



G338161237518041017
16/06/2020 12:50:57

895/2019

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

16/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:50:58
241402414 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080226892146320783360009183010001640000

BENEFICIARIO:

CIAMED DISTRIB DE MEDIC LTDA

NOME FANTASIA:

CIAMED DISTRIB DE MEDIC LTDA

CNPJ: 05.782.733/0001-49

PAGADOR:

IRMANDADE DA STA CASA DE MISER

CNPJ: 71.485.056/0001-21

NR. DOCUMENTO 61.601

DATA DE VENCIMENTO 29/06/2020

DATA DO PAGAMENTO 16/06/2020

VALOR DO DOCUMENTO 16.400,00

VALOR COBRADO 16.400,00

NR.AUTENTICACAO 7.4F3.D8F.C89.B7A.F3A

Central de Atendimento BB

0800 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

16/06/2020 09:48:12

16/06/2020 12:50:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD138557 SORAYA TRANI FERREI.

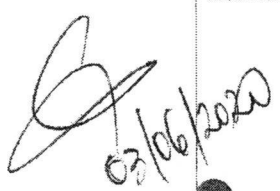
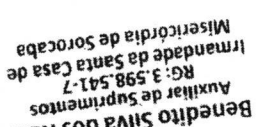
895/2019
CONTABILIZADO

16 JUN. 2020

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

CONFERE COM
O ORIGINAL

CIAMED DISTRIBUIDO DE MEDICAMENTOS RUA DOS CISNES Nº: 235 BAIRRO PEDRA BRANCA PALHOCA - SC Fone: (51)3751-9300 CEP: 88137-300		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 856 SÉRIE: 3 FL: 1/ 2		 CHAVE DE ACESSO 4220 0605 7827 3300 0300 5500 3000 0008 5610 1083 7309 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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest		INSCRIÇÃO ESTADUAL 260080861		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 05.782.733/0003-00	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/ RAZÃO SOCIAL 4750 - IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE SOROCABA		CNPJ/CPF 71.485.056/0001-21		DATA DA EMISSÃO 01/06/2020	
ENDEREÇO AV. SAO PAULO 750, --		BAIRRO ARVORE GRANDE		CEP 18013-002	
MUNICÍPIO SOROCABA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FONE/ FAX (15)2101-8083				HORA DA ENTRADA/SAÍDA 10:06	
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA					
NOME/ RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF 71.485.056/0001-21		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO RUA ANTONIO CAMARGO, Nº:248		BAIRRO VILA HORTENCIA		CEP 18020-306	
MUNICÍPIO 3552205 - SOROCABA		UF SP		FONE/ FAX	
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 16.400,00		VALOR DO ICMS 656,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 16.400,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 16.400,00	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/ RAZÃO SOCIAL AEROFLEX CARGO E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO RUA ESTRELA DO OESTE, 124		MUNICÍPIO GUARULHOS		PLACA DO VEÍCULO	
QUANTIDADE 13		ESPECIE		PESO BRUTO 100,000	
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO LÍQUIDO	
FATURA/ DPLICATA					
FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo		NÚMERO DA FATURA 000856		VALOR ORIGINAL 16.400,00	
VALOR DE DESCONTO 0,00		VALOR LÍQUIDO 16.400,00			
NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	29/06/2020	16.400,00			

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 010490 Representante: ALEXANDRE ALVARO TOMILHERO, End: Logradouro: RUA ANTONIO CAMARGO, 718 Bairro: VILA HORTENCIA Cep: 18020306 Cidade: SOROCABA Estado: SP, Referência: A/C - ST SUPLEMENTOS, Recolhimento de Diferencial de Alíquotas para o Estado de SP por GNRE conforme EC 87/2015 COTACAO: 295056, EMBARQUE MODAL: RODOVIARIO, Banco: Banco do Brasil - Ag: 4064-4 - Out: 5524-X Tris aprox. nesta venda R\$ 1.749,04 Fed e 0,0 2 BRL Fontes: http://empresometro.com.br D1127K EC 87/2015 ICHSUFRE: 431312,00		 	
AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Documento emitido a partir da NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda			

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

CIAMED DISTRIBUIDO RUA DOS CISNES Nº: 235 BAIRRO PEDRA BRANCA PALHOCA - SC Fone: (51)3751-9300 CEP: 88137-300		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 4220 0605 7827 3300 0300 5500 3000 0008 5610 1083 7309	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest		Nº: 856 SÉRIE: 3 FL: 2/ 2		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260080861		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 05.782.733/0003-00		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200079007097 01/06/2020 10:06:55	

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR DESC	VALOR TOTAL	B/CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B/CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
9947	PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAM 0,5G INJ*CAIXA COM 10 FRASCOS-AMPOLA;GEN: MYLAN - Trib aprox. neste item R\$: 3.749,04 Fed e 0.00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 7104566 QTD: 1000,000 VALID:31/08/2021	30041019	200	6108	FA	1.000,0000	16,4000	0,00	16,400,00	16,400,00	656,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

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

CONFERE COM
 O ORIGINAL