



G332191112735585016
19/08/2021 11:20:07

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

19/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:20:08
241402414 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792374039000007365150000137609287210002280000

BENEFICIARIO:

BANCO DAYCOVAL S.A -

NOME FANTASIA:

BANCO DAYCOVAL S.A -

CNPJ: 62.232.889/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 71.485.056/0001-21

=====

NR. DOCUMENTO 81.901

DATA DE VENCIMENTO 23/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 22.800,00

VALOR COBRADO 22.800,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.ECD.34D.6C8.3E5.255

=====

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

19/08/2021 09:12:28

19/08/2021 11:20:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD138557 SORAYA TRANI FERREI.

DATA DE EMISSÃO 26/07/2021	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 549802 SÉRIE 7 ROTA: FSOR SETOR: 1921
-------------------------------	---------------------	---	---



SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 549802

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0744 4631 5600 0184 5500 7000 5498 0219 1699 2596

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

135210846526024 27/07/2021 02:31:38-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209017636112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNEF

44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOROCABA

CNPJ/CPF

71.485.056/0001-21

DATA DE EMISSÃO

26/07/2021

ENDEREÇO

AV SÃO PAULO 750

Nº

750

Bairro

ARVORE GRANDE

CEP

18013-002

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

26/07/2021

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

01521018000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	23/08/2021	22.800,00						

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
22.800,00	2.736,00	0,00	0,00	22.800,00
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				22.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
ROAD EXPRESS TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI	- Remetent				13.109.243/0001-04
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV CONDE ZEPPELIN 155	SOROCABA	SP	669414227115		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				8.360,000	8.360,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
427180	CEFTRIAXONA 1GR INJ IV 100 FA HGA BLAU	0,00	30042059	500	5102	CX	38	600,0000	22.800,00	22.800,00	2.736,00		12,00
	PMGV: R\$3275.94 POS MON LT:20110784												
	38UN Val:22.09.2022												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Sector de Vendas: 2028 Cliente: 0000074071 Rota: FSOR Setor Terceiro: 1921 Vigilancia
Sanitaria: PROTOCOLO 5376/2020 Nome Fantasia: ERICORDIA DE SOROCABA OV: 0004203501 Remessa:
0085135643 Faturamento: 0094166951 PEDIDO: OV08746284_0 Cotacao 438066 Nao Contribuinte -
Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario
conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

Gustavo Henrique Mendes Ribeiro
Auxiliar de Farmácia
RG: 59.276.551-1
Irmã da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

LANÇADO
CENTRAL DE ABASTECIMENTO
FARMACÊUTICO (CAF)
22/07/2021