

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:20:54
241402414 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOROCABA
AGENCIA: 2414-7 CONTA: 7.352-0

BANCO DO BRASIL

00190000090301957000500003019171188240000199500

BENEFICIARIO:

EMBALACFLEX I C P EIRELI

NOME FANTASIA:

EMBALACFLEX INDUSTRIA COMERCIO PLAS

CNPJ: 24.239.553/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

EMBALACFLEX INDUSTRIA E COMERCIO DE

CNPJ: 24.239.553/0001-60

PAGADOR:

HOSPITAL SANTA CASA DE SOROCABA

CNPJ: 71.485.056/0001-21

NR. DOCUMENTO 120.215
NOSSO NUMERO 30195700000003019
CONVENIO 03019570
DATA DE VENCIMENTO 04/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 02/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.995,00
VALOR COBRADO 1.995,00

NR.AUTENTICACAO 2.94A.269.1E2.CB5.24E

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.

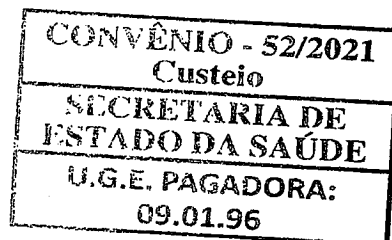
Assinada por JD110496 REINALDO B DOS REIS
JD138557 SORAYA TRANI FERREI

02/12/2021 10:41:08

02/12/2021 13:20:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD138557 SORAYA TRANI FERREI.



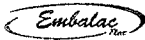
Recebemos de EMBALACFLEX INDUSTRIA E COMERCIO DE PLASTICOS EIRELI EPP os produtos e/ou serviços constantes da NF-e indicada ao lado.
Emissão: 04/11/2021 Dest/Rem: HOSPITAL SANTA CASA DE SOROCABA Valor Total: 1.995,00

NF-e
Nº 000.004.063
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**EMBALACFLEX INDUSTRIA E
COMERCIO DE PLASTICOS EIRELI EPP**



RUA PROF ALOYSIA AMPARO, 1250 -
EDEN - SOROCABA - SP - CEP: 18087-156
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.004.063
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1124 2395 5300 0160 5500 1000 0040 6310 3722 9676

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

CF - Venda de produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211303791731

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669959214111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

24.239.553/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL SANTA CASA DE SOROCABA

CNPJ / CPF

71.485.056/0001-21

DATA DA EMISSÃO

04/11/2021

ENDEREÇO

AV. SAO PAULO, 750

BAIRRO / DISTRITO

ARVORE GRANDE

CEP

18013-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

Número : 4063
Valor Original : R\$ 1.995,00
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 1.995,00

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 04/12/2021
Valor : R\$ 1.995,00

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		1.995,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								1.995,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
910	SACO 200 HAMPER VERDE - COM CORDA	39232190	0102	5101	PCT	50,000	39.900	0,00	1.995,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO - 52/2021
Custeio
SECRETARIA DE
ESTADO DA SAÚDE
U.G.E. PAGADORA:
09.01.96

8254
Priscy Brito Mendes
Auxiliar de Suprimentos
RG: 56.085.058-4
04/11/2021
Remetente da Santa Casa de Sorocaba

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, não gera Direito a crédito fiscal de IPI.
Tributos Aprox: Federal R\$ 369,87 (18,54%), Estadual R\$ 359,10 (18,00%), Municipal R\$ 0,00 (0,00%) FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO