

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

04/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:52:06
241402414 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300085225175186570000302500

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 71.485.056/0001-21

NR. DOCUMENTO 60.401
NOSSO NUMERO 31367730000085225
CONVENIO 03136773
DATA DE VENCIMENTO 20/06/2021
DATA DO PAGAMENTO 04/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO 3.025,00
VALOR COBRADO 3.025,00

NR.AUTENTICACAO 6.9C1.4BB.EE3.791.E0C

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.

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

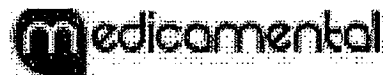
Assinada por JD110496 REINALDO B DOS REIS
JD138557 SORAYA TRANI FERREI

04/06/2021 10:49:58

04/06/2021 13:52:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD138557 SORAYA TRANI FERREI.

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANTE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.078.549
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0531 3782 8800 0166 5500 1000 0785 4911 2880 9609

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

135210564255795 - 21/05/2021 18:42:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOROCABA

CNPJ / CPF

71.485.056/0001-21

DATA DA EMISSÃO

21/05/2021

ENDEREÇO

AV SAO PAULO, 750

BAIRRO / DISTRITO

ARVORE GRANDE

CEP

18013-002

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/05/2021

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

FONE / FAX

1521018008

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:42:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 20/06/2021
Valor R\$ 3.025,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.025,00	363,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.025,00
VALOR DO FRIITE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.025,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIRLEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895

MUNICÍPIO

SÃO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			2,675	2,675

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
29425	MIDAZOLAM 5MG/ML C/5 AMP 10ML***TEUTO HOSP/B1 G+ Lote: 7523416 Qtd: 25 Val: 30/04/2024	30049099	000	5102	CX	25	121,0000	3.025,00	3.025,00	363,00		12,00	
 Everton Galdino da Costa Auxiliar de Farmácia RG: 41.237.914-7 Irmãdãde da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba LANÇADO CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO (CAF) 21/05/21 TERMO DE CONVÊNIO SES Nº 000041/2021 CUSTEIO - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: entrega 22/05/2021
validade maior
Orc 12879981 Fichas 1/1 1 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldeentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 406,86 Estadual: R\$ 363,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD SOROCABA - R 130 - INT

RESERVADO AO FISCO

PA 41/2021