

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE S C M SOROCABA
Agência 2414-7
Conta corrente 7101-3

Creditado

Nome DUPATRI HOSP COML LTDA
Agência 3359-6
Conta corrente 2034-6
Valor 5.600,00
Data Nesta data

Assinada por JD110496 REINALDO B DOS REIS
JD138557 SORAYA TRANI FERREI

10/06/2020 10:08:56
10/06/2020 12:35:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD138557 SORAYA TRANI FERREI.

Convênio - 895/2019
Custeio - Aquisição de Medicamentos
e Equipamentos
Fundo Estadual de Saúde
U.G.E. PAGADORA: 090196

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-615

TELEFONES

ESTOQUE CATALÃO: (84) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 1099479
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5220 0504 0278 9400 0326 5500 1001 0994 7910 0020 4316

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152203158249309 29/05/2020 15:51:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE SOROCABA (182)

CNPJ/CPF

71.485.056/0001-21

DATA DA EMISSÃO

29/05/2020

ENDEREÇO
AV. SAO PAULO, 750

BAIRRO/DISTRITO
ARVORE GRANDE

CEP
18013-002

DATA ENTRADA/SAIDA

29/05/2020

MUNICÍPIO
SOROCABA

FONE/FAX
1521018000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
15:47

FATURA / DUPLICATA

001 28/06/2020 5.600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.666,48	559,98	0,00	0,00	5.600,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				5.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

MODALIDADE / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AV. JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE 5	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 20,00	PESO LÍQUIDO 20,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
37724	MEROPENEM IV 500MG C/10 GEN - AUROBINDO (Lote: MI5019060A, Qtde: 50, Dt Val: 30/0- 9/2021, Data Fab: 01/10/2019)	30042099	020	6108	CX	50	112,0000	5.600,00	4.666,48	559,98		12,00	

CONFERE COM
O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A
CONFERÊNCIA DO PEDIDO NO ATO
PEDIDO 298086 entrega R. Antonio Camargo, 248 - Sorocaba - Setor Suprimentos até as
14h

ITEM 1 RED.BASE DE CÁLCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 -
RICMS/GO

ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00

ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENÉRICO SSP 16005/2015

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 559,98, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 559,98

Pedido: 1175154

Representante: REGIAO SOROCABA - (WILLIAM)

Redespacho...: O EMITENTE - CIF - CNPJ...: - Inscrição Estadual...: ISENTA -

Endereço...: RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

Benedito Silva dos Reis
Auxiliar de Suprimentos
RG: 3.598.541-7
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

Convênio - 895/2019
Custeio - Aquisição de Medicamentos
e Equipamentos
Fundo Estadual de Saúde
U.G.E. PAGADORA: 090196



G337101227731165019
10/06/2020 12:35:54

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:35:55
241402414 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOROCABA
AGENCIA: 2414-7 CONTA: 7.101-3
=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792422052130149102970001829806882970000581580

BENEFICIÁRIO:

ONCOTECH MEDICAMENTOS

NOME FANTASIA:

ONCOTECH MEDICAMENTOS

CNPJ: 10.542.511/0001-99

PAGADOR:

IRM DA STA CASA DE MISER DE SOROCAB

CNPJ: 71.485.056/0001-21

NR. DOCUMENTO 61.001

DATA DE VENCIMENTO 25/06/2020

DATA DO PAGAMENTO 10/06/2020

VALOR DO DOCUMENTO 5.815,80

VALOR COBRADO 5.815,80

NR.AUTENTICACAO 7.50A.D97.628.778.53F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e 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

10/06/2020 10:05:52

10/06/2020 12:35:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD138557 SORAYA TRANI FERREI.

Convênio - 895/2019
Custeio - Aquisição de Medicamentos
e Equipamentos
Fundo Estadual de Saúde
U.G.E. PAGADORA: 090196

CONFERE COM
O ORIGINAL