELO PROPRIO EMITENTE DA NOTA FISCAL.

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.

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Cedente			Ag./Cod. Cedente	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
CIRURGICA OLIMPIO LTDA			2152-0 / 0009237-1	
Sacado			Carteira/Nosso Núm	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA			09 / 00000125882 - 9	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
Vencimento	N. do Documento	Moeda	Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
28/03/2025	184174/1NFE	R$	4.000,00	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

.....

Bradesco 237-2

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						28/03/2025
Cedente						Agência / Código do Cedente
CIRURGICA OLIMPIO LTDA						2152-0 / 0009237-1
Data de Emissão	Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Carteira / Nosso Número
26/02/2025	184174/1NFE		DM	N	26/02/2025	09 / 00000125882 - 9
Uso do Banco / CIP	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor	**Valor do Documento**
	09	R$				4.000,00

Instruções

PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMETO E MULTA DE 5% NO VALOR DO DOC.
Outras Deduções referente ao IRRF de 1.2%

(-) Desconto

(-) Outras Deduções 0,00

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado 4.000,00

Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
R MANOEL FERREIRA DAMIAO
17601901 - TUPA - SP

Cod. Interno: 00002156
CGC: 72547623000190

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica **Recibo do Sacado**

.....

Bradesco 237-2 23792.15201 90000.012584 82000.923704 3 10340000400000

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						28/03/2025
Cedente						Agência / Código do Cedente
CIRURGICA OLIMPIO LTDA						2152-0 / 0009237-1
Data de Emissão	Número do Documento		Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número
26/02/2025	184174/1NFE		DM	N	26/02/2025	09 / 00000125882 - 9
Uso do Banco / CIP	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor	**Valor do Documento**
	09	R$				4.000,00

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ R$ 5,33
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMETO E MULTA DE 5% NO VALOR DO DOC.
Outras Deduções referente ao IRRF de 1.2%

(-) Desconto

(-) Outras Deduções 0,00

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado 4.000,00

Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
R MANOEL FERREIRA DAMIAO
17601901 - TUPA - SP

COD. INTERNO: 00002156
CGC: 72547623000190

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

28/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:44:07
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7

==========

BCO BRADESCO S.A.

23792152019000001258482000923704310340000400000
BENEFICIARIO:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
CNPJ: 01.140.868/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
CNPJ: 01.140.868/0001-50
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO	32.802
DATA DE VENCIMENTO	28/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.000,00
VALOR COBRADO	4.000,00

==========

NR.AUTENTICACAO F.5C6.E5C.0EB.062.97D

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FOX

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES
R LUIZ CARLOS BRUNELLO, 359
CHACARAS SAO BENTO - 13278-074
Valinhos - SP Fone: (19) 3846-6147

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 30.097
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0228 7910 1100 0156 5500 1000 0300 9717 2658 0619

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Producao do Estabelecimento	135250529232694 - 26/02/2025 15:06:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
708.242.384.112		28.791.011/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA			72.547.623/0001-90	26/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R. MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426	VILA ABARCA		17601-901	26/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Tupa	SP			15:06:18

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 28/03/2025
Valor R$ 4.848,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.848,80	872,78	0,00	0,00	0,00	31,52	4.848,80
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	145,46	4.848,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
42				207,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5-14-00001	FRALDA GERIATRICA FOX G	96190000	000	5101	PC	3.924	1,20	4.708,80	4.708,80	847,58	0,00	18,00	0,00
5-11-00001	MASCARA DESCARTAVEL EM TRIPLA CAMADA DE TNT BRANCO COM CLIPS NASAL E ELASTICO - UNIDADE	63079010	000	5101	PC	2.000	0,07	140,00	140,00	25,20	0,00	18,00	0,00

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ
Dione Minerva Enc.de Almoxarifado
19/02/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: VALIDADE 02/2028 Produto destinado a Consumidor Final. Trib aprox R$ 203,65 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 1906AA Pedido: 379941805.1	

28/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:44:07
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7

==========

BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

27490001011291800137633811806307310340000484880
BENEFICIARIO:
FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MA
NOME FANTASIA:
FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA
CNPJ: 28.791.011/0001-56
BENEFICIARIO FINAL:
FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA
CNPJ: 28.791.011/0001-56
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO 32.803
DATA DE VENCIMENTO 28/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.848,80
VALOR COBRADO 4.848,80

==========

NR.AUTENTICACAO 8.EBF.167.BEA.5CA.3ED

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFe v4.0 - VERSÃO 6.1

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - **FONE (35) 3449-1950**
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000598955
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0200 8749 2900 0140 5500 1000 5989 5511 2357 4441

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	**131256500682858 26/02/25 17:12:46**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	**813015791118**	**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F	DATA EMISSÃO
(5239) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA	72.547.623/0001-90	26/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426	VILA ABARCA	17601-901	26/02/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TUPA	1434045555	SP		17:10:57

FATURA / DUPLICATA

001 28/03/2025 4.863,82

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
0,00	0,00	0,00	0,00	4.863,82

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		4.863,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME(S)		637264	3,461 Kg	3,461 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CÁLC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%IPI
00625200 3004.39.19	**LEUPRORRELINA 3,75MG INJ DIL+SER+2 AG/ - 124693U/FAB.11/02/25/VAL.30/04/26**	0 20	6108 740	**20 CV**	188,000000	0,00% 0,00	3.760,00	3.760,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
01325700 3004.90.34	**TAMOXIFENO 20 MG COMP / - 24072384/FAB.14/06/24/VAL.30/06/26 C/ 30 CP**	0 2.490	6108 540	**83 CV**	13,299000	0,00% 0,00	1.103,82	1.103,82 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID379977392 (Bionexo) 9228
Produto isento conforme CONFAZ 162/94 - Item 87 do Anexo I do RICMS/
Produtos Isentos conforme CONFAZ 162/94 - Item 87 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 637264
Volume M3: 0,021256
Rota: 8
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS

RESERVADO AO FISCO

NR 041264
Oncologia
12/03/25
natália
Jah 03/03/25

Santander **033-7**

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	3255/33037	598955/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
5239-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA CNPJ/CPF:	000000233706	28/03/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO
		4.863,82

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

DATA DE PROCESSAMENTO: 26/02/2025

Santander **033-7**

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
26/02/2025	598955/01	DM	N	26/02/2025

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		101	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 28/03/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 5 dias após o Vencimento.
PROTESTAR EM 5 DIAS ÚTEIS.
Parcela: 1/01

RECIBO DO PAGADOR

033-7 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	28/03/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	3255/3303756
CART. / NOSSO NÚMERO	000000233706-1
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	4.863,82
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
5239-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA CNPJ/CPF: 72.547.623/0001-90
RUA MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426 VILA ABARCA
17601901 TUPA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

Santander **033-7** 03399.33038 75600.000022 33706.101012 8 10340000486382

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

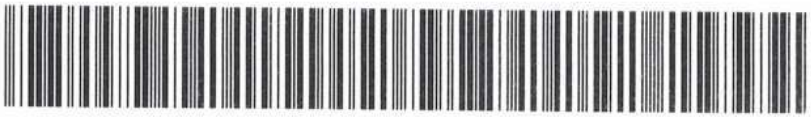
DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
26/02/2025	598955/01	DM	N	26/02/2025

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		101	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 28/03/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 5 dias após o Vencimento.
PROTESTAR EM 5 DIAS ÚTEIS.
Parcela: 1/01

VENCIMENTO	28/03/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	3255/3303756
CART. / NOSSO NÚMERO	000000233706-1
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	4.863,82
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
5239-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA CNPJ/CPF: 72.547.623/0001-90
RUA MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426 VILA ABARCA
17601901 TUPA SP
SACADOR/AVALISTA



Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

28/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:44:07
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399330387560000002233706101012810340000486382
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO	32.804
DATA DE VENCIMENTO	28/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.863,82
VALOR COBRADO	4.863,82

==========

NR.AUTENTICACAO E.1C8.7BB.48D.A45.B74

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM CONTORNO - BAURU - SP - CEP: 17047-250
Fone: (14)3208-7108

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.018.599
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0210 2032 7400 0131 5500 1000 0185 9919 0326 7354

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135250530780737 26/02/2025 17:24:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209414263117		10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA			72.547.623/0001-90	26/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426	VILA ABARCA		17601-901	26/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TUPA	SP	(14)3404-5555		17:23:19

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		72.547.623/0001-90	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
Rua Brasil 477 AO LADO FUNERÁRIA MEMORIAL	JARDIM MARABá		17602-412
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
TUPA		SP	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 18599 - Valor Original: R$ 3.026,50 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Liquido: R$ 3.026,50

PARCELAS

Número	001
Vencimento	28/03/2025
Valor	R$ 3.026,50

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	3.026,50

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	3.026,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0 - REMETENTE				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
202	FITA ZEBRADA VAPOR AUTOCLAVE 19MM X 30M - MARCA ADERE	48114110	040	5102	RL	7,0000	5,5000	0,00	38,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
487	INTEGRADOR QUIMICO TIPO 5 PASTILHA C/ JANELA 1340 C 3,5MIN,1280 C 16,5MIN. (500 UN) - PCT 500 UNIDADES	38229000	040	5102	PCT	1,0000	400,0000	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1150	WRAP PESADO 1,20 X 1,20 AZUL N/ESTERIL- (CX 100 UN)	63079010	040	5102	UN	300,0000	3,9800	0,00	1.194,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1153	WRAP PESADO 0,80 X 0,80 AZUL N/ESTERIL - (CX 250 UN)	63079010	040	5102	UN	500,0000	1,6000	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1257	WRAP PESADO 0,90 X 0,90 AZUL N/ESTERIL - (CX 200 UN)	63079010	040	5102	UN	300,0000	1,9800	0,00	594,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto O.S / Pedidos: 18467 ISENÇÃO DO ICMS CONFORME ANEXO I, ART. 55- RICMS SP PEDIDO 379941805.1	

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ
Diona Minerve Enedio Amorim

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/02/2025 17:24:23

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2024 - www.innovae.com.br

28/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:44:07
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000309783701015710340000302650
BENEFICIARIO:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA
NOME FANTASIA:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS
CNPJ: 10.203.274/0001-31
BENEFICIARIO FINAL:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS
CNPJ: 10.203.274/0001-31
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO	32.805
DATA DE VENCIMENTO	28/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.026,50
VALOR COBRADO	3.026,50

==========

NR.AUTENTICACAO 5.5E2.4CC.D40.ECF.18C

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J8144479 OSVALDO PACHECO.

SOMASP HOSPITALAR

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 308795
Série 1

Chave de Acesso
3525.0205.8476.3000.0110.5500.1000.3087.9510.0555.7976
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135250541821408

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA			72.547.623/0001-90	27/02/2025
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
RUA MANOEL FERREIRA DAMIAO	426	VILA ABARCA	17.601-901	
Municipio	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saida**
TUPA	(14) 3404-5555	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

308795-A 29/03/2025 2.280,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
467702		23	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos
2.280,00	273,60	0,00	0,00		2.280,00
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Valor do Desconto**	**Outras Despesas**	**Valor do IPI**	**Valor Aprox de Tributos**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	708,62	2.280,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63
Endereço		**Município**		**UF**	**Inscrição Estadual**
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172		RIO CLARO		SP	587.220.280.115
Quantidade / Volumes	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto (Kg)**	**Peso Liquido (Kg)**	**Cubagem Total**
1				0,510	0,510	0,005

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereco		Bairro / Distrito	CEP
RUA MANOEL FERREIRA DAMIAO	426	VILA ABARCA	17.601-901
Municipio		**UF**	
TUPA		SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
246	AGULHA DESC. SPINAL 26G 3-1/2 (408380) UNIDADE BD Lote: 4242880 31/08/2029 Fabr: 04/10/2024 Cod.Fabr: 408380 Reg.MS: 10033430144 EAN13: SEM GTIN Decr: 6 Trib. Aprox R$: 405,38 Federal e 303,24 Estadual Fonte IBPT	90183219	800	5102	UN	150,000	15,20000	2.280,00	2.280,00	273,60	0,00	0,00	12,00

Informações Complementares

Decretos: 2: ALIQUOTA DE ICMS 12% CONFORME § 7º DO ART. 54 do RICMS-SP/00.
Obs.Fiscal:
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE TUPÃ
Diorie Minerve Enc.de Almoxarifado
06/03/25

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:02:16
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080277713009328940700009210350000228000
BENEFICIARIO:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO	33.104
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	31/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.280,00
VALOR COBRADO	2.280,00

NR.AUTENTICACAO 0.DF3.BF0.5FE.D62.0A4

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SOMASP HOSPITALAR

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída / 2-Entrada: 1
No. 308809
Série 1

Chave de Acesso
3525.0205.8476.3000.0110.5500.1000.3088.0910.0555.8112
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135250542068737
Inscrição Estadual	**Inscr. Estadual do subst. Tribut.**	**CNPJ**
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA				72.547.623/0001-90	27/02/2025
Endereço		**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
RUA MANOEL FERREIRA DAMIAO	426	VILA ABARCA		17.601-901	
Municipio	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saida**
TUPA	(14) 3404-5555	SP	ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

308809-A 28/04/2025 1.487,60									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
467555		23	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
587,60	105,77	0,00	0,00	1.487,60

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	412,97	1.487,60

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
6				78,900	78,900	0,241

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
RUA MANOEL FERREIRA DAMIAO	426	VILA ABARCA	17.601-901
Municipio		**UF**	
TUPA		SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
745	AGUA OXIGENADA 10V. (PEROX. HIDROGENIO 3%) 1000ML (530100101) RIOQUIMICA Lote: 2403975 25/09/2027 Fabr: 27/09/2024 Cod.Fabr: 0530100101 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 31,07 Federal e 30,72 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	LT	60,000	3,85000	231,00	231,00	41,58	0,00	0,00	18,00
58534	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 12FR MARK MED Lote: 22840 31/12/2028 Fabr: 01/12/2024 Cod.Fabr: 00018627 Reg.MS: 10207820024 EAN13: Decr: 2 Trib. Aprox R$: 121,05 Federal e 119,70 Estadual Fonte:IBPT	90183921	040	5102	UN	125,000	7,20000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
885	SONDA LEVINE NR 20 PGC UNIDADE MARK MED Lote: 22559 31/10/2028 Fabr: 01/10/2024 Cod.Fabr: 16950 Reg.MS: 10207820016 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 4,92 Federal e 4,87 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	5102	PC	30,000	1,22000	36,60	36,60	6,59	0,00	0,00	18,00
59630	WRAPS PAPEL PARA ESTERILIZACAO 50CM X 50CM 40G UNIDADE POLAR FIX Lote: 072024 01/06/2029 Fabr: 01/07/2024 Cod.Fabr: F05396 Reg.MS: ISENTO EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 43,04 Federal e 57,60 Estadual Fonte:IBPT	56031240	000	5102	UN	800,000	0,40000	320,00	320,00	57,60	0,00	0,00	18,00

Informações Complementares
Pedido ref. ao PDC: 379941805
Decretos: 1: ISENTO ICMS CONF. ART 14 DO ANEXO I DO RICMS/SP - CONVENIO 01/99
Obs.Fiscal:
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ
Dione Minerva Enc.de Almoxarifado
06/04/25

06/04/25

28/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:58
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080277796009328940700009110650000148760
BENEFICIARIO:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO	42.808
DATA DE VENCIMENTO	28/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.487,60
VALOR COBRADO	1.487,60

==========

NR.AUTENTICACAO D.F03.E0C.20C.68E.B1E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA PAULO DE FRONTIM Nº, 025
VILA VIRGINIA - 14030-430
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635193170

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.152.029
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0256 0814 8200 0106 5500 1000 1520 2910 0325 7893

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250551513533 - 28/02/2025 17:02:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582196195118		56.081.482/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA			72.547.623/0001-90	28/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426	VILA ABARCA		17601-901	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TUPA	SP	1434045555		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	30/03/2025
Valor	R$ 2.928,00

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
1.708,20	204,98	0,00	0,00	0,00	0,00	2.928,00
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	2.928,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTE EXPRESS	0-Remetente				34.922.709/0002-47
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VIA ANHANGÜERA,320		RIBEIRÃO PRETO		SP	797530195111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30	Volumes			355,000	

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
6969	RINGER C/ LACTATO 500ML BOLSA PVC/JP S+ Lote: 064925 Qt: 600 Val: 20/02/27	30049099	020	5102	BO	600	4,8800	2.928,00	1.708,20	204,98			12,00	

N 006469

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
COT 3799764331
MOV. 325789
RUA MANOEL FERREIRA DAMIÃO, 426 - VILA ABARCA - TUPÃ SP
H/I
Vendedor: 11-TELEVENDAS Id Mov: 325789
BANCO ITAU - AG.0865 C/C. 99799-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 393,82 Estadual: R$ 351,36 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) PIS E COFINS,ALIQ ZERO LEI 10.147/00 - MONOFÁSICO
RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ
Dione Minerva Enc.de Almoxarifado
05/02/25

www.geweb.com.br

Impresso em 28/02/2025 as 17:02:54

RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25
Cep:14030-430 – RIBEIRAO PRETO – SP
Fone:(16)3519-3170

Itaú Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	0865/99799-3	28/02/2025	30/03/2025
Pagador:			Valor do Documento

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:02:16
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080376576086759979930001210360000292800
BENEFICIARIO:
DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR
NOME FANTASIA:
DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR
CNPJ: 56.081.482/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR
CNPJ: 56.081.482/0001-06
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DET
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO	33.102
DATA DE VENCIMENTO	30/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	31/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.928,00
VALOR COBRADO	2.928,00

==========

NR.AUTENTICACAO 3.5F5.FB7.AB8.7F0.9F1

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 588.476
SÉRIE 1

marlex

MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Endereço: Rua 07 de Setembro, 132
Bairro: Industrial
Cidade: Cunha Porã SC
CEP: 89890-000
Fone/Fax: 49 31981400 49 31981400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 588.476
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0207 5190 9500 0101 5500 1000 5884 7615 9019 6651

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de produção do estabelecimento, destinada a não contribuinte	242250077362387 28/02/2025 10:40:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
255020554	824021307110	07.519.095/0001-01

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA	72.547.623/0001-90	28/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R MANOEL FERREIRA DAMIAO 426	VILA ABARCA	17601-901	28/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Tupã	14-3405.5555	SP	ISENTO	10:39

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA		ISENTO
ENDEREÇO		**CEP**
Rua Manoel Ferreira Damião, 426, Nº: 426		17601-901
MUNICÍPIO	**U.F.**	**BAIRRO**	**FONE/FAX**
Tupã	SP	Vila Santa Terezinha	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
588476/1	31/03/25	5.100,00												

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.100,00	612,00	0,00	0,00	0,00	4.847,91
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	252,09	5.100,00

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS SA	0-EMITENTE				09.296.295/0016-46
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV DEPUTADO DIOMICIO FREITAS 3393	Florianópolis / SC			SC	255809930
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1,00				6,00	6,00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
TOMS112100	PORTMARLEX TROCARTE 12X100MM, 01 TROCARTE + 01 OBTURADOR S/LÂMINA MS: 80343590005 Lote: 2307017 Sér.: 333 x1 Val:07/2028, Lote: 2407044 Sér.: 337 x1 Val:07/2029, Lote: 2408001 Sér.: 311 à 312 x2 Val: 08/2029, Lote: 2408001 Sér.: 316 x1 Val:08/2029, Lote: 2412032 Sér.: 151 à 160 x10 Val:12/2029	9018.39.99	000	6.107	UN	15,00	171,10	2.566,54	2.700,00	324,00	133,46	12,00	5,20
TOMS110100	PORTMARLEX TROCARTE 10X100MM, 01 TROCARTER + 01 OBTURADOR S/LÂMINA MS: 80343590005 Lote: 2412010 Sér.: 127 x1 Val:12/2029, Lote: 2412010 Sér.: 211 à 220 x10 Val:12/2029, Lote: 2412010 Sér.: 91 à 92 x2 Val: 12/2029, Lote: 2412010 Sér.: 96 à 97 x2 Val:12/2029	9018.39.99	000	6.107	UN	15,00	152,09	2.281,37	2.400,00	288,00	118,63	12,00	5,20

NAO LEG

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
:: Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino:306,00 | :: Valor aproximado dos tributos R$ (25.66%) Fonte: IBPT | :: Paciente:VENDA DIRETA :: | PARA NOTA DE VENDA: NA AUSENCIA DA DUPLICATA EFETUAR PAGAMENTO NO BANCO DO BRASIL A.G: 1384-6 C.C: 10533-3 | Redução alíquota IPI conforme Decreto 10.979/2022	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ Dione Minerva Enc. de Almoxarifado 05 10312025

SICOOB | **756-0** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento **31/03/2025**
Beneficiário MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3032/010214-8
Endereço do Beneficiário RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC					CNPJ do Beneficiário 07.519.095/0001-01
Data do Documento 28/02/2025	Número do Documento 588476/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/02/2025	Nosso Número 0650704-1
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **5.100,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Multa de 2,00 % após 31/03/2025
Juros de 1,00 % ao mês após 31/03/2025
Protestar após décimo dia do vencimento.
Dúvidas ligar para (49) 3198-1400

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
RUA MANOEL FERREIRA DAMIÃO, 426 426 ,
17601-901 VILA SANTA TEREZINHA TUPÃ SP
Beneficiário
Final:

CPF/CNPJ do Pagador
Código de Baixa . . / -
0650704-1

Recebimento através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica

SICOOB | **756-0** | 75691.30326 01010.214805 65070.410017 3 10370000510000

Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento **31/03/2025**
Beneficiário MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTD - CNPJ: 07.519.095/0001-01 RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC					Agência/Código do Beneficiário 3032/010214-8
Data do Documento 28/02/2025	Número do Documento 588476/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/02/2025	Nosso Número 0650704-1
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **5.100,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Multa de 2,00 % após 31/03/2025
Juros de 1,00 % ao mês após 31/03/2025
Protestar após décimo dia do vencimento.
Dúvidas ligar para (49) 3198-1400

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
RUA MANOEL FERREIRA DAMIÃO, 426 426 ,
17601-901 VILA SANTA TEREZINHA TUPÃ SP
Beneficiário
Final:

CPF/CNPJ do Pagador
Código de Baixa . . / -
0650704-1

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

A/C DEPTO FINANCEIRO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
RUA MANOEL FERREIRA DAMIÃO. 426 426 .
17601-901 VILA SANTA TEREZINHA TUPÃ SP

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA: 1

Nº 785561
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0311 2060 9900 0441 5500 1000 7855 6116 2694 3072

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135250567687939 03/03/2025 11:50:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
STA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA (480)	72.547.623/0001-90	03/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426	VILA ABARCA	17601-901	05 MAR 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TUPA	1434045555	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 02/04/2025 2.497,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.455,18	377,56	0,00	0,00	2.497,37

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.497,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	CAIXA			51,31	51,31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35738	AG.GENGIVAL CURTA 30G C/100-SR (Fornecedor: 7737, Lote: 305C5, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2029)	90183219	400	5102	CX	3	22,5000	67,50	67,50	8,10	0,00	12,00	0,00
15631	DOSADOR ORAL 05ML C/150-INJEX (Fornecedor: 138, Lote: 5462, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2029 / Fornecedor: 138, Lote: 5484, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2029)	90183119	000	5102	PCT	8	41,8500	334,80	334,80	40,18	0,00	12,00	0,00
15325	DOSADOR ORAL 10ML C/100-INJEX (Fornecedor: 138, Lote: 5492, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2029)	90183119	000	5102	PCT	20	33,5400	670,80	670,80	80,50	0,00	12,00	0,00
36241	FORMOL 37% 1LT CX C/12-FACILIMPE (Fornecedor: 2083, Lote: 0205, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 31/08/2026)	29121100	500	5102	CX	1	168,3800	168,38	168,38	30,31	0,00	18,00	0,00
30122	GAZE TIPO QUEIJO 91X91 11F RL-NOBRE SLIM (Fornecedor: 3704, Lote: 374/24, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2029)	30059090	000	5102	RL	20	18,1045	362,09	362,09	65,18		18,00	
14511	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 01/25, Qtde: 6 ,Data Fab: 02/01/2025, Data Val: 02/01/2030)	90211020	040	5102	RL	6	7,0317	42,19			0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R38V15 R36P13V1 #||
ITEM 6 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 787640
End. Entrega: RUA MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426, 0 - CENTRO - 17601-901, TUPA-SP -
Horario : SEG A SEX 7:30 AS 11 E 13H AS 16:30
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,47
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ
Dione Minerve Enc.de Almoxarifado
05/03/25

1104129

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 785561
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0311 2060 9900 0441 5500 1000 7855 6116 2694 3072

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.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135250567687939 03/03/2025 11:50:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27606	SCALP N.25 PVC C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEIUAB005A, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	90183929	700	5102	CX	5	21,7100	108,55	108,55	19,54		18,00	
30105	SER.DESC.01ML AG.13X4,5 C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M25, Qtde: 3 ,Data Fab: 07/01/2025, Data Val: 07/01/2030 / Fornecedor: 3118, Lote: M60, Qtde: 1 ,Data Fab: 13/01/2025, Data Val: 13/01/2030)	90183111	100	5102	CX	4	78,2500	313,00	313,00	56,34		18,00	
32452	SONDA FOLEY 3 VIAS N.20 30CC C/10-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22060118, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 31/08/2027)	90183921	200	5102	CX	2	28,1400	56,28	56,28	10,13	0,00	18,00	0,00
32453	SONDA FOLEY 3 VIAS N.22 30CC C/10-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22060119, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 31/08/2027)	90183921	200	5102	CX	2	28,1400	56,28	56,28	10,13	0,00	18,00	0,00
4449	TURBANTE DESC.ELAST.C/10-0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: STE-FAB0007, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2029)	65050090	200	5102	PCT	50	6,3500	317,50	317,50	57,15	0,00	18,00	0,00

02/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:05
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000046861785001043110390000249737
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
STA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO	40.202
DATA DE VENCIMENTO	02/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	02/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.497,37
VALOR COBRADO	2.497,37

==========

NR.AUTENTICACAO 6.6F6.2FE.9A6.231.C20

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

LUCIANO T. TONETTO COLNAGO - EPP

RUA JOAQUIM PEREIRA DE ALMEIDA, 210 LETRA A - JARDIM CAMBUY - CEP:19061-550 - PRESIDENTE PRUDENTE - SP
TEL: (18)3222-7315
www.medlabprudente.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.010.195 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0366 9113 5500 0140 5500 1000 0101 9516 2579 8059

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135250581593386 05/03/2025 08:41:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
562123713113		66.911.355/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA			72.547.623/0001-90	05/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426	VILA SANTA TEREZINHA		17601-380	05/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TUPA	(14)3404-5555	SP		08:39:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/04/2025	2.586,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	418,93	2.586,00
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	2.586,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ANTONIO FERNANDO OLIVEIRA TEIXEIRA	0 - REMETENTE		AAA1111	SP	37.196.985/0001-82
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
TRAVESSA ONOFRE BUENO BRANDAO	PRESIDENTE PRUDENTE			SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL.				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000001234-001230	KIT CAT DL L PERM C/ CUFF 14, 5F X 24CM (HFS24E)	90183929	0300	5102	UN.	2,00	848,0000	1.696,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000001377-001373	KIT CAT DL RETO 14F X 24CM DUO-FLOW (DFXL149MTE)	90183929	0300	5102	UN.	2,00	445,0000	890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

104162
100404

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Voce pagou aproximadamente: R$ 108,61 de tributos federais R$ 310,32 de tributos estaduais R$ 0,00 de tributos municipais Fonte:IBPT/FECOMERCIO DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Vendedor :LUCIANO COLNAGO	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ Dione Minerva Enc.de Almoxarifado 05/03/25

1100412 95

DESENVOLVIDO POR www.softlineautomacao.com.br - Fone (18)3916-2881

SICOOB | 756-0 | Recibo do Pagador

cal de Pagamento
AGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 02/04/2025

neficiário LUCIANO T. TONETTO COLNAGO EPP - CNPJ: 66.911.355/0001-40
RUA JOAQUIM PEREIRA DE ALMEIDA,210 LETRA A JARDIM CAMBUY, PRESIDENTE PRUDENTE/SP 19061550
Fone:

Agência / Código Beneficiário: 4446/20134-0

ta do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/03/2025	10195-01	DS	S	05/03/2025	0002836-9

o do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R$			2.586,00

trucões (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
OTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO
LTA DE 2% APOS O VENCIMENTO
brar juros de R$ 6,90 por dia de atraso para pagamento a partir de 03/04/2025.
brar multa de R$51,72 para pagamento a partir de 03/04/2025.

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

agador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
RUA MANOEL FERREIRA DAMIAO 426 - VL. STA TEREZINHA, TUPA / SP - 17601380

CPF / CNPJ: 72.547.623/0001-90

neficiário
nal:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

ftline Automação

SICOOB | 756-0 | 75691.44467 01020.134001 00283.690014 9 10390000258600

cal de Pagamento
GÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 02/04/2025

neficiário LUCIANO T. TONETTO COLNAGO EPP - CNPJ: 66.911.355/0001-40
RUA JOAQUIM PEREIRA DE ALMEIDA,210 LETRA A JARDIM CAMBUY, PRESIDENTE PRUDENTE/SP 19061550
Fone:

Agência / Código Beneficiário: 4446/20134-0

ta do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/03/2025	10195-01	DS	S	05/03/2025	0002836-9

o do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R$			2.586,00

truções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
OTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO
LTA DE 2% APOS O VENCIMENTO
brar juros de R$ 6,90 por dia de atraso para pagamento a partir de 03/04/2025.
brar multa de R$51,72 para pagamento a partir de 03/04/2025.

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

gador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
RUA MANOEL FERREIRA DAMIAO 426 - VL. STA TEREZINHA, TUPA / SP - 17601380

CPF / CNPJ: 72.547.623/0001-90

neficiário
nal:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

02/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:06
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7

BANCO SICOOB S.A.

75691444670102013400100283690014910390000258600
BENEFICIARIO:
LUCIANO T. TONETTO COLNAGO
NOME FANTASIA:
LUCIANO T. TONETTO COLNAGO
CNPJ: 66.911.355/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
LUCIANO T. TONETTO COLNAGO
CNPJ: 66.911.355/0001-40
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERIC0RDIA DE TUPA
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO	40.203
DATA DE VENCIMENTO	02/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	02/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.586,00
VALOR COBRADO	2.586,00

NR.AUTENTICACAO D.35D.C4B.0C7.B5F.FB6

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	No. 000166002 Série 001

NIPRO MEDICAL CORPORATION
PRODUTOS MEDICOS LTDA
Av. Embaixador Macedo Soares 10735, Galpão 22

Vila Anastácio
Sao Paulo / SP
05095-035
Tel.: 11 3643-0530 / Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000166002
SÉRIE 001
Página 1/1

CONTROLE DO FISCO

35.25.03.13333090000184.55.001.000166002.168705298-5

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
5102Venda merc.adq.receb.de terceiros	135250584194254 05/03/2025 11:39:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
147.865.807.119		13.333.090/0001-84	35250313333090000184550010001660021687052985

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA			72.547.623/0001-90	05.03.2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R MANOEL FERREIRA DAMIAO 426		CENTRO	17601-901	05.03.2025
MUNICÍPIO	**TELEFONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TUPA	14-3496-1022	SP	ISENTO	11:39:20

FATURA / DUPLICATA

Num.: 1 Venc.: 02.04.2025 Valor: 3486,00	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
3.486,00	627,48	0,00	0,00	3.486,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.486,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
NIPRO MEDICAL BRASIL	0 - Emitente				13.333.090/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. EMBAIXADOR MACEDO SOARES -	SAO PAULO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
5	CXT			15,00	15,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	Vl.ICMS	VL. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
FA+ 2152 530BCD	AVE NIPRO DULL DUPLA 15GX1 - 1,8MMx25MM Serie/Lote Nº.: 25B09B Data Validade: 30.01.2030 Declaração Importação: N/A LOTE SAP 0000906187 Qtde 150	90183991	500	5102	CDA	150	6,44	966,00	966,00	173,88	0,00	18,00	0,00
FA+ 2152 530BCBC	AVE NIPRO DUPLA 15GX1 - 1,8MM x 25 MM Serie/Lote Nº.: 24K26F Data Validade: 30.10.2029 Declaração Importação: N/A LOTE SAP 0000898822 Qtde 600	90183991	000	5102	CDA	600	4,20	2520,00	2520,00	453,60	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
4.247.289-0		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido do Cliente: 20398362 OV: 0012111546 Doc. Faturamento - 0091684701 Remessa: 0082331656 Insc. Suframa: PEDIDO BIONEXO 380237185.24 ROTA 7 - NIPRO Valor aproximado do Imposto: 627.48	Nº 0041360 SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ Diona Minerva Enc. de Almoxarifado 2 / 1 / 25 HEMOBALSE

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A

AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2701
Complemento: GALPAO G300 BL 6-18
EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA CEP:07775-240
CAJAMAR/SP
Fone: 551144087296

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000119150
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0312 4201 6400 0580 5500 1000 1191 5015 7522 4897

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135250598711971 06/03/2025 15:19:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
241035584119		12.420.164/0005-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA (000301-0001)		CNPJ/CPF: 72.547.623/0001-90	DT. EMISS. 06/03/2025
ENDEREÇO: R MANOEL FERREIRA DAMIAO,426	BAIRRO/DISTRITO: VILA ABARCA	CEP: 17601-901	DATA ENTRADA/SAÍDA 06/03/2025
MUNICIPIO: TUPA — FONE/FAX: 01434045555 — UF:SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:		HORA ENTRADA/SAÍDA: 10:18:00

LOCAL ENTREGA

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA	CNPJ/CPF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: R MANOEL FERREIRA DAMIAO,426 -	BAIRRO/DISTRITO: VILA ABARCA	CEP: 17601-901
MUNICIPIO: TUPA — UF: SP — FONE/FAX: 01434045555	OBS/ENTREGA:	

FATURA

001
02/04/2025
2.828,82

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.449,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.828,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0-EMITENTE				08.944.556/0001-48

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ADE,27 , LOTE 28/29	BRASILIA	DF	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	DIVERSOS			3,0000	3,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
010543 G	FAULDFLUOR 50MG/ ML CX 5FA 10ML L IBBS (G) - LIBBS # Deson: R$ 620, 96 - Liq R$ 2.82 8,82 Valor Dispensado R$ 620.96, Moti vo da Desoneraca o do ICMS: 9.(Aj	30049069	540	5102	CX	20,0000	172,489000	3.449,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	20	24C0446	13/03/2026

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
12020			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
379977392
VALOR SEM ICMS: R$ 2.828,82 Desc. Comercial: 0,00 - Produto(s): 010543
ISENTO DE ICMS CONF. CONV. 162/94 - ANEXO I, ART. 154 DO RICMS - SP - Produto(s): 010543
Nosso Pedido: 120470
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam

Pedido: 120470
Rep.: 012082

RESERVADO AO FISCO

Oncologia 12/03/25 Natália

NR 011239

10/03/25

NF-e
Nº 000119150
SÉRIE 1
EMPRESA 001006
0000007314160

TICKET

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA (000301-0001)

Mafra
distribuindo mais saúde

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A

AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2701
Complemento: GALPAO G300 BL 6-18
EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA CEP:07775-240
CAJAMAR/SP
Fone: 551144087296

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000119150
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0312 4201 6400 0580 5500 1000 1191 5015 7522 4897

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250598711971 06/03/2025 15:19:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
241035584119

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0005-80

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
	uste SINIEF 25/1 2, efeitos a par tir de 20.12.12)																

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance Valor do ICMS Desonerado: R$ 620,96.

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

DIPROMED COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
AV. DR. MAURO LINDEMBERG MONTEIRO, 185
Complemento: GALPAO 10/11
JARDIM SANTA FE Cep:06278-010
OSASCO/SP
Fone: 551136460166

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000258661
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0347 8690 7800 0453 5500 3000 2586 6114 0702 5062

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135250600204833 06/03/2025 17:21:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
492462393118		47.869.078/0004-53

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA	72.547.623/0001-90	06/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R MANOEL FERREIRA DAMIAO,426	VILA ABARCA	17601-901	06/03/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TUPA	01434045555	SP		

FATURA

001 03/04/2025 2.700,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.700,00	486,00	0,00	0,00	2.700,00

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	2.700,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DIST.E LOGISTICA LTDA	0-EMITENTE				01.125.797/0007-01

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			7,486	7,486

DADOS DO PRODUTO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	QUANTIDADE UM	V.UNITARIO	V.TOTAL BC.ICMS	V.ICMS V.IPI	A.ICMS A.IPI	BC ICMS ST V ICMS ST
080854	BOLSA ACTIVE LIFE OPACA REC.C/10 19A64MM 227 73/1181397 CONVA LOTE:4H05311 - 01/08/29 703	30069110	200	5102	20 CX	135,0000	2.700,00 2.700,00	486,00 0,00	18,0 0,0	0,00 0,00

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ
Diane Minerva Enc.do Almoxarifado
12/03/25

DADOS ADICIONAIS

Pedido: **705823**

SEG A SEXTA FEIRA 8:00 AS 11:00 E DAS 13:00 AS 16:00 HORAS
ENDERECO DE ENTREGA: R MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426 - VILA ABARCA
TUPA-SP CEP: 17601-901
OK WHATSAPP
PIS/COFINS AL ZERO CF.ART 1 INCISO 3 DECRETO 6.426/2008
14 123455 Pedido de Venda: 705823 Vendedor: 006918-Apoio Cliente: 001124
Favor conferir sua mercadoria no ato da entrega, não nos responsabilizamos por reclamações posteriores.

RESERVADO AO FISCO

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09420 58661.030195 14059.500000 7 10400000270000

Local de Pagamento:
Pagável em qualquer Banco até o vencimento.

Vencimento: 03/04/2025

Beneficiário:
DIPROMED COMERCIO E IMPORTACAO LTDA - CNPJ: 47.869.078/0004-53

Agência/Código Beneficiário: 0191/40595-0

Data do Documento:	Nro.Documento:	Espécie Doc.:	Aceite:	Data do Processamento:	Nosso Número:
06/03/2025	003258661	DM		06/03/2025	109/42586610-3

Uso do Banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade:	Valor:	(=) Valor do Documento:
	109	R$			2.700,00

Instruções:

Juros de Mora dia - R$ 5,40

Sujeito a Protesto apos 05 (cinco) dias do vencimento

(+) Outros Acréscimos:

(-) Desconto / Abatimento:

(-) Outras Deduções:

(+) Mora/Multa:

(=) Valor Cobrado:

Pagador: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA (001124-01)**
R MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426-VILA ABARCA
17601901 TUPA - SP

CNPJ: 72.547.623/0001-90

425866105

Sacador/Avalista: DIPROMED COMERCIO E IMPORTACAO LTDA - CNPJ: 47.869.078/0004-53

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09420 58661.030195 14059.500000 7 10400000270000

Local de Pagamento:
Pagável em qualquer Banco até o vencimento.

Vencimento: 03/04/2025

Beneficiário:
DIPROMED COMERCIO E IMPORTACAO LTDA - CNPJ: 47.869.078/0004-53

Agência/Código Beneficiário: 0191/40595-0

Data do Documento:	Nro.Documento:	Espécie Doc.:	Aceite:	Data do Processamento:	Nosso Número:
06/03/2025	003258661	DM		06/03/2025	109/42586610-3

Uso do Banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade:	Valor:	(=) Valor do Documento:
	109	R$			2.700,00

Instruções:

Juros de Mora Dia - R$ 5,40

Sujeito a Protesto apos 05 (cinco) dias do vencimento

(+) Outros Acréscimos:

(-) Desconto / Abatimento:

(-) Outras Deduções:

(+) Mora/Multa:

(=) Valor Cobrado:

Pagador: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA (001124-01)**
R MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426-VILA ABARCA
17601901 TUPA - SP

CNPJ: 72.547.623/0001-90

425866105

Sacador/Avalista: DIPROMED COMERCIO E IMPORTACAO LTDA - CNPJ: 47.869.078/0004-53

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

03/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:19:18
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191094205866103019514059500000710400000270000
BENEFICIARIO:
DIPROMED COM E IMPORTACAO LTDA
NOME FANTASIA:
DIPROMED COM E IMPORTACAO LTDA
CNPJ: 47.869.078/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
DIPROMED COM E IMPORTACAO LTDA
CNPJ: 47.869.078/0001-00
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DET
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO	40.301
DATA DE VENCIMENTO	03/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.700,00
VALOR COBRADO	2.700,00

==========

NR.AUTENTICACAO 6.B10.773.FB4.62F.E1D

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda

MAX medical

Rua Alfredo da Costa Figo, 522
Fazenda Santa Candida
CEP 13087-534
Campinas - SP
Telefone: (19) 3271-6688

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.128.807
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
3525 0307 2950 3800 0188 5500 1000 1288 0710 2111 3476

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
135250600138283 06/03/2025 17:16:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual Nao Contribuinte		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
244987586116		07.295.038/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
Santa Casa de Misericordia de Tupa			**72.547.623/0001-90**	06/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Manoel Ferreira Damiao, 426	Vila Abarca		17601-901	**06/03/2025**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Tupa	(14) 3404-5555	SP		**17:16**

FATURA

001 03/04/25 2469,60 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.469,60	444,53	0,00	0,00	0,00	2.469,60
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	**2.469,60**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Br4 Transportes de Cargas em Geral Ltda	0 - Emitente				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rodovia Washington Luiz - kM 172, A12 E A13	Rio Claro			SP	587220280115
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	CX			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
8150001	8901 Premier Plana CeraPlus Opaca Dren. Jan V CX10	30069110	200	5102	cx	2	308,70	617,40	0,00	617,40	111,13	0,00		18,00	
Carga Tributária: R$ 177,01															
Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 4D232 - Fab.: 23/04/2024 - Val.: 01/04/2029															
8150001	8901 Premier Plana CeraPlus Opaca Dren. Jan V CX10	30069110	200	5102	cx	6	308,70	1.852,20	0,00	1.852,20	333,40	0,00		18,00	
Carga Tributária: R$ 531,02															
Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 4F132 - Fab.: 13/06/2024 - Val.: 01/06/2029															

SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE TUPÃ
Dione Minerva Enc.de Almoxarifado
10/03/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1122487			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por IDEALSOFT

03/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:19:18
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080172842865520646870004110400000246960
BENEFICIARIO:
MAX MEDICAL C P M H LTDA
NOME FANTASIA:
MAX MEDICAL C P M H LTDA
CNPJ: 07.295.038/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
MAX MEDICAL C P M H LTDA
CNPJ: 07.295.038/0001-88
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO	40.302
DATA DE VENCIMENTO	03/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.469,60
VALOR COBRADO	2.469,60

==========

NR.AUTENTICACAO 8.BCD.360.982.757.6D7

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FRESENIUS KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Rod Coronel-PM Nelson Tranc km 34,5
Itaqui, ITAPEVI-SP
FONE: (11) 2504-1400, CEP: 06696-110
FONE MATRIZ: 1125041400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 | 1

Nº 000123144
SERIE:

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
3525.0349.3242.2100.1690.5500.0000.1231.4414.2096.4962

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

NATUREZA DA OPERACAO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros		135250597486769 06/03/2025 13:42:39
INSCRICAO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
373.205.227.117		49.324.221/0016-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
Sta Casa Misericordia de Tupã			72.547.623/0001-90	06.03.2025
ENDERECO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA / ENTRADA
R Manoel Ferreira Damião 426		Vl Abarca	17601-380	
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
Tupã	14-34045555	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL
ENDERECO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
MUNICIPIO		UF	FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004 Pagamentos: 4.523,04 - 05.04.2025 0,00 - 0,00 -
0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:10422972 Cliente:0055111592 Filial:0016 Area:TP31 Forn:93061720 Parc:55111592 DocRef:5502512710 Dep:W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.638,29	316,59			4.523,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					4.523,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC	0 = EMITENTE				34.922.709/0002-47

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL
V ANHANGUERA KM 320	RIBEIRAO PRETO	SP	797530195111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
00027	CAIXA			393,984 KG	353,808 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1510022 *L:74TM5754 Q: 1.296,00PC V:09.11.2026 MS:1004101070134* *Total de tributos = 821,37* *Nr.FCI: DE2AE028-A708-4A5C-AD16-5F71B19DED8F* *Total lista Positiva 4.523,04*	KP GLICOSE 5% 250 ML	30049099	520	5102	PC	1.296,00	3,490000	4.523,04	2.638,29	316,59	0,00	12,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 821,37
Base de Cálculo Reduzida, conf. Decreto 58.985/2013 e Art. 62 do Anexo II, do Decreto 45.490/2000 (RICMS/SP). De forma que a carga tributária final corresponda à 7%.
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
Bionexo 379976433
2ª via boletos: www.fresenius-kabi.com/br/portal_boletos

RESERVADO AO FISCO

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ
Dione Minerva Encalada Kanasciaffeth

07/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:55:06
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090229644800000137948170810420000452304
BENEFICIARIO:
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
NOME FANTASIA:
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
CNPJ: 49.324.221/0001-04
PAGADOR:
STA CASA MISERICORDIA DE TUPA
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO	40.701
NOSSO NUMERO	22964480000137948
CONVENIO	02296448
DATA DE VENCIMENTO	05/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.523,04
VALOR COBRADO	4.523,04

==========

NR.AUTENTICACAO 3.ACA.B08.BA8.0BE.78B

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recebemos de OLM DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA - RUA R MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426 - VILA ABARCA - TUPA - SP.
Emissão: 06/03/2025 Valor Total: R$ 2.462,00.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.906
Série 001

OLM DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

DENTAL OLM
PRODUTOS ODONTOLÓGICOS

RUA MELVIN JONES, 172 - JARDIM IPIRANGA - TUPA - SP - CEP: 17607-280
Fone: (14)3495-1190

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.002.906
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0348 3991 6500 0104 5500 1000 0029 0610 0003 8106

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria - Tributado Integralmente	**135250595892767 06/03/2025 11:23:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
697200840110		48.399.165/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA			72.547.623/0001-90	06/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA R MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426 ********	VILA ABARCA	17601-901		06/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TUPA	SP	(14)3405-5555		11:15:55

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1-2906 - Valor Original: R$ 2.462,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 2.462,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	05/04/2025
Valor	R$ 2.462,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.462,00	443,16	0,00	0,00	774,75 (31,47 %)	2.462,00

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	2.462,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	Volume				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
2605	ALCOOL GEL 70 ASSEPTCIN VALVULA PUMP 500ML CINORD	38089429	000	5102	UN	15,00	5,00	0,00	75,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00
1529	MASCARA CIRURGICA C/ ELASTICO BRANCA 50UN. DESCARPACK	63079010	000	5102	UN	300,00	5,85	0,00	1.755,00	1.755,00	315,90	0,00	18,00	0,00
3149	TOUCA DESCARTAVEL BRANCA C/ 100UN. FORTCLEAN	63079010	000	5102	UN	80,00	7,90	0,00	632,00	632,00	113,76	0,00	18,00	0,00

Nuoc 1344

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor aproximado dos tributos: R$ 774,75 Federal: R$ 331,59 Estadual: R$ 443,16 Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: 4B7157	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ Dione Minerva Enc.de Almoxarifado 07/03/25

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Comprovante de Entrega

Beneficiário: OLM DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA	Agência / Código do Beneficiário: 7652-X/1358-7	**Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)**
Pagador: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA**	Nosso Número: 36021380000001575	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
05/04/2025	**1-2906/1**	**DM**	**2.462,00**

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pago em qualquer banco ate o vencimento.** | Data do processamento: 06/03/2025

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
OLM DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA	48.399.165/0001-04		**05/04/2025**

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: RUA Melvin Jones, 172 - Jardim Ipiranga - Tupa/SP 17607280

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
36021380000001575	17/019	**DM**			7652-X/1358-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
06/03/2025	1-2906/1	DM	N	06/03/2025	**2.462,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

PROTESTAR APOS 40 DIAS DO VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 0,82 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de R$123,10 para pagamento a partir de 06/04/2025.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA — CPF / CNPJ: 72547623000190

Endereço: RUA R MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426 - ******** - VILA ABARCA - 17601901 - Tupa / SP

Beneficiário Final: . — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03602.138004 00001.575174 2 10420000246200

Local de pagamento: **Pago em qualquer banco ate o vencimento.** | Vencimento: **05/04/2025**

Beneficiário: OLM DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA — CNPJ / CPF: 48.399.165/0001-04 | Agência / Código do Beneficiário: 7652-X/1358-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/03/2025	1-2906/1	DM	N	06/03/2025	36021380000001575

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/019	DM			**2.462,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

PROTESTAR APOS 40 DIAS DO VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 0,82 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de R$123,10 para pagamento a partir de 06/04/2025.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA — CPF / CNPJ: 72547623000190

Endereço: RUA R MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426 - ********
VILA ABARCA
17601901 - Tupa / SP

Beneficiário Final: . — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



07/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:55:07
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090360213800400001575174210420000246200
BENEFICIARIO:
O.L.M DISTRIBUIDORA E IMPORTAD
NOME FANTASIA:
O.L.M DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA L
CNPJ: 48.399.165/0001-04
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO 40.703
NOSSO NUMERO 36021380000001575
CONVENIO 03602138
DATA DE VENCIMENTO 05/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.462,00
VALOR COBRADO 2.462,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.4CE.183.1BC.738.3E3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nutriport Comercial Ltda
RUA MAJOR PALADINO 128 GALPAO 13
VILA RIBEIRO DE BARROS - SÃO PAULO - SP
CEP : 05307-000 - FONE: (011) 3643-4466

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.544.131
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0303 6123 1200 0144 5500 1000 5441 3110 4809 1089

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC ADQ TERC - SUBS TRIB	135250599918727 06/03/2025 16:59:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
115.564.086.113		03.612.312/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA			72.547.623/0001-90	06/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R MANOEL FERREIRA DAMIAO,, 426	VILA ABARCA	17601-901		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	HORA DE SAÍDA
TUPA	(14)3404-5555	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	07/04/2025	R$ 6.102,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.102,00

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	6.102,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALEJO TRANPORTES EIRELI	0-Rem (CIF)				10.353.590/0001-90
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. MARGINAL PROJETADA, 1652	BARUERI			SP	206.324.351.112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES			19,800	18,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0274	OLIMEL - N7 1000ML Lote=24F24N11 Qtd=18 Fab=30/06/2024 Val=31/05/2026	30049099	260	5405	UN	18,000	339,00	6.102,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido Interno: 01622623
Representante: 70 - GLEICE APOLINARIO
Cliente: 99004808
-
ENTREGAR DIA 07/03
AM
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA
CONFORME ARTIGO 3 1 3 - A DO R.I.C.M.S - SP
Observacao Interna: HORARIO DE RECEBIMENTO DAS 07:00 H AS 13:00 H - SEG. A SEXTA

RESERVADO AO FISCO

medicamento
NR. 041324 14/03/25
natália

07/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:55:07
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191125809225997297101666880008110440000610200
BENEFICIARIO:
NUTRIPORT COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
NUTRIPORT COMERCIAL LTDA
CNPJ: 03.612.312/0001-44
BENEFICIARIO FINAL:
NUTRIPORT COMERCIAL LTDA
CNPJ: 03.612.312/0001-44
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DETUPA
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO	40.704
DATA DE VENCIMENTO	07/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	6.102,00
VALOR COBRADO	6.102,00

==========

NR.AUTENTICACAO B.7F9.EF4.395.E25.105

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J8144479 OSVALDO PACHECO.

MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM CONTORNO - BAURU - SP - CEP: 17047-250
Fone: (14)3208-7108

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.018.674
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0310 2032 7400 0131 5500 1000 0186 7418 2216 7260

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj	**135250608529954 07/03/2025 12:18:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209414263117		10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA			72.547.623/0001-90	07/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426	VILA ABARCA		17601-901	07/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TUPA	SP	(14)3404-5555		12:18:04

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		72.547.623/0001-90	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
Rua Brasil 477 AO LADO FUNERÁRIA MEMORIAL	JARDIM MARABá		17602-412
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
TUPA		SP	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 18674 - Valor Original: R$ 6.760,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 6.760,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	06/04/2025
Valor	R$ 6.760,00

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	6.760,00

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	6.760,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0 - REMETENTE				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
797	AMPOLA AGENTE ESTERILIZANTE CASP 140 ML PARA ESTERILIZADORA DE PLASMA	28470000	260	5405	UN	2,0000	3.380,0000	0,00	6.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PEDIDO URGENTE

NR 041361

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Boleto
COTAÇÃO: 380976470 ISENÇÃO DO ICMS CONFORME ANEXO I, ART. 55- RICMS SP

RESERVADO AO FISCO

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ
Dione Minerva Enc. de Almoxarifado
11/03/25

CME

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/03/2025 12:18:33

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2024 - www.innovae.com.br

07/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:55:07
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000309824801014710430000676000
BENEFICIARIO:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA
NOME FANTASIA:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS
CNPJ: 10.203.274/0001-31
BENEFICIARIO FINAL:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS
CNPJ: 10.203.274/0001-31
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO	40.702
DATA DE VENCIMENTO	06/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	6.760,00
VALOR COBRADO	6.760,00

NR.AUTENTICACAO 5.AFF.177.E25.D85.D4E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NacionalFarma

NACIONALFARMA COMERCIAL LTDA

AV ENGENHEIRO CAMILO DINUCCI, 1901 - LOTE 07
QUADRAB - JARDIM DUMONT
14808-593 ARARAQUARA - SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

6.849
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0339 8428 4300 0170 5500 1000 0068 4915 2457 8966

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC	**135250631329620 10/03/2025 10:24:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
181.475.548.111		39.842.843/0001-70

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA			**72.547.623/0001-90**	10/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426	VILA ABARCA		17601-901	**10/03/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TUPA	SP			**10:24:25**

FATURA / DUPLICATA

6849/001 30/03/2025 3.400,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.400,00

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	457,30	**3.400,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
116931	AGULHA DESC RAQUI 22GX7 LONGA (405149) BD Lote: 116931 / Fabr.: 01/01/2025 / Val.: 31/01/2028	30059090	060	5405	CX	2	1.700,00	3.400,00	0,00	0,00		457,30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal refere-se ao pedido: 18029 Representante: 000039-RABELO Valor aproximado dos tributos: R$ 457,30 (13,45%). Fonte: IBPT N.CONTRATO: RABELO	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ Dione Minerve Enc.de Almoxarifado

RECEBEMOS DE NACIONALFARMA COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 6.849. EMISSÃO: 10/03/2025 VALOR TOTAL: 3.400,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA - R MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426, VILA ABARCA, 17601-901-TUPA-SP		**NF-e** **6.849** **SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00944.874510 39955.730005 8 10360000340000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **30/03/2025**
Beneficiário **CH ADMINISTRACAO FINANCEIRA E** **CNPJ/CPF:** 43.449.871/0001-08 MAURO PINHEIRO, 120, APT 66B , 14802355 - V FERROVIARIA - ARARAQUARA - SP					Agência/Código Beneficiário 4513/99557-3
Data do documento 10/03/2025	Núm. do documento 6849		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/03/2025	Nosso Número 157 / 00009448 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **3.400,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: STA CASA DE MISERICORDIA TUPA **CNPJ/CPF:** 72.547.623/0001-90 R MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426 , 17601901 - VL STA TEREZINH - TUPA - SP **Beneficiário final:** NACIONAL FARMA COMERCIAL LTDA **CNPJ/CPF:** 39.842.843/0001-70						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00944.874510 39955.730005 8 10360000340000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **30/03/2025**
Beneficiário **CH ADMINISTRACAO FINANCEIRA E** **CNPJ/CPF:** 43.449.871/0001-08 MAURO PINHEIRO, 120, APT 66B , 14802355 - V FERROVIARIA - ARARAQUARA - SP					Agência/Código Beneficiário 4513/99557-3
Data do documento 10/03/2025	Núm. do documento 6849		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/03/2025	Nosso Número 157 / 00009448 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **3.400,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: STA CASA DE MISERICORDIA TUPA **CNPJ/CPF:** 72.547.623/0001-90 R MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426 , 17601901 - VL STA TEREZINH - TUPA - SP **Beneficiário final:** NACIONAL FARMA COMERCIAL LTDA **CNPJ/CPF:** 39.842.843/0001-70						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:02:16
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070094487451039955730005810360000340000
BENEFICIARIO:
CH ADMINISTRACAO FINANCEIRA E
NOME FANTASIA:
CH ADMINISTRACAO FINANCEIRA E
CNPJ: 43.449.871/0001-08
BENEFICIARIO FINAL:
NACIONAL FARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 39.842.843/0001-70
PAGADOR:
STA CASA DE MISERICORDIA TUPA
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO	33.101
DATA DE VENCIMENTO	30/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	31/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.400,00
VALOR COBRADO	3.400,00

==========

NR.AUTENTICACAO 2.B4D.981.C73.030.A18

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONALFARMA COMERCIAL LTDA

AV ENGENHEIRO CAMILO DINUCCI, 1901 - LOTE 07
QUADRAB - JARDIM DUMONT
14808-593 ARARAQUARA - SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

6.850
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0339 8428 4300 0170 5500 1000 0068 5015 2457 8967

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC	135250631326910 10/03/2025 10:24:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
181.475.548.111		39.842.843/0001-70

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA			72.547.623/0001-90	10/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
R MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426	VILA ABARCA	17601-901		10/03/2025
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TUPA	SP			10:24:16

FATURA / DUPLICATA

6850/001 02/04/2025 2.100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.100,00

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	282,45	2.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
116933	FIO DE STEINMANN 4.5 MM(HEXAGON) Lote: 116933 / Fabr.: 01/01/2025 / Val.: 31/01/2028	30059090	060	5405	UND	100	21,00	2.100,00	0,00	0,00		282,45

NN04145C

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal refere-se ao pedido: 18030 Representante: 000039-RABELO Valor aproximado dos tributos: R$ 282,45 (13,45%). Fonte: IBPT N.CONTRATO: RABELO	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ Diane Minerva Encarregada Administrativa 11/02/25 M20. Bco. (C. C.)

RECEBEMOS DE NACIONALFARMA COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 6.850, EMISSÃO: 10/03/2025 VALOR TOTAL: 2.100,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA - R MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426, VILA ABARCA, 17601-901-TUPA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 6.850 SÉRIE 1

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00944.794510 39955.730005 5 10390000210000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **02/04/2025**
Beneficiário **CH ADMINISTRACAO FINANCEIRA E** **CNPJ/CPF:** 43.449.871/0001-08 MAURO PINHEIRO, 120, APT 66B , 14802355 - V FERROVIARIA - ARARAQUARA - SP					Agência/Código Beneficiário 4513/99557-3
Data do documento 10/03/2025	Núm. do documento 6850	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/03/2025	Nosso Número 157 / 00009447 - 9
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.100,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00%					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: STA CASA DE MISERICORDIA TUPA **CNPJ/CPF:** 72.547.623/0001-90 R MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426 , 17601901 - VL STA TEREZINH - TUPA - SP **Beneficiário final:** NACIONAL FARMA COMERCIAL LTDA **CNPJ/CPF:** 39.842.843/0001-70					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00944.794510 39955.730005 5 10390000210000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **02/04/2025**
Beneficiário **CH ADMINISTRACAO FINANCEIRA E** **CNPJ/CPF:** 43.449.871/0001-08 MAURO PINHEIRO, 120, APT 66B , 14802355 - V FERROVIARIA - ARARAQUARA - SP					Agência/Código Beneficiário 4513/99557-3
Data do documento 10/03/2025	Núm. do documento 6850	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/03/2025	Nosso Número 157 / 00009447 - 9
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.100,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00%					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: STA CASA DE MISERICORDIA TUPA **CNPJ/CPF:** 72.547.623/0001-90 R MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426 , 17601901 - VL STA TEREZINH - TUPA - SP **Beneficiário final:** NACIONAL FARMA COMERCIAL LTDA **CNPJ/CPF:** 39.842.843/0001-70					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

02/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:06
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070094479451039955730005510390000210000
BENEFICIARIO:
CH ADMINISTRACAO FINANCEIRA E
NOME FANTASIA:
CH ADMINISTRACAO FINANCEIRA E
CNPJ: 43.449.871/0001-08
BENEFICIARIO FINAL:
NACIONAL FARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 39.842.843/0001-70
PAGADOR:
STA CASA DE MISERICORDIA TUPA
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO	40.205
DATA DE VENCIMENTO	02/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	02/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.100,00
VALOR COBRADO	2.100,00

==========

NR.AUTENTICACAO F.27D.EE6.990.1BF.D18

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JI640332 VALDIR ANTONIO BETTIO.

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 **1**

Nº 000013488
SERIE: 1

PAG. 1 DE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRESENIUS HEMOCARE BRASIL LTDA
Rod Coronel-PM Nelso 740, Anexo 900, Itaqui,Itapevi-SP
FONE: (11)2504-1636, CEP 06696-110

CHAVE DE ACESSO
3525.0349.6011.0700.0699.5500.1000.0134.8811.1375.5342

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

NATUREZA DA OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135250628658921 10/03/2025 07:52:52

INSCRICAO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
373384707115		49.601.107/0006-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
STA. CASA DE MISERICORDIA DE TUPA	72.547.623/0001-90	10.03.2025

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA / ENTRADA
R. MANOEL FERREIRA DAMIAO 426	VILA ABARCA	17601-901	10.03.2025

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
TUPA	014-34961022	SP	ISENTO	06:51:50

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Documento	Valor	Vencimento	Documento	Valor	Vencimento
000013488/1	13.824,00	09.04.2025			

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.824,00	2.488,32			13.824,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					13.824,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1-EMITENTE/2-DESTIN.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	1				01.125.797/0007-01

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
00009	VOLUME			58,176 KG	48,128 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
PD111BA *L:71WK12AA00 Q: 256,00PC V:30.09.2026 MS:* *Total de tributos = 2.211,84*	COMPOFLEX 2F CPDA-1 PDS-V	392690901(	000	5102	PC	256,00	48,000000	12.288,00	12.288,00	2.211,84	0,00	18,00	0,0
PS111BA *L:71WM11AB00 Q: 64,00PC V:11.11.2026 MS:* *Total de tributos = 276,48*	COMPOFLEX 1F CPDA-1	392690901(	000	5102	PC	64,00	24,000000	1.536,00	1.536,00	276,48	0,00	18,00	0,0

W404 1387

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 2.488,32
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
OC 06/03
2ª via boletos: www.fresenius-kabi.com/br/portal_boletos

Remessa: 93064771

RESERVADO AO FISCO

11 51868

STA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ
Dione Minerva Enc.de Almoxarifado
13/03/25

LTORRES

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 | 1

Nº 000013488
SERIE: 1

PAG. 1 DE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRESENIUS HEMOCARE BRASIL LTDA
Rod Coronel-PM Nelso 740, Anexo 900, Itaqui,Itapevi-SP
FONE: (11)2504-1636, CEP 06696-110

CHAVE DE ACESSO
3525.0349.6011.0700.0699.5500.1000.0134.8811.1375.5342

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

NATUREZA DA OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135250628658921 10/03/2025 07:52:52

INSCRICAO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
373384707115		49.601.107/0006-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
STA. CASA DE MISERICORDIA DE TUPA	72.547.623/0001-90	10.03.2025

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA / ENTRADA
R. MANOEL FERREIRA DAMIAO 426	VILA ABARCA	17601-901	10.03.2025

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
TUPA	014-34961022	SP	ISENTO	06:51:50

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Documento	Valor	Vencimento	Documento	Valor	Vencimento
000013488/1	13.824,00	09.04.2025			

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.824,00	2.488,32			13.824,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					13.824,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1-EMITENTE/2-DESTIN.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	1				01.125.797/0007-01

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
00009	VOLUME			58,176 KG	48,128 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
PD111BA *L:71WK12AA00 Q: 256,00PC V:30.09.2026 MS:* *Total de tributos = 2.211,84*	COMPOFLEX 2F CPDA-1 PDS-V	392690901	000	5102	PC	256,00	48,000000	12.288,00	12.288,00	2.211,84	0,00	18,00	0,0
PS111BA *L:71WM11AB00 Q: 64,00PC V:11.11.2026 MS:* *Total de tributos = 276,48*	COMPOFLEX 1F CPDA-1	392690901	000	5102	PC	64,00	24,000000	1.536,00	1.536,00	276,48	0,00	18,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total de tributos = 2.488,32 IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI. OC 06/03 2ª via boletos: www.fresenius-kabi.com/br/portal_boletos Remessa: 93064771	

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e**
RECEBEMOS DE FRESENIUS HEMOCARE BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		**Nº 000013488** **SERIE: 1**

Consultas - Emissão de comprovantes

G3370910134911721
09/04/2025 10:35:31

09/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:31
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7

==========

BANCO DO BRASIL

00191781695076233348700105378178610460001382400
BENEFICIARIO:
FRESENIUS HEMOCARE BRASIL LTDA
NOME FANTASIA:
FRESENIUS HEMOCARE BRASIL LTDA.
CNPJ: 49.601.107/0001-84
PAGADOR:
STA. CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO	40.901
NOSSO NUMERO	17816507623
CONVENIO	00178165
DATA DE VENCIMENTO	09/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	13.824,00
VALOR COBRADO	13.824,00

==========

NR.AUTENTICACAO 2.148.6AB.EA6.6A9.87D

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA

AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 381.553
SÉRIE:
FOLHA 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125.0305.1945.0200.0114.5500.1000.3815.5311.2477.3560

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

DADOS DA NF-e
131256520878572 - 10/03/2025 19:15:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
08 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
016.189.241.0050	813015151117	05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA			72.547.623/0001-90	10/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R. MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426	VILA ABARCA		17601-901	10/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Tupã	(014)3404-5555	SP		19:15:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS

381553/1 - 09/04/25 - 2416,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.416,54	110,86	0,00	0,00	2.416,54

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	2.416,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTD	0				2.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO. 2200	SUMARE	SP	671.495.090.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				92,2600	92,2600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	B.S. CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
28367 90183119	( ) SER DESC 10ML S/AG SLIP Lote: SER020H/24 - 30/04/2029 Qtde: 10000.00 Numero da FCI: / CEST: 13.014.00	200 6108	Uni	10000,0000	0,2239	0,0000 0,0000%	2.239,00	2.239,00	89,56 0,00	0,00	4,00	0,00
38949 90183929	SONDA ASP TRAQ C/VALV No 14 Lote: 6796 - 30/09/2028 Qtde: 20.00 Lote: 7026 - 30/12/2028 Qtde: 180.00 Numero da FCI:	000 6108	Uni	200,0000	0,8877	0,0000 0,0000%	177,54	177,54	21,30 0,00	0,00	12,00	0,00

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ
Diona Minerva Enc.de Almoxarifado
12/03/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 /Co nfi os volumes no ato da entrega /Na o aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega /Pe didos c Venda utilizados: 12477255 /IE DIFAL: 813015151117/ EMENDA CONSTITUCIONAL 87/201 /Bas e de Calculo ICMS destino: R$ 2416,54/ ICMS Destino: R$ 189,77 (100% em 2019) /T buto aproximado R$: 347,79 Federal Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

NH0015E9

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Comprovante de Entrega**

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14			0168-6/12160-6	
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA			28166380000256849	
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	
09/04/2025	381553/1NFE	R$	2.416,54	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02816.638007 00256.849175 1 10460000241654**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					09/04/2025
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14					0168-6/12160-6
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
10/03/2025	381553/1NFE	R$	N	10/03/2025	28166380000256849
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	2.416,54

Instruções

Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.
Após o vencimento será cobrado 2% de multa.
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.

Juros ao dia (0,33%): R$0,81
Juros de multa (2%): R$48,33

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
R. MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426
17601901 - TUPA - SP

Cod. Interno: 00006403
CNPJ: 72.547.623/0001-90

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02816.638007 00256.849175 1 10460000241654**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					09/04/2025
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14					0168-6/12160-6
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
10/03/2025	381553/1NFE	R$	N	10/03/2025	28166380000256849
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	2.416,54

Instruções

Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.
Após o vencimento será cobrado 2% de multa.
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.

Juros ao dia (0,33%): R$0,81
Juros de multa (2%): R$48,33

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
R. MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426
17601901 - TUPA - SP

COD. INTERNO: 00006403
CNPJ: 72.547.623/0001-90

Código de Barra

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**



09/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:31
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700256849175110460000241654
BENEFICIARIO:
ALFALAGOS LTDA
NOME FANTASIA:
ALFALAGOS LTDA. EPP
CNPJ: 05.194.502/0001-14
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO	40.903
NOSSO NUMERO	28166380000256849
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	09/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.416,54
VALOR COBRADO	2.416,54

==========

NR.AUTENTICACAO F.7AC.A15.5CE.D2F.50A

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA

AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 381.466
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125.0305.1945.0200.0114.5500.1000.3814.6611.2476.9220

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

DADOS DA NF-e
131256520131093 - 10/03/2025 14:31:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
016.189.241.0050	813015151117	05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA			72.547.623/0001-90	10/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R. MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426	VILA ABARCA	17601-901		10/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Tupã	(014)3404-5555	SP		14:31:22

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS

381466/1 - 09/04/25 - 2550,51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.550,51	306,06	0,00	0,00	2.550,51

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	2.550,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTD	0				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO. 2200	SUMARE	SP	671.495.090.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17				81,6000	81,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
40944 96190000	FRALDA GERIATRICA DESC EG Marca: KAIROS Lote: 13FE3B - 13/02/2028 Qtde: 34.00 Lista: CUIDADOS ADULTO Numero da FCI: / CEST: 20.048.00	000 6108	PCT	34,0000	75,0150	0,0000 0,0000%	2.550,51	2.550,51	306,06 0,00	0,00	12,00	0,00

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ
Dione Mineiro Enc. de Almoxarifado
11/04/25 Nº 01146

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / VENDA DIRETA SKYPE DIONE/ Pedidos de Venda utilizados: 12476761 / IE DIFAL: 813015151117/ EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 2550,51/ ICMS Destino: R$ 153,03 (100% em 2019) / Tributo aproximado R$: 593,76 Federal R$: 459,09 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Comprovante de Entrega**

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14			Ag./Cod. Beneficiário 0168-6/12160-6	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA			Nosso Número 28166380000256801	
Vencimento 09/04/2025	N. do Documento 381466/1NFE	Espécie R$	Valor do Documento 2.550,51	
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

.....

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02816.638007 00256.801176 4 10460000255051**

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 09/04/2025
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14					Agência / Código Beneficiário 0168-6/12160-6
Data do Documento 10/03/2025	No. do Documento 381466/1NFE	Espécie Doc. R$	Aceite N	Data do Processamento 10/03/2025	Nosso Número 28166380000256801
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade x	Valor =	**Valor do Documento** 2.550,51

Instruç es

Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.
Após o vencimento será cobrado 2% de multa.
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.

Juros ao dia (0,33%): R$0,85
Juros de multa (2%): R$51,01

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduç es (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
R. MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426
17601901 - TUPA - SP

Cod. Interno: 00006403
CNPJ: 72.547.623/0001-90

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

.....

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02816.638007 00256.801176 4 10460000255051**

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 09/04/2025
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14					Agência / Código Beneficiário 0168-6/12160-6
Data do Documento 10/03/2025	No. do Documento 381466/1NFE	Espécie Doc. R$	Aceite N	Data do Processamento 10/03/2025	Nosso Número 28166380000256801
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade x	Valor =	**Valor do Documento** 2.550,51

Instruç es

Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.
Após o vencimento será cobrado 2% de multa.
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.

Juros ao dia (0,33%): R$0,85
Juros de multa (2%): R$51,01

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduç es (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
R. MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426
17601901 - TUPA - SP

COD. INTERNO: 00006403
CNPJ: 72.547.623/0001-90

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

09/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:31
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700256801176410460000255051
BENEFICIARIO:
ALFALAGOS LTDA
NOME FANTASIA:
ALFALAGOS LTDA. EPP
CNPJ: 05.194.502/0001-14
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO	40.904
NOSSO NUMERO	28166380000256801
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	09/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.550,51
VALOR COBRADO	2.550,51

NR.AUTENTICACAO C.45E.4E2.6EB.516.E55

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JI640332 VALDIR ANTONIO BETTIO.

Fatura de Serviços de Água e/ou Esgotos C.N.P.J. 43.776.517.0001-80

Companhia de saneamento básico do estado de São Paulo
Sabesp

sabesp

Fornecimento	No. Documento	Fatura Tipo	DATA EMISSÃO
401971902001	SOR202525192200	FATURAMENTO	11/03/2025

Código para débito automático: 0401971902 Pág. 1 / 2

Tipo de Fornecimento: Configuração especial - COMERCIAL ENTIDADE DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA

Cód.Cliente: 3292160352

Economias: COM: 1 **Tipo de Ligação (TL):** ÁGUA E ESGOTO
Data da apresentação: 13/03/2025 **Próxima Leitura:** 10/04/2025 **Tipo Mercado:** COMUM

	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (M3)	Período
Água:	08/02/2025	11/03/2025	905	31
END:	08/02/2025	11/03/2025	3342	31

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

Água:		7.711,20
END - Fator K =	1,35	21.978,36
Taxa de regulação (TRCF) -	0,50%	148,45
TOTAL:		R$ **********29.838,01
VENCIMENTO:		20/03/2025

PAGUE SUA FATURA COM O PIX

No caso de pagamento em atraso serão cobradas Multa de 2% mais Atualização Monetária com base na variação do IPCA/IBGE do mês anterior mais Juros de Mora de 0,033% ao dia
*Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua fatura 01-05-10-15-20-25.
Havendo interesse entre em contato com a Sabesp.

(M3 x Nro.Econ.)	Água (M3)	Água Tarifa (R$)	Água Valor (R$)	Esgoto (M3)	Esgoto Tarifa (R$)	Esgoto Valor (R$)
De 0,00 até 10,00	Mínimo	3,830	38,30	Mínimo	4,136	41,36
De 10,01 até 20,00	10	4,600	46,00	10	4,874	48,74
De 20,01 até 50,00	30	7,420	222,60	30	8,033	240,98
De 50,01 até 9999999	855	8,660	7.404,30	2317,2	9,342	21.647,28
Subtotal			**7.711,20**			**21.978,36**
TOTAL (Vl Água + Vl Esgoto)						**29.689,56**

Histórico de Consumo (Data de emissão, Consumo em M3 e Tipo)

	09/09/2024	09/10/2024	09/11/2024	10/12/2024	09/01/2025	08/02/2025
Água:	891(LG)	829(LG)	913(MA)	1772(LG)	980(LG)	1038(LG)
END:	2129(LG)	2257(LG)	2174(MA)	4769(LG)	2245(LG)	2433(LG)
END:	891(LG)	829(LG)	913(MA)	1772(LG)	980(LG)	1038(LG)

Atendimento Sabesp

SETOR ADM COM TUPA
Dias e horários: DE SEG A SEX, DAS 09H AS 17H SAB 09H AS 13H
End.: AVENIDA TABAJARAS ; 400 ; TUPA ; SÃO PAULO
Telefone: 0800-055-0195

AVISOS

Tributos	Alíquota(%)	Base de Cálculo(R$)	Valor(R$)
PIS/PASEP E COFINS	6,90	29.838,01	2.059,72

Qualidade da Água: Decreto 5440-Anexo XX Portaria 5/17 MS,alterado pela PRT888/21 e PRT2472/21

Parâmetros	Turbidez	Cor	Cloro	Coli. Totais	Escherichia Coli.
Mínimo Exigido	049	049	049	049	049
Análises Realizadas	049	049	049	049	049
Amostras que atendem ao Padrão	049	049	049	049	049

Conclusão das Análises: Todas as amostras atenderam a legislação

Sistema de Abastecimento: TUPA - CENTRAL

Amostras coletadas em: 01/2025

CADASTRO DE LIGAÇÕES

Código do Fornecimento: 86040396754833 **Tipo de Fornecimento:** POÇO COM HIDRÔMETRO
Hidrômetro: F18B900134 **Lacre:** G71041047
Leitura Anterior (M³): 77503 **Leitura atual (M³):** 79940 **Consumo (M³):** 2437
Média de consumo (M³): 2347 **Fator K:** 1,35 **Fator de Redução:** ESGOTO - 40%
End.: RUA MANOEL FERREIRA DAMIAO,426 - COMPL.F.PROPRIA - SANTA TEREZINHA - TUPA - SP

Código do Fornecimento: 86040396741089 **Tipo de Fornecimento:** LIGAÇÃO SABESP - ÁGUA E ESGOTO
Hidrômetro: F14L000676
Leitura Anterior (M³): 95327 **Leitura atual (M³):** 96232 **Consumo (M³):** 905
Média de consumo (M³): 934 **Fator K:** 1,35
End.: RUA MANOEL FERREIRA DAMIAO,426 - COMPL.SANTA CASA - SANTA TEREZINHA - TUPA - SP

82680000298 0 38010097091 8 09265038415 6 32921603523 1

9109265038415

VIA SABESP. ATENÇÃO: Não danifique a região do código de barras.

Cod. Fornecimento	Data Emissão	Vencimento	Total
401971902001	11/03/2025	20/03/2025	R$ **********29.838,01

Cod. Sabesp:697.020.004.0020.037
Autenticação do agente autorizado

carimbo do caixa no verso

AGUA				
Administração	60011-3	R$	20.705,55	R$ 118,02
Ala convenios	60016-4	R$	20.705,55	R$ 592,18
Ala particular	60017-2	R$	20.705,55	R$ 592,18
Ala pediatria	60020-2	R$	20.705,55	R$ 592,18
Ala sus feminino	60019-9	R$	20.705,55	R$ 592,18
Ala sus masculino	60018-0	R$	20.705,55	R$ 592,18
Almoxarifado	60009-1	R$	20.705,55	R$ 118,02
Berçario	60023-7	R$	20.705,55	R$ 118,02
Ceme	60033-4	R$	20.705,55	R$ 592,18
Centro cirurgico	60026-1	R$	20.705,55	R$ 592,18
Compras	60008-3	R$	20.705,55	R$ 118,02
Farmacia	60010-5	R$	20.705,55	R$ 118,02
Faturamento AIH	60006-7	R$	20.705,55	R$ 118,02
Faturamento convenios	60061-0	R$	20.705,55	R$ 118,02
Isolamento	60021-0	R$	20.705,55	R$ 592,18
Lavanderia	60034-2	R$	20.705,55	R$ 8.282,22
Manutenção	60037-7	R$	20.705,55	R$ 592,18
Maternidade	60022-9	R$	20.705,55	R$ 710,20
Plano de saude	60012-1	R$	20.705,55	R$ 118,02
Pronto socorro	60015-6	R$	20.705,55	R$ 296,09
Radiologia	60030-0	R$	20.705,55	R$ 118,02
Recepção	60007-5	R$	20.705,55	R$ 118,02
Recursos humanos	60004-0	R$	20.705,55	R$ 60,05
S.N.D	60035-0	R$	20.705,55	R$ 3.548,93
UTI	60024-5	R$	20.705,55	R$ 592,18
UTI neo-natal	60025-3	R$	20.705,55	R$ 118,02
UTI C	60096-3	R$	20.705,55	R$ 588,04
Hemodialise	60028-8		----------	R$ 9.037,86
LABORATÓRIO	60104-7		----------	R$ 47,30
Velorio	60053-9		----------	R$ 47,30
TOTAL				R$ 29.838,01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.30.27
0133300133 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7

Convenio SABESP
Codigo de Barras 82680000298-0 38010097091-8
09265038415-6 32921603523-1
Data do pagamento 20/03/2025
Valor Total 29.838,01

DOCUMENTO: 032002
AUTENTICACAO SISBB: 0.47D.A64.D7D.C65.B1B

Transação efetuada com sucesso por: JJ640332 VALDIR ANTONIO BETTIO

dipha

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.035.113
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0344 6720 6200 0115 5500 1000 0351 1310 0349 4364

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250646977172 - 11/03/2025 15:29:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116		44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA			72.547.623/0001-90	11/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426	VILA ABARCA		17601-901	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TUPA	SP	1434045555		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	08/04/2025
Valor	R$ 4.114,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
4.114,81	493,78	0,00	0,00	0,00	0,00	4.114,81
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.114,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALLORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-330		SUMARE		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	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
2665	FUMAR. DE BISOPROLOL 5MG 2 BLT X 15 COMP REV EMS G+ Lote: 4M1219 Qt: 7 Val: 21/10/26 Lote: 4D5381 Qt: 3 Val: 04/03/26	30049039	000	5102	CX	10	7,8810	78,81	78,81	9,46			12,00	
1285	GLICOSE 500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML/FARMACE O+ Lote: 24M11053D Qt: 4 Val: 21/11/26	30049099	000	5102	CX	4	95,0000	380,00	380,00	45,60			12,00	
426	SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA 500MG INJ IM/IV CX 25 FA + 25 AMP - 8ML BLAU G+ PMC: 1445.77 Lote: 25010029 Qt: 8 Val: 28/11/26 FCI:5CB03E94-3650-48AC-B837-EC2972C66060	30043210	500	5102	CX	8	457,0000	3.656,00	3.656,00	438,72			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 381174685
CONTATO NATÁLIA
PEDIDO DE COMPRA:PDC#381174685#BIONEXO
Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 348733
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS.
AFE 3.11280-6
AFE 4.04495-0
AFE 1.27329-6
AE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 553,44 Estadual: R$ 493,78 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALÍQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
(B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
(C) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALÍQUOTA DO ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO LIVRO I DO RICMS/SP-2000.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT nº 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

NF 041379
medicamentos
14/03/25
natália

Impresso em 11/03/2025 as 19:19:30

www.gewb.com.br

Banco Santander

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: **DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA**	Agência/Ident.Beneficiário **0230-0 / 0157115**	Data do Documento **11/03/2025**	Vencimento **08/04/2025**
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA (141) R MANOEL FERREIRA DAMIAO,426 - VILA ABARCA 17601-901 - TUPA-SP	Número Documento: **35113-01**	Nosso Número: 0024982	Valor do Documento: **4.114,81**

Autenticação Mecânica

Banco Santander | **033-0** | **03399.01571 11500.000002 24982.301012 6 10450000411481**

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**					Vencimento **08/04/2025**
Beneficiário **DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA- 44.672.062/0001-15**					Agência/Ident.Beneficiário **0230-0 / 0157115**
Data do documento: **11/03/2025**	No. do documento **35113-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **11/03/2025**	Nosso Número **0024982-3**
Uso do Banco	Carteira **101** / Espécie Moeda **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **4.114,81**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 2,74 AO DIA

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA (141)
R MANOEL FERREIRA DAMIAO,426 - VILA ABARCA
17601-901 - TUPA-SP

72.547.623/0001-90

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

```
08/04/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:17:22
013300133                                      0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3          CONTA:          5.412-7
================================================
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
------------------------------------------------
03399015711150000000224982301012610450000411481
BENEFICIARIO:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
NOME FANTASIA:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
BENEFICIARIO FINAL:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
CNPJ: 72.547.623/0001-90
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            40.802
DATA DE VENCIMENTO                    08/04/2025
DATA DO PAGAMENTO                     08/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO                      4.114,81
VALOR COBRADO                           4.114,81
================================================
NR.AUTENTICACAO             1.BBA.383.0D2.C1B.076
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JI640332 VALDIR ANTONIO BETTIO.

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31
ITAPEVI
SAO PAULO
06240092100 06240092100 SP 06.696-110
comercial@ellodistribuicao.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N.000.005.920
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO
373.377.997.119		14.115.388/0004-23	35.25.03.14.11.538.800/0423-55-001.000.005-920-100.401.750.2	135250647698942

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA	72.547.623/0001-90	11/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
R MANOEL FERREIRA DAMIAO 426	VILA ABARCA	17601-901	11/03/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TUPÃ	1434045554	SP	ISENTO	16:58:22

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0005920/1	10/04/2025	2.610,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.610,00	313,20	0,00	0,00	2.610,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	2.610,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
BSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS	1				08.944.556/0001-48

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29	BRASILIA	DF	0748976900130

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CX PAP	DIVERSOS	0005920	24,00	24,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA/REG. ANVISA	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VAL.UNITAR.	%DESC.	%COM.	%FIN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7898122933086	CLOR.ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML 4MG CX 50UN Vlr Aprox Tributos R$274,13	HYPOFARMA	30/06/2026	24060707	30039079		000	5102	CX.	30,00	43,0000	0	0	0	R$1.290,0000	1.290,00	154,80	0,00	12	0
7896122911608	LIDOCAINA 2% S/V INJ 20ML CX25FR GEN Vlr Aprox Tributos R$280,5	HYPOFARMA	30/06/2026	24061599	30039053		000	5102	FRA	400,00	3,3000	0	0	0	R$1.320,0000	1.320,00	158,40	0,00	12	0

1500
2000

DESC.REPASSE:
DESC.BONIFICAÇÃO: 0,00
DESC.COMERCIAL: 0,00
DESC.FINANCEIRO: 0,00
0,00

| | | Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$554,63 Conforme Lei nº 12.741/12 | ART. 54 DO RCTE/SP > EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<|| A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE: ART. 07 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF. |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

ROTA: 001.001-GERAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENDEDOR: 00168 MARCOS RODRIGO FONSECA
COND.PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS
PEDIDO: 0401750
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
070 - ICMS NOR B C RED

ID361174685

medicamentos
14/03/25
natália

RESERVADO AO FISCO
NR. 041394

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.

Vencimento: **10/04/2025**

Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP

Endereço Beneficiário

Agência/Código Beneficiário: 1590/00000-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/03/2025	NF 0005920/1	DM	N	11/03/2025

Cart. / Nosso Número: 109/04052641-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **2.610,00**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 52,20 e juros de R$ 8,70 ao dia.
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO
JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
R MANOEL FERREIRA DAMIAO 426,
17601-901 VILA ABARCA TUPÃ SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 72.547.623/0001-90

Código de Baixa
109/04052641-3

Pagador / Avalista

Impresso pelo Software GESTCOM

Autenticação mecânica www.gestcom.com.br

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09040 05264.131599 05367.340006 4 10470000261000**

Local de Pagamento
ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU. APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU.

Vencimento: **10/04/2025**

Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP

Agência/Código Beneficiário: 1590/00000-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/03/2025	NF 0005920/1	DM	N	11/03/2025

Cart. / Nosso Número: 109/04052641-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **2.610,00**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 52,20 e juros de R$ 8,70 ao dia.
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO
JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
R MANOEL FERREIRA DAMIAO 426,
17601-901 VILA ABARCA TUPÃ SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 72.547.623/0001-90

Código de Baixa
109/04052641-3

Pagador / Avalista

CPF Avalista:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:27:38
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090400526413159905367340006410470000261000
BENEFICIARIO:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
NOME FANTASIA:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
CNPJ: 14.115.388/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
CNPJ: 14.115.388/0001-80
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO	41.001
DATA DE VENCIMENTO	10/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.610,00
VALOR COBRADO	2.610,00

==========

NR.AUTENTICACAO 7.A62.E3D.B2A.8D5.2A5

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 381.710
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125.0305.1945.0200.0114.5500.1000.3817.1011.2478.2961

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

DADOS DA NF-e
131256523422572 - 11/03/2025 18:37:42

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
016.189.241.0050	813015151117	05.194.502/0001-14	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA			72.547.623/0001-90	11/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R. MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426	VILA ABARCA	17601-901		11/03/2025
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Tupã	(014)3404-5555	SP		18:37:41

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS

381710/1 - 10/04/25 - 1867,71

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.867,71	224,12	0,00	0,00	1.867,71

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	1.867,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE	SP	671.495.090.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19				64,8056	64,8056

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST ICMS	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
39889 39269030	FRASCO P/NUTRICAO ENTERAL 100ML Lote: 0611243601 - 06/11/2026 Qtde: 20.00 Lote: 0710243601 - 07/10/2026 Qtde: 740.00 Numero da FCI:	000 6108	Uni	760,0000	0,8644	0,0000 0,0000%	656,94	656,94	78,83 0,00	0,00	12,00	0,00
36977 39269030	FRASCO P/NUTRICAO ENTERAL 100ML Lote: 6321/15 - 28/02/2026 Qtde: 126.00 Lote: 6804/12 - 30/09/2029 Qtde: 27.00 Lista: DESCARTÁVEIS Numero da FCI:	000 6108	Uni	153,0000	0,8644	0,0000 0,0000%	132,25	132,25	15,87 0,00	0,00	12,00	0,00
40022 30049099	(-) CLOREXIDINA 2% SOL AQUOSA 100ML Lote: M34518 - 30/05/2025 Qtde: 360.00 Portaria: RDC 199/06 Numero da FCI: / CEST: 13.004.01	000 6108	LT	360,0000	2,9959	0,0000 0,0000%	1.078,52	1.078,52	129,42 0,00	0,00	12,00	0,00

NA 0414.0

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ
Diana Moreira - Encarregada Almoxarifado
14/03/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 /Co nfira os volumes no ato da entrega /Na o aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega /Pe didos de Venda utilizados: 12478073 /IE DIFAL: 813015151117/ EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 /Bas e de Calculo ICMS destino: R$ 1867,71/ ICMS Destino: R$ 112,07 (100% em 2019) /T ributo aproximado R$: 176,21 Federal R$: 129,42 EstadualFo nte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

BANCO DO BRASIL | 001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14			0168-6/12160-6	
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA			28166380000256897	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
				( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	
10/04/2025	381710/1NFE	R$	1.867,71	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02816.638007 00256.897174 1 10470000186771**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento: 10/04/2025

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF
ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14

Agência / Código Beneficiário: 0168-6/12160-6

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
11/03/2025	381710/1NFE	R$	N	11/03/2025	28166380000256897
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	1.867,71

Instruções

Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.
Após o vencimento será cobrado 2% de multa.
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.

Juros ao dia (0,33%): R$0,62
Juros de multa (2%): R$37,35

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
R. MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426
17601901 - TUPA - SP

Cod. Interno: 00006403
CNPJ: 72.547.623/0001-90

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02816.638007 00256.897174 1 10470000186771**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento: 10/04/2025

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF
ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14

Agência / Código Beneficiário: 0168-6/12160-6

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
11/03/2025	381710/1NFE	R$	N	11/03/2025	28166380000256897
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	1.867,71

Instruções

Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.
Após o vencimento será cobrado 2% de multa.
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.

Juros ao dia (0,33%): R$0,62
Juros de multa (2%): R$37,35

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
R. MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426
17601901 - TUPA - SP

COD. INTERNO: 00006403
CNPJ: 72.547.623/0001-90

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:27:38
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700256897174110470000186771
BENEFICIARIO:
ALFALAGOS LTDA
NOME FANTASIA:
ALFALAGOS LTDA. EPP
CNPJ: 05.194.502/0001-14
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO 41.004
NOSSO NUMERO 28166380000256897
CONVENIO 02816638
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.867,71
VALOR COBRADO 1.867,71
==========
NR.AUTENTICACAO 3.3C7.35E.CBA.CFD.00C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.148.994
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0304 2749 8800 0138 5500 1000 1489 9410 2665 1075

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135250643165757 - 11/03/2025 09:37:35

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA			72.547.623/0001-90	11/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426	VILA ABARCA		17601-901	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TUPÃ	SP	1434045555		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	10/04/2025
Valor	R$ 3.480,60

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	3.480,60
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	3.480,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	SUMARÉ			SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			32,860	32,860

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	Ali IQ IPI
53912	OXALIPLATINA 100MG (5MG/ML) SOL INJ IV (GEN) FA 20ML/BLAU G+ PMC: 5149.43 Lote: 24121005 Qt: 50 Fab: 04/12/24 Val: 04/06/26 FCI:432A5F2C-9DBB-4104-A5FF-7FD39E3B9650	30049099	540	5102	FA	50	67,0200	3.351,00	0, 00	0, 00			0, 00	
47936	TAMOXIFENO 20MG (GEN) CT C/ 30 CP REV BLAU G+ PmPf: 59,41 PMC: 8.52 Lote: 24110024 Qt: 270 Fab: 09/10/24 Val: 31/10/26 FCI:69F1D598-CF8A-478F-8BC5-FBC02FD8A65C	30049034	540	5102	CP	270	0,4800	129,60	0, 00	0, 00			0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#381213707#BIONEXO
PEDIDO DE COMPRA:PDC#381213707#BIONEXO
Vendedor: 165-ATIVA REGIÃO 14 Id Mov: 2665107
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 468,14 Estadual: R$ 417,67 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Mensagem: Isento conforme decreto 6.5871/21 RICMS/SP, convênio 162/94

RESERVADO AO FISCO

medicamentos NR. 041399
Onco / Plonesc
14/03/25
natália

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**0865/39280-7**	**11/03/2025**	**10/04/2025**
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA (12389) RUA MANOEL FERREIRA DAMIAO,426 - VILA ABARCA 17601-901 - TUPÃ-SP	Número Documento: 148994-01	Nosso Número: 00053810	Valor do Documento: **3.480,60**

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 05381.020865 53928.070001 2 10470000348060**

Local de Pagamento:					Vencimento **10/04/2025**
Beneficiário **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38**					Agência/Cód.Beneficiário **0865/39280-7**
Endereço **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **11/03/2025**	No. do documento **148994-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **11/03/2025**	Cart./Nosso Número **109/00053810-2**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **3.480,60**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 2,32 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 69,61
PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA (12389)
RUA MANOEL FERREIRA DAMIAO,426 - VILA ABARCA
17601-901 - TUPÃ-SP

72.547.623/0001-90

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:27:38
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080538102086553928070001210470000348060
BENEFICIARIO:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DET
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO 41.005
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.480,60
VALOR COBRADO 3.480,60

==========

NR.AUTENTICACAO F.1DA.865.9B4.36C.421

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.149.118
Série 001
Folha 1/1

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

CHAVE DE ACESSO
3525 0304 2749 8800 0138 5500 1000 1491 1810 2665 7498

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135250647164273 - 11/03/2025 15:56:15

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA			72.547.623/0001-90	11/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426	VILA ABARCA		17601-901	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TUPÃ	SP	1434045555		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	10/04/2025
Valor	R$ 1.165,21

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
1.165,21	209,74	0,00	0,00	0,00	0,00	1.165,21
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	1.165,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		SUMARÉ		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			15,640	15,640

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
20452	ARICILINA 5.000.000UI PÓ INJ CX C/ 50 FA BLAU S+ PMC: 14.16 Lote: 25020933 Qt: 50 Fab: 08/02/25 Val: 29/02/28 FCI:3AEDD69C-B192-4F17-BE22-5C96254CB5DE	30041014	500	5102	FA	50	9,5384	476,92	476,92	85,85			18,00	
34248	RIFOTRAT 10MG/ML SOL TOP SPR 20ML PCT C/ 10 NATULAB S+ PMC: 14.58 Lote: 0023724 Qt: 20 Fab: 12/12/23 Val: 11/12/25 FCI:BE3DCE5F-B481-4050-A545-B526F075F860	30042031	500	5102	FR	20	4,2895	85,79	85,79	15,44			18,00	
56309	TILEMAXY 200MG/ML SOL OR GTS 15ML (SABOR TUTTI FRUTTI) PCT C/ 10 FR NATULAB S- Lote: 0029449 Qt: 500 Fab: 11/10/24 Val: 11/10/26	30049045	000	5102	FR	500	1,2050	602,50	602,50	108,45			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#381174685#BIONEXO
PEDIDO DE COMPRA:PDC#381174685#BIONEXO
Vendedor: 165-ATIVA REGIÃO 14 Id Mov: 2665749
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 156,73 Estadual: R$ 139,82 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Medicamentos
14/03/25 NF 041380
natalia

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**0865/39280-7**	**11/03/2025**	**10/04/2025**
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA (12389) RUA MANOEL FERREIRA DAMIAO,426 - VILA ABARCA 17601-901 - TUPÃ-SP	Número Documento: 149118-01	Nosso Número: 00053891	Valor do Documento: **1.165,21**

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 05389.120865 53928.070001 3 10470000116521**

Local de Pagamento:					Vencimento **10/04/2025**
Beneficiário **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38**					Agência/Cód.Beneficiário **0865/39280-7**
Endereço **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **11/03/2025**	No. do documento **149118-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **11/03/2025**	Cart./Nosso Número **109/00053891-2**
Uso do Banco	Carteira **109** / Espécie Moeda **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.165,21**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,78 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 23,30
PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA (12389)
RUA MANOEL FERREIRA DAMIAO,426 - VILA ABARCA
17601-901 - TUPÃ-SP

72.547.623/0001-90

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:27:38
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080538912086553928070001310470000116521
BENEFICIARIO:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DET
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO 41.006
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.165,21
VALOR COBRADO 1.165,21

==========

NR.AUTENTICACAO 5.AE2.D9E.146.F4F.6E9

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PROMEPARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520

Telefone: 413165-7900

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. **76216**
SÉRIE **2** FL **1 of 1**

CHAVE DE ACESSO
4125 0381 7062 5100 0198 5500 2000 0762 1616 9122 1933

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
10176046-40	816014972114	81706251000198	141250079557578 11/03/2025 16:55:20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
2057 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA			72.547.623/0001-90	11/03/2025
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA MANOEL FERREIRA DAMIAO, CX P1005	426		CENTRO	11/03/2025
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
17601-901	TUPA	SN	SP	16:55

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	10/04/25	1.337,00

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
1.337,00	160,44	0,00	0,00	1.337,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.337,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VESTRA - BR4 TRANSPORTES	0 - Remetente			PR	23246316000163
LOGRADOURO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD WASHINGTON LUIZ LOTE A12 E A13, KM 172 - JARDIM ANHANGUERA	RIO CLARO			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			2	4,89	4,89

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		72.547.623/0001-90	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
RUA MANOEL FERREIRA DAMIAO, CX P1005 426	CENTRO		17601901
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7651	**DOMPERIDONA 1MG/ML 100ML (G) CX1FR MEDLEY** NR. ANVISA: 1832601450031 N LT. ERA02112 DATA FAB.: 15/03/2024 DATA VAL.: 28/02/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: E0077C14-2ABD-4D69-A594-1BA3F0311944 EAN=7896422513173	30049069	000	6108	FR	20	9,35	187,00	187,00	22,44	0,00	12,00	0,00
12048	**VASOPRESSINA 20U/ML AMP 1ML AMP ENCRISE CX10AMP BIOLAB** NR. ANVISA: 1097401900035 N LT. 40709564 DATA FAB.: 04/09/2024 DATA VAL.: 30/09/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A EAN=7896112412113	30043999	500	6108	AM	50	23,00	1.150,00	1.150,00	138,00	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBSERVAÇÕES: ANEXAR BOLETO ID 381174685
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$97.83 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.

11/04/24
medicamentos
24/03/25
natalia
14001898

RESERVADO AO FISCO

CONFERIR ISSO A
MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO.
EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS,
EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE
TRANSPORTE.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES SEM RESSALVA.

Santander

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO:	3837 / 0110542	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe no indicado
PAGADOR	NOSSO NÚMERO	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Falecido
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA	0024848-7	[ ] Desconhecido [ ] Endereço insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)
VENCIMENTO: 10/04/2025 — Nº DO DOCUMENTO: 76216-1	VALOR DO DOCUMENTO: 1.337,00	

Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

DT. EMISSÃO	NUM. BANCO	RCA
11/03/2025	18	14 - LETICIA JENESKI

DESTACAR ABAIXO

Santander **033-7** 03399.01100 54200.000005 24848.701017 3 10470000133700

RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSP — 81.706.251/0001-98
R JOAO AMARAL DE ALMEIDA — 100 — CIDADE INDUSTRIAL
CURITIBA — PR — 81170520

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
11/03/2025	76216 - 1	DM	N	11/03/2025

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	000	101	Real		

INSTRUÇÕES

APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$2,67 AO DIA

AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	VENCIMENTO
3837 / 0110542	10/04/2025

NOSSO NÚMERO	0024848-7
(=) VALOR DO DOCUMENTO	1.337,00
(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) MORA/MULTA	
(+) ACRÉSCIMO	
(=) VALOR COBRADO	

PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
RUA MANOEL FERREIRA DAMIAO, CX P1005 Nº 426 2057
CENTRO TUPA SP 72.547.623/0001-90
CEP : 17601-901

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PAGADOR / AVALISTA

Santander **033-7** 03399.01100 54200.000005 24848.701017 3 10470000133700

LOCAL DE PAGAMENTO

ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA, APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO BANCO SANTANDER

BENEFICIÁRIO

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSP — 81.706.251/0001-98
R JOAO AMARAL DE ALMEIDA — 100 — CIDADE INDUSTRIAL
CURITIBA — PR — 81170520

DATA DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
11/03/2025	76216 - 1	DM	N	11/03/2025

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	000	101	Real		

INSTRUÇÕES

APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$2,67 AO DIA

VENCIMENTO	10/04/2025
AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	3837 / 0110542
NOSSO NÚMERO	0024848-7
(=) VALOR DO DOCUMENTO	1.337,00
(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) MORA/MULTA	
(+) ACRÉSCIMO	
(=) VALOR COBRADO	

PAGADOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
RUA MANOEL FERREIRA DAMIAO, CX P1005 Nº 426 2057
CENTRO TUPA SP 72.547.623/0001-90
CEP : 17601-901

PAGADOR / AVALISTA

Ficha de Compensação AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:27:38
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011005420000000524848701017310470000133700
BENEFICIARIO:
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PROD
NOME FANTASIA:
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS
CNPJ: 81.706.251/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS
CNPJ: 81.706.251/0001-98
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO	41.007
DATA DE VENCIMENTO	10/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.337,00
VALOR COBRADO	1.337,00

==========

NR.AUTENTICACAO 3.8C4.95A.347.E3F.25B

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

panpharma

SC DISTRIBUICAO LTDA

ROD ANHANGUERA, 0, ZONA DE PRODUCAO INDUSTRIAL UM ZPI

NOVA ODESSA - SP - CEP: 13.388-220

Fone: 0800 970 1100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3505987

SÉRIE 3

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3525 0301 2068 2000 3031 5500 3003 5059 8714 3126 6626

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqurida de terceiros	135250649332796 11/03/2025 20:39:38

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ
3 - Regime Normal	482137408114		01.206.820/0030-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA		72.547.623/0001-90		11/03/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R MANOEL FERREIRA DAMIAO	426	VILA ABARCA	17.601-901	12/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
Tupa	SP			

FATURA/ DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10/04/2025	1.377,28						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.377,28	247,91	0,00	0,00	1.377,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.377,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO REBOQUE	UF	CNPJ
TRANSPORTADORA CELESTINO RODRIGUES	0 - Remetente				01.783.197/0001-45
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R JOSE PEREIRA GUEDES 485	BAURU			SP	209197740117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA(S)	REMEDIOS	2	7.700	0.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QNTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALÍQ. ICMS	Nº LOTE / VALIDADE		PMC	B.C. ICMS ST	ICMS ST
400753	LAXOL 60ML-OUTROS	30049099	5 00	5102	UN	10	21,30	213,00	213,00	38,34	18.00	241991	31/10/2027	0,00		
	NEGAT LIBER PZ 30/60 D PF 21.30 BCST 0.00 ST 0.00 PMC 0.00 PMPF 0.00 REPASSE 0.00% R$ 0.00 Voucher 0.00															
400887	MYLANTA PLUS MORANGO 240ML-OUTROS	30049099	3 00	5102	UN	20	39,15	783,06	783,06	140,95	18.00	AV3666	30/09/2026	56,09		
	NEGAT MONIT PZ 30/60 D PF 42.10 BCST 0.00 ST 0.00 PMC 56.09 PMPF 52.78 REPASSE 0.00% R$ 0.00 Voucher 0.00															
103879	VIGAMOX COL 5ML-REFERENCIA	30042099	5 00	5102	UN	10	38,12	381,22	381,22	68,62	18.00	78201	31/07/2026	53,78		
	POSIT MONIT PZ 30/60 D PF 38.90 BCST 0.00 ST 0.00 PMC 53.78 PMPF 48.33 REPASSE 0.00% R$ 0.00 Voucher 0.00															

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CODIGO DO CLIENTE 0000334325
ITINERARIO 733240
VDA.Normal
TOTAL EM UNIDADES 40
PEDIDO 381174685.1
PROM C747
ORDs 3146762677 / 1344942143 / 5065797122
BC ICMS Cli 0,00 ICMS Cli 0,00
BC ICMS ST 0.00 ICMS ST CLIENTE 0.00
BC FCP Cli 0,00 FCP Cli 0,00

GIRO: 733240 - 733_240 - 1344942143

RESERVADO AO FISCO

NR011377
medicamentos
14/03/25
natalia

HSBC | 269-4 | **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO, APÓS SOMENTE NO BANCO HSBC

Vencimento: 10/04/2025

Cedente
SC DISTRIBUICAO LTDA CNPJ: 001.206.820.0001/05

Agência / Código Cedente: 0001/1805

Data Documento	Nº Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
11/03/2025	003505987 / 1/001	DM	N	11/03/2025	27815142368

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor Documento
	000	021	R$			1.377,28

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

PROIBIDO PAGTO P/ REPRESENTANTE COML/ DEPOSITO BANCÁRIO E PAGAMENTO EM CHEQUE
Titulo sera enviado ao SERASA e sujeito a PROTESTO, após 11 dias de atraso
Pagamento em qualquer agencia bancária permitido até 30 dias após o vencimento

Pagamento após o vencimento cobrar R$ 5,59 por dia de atraso
Praca de pagamento: SAO PAULO - SP - Favor evitar pagamento em lotericas/mercados/correios
Banco autorizado a receber ate 10/04/2025.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Sacado
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA - CNPJ:72.547.623/0001-90
R MANOEL FERREIRA DAMIAO 426 VILA ABARCA Tupa SP
003505987

Sacador / Avalista

HSBC | 269-4 | **Ficha de Caixa**

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO, APÓS SOMENTE NO BANCO HSBC

Vencimento: 10/04/2025

SC DISTRIBUICAO LTDA CNPJ: 001.206.820.0001/05

Agência / Código Cedente: 0001/1805

Data Documento	Nº Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
11/03/2025	003505987 / 1/001	DM	N	11/03/2025	27815142368

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor Documento
	000	021	R$			1.377,28

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

PROIBIDO PAGTO P/ REPRESENTANTE COML/ DEPOSITO BANCÁRIO E PAGAMENTO EM CHEQUE
Titulo sera enviado ao SERASA e sujeito a PROTESTO, após 11 dias de atraso
Pagamento em qualquer agencia bancária permitido até 30 dias após o vencimento

Pagamento após o vencimento cobrar R$ 5,59 por dia de atraso
Praca de pagamento: SAO PAULO - SP - Favor evitar pagamento em lotericas/mercados/correios
Banco autorizado a receber ate 10/04/2025.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Sacado
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA - CNPJ:72.547.623/0001-90
R MANOEL FERREIRA DAMIAO 426 VILA ABARCA Tupa SP
003505987

Sacador / Avalista

HSBC | 269-4 | 26990.00101 00000.180521 78151.423684 9 10470000137728

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO, APÓS SOMENTE NO BANCO HSBC

Vencimento: 10/04/2025

SC DISTRIBUICAO LTDA CNPJ: 001.206.820.0001/05

Agência / Código Cedente: 0001/1805

Data Documento	Nº Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
11/03/2025	003505987 / 1/001	DM	N	11/03/2025	27815142368

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor Documento
	000	021	R$			1.377,28

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

PROIBIDO PAGTO P/ REPRESENTANTE COML/ DEPOSITO BANCÁRIO E PAGAMENTO EM CHEQUE
Titulo sera enviado ao SERASA e sujeito a PROTESTO, após 11 dias de atraso
Pagamento em qualquer agencia bancária permitido até 30 dias após o vencimento

Pagamento após o vencimento cobrar R$ 5,59 por dia de atraso
Praca de pagamento: SAO PAULO - SP - Favor evitar pagamento em lotericas/mercados/correios
Banco autorizado a receber ate 10/04/2025.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Sacado
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA - CNPJ:72.547.623/0001-90
R MANOEL FERREIRA DAMIAO 426 VILA ABARCA Tupa SP
003505987

Sacador / Avalista



Ficha de Compensaçã

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:27:38
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7
==========
BANCO HSBC S.A.

26990001010000018052178151423684910470000137728
BENEFICIARIO:
PANPHARMA DISTRIBUIDORA DE MED
NOME FANTASIA:
PANPHARMA DISTRIBUIDORA DE MED
CNPJ: 01.206.820/0005-20
BENEFICIARIO FINAL:
PANPHARMA DISTRIBUIDORA DE MED
CNPJ: 01.206.820/0005-20
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO 41.008
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.377,28
VALOR COBRADO 1.377,28
==========
NR.AUTENTICACAO 2.04C.305.FC5.6FC.D5E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N° 9.407 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

Rua.Milton Jose Robusti, 75 Sala 502
Jardim Botanico
Ribeirão Preto SP
14021-613
(16) 3916-4613

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 9.407
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0322 7733 0700 0168 5500 1000 0094 0719 3095 1453

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135250643974007 11/03/2025 10:53:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
797.140.972.110		22.773.307/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA	72.547.623/0001-90	ISENTO	11/03/2025

ENDEREÇO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRA
RUA MANOEL FERREIRA DAMIAO 426	17601-901	11/03/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	BAIRRO/DISTRITO	HORA DA SAÍDA
Tupã	(14) 3404-5555	SP	VILA ABARCA	10:46

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
9407/1	15/04/25	3.000,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00
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	3.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
GALERIA VIEIRA E SANT'ANA SERVICOS POSTAIS	0-EMITENTE				10.878.177/0001-49

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida Coronel Fernando Ferreira Leite 1540 BOX 6	Ribeirão Preto / SP	SP	582905780111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA			0,00	0.60

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS 104150	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
001156-74	CANULA P/ BLOQUEIO DE NERVO PERIFERICO UNIPLEX NANOLINE 22G X 50MM Lote: 1541 x50 Val: 28/05/2029 MS: 80117580485 PAJUNK	9018.39.29	640	5.102	UN	50,00	60,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cenno C.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
:: Parcela 1:1/1 de R$ 3.000,00 p/ 15/04/25 | :: Tipo de Cobrança:Bancária | :: Valor aproximado dos tributos R$ (0.00%) Fonte: IBPT 02C353 | :: Pedido:8901 | :: OC:PROPOSTA COMERCIAL 00053/25 - VIA WHATSAPP | :: Inf. de entrega::: End. Entrega: RUA MANOEL FERREIRA DAMIAO 426 - VILA ABARCA - Tupã - SP - CEP: 17601901 | *Aliquota Zero para Pis/Cofins conforme Decreto 6.426 Art 1° Anexo III | *Solicitado por:DIONE MINERVA | *Decreto 66.387/2021, altera o decreto 65254/2020, mercadorias isentas de ICMS a partir de 01/01/2022 .	11/03/26 MISERICÓRDIA DE TUPÃ Dione Minerva Enc.de Almoxarifado 12/03/25

inter

Boleto Pix
R$ 3.000,00

Quem vai receber:
JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário
22.773.307/0001-68 - JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA
Endereço do Beneficiário
RUA MILTON JOSE ROBUSTI 75 SALA 502 , 14021-613 RIBEIRAO PRETO - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA	15/04/2025	3.000,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/097353027	00019/112/9023436881-2	

inter | 077-9 | **07790.00116 12036.120991 02343.688129 7 10520000300000**

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					15/04/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
22.773.307/0001-68 - JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA					00019/097353027
Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
11/03/2025	9407	DM	NÃO	11/03/2025	00019/112/9023436881-2
Uso do banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor do Documento
	112 BRL				3.000,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

MULTA DE 2% EM 16/04/2025.MORA DE 5% A PARTIR DE 16/04/2025.

Data Limite para pagamento: 15/05/2025

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA RUA MANOEL FERREIRA DAMIÃO 426 VILA SANTA TEREZINHA, 17601-901 TUPÃ/SP	CNPJ/CPF: 72.547.623/0001-90
Beneficiário Final	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	CNPJ/CPF: 22.773.307/0001-68

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:35:18
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7

==========

BANCO INTER

07790001161203612099102343688129710520000300000
BENEFICIARIO:
JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:
JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 22.773.307/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 22.773.307/0001-68
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO	41.503
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.000,00
VALOR COBRADO	3.000,00

==========

NR.AUTENTICACAO B.634.7D4.3CA.71E.ADF

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	No. 000166305 Série 001

NIPRO MEDICAL CORPORATION
PRODUTOS MEDICOS LTDA
Av. Embaixador Macedo Soares 10735, Galpão 22

Vila Anastácio
Sao Paulo / SP
05095-035
Tel.: 11 3643-0530 / Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000166305
SÉRIE 001
Página 1/1

CONTROLE DO FISCO

35.25.03.13333090000184.55.001.000166305.134783644-9

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
5102Venda merc.adq.receb.de terceiros			135250657137447 12/03/2025 13:55:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
147.865.807.119		13.333.090/0001-84	35250313333090000184550010001663051347836449

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ		DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA			72.547.623/0001-90		12.03.2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R MANOEL FERREIRA DAMIAO 426		CENTRO		17601-901	12.03.2025
MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
TUPA	14-3496-1022	SP	ISENTO		13:55:02

FATURA / DUPLICATA

Num.: 1 Venc.: 09.04.2025 Valor: 2520,00	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
2.520,00	453,60	0,00	0,00	2.520,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.520,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
NIPRO MEDICAL BRASIL	0 - Emitente				13.333.090/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. EMBAIXADOR MACEDO SOARES -	SAO PAULO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
4	CXT			12,00	12,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	Vl.ICMS	VL. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
FA+ 2162530BCBC	AVE NIPRO DUPLA 16GX1 - 1,65MM x 25 MM Serie/Lote Nº.: 24K13E Data Validade: 30.10.2029 Declaração Importação: N/A LOTE SAP 0000899086 Qtde 150	90183991	000	5102	CDA	150	4,20	630,00	630,00	113,40	0,00	18,00	0,00
FA+ 2152530BCBC	AVE NIPRO DUPLA 15GX1 - 1,8MM x 25 MM Serie/Lote Nº.: 25B07F Data Validade: 30.01.2030 Declaração Importação: N/A LOTE SAP 0000906186 Qtde 450	90183991	000	5102	CDA	450	4,20	1890,00	1890,00	340,20	0,00	18,00	0,00

NACIONAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
4.247.289-0		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido do Cliente: 20399665 OV: 0012119499 Doc. Faturamento - 0091689535
Remessa: 0082339821
Insc. Suframa:

PEDIDO Nº 381195246.25 ROTA 7 - NIPRO
Valor aproximado do Imposto: 453.60

RESERVADO AO FISCO

1156848

SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE TUPÃ
Dione Minerva Enc.de Almoxarifado
18/03/25

TIRAR

HEMODIALISE

09/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:31
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191125981016418035700088350004510460000252000
BENEFICIARIO:
NIPRO MEDICAL C P MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:
NIPRO MEDICAL C P MEDICOS LTDA
CNPJ: 13.333.090/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
NIPRO MEDICAL C P MEDICOS LTDA
CNPJ: 13.333.090/0001-84
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO	40.902
DATA DE VENCIMENTO	09/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.520,00
VALOR COBRADO	2.520,00

NR.AUTENTICACAO 2.00F.3AE.8CA.AA5.709

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM CONTORNO - BAURU - SP - CEP: 17047-250
Fone: (14)3208-7108

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.018.737
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0310 2032 7400 0131 5500 1000 0187 3715 9772 5330

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135250670418007 13/03/2025 16:22:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209414263117		10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA				72.547.623/0001-90	13/03/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426		VILA ABARCA	17601-901		13/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
TUPA	SP	(14)3404-5555			16:22:09

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			72.547.623/0001-90	
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
Rua Brasil 477 AO LADO FUNERÁRIA MEMORIAL		JARDIM MARABá		17602-412
MUNICÍPIO	**UF**			**TELEFONE / FAX**
TUPA	SP			

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 18737 - Valor Original: R$ 2.888,25 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 2.888,25

PARCELAS

Número	001
Vencimento	10/04/2025
Valor	R$ 2.888,25

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	2.888,25

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	2.888,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0 - REMETENTE				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306	BAURU			SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
362	TYVEK CLEAN PACK 10CM X 70M	48115129	100	5102	RL	3,0000	373,7500	0,00	1.121,25	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
363	TYVEK CLEAN PACK 15CM X 70M	48115129	100	5102	RL	3,0000	589,0000	0,00	1.767,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

1404468

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto O.S./ Pedidos: 18673 ISENÇÃO DO ICMS CONFORME ANEXO I, ART. 55- RICMS SP	115480 SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ Diane Minerva Enc. de Almoxarifado 19/03/25 CME

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/03/2025 16:23:04

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2024 - www.innovae.com.br

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:27:38
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090176838700100013376173610470000288825
BENEFICIARIO:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA
NOME FANTASIA:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HO
CNPJ: 10.203.274/0001-31
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO	41.003
NOSSO NUMERO	17683870000013376
CONVENIO	01768387
DATA DE VENCIMENTO	10/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.888,25
VALOR COBRADO	2.888,25

==========

NR.AUTENTICACAO F.D99.949.D1C.55D.743

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

LUCIANO T. TONETTO COLNAGO - EPP

RUA JOAQUIM PEREIRA DE ALMEIDA, 210 LETRA A - JARDIM CAMBUY - CEP:19061-550 - PRESIDENTE PRUDENTE - SP
TEL: (18)3222-7315
www.medlabprudente.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.010.214 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0366 9113 5500 0140 5500 1000 0102 1416 1124 5645

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135250665189738 13/03/2025 08:58:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
562123713113		66.911.355/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA			72.547.623/0001-90	13/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426	VILA SANTA TEREZINHA		17601-380	13/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TUPA	(14)3404-5555	SP		08:57:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/04/2025	2.586,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	418,93	2.586,00
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	2.586,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ANTONIO FERNANDO OLIVEIRA TEIXEIRA	0 - REMETENTE		AAA1111	SP	37.196.985/0001-82
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
TRAVESSA ONOFRE BUENO BRANDAO	PRESIDENTE PRUDENTE			SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL.				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000001377-001373	KIT CAT DL RETO 14F X 24CM DUO-FLOW (DFXL149MTE)	90183929	0300	5102	UN.	2,00	445,0000	890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000001234-001230	KIT CAT DL L PERM C/ CUFF 14, 5F X 24CM (HFS24E)	90183929	0300	5102	UN.	2,00	848,0000	1.696,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ
Gloria Minerva Enc.de Almoxarifado
13/03/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Voce pagou aproximadamente: R$ 108,61 de tributos federais R$ 310,32 de tributos estaduais R$ 0,00 de tributos municipais Fonte:IBPT/FECOMERCIO DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Vendedor :LUCIANO COLNAGO

RESERVADO AO FISCO

NU041398
154106

HEMORRAGIA

DESENVOLVIDO POR www.softlineautomacao.com.br - Fone (18)3916-2881

SICOOB | **756-0** | Recibo do Pagador

cal de Pagamento
AGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **10/04/2025**

neficiário LUCIANO T. TONETTO COLNAGO EPP - CNPJ: 66.911.355/0001-40
RUA JOAQUIM PEREIRA DE ALMEIDA,210 LETRA A JARDIM CAMBUY, PRESIDENTE PRUDENTE/SP 19061550
Fone:

Agência / Código Beneficiário: 4446/20134-0

ta do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
13/03/2025	10214-01	DS	S	13/03/2025	0002859-8

o do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R$			**2.586,00**

trições (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
:OTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO
/LTA DE 2% APOS O VENCIMENTO
)brar juros de R$ 6,90 por dia de atraso para pagamento a partir de 11/04/2025.
)brar multa de R$51,72 para pagamento a partir de 11/04/2025.

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

ıgador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
RUA MANOEL FERREIRA DAMIAO 426 - VL. STA TEREZINHA, TUPA / SP - 17601380

CPF / CNPJ: 72.547.623/0001-90

ıeficiário
ıal:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

ftline Automação

SICOOB | **756-0** | 75691.44467 01020.134001 00285.980017 8 10470000258600

cal de Pagamento
AGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **10/04/2025**

neficiário LUCIANO T. TONETTO COLNAGO EPP - CNPJ: 66.911.355/0001-40
RUA JOAQUIM PEREIRA DE ALMEIDA,210 LETRA A JARDIM CAMBUY, PRESIDENTE PRUDENTE/SP 19061550
Fone:

Agência / Código Beneficiário: 4446/20134-0

ta do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
13/03/2025	10214-01	DS	S	13/03/2025	0002859-8

o do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R$			**2.586,00**

trições (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
OTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO
LTA DE 2% APOS O VENCIMENTO
brar juros de R$ 6,90 por dia de atraso para pagamento a partir de 11/04/2025.
brar multa de R$51,72 para pagamento a partir de 11/04/2025.

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

gador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
RUA MANOEL FERREIRA DAMIAO 426 - VL. STA TEREZINHA, TUPA / SP - 17601380

CPF / CNPJ: 72.547.623/0001-90

neficiário
ıal:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:27:38
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691444670102013400100285980017810470000258600
BENEFICIARIO:
LUCIANO T. TONETTO COLNAGO
NOME FANTASIA:
LUCIANO T. TONETTO COLNAGO
CNPJ: 66.911.355/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
LUCIANO T. TONETTO COLNAGO
CNPJ: 66.911.355/0001-40
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERIC0RDIA DE TUPA
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO 41.002
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.586,00
VALOR COBRADO 2.586,00

==========

NR.AUTENTICACAO 5.80E.21E.AD6.2C2.CCF

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA

AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 382.024
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125.0305.1945.0200.0114.5500.1000.3820.2411.2480.2204

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

DADOS DA NF-e
131256530488346 - 14/03/2025 15:50:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
016.189.241.0050	813015151117	05.194.502/0001-14	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA			72.547.623/0001-90	14/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R. MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426	VILA ABARCA		17601-901	14/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Tupã	(014)3404-5555	SP		15:50:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS

382024/1 - 13/04/25 - 987,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
987,32	118,48	0,00	0,00	987,32

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	987,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTD	0				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE			SP	671.495.090.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8				46,3310	46,3310

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL R. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
34556 30049069	(+) CARVEDILOL 12,5MG CPR Lote: 4K0584 - 30/09/2026 Qtde: 480.00 Numero da FCI: / CEST: 13.002.00	000 6108	Cpr	480,0000	0,0774	0,0000 0,0000%	37,15	37,15	4,46 0,00	0,00	12,00	0,00
35214 30049037	(+) DICLOF DE POTASSIO 50MG CPR Lote: 2411204 - 30/08/2026 Qtde: 500.00 Numero da FCI: / CEST: 13.003.00	000 6108	Cpr	500,0000	0,0867	0,0000 0,0000%	43,35	43,35	5,20 0,00	0,00	12,00	0,00
40946 33019010	AC GRAXOS+ASSOCIACOES 200ML Lote: 2406256 - 30/05/2026 Qtde: 210.00 Numero da FCI:	500 6108	Fc	210,0000	4,3182	0,0000 0,0000%	906,82	906,82	108,82 0,00	0,00	12,00	0,00

42,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 /Co nfira os volumes no ato da entrega /Na o aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega /BIO NEXO 381499368/ Pedidos de Venda utilizados: 12479561 /IE DIFAL: 813015151117/ EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 /Bas e de Calculo ICMS destino: R$ 950,17/ICMS Destino: R$ 57,01 (100% em 2019) /T ributo aproximado R$: 132,80 Federal R$: 114,02 EstadualFo nte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

NR. 041454

medicamentos
24/03/25 natalia

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Comprovante de Entrega**

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14			0168-6/12160-6	
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA			28166380000256998	
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	
13/04/2025	382024/1NFE	R$	987,32	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

.....

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02816.638007 00256.998170 1 10500000098732**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					13/04/2025
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14					0168-6/12160-6
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
14/03/2025	382024/1NFE	R$	N	14/03/2025	28166380000256998
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	987,32

Instruç es

Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.
Após o vencimento será cobrado 2% de multa.
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.

Juros ao dia (0,33%): R$0,33
Juros de multa (2%): R$19,75

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduç es (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
R. MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426
17601901 - TUPA - SP

Cod. Interno: 00006403
CNPJ: 72.547.623/0001-90

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

.....

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02816.638007 00256.998170 1 10500000098732**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com br					13/04/2025
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14					0168-6/12160-6
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
14/03/2025	382024/1NFE	R$	N	14/03/2025	28166380000256998
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	987,32

Instruç es

Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.
Após o vencimento será cobrado 2% de multa.
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.

Juros ao dia (0,33%): R$0,33
Juros de multa (2%): R$19,75

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduç es (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
R. MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426
17601901 - TUPA - SP

COD. INTERNO: 00006403
CNPJ: 72.547.623/0001-90

Código de Barra

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**



Consultas - Emissão de comprovantes

G332141011510154l
14/04/2025 10:35:18

14/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:18
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700256998170510510000098732
BENEFICIARIO:
ALFALAGOS LTDA
NOME FANTASIA:
ALFALAGOS LTDA. EPP
CNPJ: 05.194.502/0001-14
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO	41.401
NOSSO NUMERO	28166380000256998
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	14/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	14/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	987,32
VALOR COBRADO	987,32

==========

NR.AUTENTICACAO 5.E10.E55.415.C96.ED5

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 184.862
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0301.1408.6800.0150.5500.1000.1848.6210.1938.5912

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

DADOS DA NF-e
135250679161880 - 14/03/2025 12:39:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
647.262.336.117		01.140.868/0001-50	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA			72.547.623/0001-90	14/03/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426		VILA ABARCA	17601-901	14/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Tupa		SP		12:39:32

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA		72.547.623/0001-90	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
R MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426	VILA ABARCA		17601-901
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Tupã		SP	

FATURA/DUPLICATAS

184862/1 - 13/04/25 - 3360,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.360,00	604,80	0,00	0,00	3.360,00

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	3.360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
32				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
15505 39269030	( ) FRASCO P/ALIMENTACAO ENTERAL 300ML Marca: MEDGRAN Princípio Ativo: FRASCO Lote: 24006 - 30/09/2029 Qtde: 4800.00 / CEST: 10.020.00	000 5102	UN	4800,0000	0,7000	0,0000 0,0000 %	3.360,00	3.360,00	604,80 0,00	0,00	18,00	0,00

NN041451

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 381530499 Calculo numero 20250313075156 / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Total da Nota: 3360.00 / Valor dos Produtos: 3360 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R$: 451,92 Federal R$: 604,80 Estadual Fonte: IBPT /	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ Dione Minerva Enc.de Almoxarifado 18/03/25

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Cedente			Ag./Cod. Cedente	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
CIRURGICA OLIMPIO LTDA			2152-0 / 0009237-1	
Sacado			Carteira/Nosso Núm.	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA			09 / 00000126342 - 3	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
Vencimento	N. do Documento	Moeda	Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
13/04/2025	184862/1NFE	R$	3.360,00	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Bradesco 237-2

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						13/04/2025
Cedente						Agência / Código do Cedente
CIRURGICA OLIMPIO LTDA						2152-0 / 0009237-1
Data de Emissão	Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Carteira / Nosso Número
14/03/2025	184862/1NFE		DM	N	14/03/2025	09 / 00000126342 - 3
Uso do Banco / CIP	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor	**Valor do Documento**
	09	R$				3.360,00

Instruções

PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMETO E MULTA DE 5% NO VALOR DO DOC.
Outras Deduções referente ao IRRF de 1.2%

(-) Desconto

(-) Outras Deduções 0,00

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado 3.360,00

Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
R MANOEL FERREIRA DAMIAO
17601901 - TUPA - SP

Cod. Interno: 00002156
CGC: 72547623000190

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica — **Recibo do Sacado**

Bradesco 237-2 23792.15201 90000.012634 42000.923708 1 10500000336000

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						13/04/2025
Cedente						Agência / Código do Cedente
CIRURGICA OLIMPIO LTDA						2152-0 / 0009237-1
Data de Emissão	Número do Documento		Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número
14/03/2025	184862/1NFE		DM	N	14/03/2025	09 / 00000126342 - 3
Uso do Banco / CIP	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor	**Valor do Documento**
	09	R$				3.360,00

Instruções

JUROS POR DIA DE ATRASO R$ R$ 4,48
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMETO E MULTA DE 5% NO VALOR DO DOC.
Outras Deduções referente ao IRRF de 1.2%

(-) Desconto

(-) Outras Deduções 0.00

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado 3.360,00

Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
R MANOEL FERREIRA DAMIAO
17601901 - TUPA - SP

COD. INTERNO: 00002156
CGC: 72547623000190

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**

14/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:18
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792152019000001263442000923708110500000336000
BENEFICIARIO:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
CNPJ: 01.140.868/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
CNPJ: 01.140.868/0001-50
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO 41.402
DATA DE VENCIMENTO 13/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.360,00
VALOR COBRADO 3.360,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.090.377.880.F68.780
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONALFARMA COMERCIAL LTDA

AV ENGENHEIRO CAMILO DINUCCI, 1901 - LOTE 07
QUADRAB - JARDIM DUMONT
14808-593 ARARAQUARA - SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

6.958
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0339 8428 4300 0170 5500 1000 0069 5815 2457 8960

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC]	135250682159173 14/03/2025 17:19:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
181.475.548.111		39.842.843/0001-70

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA			72.547.623/0001-90	14/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426	VILA ABARCA		17601-901	14/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TUPA	SP			17:19:23

FATURA / DUPLICATA

6958/001 15/04/2025 3.100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.100,00

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	788,95	**3.100,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
116957	SORO ANTI CDE 10ML FRESENIUS Lote: 36145 / Fabr.: 12/02/2025 / Val.: 12/02/2028	30049099	060	5405	UND	5	620,00	3.100,00	0,00	0,00		788,95

1 000690

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal refere-se ao pedido: 18126 Representante: 000039-RABELO ID?380887821 Valor aproximado dos tributos: R$ 788,95 (25,45%). Fonte: IBPT N.EMPENHO: ID 380887821 N.CONTRATO: RABELO	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ 115883 Dione Minerva Enc.de Almoxarifado 14/03/25 Rubrica Sanitária

RECEBEMOS DE NACIONALFARMA COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 6.958, EMISSÃO: 14/03/2025 VALOR TOTAL: 3.100,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA - R MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426, VILA ABARCA, 17601-901-TUPA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 6.958
SÉRIE 1

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00952.524510 39955.730005 2 10520000310000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **15/04/2025**
Beneficiário **CH ADMINISTRACAO FINANCEIRA E** **CNPJ/CPF:** 43.449.871/0001-08 MAURO PINHEIRO, 120, APT 66B , 14802355 - V FERROVIARIA - ARARAQUARA - SP					Agência/Código Beneficiário 4513/99557-3
Data do documento 17/03/2025	Núm. do documento 6958	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/03/2025	Nosso Número 157 / 00009525 - 2
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **3.100,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: STA CASA DE MISERICORDIA TUPA **CNPJ/CPF:** 72.547.623/0001-90 R MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426 , 17601901 - VL STA TEREZINH - TUPA - SP **Beneficiário final:** NACIONAL FARMA COMERCIAL LTDA **CNPJ/CPF:** 39.842.843/0001-70					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00952.524510 39955.730005 2 10520000310000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **15/04/2025**
Beneficiário **CH ADMINISTRACAO FINANCEIRA E** **CNPJ/CPF:** 43.449.871/0001-08 MAURO PINHEIRO, 120, APT 66B , 14802355 - V FERROVIARIA - ARARAQUARA - SP					Agência/Código Beneficiário 4513/99557-3
Data do documento 17/03/2025	Núm. do documento 6958	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/03/2025	Nosso Número 157 / 00009525 - 2
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **3.100,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: STA CASA DE MISERICORDIA TUPA **CNPJ/CPF:** 72.547.623/0001-90 R MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426 , 17601901 - VL STA TEREZINH - TUPA - SP **Beneficiário final:** NACIONAL FARMA COMERCIAL LTDA **CNPJ/CPF:** 39.842.843/0001-70					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:35:18
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070095252451039955730005210520000310000
BENEFICIARIO:
CH ADMINISTRACAO FINANCEIRA E
NOME FANTASIA:
CH ADMINISTRACAO FINANCEIRA E
CNPJ: 43.449.871/0001-08
BENEFICIARIO FINAL:
NACIONAL FARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 39.842.843/0001-70
PAGADOR:
STA CASA DE MISERICORDIA TUPA
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO	41.501
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.100,00
VALOR COBRADO	3.100,00

==========

NR.AUTENTICACAO F.1B4.1C1.F3C.05C.35D

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONALFARMA COMERCIAL LTDA

AV ENGENHEIRO CAMILO DINUCCI, 1901 - LOTE 07
QUADRAB - JARDIM DUMONT
14808-593 ARARAQUARA - SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

6.984
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0339 8428 4300 0170 5500 1000 0069 8415 2457 8960

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC]	**135250709584503 17/03/2025 18:20:40**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
181.475.548.111		39.842.843/0001-70

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA			**72.547.623/0001-90**	17/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426	VILA ABARCA		17601-901	**17/03/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TUPA	SP			**18:20:37**

FATURA / DUPLICATA

6984/001 15/04/2025 3.150,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.150,00

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	801,68	**3.150,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
116969	TUBO VACUO FLUORETO TAMPA CINZA BD Lote: 24D2F / Fabr.: 26/01/2025 / Val.: 26/01/2029	30049099	060	5405	UND	3.000	1,05	3.150,00	0,00	0,00		801,68

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal refere-se ao pedido: 18152 Representante: 000039-RABELO Valor aproximado dos tributos: R$ 801,68 (25,45%). Fonte: IBPT N.CONTRATO: RABELO	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ Diana Minerva Enc. do Almoxarifado 18/04/25 BANCO 82 4116

RECEBEMOS DE NACIONALFARMA COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 6.984. EMISSÃO: 17/03/2025 VALOR TOTAL: 3.150,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA - R MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426, VILA ABARCA, 17601-901-TUPA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e 6.984 SÉRIE 1**

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:35:18
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070095526451039955730005710520000315000
BENEFICIARIO:
CH ADMINISTRACAO FINANCEIRA E
NOME FANTASIA:
CH ADMINISTRACAO FINANCEIRA E
CNPJ: 43.449.871/0001-08
BENEFICIARIO FINAL:
