

# Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:47:42  
241402414 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792209049000000031668001491601988540000229797

BENEFICIARIO:

GOLD STAR

NOME FANTASIA:

GOLD STAR

CNPJ: 27.000.193/0001-37

BENEFICIARIO FINAL:

GOLD STAR

CNPJ: 27.000.193/0001-37

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA MISER. SORO

CNPJ: 71.485.056/0001-21

-----

NR. DOCUMENTO 121.007

DATA DE VENCIMENTO 03/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 10/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.297,97

VALOR COBRADO 2.297,97

-----

NR.AUTENTICACAO 3.8B6.0CB.7EA.229.123

-----

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

10/12/2021 11:04:23

JD138557 SORAYA TRANI FERREI

10/12/2021 11:47:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD138557 SORAYA TRANI FERREI.

CONVÊNIO - 52/2021  
Custeio

SECRETARIA DE  
ESTADO DA SAÚDE

U.G.E. PAGADORA:  
09.01.96

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR



**GOLD STAR DESCARTÁVEIS E PRODUTOS DE LIMPEZA EIREL**  
RUA MORAES BARROS, 2072 - SALA 1  
CIDADE ALTA - 13419-245  
Piracicaba - SP Fone/Fax: 1999142262

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.003.168  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1227 0001 9300 0137 5500 1000 0031 6810 0001 0264

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

135211465478285 - 04/12/2021 19:27:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

535642174112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

27.000.193/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOROCAB - 126

CNPJ / CPF

71.485.056/0001-21

DATA DA EMISSÃO

04/12/2021

ENDEREÇO

AV SAO PAULO, 750 - \*\*\*\*\*

BAIRRO - DISTRITO

ARVORE GRANDE

CEP

18013-002

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/12/2021

MUNICÍPIO

Sorocaba

UF

SP

FONE / FAX

1521018212

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:22:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 03/01/2022  
V. RS 2.297,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                       |                 |                         |                      |                    |                   |                 |                 |                   |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|-----------------|-----------------|-------------------|
| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | VALOR DO PIS    | V. TOTAL PRODUTOS |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0,00              | 0,00            | 0,00            | 2.297,97          |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                | OUTRAS DESPESAS      | VALOR TOTAL IPI    | V. ICMS UF DEST.  | V. TOT. TRIB.   | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA  |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0,00              | 839,68          | 0,00            | 2.297,97          |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                     |                     |             |                    |            |              |
|---------------------|---------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE               | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ / CPF   |
|                     | 0- Por conta do Rem |             |                    |            |              |
| ENDEREÇO            | MUNICÍPIO           | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |              |
|                     |                     |             |                    |            |              |
| QUANTIDADE          | ESPÉCIE             | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|                     |                     |             |                    |            |              |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

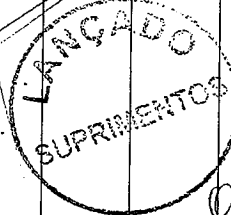
| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                      | NCM/SH   | O/COSN | CFOP | UN | QUANT   | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|------|----|---------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 133            | SACO LIXO PRETO 60L 60x70 PCT C/100 UNID<br>vBcStRet=0,00 pSt=0,00 vIcmsStRet=0,00  | 39232990 | 0500   | 5405 | PT | 30,0000 | 13,5000    | 405,00      | 0,00        | 0,00       |           | 0,00       |           |
| 136            | SACO LIXO PRETO 100L 75x85 PCT C/100 UNID<br>vBcStRet=0,00 pSt=0,00 vIcmsStRet=0,00 | 39232990 | 0500   | 5405 | PT | 57,0000 | 33,2100    | 1.892,97    | 0,00        | 0,00       |           | 0,00       |           |

**CONVÊNIO - 52/2021**  
Custeio

**SECRETARIA DE**  
**ESTADO DA SAÚDE**

**U.G.E. PAGADORA:**  
**09.01.96**

Benedito Silva dos Reis  
Auxiliar de Suprimentos  
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: LOCAL ENTREGA: RUA ANTONIO CAMARGO, 248 - VILA HORTENCIA - SOROCABA/SP  
PEDIDO CLIENTE: 484011 Email do Destinatário: luciana.rusalen@santacasasorocaba.com.br  
Valor Aproximado dos Tributos : RS 839,68

RESERVADO AO FISCO

**Benedito Silva dos Reis**  
Auxiliar de Suprimentos  
RG: 3.588.541-7  
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba