

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:21:06
241402414 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOROCABA
AGENCIA: 2414-7 CONTA: 7.351-2

=====

BANCO SAFRA S.A.

42297209010000001652700010714020186680000634400

BENEFICIARIO:
PROMEFARMA MED PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:
PROMEFARMA MED PROD HOSP LTDA

CNPJ: 81.706.251/0001-98

BENEFICIARIO FINAL:
PROMEFARMA MED PROD HOSP LTDA

CNPJ: 81.706.251/0001-98

PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 71.485.056/0001-21

NR. DOCUMENTO 61.103

DATA DE VENCIMENTO 01/07/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 6.344,00

VALOR COBRADO 6.344,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.F01.40E.A03.A04.A42

=====

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.

Assinada por JD110496 REINALDO B DOS REIS

JD138557 SORAYA TRANI FERREI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD138557 SORAYA TRANI FERREI.

TERMO DE CONVÊNIO
SES Nº 000041/2021
CUSTEIO - AQUISIÇÃO
DE MEDICAMENTOS

11/06/2021 10:09:18

11/06/2021 13:21:04

EMITENTE PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO Rua Joao, Amaral de Almeida 100 Cic 81.170-520 CURITIBA PR Fone/Fax: (41)3165-7900 / (41)3165-7900 CNPJ 81.706.251/0001-98 Inscrição Estadual 101.76046-40 Isc. Estadual Sub.Tributario 816014972114		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 1-Saída 1 2-Entrada No. 193974 Série 1		 Chave de Acesso 4121.0681.7062.5100.0198.5500.1000.1939.7410.0256.4931 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
---	--	--	--	--	--

Natureza Operação: Venda a Prazo - Consumidor Final	Protocolo de autorização de uso 141210117349625
--	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOROCABA		CNPJ / CPF 71.485.056/0001-21		Data Emissão 01/06/2021	
Endereço AV. SAO PAULO,		Bairro Distrito ALEM PONTE		Data Entrada/Saída	
Município SOROCABA		UF SP		Inscrição Estadual ISENTO	
Fone/Fax 0152378000		CEP 18.013-002		Hora de Entrada/Saída	

FATURA/DUPLICATA 193974-A 01/07/2021 6.344,00									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO Número 200848		Empenho:		Vendedor: 38		DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario SAFRA Ag: 20900 C/C: 00000165-2			
--	--	----------	--	-----------------	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO Base de Cálculo do ICMS 6.344,00		Valor do ICMS 761,28		Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00		Valor do ICMS Substituição 0,00		Valor Total dos Produtos 6.344,00	
Valor do Frete 0,00		Valor do Seguro 0,00		Valor do Desconto 0,00		Outras Despesas Acessórias 0,00		Valor do IPI 0,00	
Valor aprox de Tributos 1.925,71		Valor Total da Nota 6.344,00							

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS Razão Social AVIA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA				Frete por Conta 0-Remetente (CIF)		Código ANTT		Placa do Veículo		UF: PR		CNPJ / CPF 01.125.797/0009-73	
Endereço AV MARINGA				Município PINHAIS		UF: PR		Inscrição Estadual 90337331-83					
Quantidade / Volumes 1		Espécie		Marca		Numeração		Peso Bruto (Kg) 8,000		Peso Líquido (Kg) 8,000		Cubagem Total #####	

ENDEREÇO DE ENTREGA Endereço R. Antonio Camargo				248		Bairro Distrito Vila Hortência				CEP 18.020-306	
Município SOROCABA				UF: SP							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vir. Unitario Bruto	Vir. Unitario Líquido	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	ICMS
117846	FENTANILA (G) 78,5MCG/ML 10ML AMP A1 HIPOLABOR (CX C/ 50AMP) Lote: AS-154/21M 31/03/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 10010009 Reg. MS: 1134301510047 Cod.EAN13: 7898470680807 Decr: 20 Trib. Aprox R\$: 155,75 Federal e 138,96 Estadual Fonte:IBPT	30045090	0 00	6108	AMP	200	5,79000	5,79000	1.158,00	1.158,00	138,96	0,00	0 12,00
117854	MIDAZOLAM (G) 50MG/10ML AMP 10ML B1 HIPOLABOR (CX C/ 100AMP) Lote: AP-078/21 31/03/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 10010021 Reg. MS: 1134301430086 Cod.EAN13: 7898123907480 LPos Trib. Aprox R\$: 697,52 Federal e 933,48 Estadual Fonte:IBPT	30049099	0 00	6108	AMP	200	25,93000	25,93000	5.186,00	5.186,00	622,32	0,00	0 12,00
TERMO DE CONVÊNIO SES Nº 000041/2021 CUSTEIO - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS													

DADOS ADICIONAIS Informações complementares PEDIDO APOIO 415604*** nota Emenda Parlamentar Estadual Convênio 41/2021***ANEXAR BOLETO**** Horário de Entrega: Segunda à Sexta (09:00 às 14:00) Decretos: 16: ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6080/2012 LANÇADO 07/06/21 CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO (CAF) Leandro Ereno Auxiliar de Farmácia II RG-35.199.902-4 Irmã da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba		Reservado ao Fisco SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE	
--	--	--	--

TRANSPORTE.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES SEM A RESSALVA.