NACIONAL FARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 39.842.843/0001-70
PAGADOR:
STA CASA DE MISERICORDIA TUPA
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO 41.502
DATA DE VENCIMENTO 15/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.150,00
VALOR COBRADO 3.150,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.769.176.AC9.7BD.34A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A

AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2701
Complemento: GALPAO G300 BL 6-18
EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA CEP:07775-240
CAJAMAR/SP
Fone: 551144087296

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000132337
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0312 4201 6400 0580 5500 1000 1323 3717 1023 6287

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e wwwnfe.fazenda.govbr/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250722807900 18/03/2025 21:44:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
241035584119

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0005-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA (000301-0001)			CNPJ/CPF: 72.547.623/0001-90	DT. EMISS. 18/03/2025
ENDEREÇO: R MANOEL FERREIRA DAMIAO,426	BAIRRO/DISTRITO: VILA ABARCA		CEP: 17601-901	DATA ENTRADA/SAÍDA: 18/03/2025
MUNICIPIO: TUPA	FONE/FAX: 01434045555	UF:SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA ENTRADA/SAÍDA: 10:43:00

LOCAL ENTREGA

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA		CNPJ/CPF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: R MANOEL FERREIRA DAMIAO,426 -	BAIRRO/DISTRITO: VILA ABARCA		CEP: 17601-901
MUNICIPIO: TUPA	UF: SP	FONE/FAX: 01434045555	OBS/ENTREGA:

FATURA

001 14/04/2025 1.704,40							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.324,40	238,39	0,00	0,00	1.704,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.704,40

VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0-EMITENTE				08.944.556/0001-48

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ADE,27 , LOTE 28/29	BRASILIA	DF	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
18	DIVERSOS			49,5770	48,7770

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
011625	ATADURA CREPE CY SNE 20CMX1,8M (4 ,5M) 13F PCT 12U N CREMER - CREME R	30059090	500	5102	PC	43,0000	30,800000	1.324,40	1.324,40	0,00	238,39	0,00	18.00%	0.00%	43	920302507B	01/02/2030
139042	ATADURA GESSO CY SNE 10CMX3M TELA CREMER - CREMER	90211099	540	5102	UN	200,0000	1,900000	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	200	080262508B	01/02/2028

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
12020			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
ISENTO DE ICMS CONF. CONV. 126/10 - ANEXO, ART. 16 DO RICMS - SP - Produto(s): 139042
Nosso Pedido: 131326
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance

Pedido: 131326
Rep.: 012022

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ
Dione Minerva Enc.de Almoxarifado
17/03/25

RESERVADO AO FISCO

20356

Bradesco | 237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
CM HOSPITALAR S.A. CNPJ: 12.420.164/0005-80	3376-6/00002856-8	000132337	( ) Mudou-se
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA	14/04/2025	1.704,40	( ) Recusado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
	Data	Entregador	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Bradesco | 237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **14/04/2025**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
CM HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 12.420.164/0005-80
AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2701 - CAJAMAR - SP 07775-240

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/00002856-8

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
18/03/2025	000132337		DM	N	18/03/2025	02/00000176071-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	02	R$				**1.704,40**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,56 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
R MANOEL FERREIRA DAMIAO,426 - VILA ABARCA
TUPA - SP - 17601901

Código Interno: 000301-0001
CNPJ: 72.547.623/0001-90

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | **23793.37609 20000.017606 71000.285602 2 10510000170440**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **14/04/2025**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
CM HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 12.420.164/0005-80
AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2701 - CAJAMAR - SP 07775-240

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/00002856-8

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
18/03/2025	000132337		DM	N	18/03/2025	02/00000176071-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	02	R$				**1.704,40**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,56 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
R MANOEL FERREIRA DAMIAO,426 - VILA ABARCA
TUPA - SP - 17601901

Código Interno: 000301-0001
CNPJ: 72.547.623/0001-90

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

14/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:18
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793376092000001760671000285602210510000170440
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO 41.403
DATA DE VENCIMENTO 14/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.704,40
VALOR COBRADO 1.704,40
==========
NR.AUTENTICACAO 9.C33.D80.7F0.9F4.8FC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JI640332 VALDIR ANTONIO BETTIO.

SUMASP HOSPITALAR

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

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 311080
Série 1

Chave de Acesso
3525.0305.8476.3000.0110.5500.1000.3110.8010.0559.8464
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135250720855968
Inscrição Estadual	**Inscr. Estadual do subst. Tribut.**	**CNPJ**
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA				72.547.623/0001-90	18/03/2025
Endereço		**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
RUA. MANOEL FERREIRA DAMIAO	426	VILA ABARCA		17.601-901	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saida**
TUPA	(14) 3404-5555	SP	ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

311080-A 15/04/2025 1.895,40									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
470285		23	Boleto Bancario #Error

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.895,40	341,17	0,00	0,00	1.895,40

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	507,02	1.895,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
ROD WASHINGTON LUIZ	KM 172	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
13				54,410	54,410	0,377

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereco		Bairro / Distrito	CEP
RUA. MANOEL FERREIRA DAMIAO	426	VILA ABARCA	17.601-901
Município		**UF**	
TUPA		SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
58617	CLOREXIDINA 2% ESCOVA DESCARTAVEL RIOHEX SCRUB UNIDADE (510105247) RIOQUIMICA Lote: 2404792 25/11/2026 Fabr: 26/11/2024 Cod.Fabr: 0510105247 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 254,93 Federal e 252,09 Estadual Fonte IBPT	30049099	000	5102	UN	1404,000	1,35000	1.895,40	1.895,40	341,17	0,00	0,00	18,00

Informações Complementares
Pedido ref. ao PDC: 382027692
Decretos:
Obs.Fiscal:
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

Nuoq 14 4
20357

SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE TUPÃ
Nome Minerva Enc.da Almoxarifado
18/04/25

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:35:18
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080285237009328940700009310520000189540
BENEFICIARIO:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO 41.504
DATA DE VENCIMENTO 15/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.895,40
VALOR COBRADO 1.895,40
==========
NR.AUTENTICACAO 0.06C.078.12D.59A.A61
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TUPÃ
SECRETARIA DE ECONOMIA E FINANÇAS

FISCALIZAÇÃO DE RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	118
Série:	E
Data Emissão:	19/03/2025
Certificação:	1B70C-17C9B

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MCZ ASSESSORIA EM GESTAO DE SAUDE LTDA**
Nome Fantasia: **MCZ ASSESSORIA EM GESTAO DE SAUDE LTDA**
CNPJ/CPF: **49.879.879/0001-82** Insc. Municipal: **50116535** Insc. Estadual:
Endereço: **R COROADOS** N°: **776**
Bairro: **CENTRO** Compl.: **SALA 5**
Municipio: **TUPÃ** UF: **SP** CEP: **17600-010**
E-mail: **egasmed@outlook.com** Telefone: **1897976036**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA**
CNPJ/CPF: **72.547.623/0001-90** Insc. Municipal: **00714900** Insc. Estadual:
Endereço: **MANOEL FERREIRA DAMIAO** N°: **426**
Bairro: **VILA ABARCA** Compl.:
Municipio: **TUPÃ** UF: **SP** CEP: **17601-380**
E-mail: **scadm@unisite.com.br** Telefone: **1434045555**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÕES MÉDICOS PS 02/2025

Aprovado 20/2/25

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PLANTÕES MÉDICOS	Sim	1,00	132600	132.600,00

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 132.600,00	**R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 132.600,00**
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 132.600,00**	**2,0000%**	**R$ 2.652,00**
PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:	Outras Retenções:
R$ 861,90	**R$ 3.978,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.989,00**	**R$ 1.326,00**	**R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00		**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**			**R$ 124.445,10**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **03/2025** Local do Recolhimento: **TUPÃ/SP** Dt Competencia: **19/03/2025 16:19:49**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8610102**
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 19/03/2025 às 16:19:56

Recebi(emos) de: MCZ ASSESSORIA EM GESTAO DE SAUDE LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 118
Certificação
1B70C-17C9B

EGA Serviços Médicos SS - CNPJ 44.170.130/0001-48
Rua Coroados, nº 776, Sala 03 - Tupa/São Paulo CEP 17.600-010
E-mail: egasmed@outlook.com Tel: (18) 99716-3573

DEMONSTRATIVO				
Descrição	**FEVEREIRO 2025**	**Quantidade**	**Valor Unit.**	**Total**
Plantões médicos SUS		84	R$ 1.400,00	R$ 117.600,00
Coordenação médica			R$ 15.000,00	R$ 15.000,00
TOTAL				**R$ 132.600,00**

TUPÃ 19 DE MARÇO DE 2025

Laércio Aparecido Garcia
Administrador
CRA-SP - 119868

G336201005487852017
20/03/2025 10:12:01

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	133-3
Conta corrente	5412-7 SANTA C. MISER.

Creditado

Banco	237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	70 TUPI PAULISTA
Conta corrente (com DV)	92517
CNPJ	49.879.879/0001-82
Nome favorecido	MCZ ASSESSORIA EM GESTAO DE SAUDE LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	32.001
Valor	124.445,10
Destinação	0
Data transferência	20/03/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	E5440A1DFD0AB790

Assinada por	J8144479 OSVALDO PACHECO	20/03/2025 09:17:51
	JI640332 VALDIR ANTONIO BETTIO	20/03/2025 10:12:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI640332 VALDIR ANTONIO BETTIO.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 792743
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0311 2060 9900 0441 5500 1000 7927 4311 3875 1720

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.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135250728656050 19/03/2025 11:46:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
STA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA (480)	72.547.623/0001-90	19/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426	VILA ABARCA	17601-901	19 MAR 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TUPA	1434045555	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 22/04/2025 3.047,43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.047,43	548,54	0,00	0,00	3.047,43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	3.047,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	CAIXA			35,45	35,45

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
12800	ALGODAO ORT.20CM X 1MT INDIV.DZ-NEVE (Fornecedor: 1496, Lote: 2408010067, Qtde: 33 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2029)	30059090	000	5102	PCT	33	21,6685	715,06	715,06	128,71		18,00	
16406	AT. DE CREPE 15 X 4,5(1,8)13F C/-6-CYSNE-CREMER REF.198492 (Fornecedor: 14-96, Lote: 958302505A, Qtde: 170 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2030)	30059090	000	5102	PCT	170	13,7198	2.332,37	2.332,37	419,83	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 382027692 ||#R37V15 R35P20V1 || #||
Pedido: 795918
End. Entrega: RUA MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426, 0 - CENTRO - 17601-901, TUPA-SP -
Horario : SEG A SEX 7:30 AS 11 E 13H AS 16:30
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar pela SEFAZ/SP, nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,42
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

MERCADORIAS AVARIADAS OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO

20450

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ
Diane Minerva Enc.de Almoxarifado
20/03/25

Nuoc1566

22/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:48:44
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793398032507900004544000283109110590000304743
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
STA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO	42.205
DATA DE VENCIMENTO	22/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.047,43
VALOR COBRADO	3.047,43

==========

NR.AUTENTICACAO D.9A8.71E.FFE.B50.75C

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recebemos de HAMB-PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 20/03/2025 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA Valor Total: 3.960,00

NF-e Nº 000.000.008 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HAMB-PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA

R SAO LOURENCO, 2080 - IV CENTENARIO - MATAO - SP - CEP: 15990-300
Fone:
www.racsys.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.008
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0346 1622 8200 0124 5500 1000 0000 0811 0405 6328

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135250742844555 20/03/2025 16:20:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
441175972111		46.162.282/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA			72.547.623/0001-90	20/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426	VILA ABARCA		17601-901	20/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TUPA	SP			16:20:27

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 8 - Valor Original: R$ 3.960,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 3.960,00

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 20/04/2025
Valor : R$ 3.960,00

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	3.960,00

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	3.960,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	3 - PROP/REMT				46.162.282/0001-24

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SAO LOURENCO, 2080	MATAO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
108328	FRA HUG TRIPLA PRO G HIPER 3X78 DS S Lote: 354121 / Fabr.: 21/10/2024 / Val.: 21/10/2027	96190000	020	5102	UND	3.300,00	1,20	0,00	3.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NF 1569

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal refere-se ao pedido: 6;Representante: 000017-JOSE;	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ Dione Minerva Enc.de Almoxarifado 22/04/25

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/03/2025 16:25:32

Powered by R

Consultas - Emissão de comprovantes

22/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:48:43
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070101837451039955730005810570000396000

BENEFICIARIO:
CH ADMINISTRACAO FINANCEIRA E
NOME FANTASIA:
CH ADMINISTRACAO FINANCEIRA E
CNPJ: 43.449.871/0001-08
BENEFICIARIO FINAL:
HAMB-PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 46.162.282/0001-24
PAGADOR:
STA CASA DE MISERICORDIA TUPA
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO	42.201
DATA DE VENCIMENTO	20/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.960,00
VALOR COBRADO	3.960,00

==========

NR.AUTENTICACAO 2.80F.23F.308.D7F.26D

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS OS (AS) VIST. TILAL(ES) PRODUTO(S) CONSTANTE(S) DA NOTA FISCAL INDICADO(S), AO(S)

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA

NF-e
Nº 000.071.823
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO	DATA DE EMISSÃO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	21/03/2025	

S3 MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ROD DARLY SANTOS, 2025
NOSSA SENHORA DA PENHA - Vila Velha - ES - 29110340
Fone: 2135597010

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2
1

Nº 000.071.823
SÉRIE: 1
Página 1 / 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3225 0309 6609 5800 0345 5500 1000 0718 2312 8966 5041

Chave de Acesso da NF-e Consulta no Site: www.nfe.fazenda.gov.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO			DADOS DA NFE
VENDAS MERC.DESTIN NAO CONTRIB			**232250038361803 2025-03-21 10:26:02-03:00**
INSCRIÇÃO ESTADUAL (IE)	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-E CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
083107568		09.660.958/0003-45	32250309660958000345550010000718231289665041

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ		DATA DA EMISSÃO
107778 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA		72.547.623/0001-90		21/03/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426		VILA ABARCA	17601901	21/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TUPA		SP		10:26:00

FATURA

NUM: 71823 / V. ORIG.: 3575,83 / V. DESC.: 0,00 / V. LIQ.: 3575,83 / PARCELA: 001 VENCIMENTO: 20/04/2025 VALOR: 3575,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3575,83	429,10	0,00	0,00	3575,83

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	3575,83

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GOL LINHAS AEREAS S. A (VIX)	0				07.575.651/0018-05

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV FERNANDO FERRARI	VITORIA	ES	082116717

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00		LETE	725285/0651940	4,53	4,53

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	PMC	DESC%	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
62677 (I)	ALBUREX 20 CT 1FR INF 20% 50ML (ALBUMINA HUMANA) LOTE: P100687368 QTD: 30,00 VAL: 24/05/2025 /DESCONTO: 0,00	0,00	0,00	30021236	000	6108	CX	30,00	118,75	3562,50	3562,50	427,50	0,00	12,00	0,00
126748 (I)	SUSTRATE 10MG CX 50 COM (PROPATILNITRATO) LOTE: 232083 QTD: 1,00 VAL: 05/08/2025 /DESCONTO: 0,00	38,27	0,00	30049021	000	6108	CX	1,00	13,33	13,33	13,33	1,60	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SUBSTITUTO TRIBUTARIO - PORTARIA N 10R/2018/38234109(CMS DIFAL DESTINO: R$ 214.55 FECP DESTINO: R$ 0.00 ICMS DIFAL ORIGEM: R$ 0.00 ROTA: 002 FANTASIA CLIENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TIPO COBRANÇA: BANCO (I) POSITIVO, (R) NEGATIVO, (N) NEUTRO	medicamento NR041641 01/04/25 natalia

22/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:48:44
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7
==========
BCO BRADESCO S.A.

23791322089508000003760000353700710570000357583
BENEFICIARIO:
SIGMA CREDIT FUNDO DE INVESTIM
NOME FANTASIA:
SIGMA CREDIT FUNDO DE INVESTIMENTO
CNPJ: 29.236.426/0001-20
BENEFICIARIO FINAL:
S3 MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO
CNPJ: 09.660.958/0001-83
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO	42.206
DATA DE VENCIMENTO	20/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.575,83
VALOR COBRADO	3.575,83

==========
NR.AUTENTICACAO 3.249.F28.372.5B6.75E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FRESENIUS KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Brasil 1255
Cidade Jardim, Anapolis-GO
FONE: 6233108200, CEP: 75080-240
FONE MATRIZ: 1125041400

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 | 1

Nº 000078544
SERIE: 1

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
5225.0349.3242.2100.2077.5500.1000.0785.4414.6008.3220

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

NATUREZA DA OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção estab.destinada a não contribuinte	152258692022870 21/03/2025 11:22:15

INSCRICAO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
10.779.033-5	809.011.660.112	49.324.221/0020-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
Sta Casa Misericordia de Tupã	72.547.623/0001-90	21.03.2025

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA / ENTRADA
R Manoel Ferreira Damião 426	Vl Abarca	17601-380	

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
Tupã	14-34045555	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004 Pagamentos: 3.700,00 - 20.04.2025 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:10457230 Cliente:0055111592 Filial:0020 Area:TP31 Forn:93091032 Parc:55111592 DocRef:5502520647 Dep:W030

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.083,21	369,99			3.700,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					3.700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
UNIDOCKS ASSESSORIA E LOGISTICA DE	0 = EMITENTE				00.233.065/0046-89

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL
ROD BR-153 GALPAO 8 MOD S/N, KM 5.5	GOIANIA	GO	107412519

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
00001	CAIXA			0,100 KG	0,100 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
002298	KOPLAN (TEICOPLANINA) 400 MG - 10FA	30042079	020	6107	CXA	10,00	370,000000	3.700,00	3.083,21	369,99	0,00	12,00	0,0
L:78TH3742 Q: 10,00CXA V:23.08.2026 MS:1004101800043													
Total de tributos = 991,59													
Total lista Positiva 3.700,00													

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 991,59
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$ 222,00 + FCP R$ 0,00 ; DIFAL da UF Origem R$ 0,00
Base de Cálculo Reduzida, conf. Art. 8°, VIII do Anexo IX, RCTE - GO e Art. 43-A, CTE-GO
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
Bionexo 382349109
2° via boletos: www.fresenius-kabi.com/br/portal_boletos

Conteudo de Importação Inferior ou igual a 40% (quarenta por cento) Credito Presumido-Lei 10.147 de 2000. Produto de uso restrito hospitalarAutoriz.funcionamento MS n° 1.01402.4

RESERVADO AO FISCO

medicamentos
01/04/25
natalia

NF 041642

22/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:48:44
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090229644800000146379177410570000370000
BENEFICIARIO:
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
NOME FANTASIA:
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
CNPJ: 49.324.221/0001-04
PAGADOR:
STA CASA MISERICORDIA DE TUPA
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO	42.207
NOSSO NUMERO	22964480000146379
CONVENIO	02296448
DATA DE VENCIMENTO	20/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.700,00
VALOR COBRADO	3.700,00

==========

NR.AUTENTICACAO 0.43B.311.AFC.462.7DB

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J8144479 OSVALDO PACHECO.

LUCIANO T. TONETTO COLNAGO - EPP

RUA JOAQUIM PEREIRA DE ALMEIDA, 210 LETRA A - JARDIM CAMBUY - CEP:19061-550 - PRESIDENTE PRUDENTE - SP
TEL: (18)3222-7315
www.medlabprudente.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.010.236 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0366 9113 5500 0140 5500 1000 0102 3613 3861 5984

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135250773888938 24/03/2025 13:12:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
562123713113		66.911.355/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA	72.547.623/0001-90	24/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA MANOEL FERREIRA DAMIAO, 426	VILA SANTA TEREZINHA	17601-380	24/03/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TUPA	(14)3404-5555	SP		13:11:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/04/2025	2.661,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	543,03	2.661,00
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	2.661,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ANTONIO FERNANDO OLIVEIRA TEIXEIRA	0 - REMETENTE		AAA1111	SP	37.196.985/0001-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRAVESSA ONOFRE BUENO BRANDAO	PRESIDENTE PRUDENTE	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOL.				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000001234-001230	KIT CAT DL L PERM C/ CUFF 14, 5F X 24CM (HFS24E)	90183929	0300	5102	UN.	1,00	848,0000	848,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000001224-001220	KIT CAT DL L PERM C/ CUFF 14, 5F X 28CM (HFS28E)	90183929	0300	5102	UN.	1,00	848,0000	848,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000561-000557	PEROXIDE P35 (GL 5 LT)	29159060	0102	5102	GL.	10,00	96,5000	965,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Voce pagou aproximadamente: R$ 165,81 de tributos federais R$ 377,22 de tributos estaduais R$ 0, 00 de tributos municipais Fonte:IBPT/FECOMERCIO DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Vendedor :LUCIANO COLNAGO	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TUPÃ Diane Minerve Enc.de Almoxarifado 26/03/25

Nuoq 1644 11/01/40

HEMODIALISE Fixa

SICOOB | 756-0 | Recibo do Pagador

cal de Pagamento
AGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 21/04/2025

neficiário LUCIANO T. TONETTO COLNAGO EPP - CNPJ: 66.911.355/0001-40
RUA JOAQUIM PEREIRA DE ALMEIDA,210 LETRA A JARDIM CAMBUY, PRESIDENTE PRUDENTE/SP 19061550
Fone:

Agência / Código Beneficiário: 4446/20134-0

ta do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
24/03/2025	10236-01	DS	S	24/03/2025	0002916-3

o do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R$			2.661,00

trucões (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
OTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO
LTA DE 2% APOS O VENCIMENTO
brar juros de R$ 7,10 por dia de atraso para pagamento a partir de 22/04/2025.
brar multa de R$53,22 para pagamento a partir de 22/04/2025.

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

agador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
RUA MANOEL FERREIRA DAMIAO 426 - VL. STA TEREZINHA, TUPA / SP - 17601380

CPF / CNPJ: 72.547.623/0001-90

eneficiário
nal:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

ftline Automação

SICOOB | 756-0 | 75691.44467 01020.134001 00291.630010 2 10580000266100

cal de Pagamento
GÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 21/04/2025

neficiário LUCIANO T. TONETTO COLNAGO EPP - CNPJ: 66.911.355/0001-40
RUA JOAQUIM PEREIRA DE ALMEIDA,210 LETRA A JARDIM CAMBUY, PRESIDENTE PRUDENTE/SP 19061550
Fone:

Agência / Código Beneficiário: 4446/20134-0

ta do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
24/03/2025	10236-01	DS	S	24/03/2025	0002916-3

o do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R$			2.661,00

truções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
OTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO
LTA DE 2% APOS O VENCIMENTO
brar juros de R$ 7,10 por dia de atraso para pagamento a partir de 22/04/2025.
brar multa de R$53,22 para pagamento a partir de 22/04/2025.

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

gador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA
RUA MANOEL FERREIRA DAMIAO 426 - VL. STA TEREZINHA, TUPA / SP - 17601380

CPF / CNPJ: 72.547.623/0001-90

neficiário
al:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

22/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:48:44
013300133 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C. MISER.
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 5.412-7

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691444670102013400100291630010210580000266100
BENEFICIARIO:
LUCIANO T. TONETTO COLNAGO
NOME FANTASIA:
LUCIANO T. TONETTO COLNAGO
CNPJ: 66.911.355/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
LUCIANO T. TONETTO COLNAGO
CNPJ: 66.911.355/0001-40
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERIC0RDIA DE TUPA
CNPJ: 72.547.623/0001-90

NR. DOCUMENTO	42.202
DATA DE VENCIMENTO	21/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.661,00
VALOR COBRADO	2.661,00

==========

NR.AUTENTICACAO 7.EB8.EA5.166.B79.91D

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Sulmedic

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDI CAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIR ANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000039626
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0309 9443 7100 0368 5500 3000 0396 2611 7403 0022

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135250771625602 24/03/2025 10:19:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA			72.547.623/0001-90		24/03/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA MANOEL FERREIRA DAMIAO,426		VILA ABARCA		17601-901	24/03/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TUPA	1434045555	SP			09:59:00

FATURA

001 23/04/2025 1.489,80								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.489,80	268,16	0,00	0,00	1.489,80

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	1.489,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-EMITENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CX			5,719	4,624

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
M10848	TOPCOID 500 - POLISSULFATO DE MUCOP OLISSACARIDEO 5MG/G-GEL-1TB 40G-UNI AO QUIMICA LOTE:2506189 - Val:29/02/2028, Fab: 11/02/2025	30049099	000	5102	CX	60,0000	13,9900	839,40	839,40	151,09	0,00	18.00%	0.00%
M11817	HYVIT K 10MG/ML - FITOMENADIONA-SOL INJ 1M/SC-50AMP 1ML-HYPOFARMA LOTE:25010048 - Val:31/01/2027, Fab : 20/01/2025	30045090	000	5102	CX	4,0000	105,0000	420,00	420,00	75,60	0,00	18.00%	0.00%
M11140	REGENCEL - RETINOL+AMINOAC+METIONIN A+CLORANFENICOL-POM OFT EST-1BG 3,5 G-CRISTALIA-ANT LOTE:50018911 - Val:06/09/2026, Fab : 06/09/2024	30049059	500	5102	CX	10,0000	11,0900	110,90	110,90	19,96	0,00	18.00%	0.00%
M10541	TERBUTIL 0,5MG/ML - SULFATO DE TERB UTALINA-SOL INJ SC/INF-50AMP 1ML-UN IAO QUIMICA LOTE:2435881 - Val:30/09/2026Resolu cao do Senado Federal nº 13/12, Num	30049099	500	5102	CX	2,0000	59,7500	119,50	119,50	21,51	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135250771625602
| Pedido:053490 | ID 382349109

NR. 041625
medicamentos
01/04/25
natália

RESERVADO AO FISCO

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade faz[illegible]essalva no Conhecimento de Fret[illegible]
Contatar logistica@sulmedic...om
NAO ACEITAMOS RECLAMACOES
POSTERIORES SEM A RESSALVA

powered by TOTVS

Sulmedic

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDI CAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIR ANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000039626
SÉRIE 3
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0309 9443 7100 0368 5500 3000 0396 2611 7403 0022

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135250771625602 24/03/2025 10:19:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

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
	ero da FCI 41A1944E-3073-4DA9-B70D-5DE6F713F821., Fab: 18/09/2024												