

EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA
AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751 - CALPAO 3 E 4
TECHNO PARK CEP:13069-320
CAMPINAS/SP
FONE: (19) 3758-7911

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000486865
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 1104 1067 3000 0122 5500 1000 4868 6519 1186 5342

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190865506214 19/11/2019 15:53:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
244860586119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
04.106.730/0001-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOROCABA
ENDEREÇO
AV SÃO PAULO, 750
MUNICÍPIO
SOROCABA
FONE/FAX
(15) 2101-8000

BAIRRO/DISTRITO
ARVORE GRANDE
CEP
13013-002

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
19/11/2019
DATA ENTRADA/SAÍDA
19/11/2019
HORA ENTRADA/SAÍDA
15:53:00

Título
001

Vencido
19/12/2019

Valor
16.528,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16.528,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
16.528,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
ARMAU TRANSP LOGIST E SERV AUXIL

ENDEREÇO
RUA OCTAVIO LEAO FACIO Nº 717 SALA B

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
CVN5771

UF
SP

CNPJ/CPF
08.785.480/0001-55

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
:ISENTO

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
6,960

PESO LÍQUIDO
6,320

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO															
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	VTOTAL	BC ICMS	VCICMS	VPI	AIICMS	API	LOTE	VCTO. LOT
TLC75	PROXIMATE GRAMP. LIN. CORT. 75M M COD. ANVISA: 80145901007 V LD: 27/08/2027 COD. TUSS: 702 87380	90189095	240	5102	UN	16,00	1.033,0000	16.528,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	T40L5A	31/05/202

CONVÊNIO - 

Custeio 925/2018

SECRETARIA DE
ESTADO DA SAÚDE

U.G.E. PAGADORA:
09.01.96

CONVÊNIO -
Custeio 925/2018
**SECRETARIA DE
ESTADO DA SAÚDE**
U.G.E. PAGADORA:
09.01.96

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1164198

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROTÓCOLO: 135190865506214

*****CONVENIO: 925/2018-S.E.S - PEDIDO: 32231*****

NAO INCIDENCIA DO ICMS CONFORME ART. 186 DO RICMS-SP/00 PEDIDO: 869110

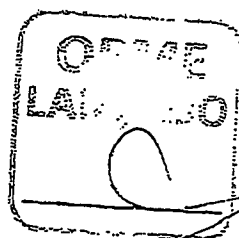
PREZADO CLIENTE, PEDIMOS A GENTILEZA DE CONFERIR SEU RECEBIMENTO NO ATO E, EM CASO DE DIVERGÊNCIA, ENTRAR EM CONTATO ATRAVES DO E-MAIL
DEVOLUCAO@GRUPOEMPORIO.COM.BR OU SAC@GRUPOEMPORIO.COM.BR

OU PELO TELEFONE: 0800 850 1010. RECLAMACOES REFERENTES AS ENTREGAS DEVERAO OCORRER NO PRAZO DE 7 DIAS CORRIDOS A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO.

TOTAL DE ITENS: 001

TEM ALGO A NOS DIZER? CONHEÇA NOSSO CANAL DE DENÚNCIA:
HTTP://WWW.HELLOETHICS.COM/GRUPOEMPORIO - 0800-892-0872

RESERVADO AO FISCO



21/11





Pagamento de Títulos

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

PAGADOR FINAL

Nome:	IRM DA SANTA CASA DE MIS DE SOROCABA		
Convênio:	0033 - 0963- 004900456983	Conta de Débito:	0963 - 13000189-4
Tipo do Documento:	CNPJ	Nr. Documento:	71.485.056/0001-21

PAGADOR

Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS		
Tipo do Documento:	CNPJ	Nr. Documento:	71.485.056/0001-21

BENEFICIÁRIO

Nome:	EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA		
Tipo do Documento:	CNPJ	Nr. Documento:	04.106.730/0001-22

SACADOR / AVALISTA

Nome:			
Tipo do Documento:		Nr. Documento:	

DADOS PAGAMENTO

Seu Número:	28968	Banco:	001
Tipo de Pagamento:	BLQ OUTROS	Código Banco ISPB:	00000000
Nome Banco ISPB:	Banco do Brasil S.A.		
Valor Nominal:	R\$ 16.528,00	Valor Pago:	R\$ 16.528,00
Desc./ Abat.:	R\$ 0,00	Juros / Multa:	R\$ 0,00
Data de Vencimento:	19/12/2019		
Data de Pagamento:	18/12/2019		
Linha Digitável:	00190.00009.02203.281007.00079.757175. 5 81080001652800		
Autenticação Bancária:	0E5EB60506E0B16BC57816D		
Origem:	Gerenciador De Arquivos		



**Santa Casa
de Misericórdia**
DE SOROCABA

Sorocaba, 20 de Dezembro de 2019.

CARTA EXPLICATIVA

Com relação a Prestação de contas da NF 249112 Recurso Municipal e do Recurso Convenio 925/2018, temos a informar o seguinte:

- No dia 18/12/2019, pagamos a nf 486865 EMPORIO HOSP COM PROD CIR HOSP LTDA, no valor de R\$ 16.528,00 com o recurso da nf 249112 Recurso Municipal, porém essa nota fiscal refere-se ao Convenio 925/2019 e deveria ter sido paga com o Recurso desse convenio no Banco do Brasil na conta corrente 7126-9;
- No dia 20/12/2019, reembolsamos o valor acima. Debitando da conta do convenio 925/2018 e creditando na conta Municipal 13000189-4 no Santander.

Por ser verdade, firmamos o presente.

Atenciosamente

Amarildo Tadeu Rossi
Gerente Financeiro
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

Av. São Paulo, 750
Jardim Árvore Grande - Sorocaba - SP
Cep: 18013-002 - Tel: (15) 2101-8000
CNPJ: 71.485.056/0001-21

www.santacasasorocaba.com.br

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	2414-7
Conta corrente	7126-9 IRMANDADE S C M SOROCABA

Creditado

Banco	33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	963 ALEM PONTE INT SP
Conta corrente (com DV)	130001894
CNPJ	71.485.056/0001-21
Nome favorecido	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	122.004
Valor	16.528,00
Data transferência	20/12/2019

"D" - mesmo CNPJ

Autenticação SISBB F69F409C1AC8E46F

Assinada por	JD110496 REINALDO B DOS REIS	20/12/2019 10:27:14
	JD138557 SORAYA TRANI FERREI	20/12/2019 12:43:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD138557 SORAYA TRANI FERREI
