



G333081347268891009
08/09/2021 13:51:49

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

08/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:51:49
241402414 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792374039000441983554011944003987500000720000

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

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 90.802
DATA DE VENCIMENTO 21/09/2021
DATA DO PAGAMENTO 08/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO 7.200,00
VALOR COBRADO 7.200,00

NR. AUTENTICACAO 8.F2D.E71.F6D.E99.0AE

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

JD138557 SORAYA TRANI FERREI

08/09/2021 13:50:16

JD110496 REINALDO B DOS REIS

08/09/2021 13:51:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD110496 REINALDO B DOS REIS.

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

DATA DE EMISSÃO 24/08/2021	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 881175 SÉRIE 7 ROTA: FSOR SETOR: 1921
-------------------------------	---------------------	---	---

Servimed
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 1 Nº 881175 SÉRIE 7 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 3521 0844 4631 5600 0184 5500 7000 8811 7518 9438 8878 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210979734824 25/08/2021 01:07:09-03:00
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOROCAB	CNPJ 44.463.156/0001-84	DATA DE EMISSÃO 24/08/2021	
ENDEREÇO AV SÃO PAULO 750	Nº 750	Bairro ARVORE GRANDE	CEP 18013-002
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
FAATURA/DUPLICATA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	21/09/2021	7.200,00						

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 7.200,00	VALOR DO ICMS 864,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.200,00
VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 7.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL ROAD EXPRESS TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF SP	CNPJ/CPF 13.109.243/0001-04
ENDEREÇO AV CONDE ZEPPELIN 155	MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 669414227115	PESO BRUTO 2.640,000	PESO LÍQUIDO 2.640,000	

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 PMGV: R\$3275.94 POS MON LT:21080127 12UN Val:21.06.2023	0,00	30042059	500	5102	CX	12	600,0000	7.200,00	7.200,00	864,00		12,00

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

Emenda 41

2465

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Setor de Vendas: 2028 Cliente: 0000074071 Rota: FSOR Setor Terceiro: 1921 Vigilancia
Sanitaria: PROTOCOLO 5376/2020 Nome Fantasia: ERICORDIA DE SOROCAB OV: 0004783842 Remessa:
0085713654 Faturamento: 0094763115 PEDIDO: OV10136954_0 COTACAO 449966 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: 58.176.551-1
Irmã da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

LANÇADO

CENTRAL DE ABASTECIMENTO
FARMACÉUTICO (CAF)

25/08/2021