



G337101227731165019
10/06/2020 12:35:54

Pagamento de titulos com débito em conta corrente

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792422052130149102970001829806882970000581580

BENEFICIARIO:

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

ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R WILSON BARBOSA, 303 - JARDIM AMERICA 75523-320 ITUMBIARA - GO FONE: (64) 3432-0220		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.031.740 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 5220 0510 5425 1100 0199 5500 1000 0317 4010 0837 9140 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152203154801403 28/05/2020 10:21:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.439.882-5	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 10.542.511/0001-99	

DESTINATÁRIO		CNPJ / CPF 71.485.056/0001-21	DATA DA EMISSÃO 28/05/2020
NOME / RAZÃO SOCIAL (001079) IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE SOROCABA		CEP 18013-002	DATA DA SAÍDA 28/05/2020
ENDEREÇO AV SAO PAULO 750	BAIRRO / DISTRITO ARVORE GRANDE		
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	FONE / FAX (15) 2101-8080	HORA DA SAÍDA 10:21:20

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF 71.485.056/0001-21	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO RUA ANTONIO CAMARGO, 248	BAIRRO / DISTRITO VILA HORTENCIA	CEP 18020-306	
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	FONE / FAX	

FATURA / DUPLICATA 25/06/2020 5.815,80
--

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 5.815,80	VALOR ICMS 232,63	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 5.815,80			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 1.770,91	TOTAL DA NOTA 5.815,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF 18.976.884/0001-80	
ENDEREÇO AV. A, NR.114 QD 17 LT 14		MUNICÍPIO GOIANIA		UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.580.164-0		
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 4,630		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0000001301	POLIXIL B 500.000UI PO LIOF C/25FA LOTE:108049 - VAL:08/2020 - PMC: R\$0.00 Cód. Barras: 7898560663475	30042079	200	6108	CX	12	484,65	5.815,80	5.815,80	232,63	4	1.770,91
ATENÇÃO FAVOR CONFERIR MERCADORIA DATA DO RECEBIMENTO PSS: NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES Benedito Silva dos Reis Auxiliar de Suprimentos RG: 3.598.541-7 Irmandade da Santa Casa de Sorocaba												

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R\$ 814,21 OC.298086Endereco Entrega: RUA ANTONIO CAMARGO, 248 VILA HORTENCIA SOROCABA SP *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: TERMO DE CREDENCIAMENTO TRANSFARMA: No. 69264*** Base Calculo Partilha: 5815.80** Valor FCP: 0.00** Valor Partilha Destino: 814.21** Valor Partilha Remetente: 0.00** ICMS Interno Destino: 18.00** Aliq ICMS InterEstadual:4.00*ICMS aliquota 4 Produtos Importados conforme Resolucao Senado 13/12* ISENTAS PIS/COFINS CONF LEI N 10.147/00	

RESERVADO AO FISCO

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

UnNFe|NF-e OPEN Source | www.unnfe.com.br

Gerado em 28/05/2020 às 10:21 pelo UnIDANFE 3.6.37 Free | www.unidanfe.com.br

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