

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:21:05
241402414 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

237923730490001901660000354605986650000800000

BENEFICIARIO:

BANCO BBM S A

NOME FANTASIA:

BANCO BBM S A

CNPJ: 15.114.366/0002-40

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 71.485.056/0001-21

NR. DOCUMENTO 61.102

DATA DE VENCIMENTO 28/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 8.000,00

VALOR COBRADO 8.000,00

NR.AUTENTICACAO D.B11.0E6.75D.60B.AAC

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
JD138557 SORAYA TRANI FERREI

11/06/2021 10:04:46

11/06/2021 13:21:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD138557 SORAYA TRANI FERREI.

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

Everton Galdino da Costa
Auxiliar de Farmácia

NF-E

DATA DE EMISSÃO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO EMISSOR

Nº 1383321 SÉRIE 6

31/05/2021

01/06/21

Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

ROTA: FSOR SETOR: 1921



Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-27

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 1383321

SÉRIE 6

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0544 4631 5600 0184 5500 6001 3833 2114 5978 5770

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 merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210604127552 01/06/2021 01:35:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209017636112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOROCABA

CNPJ/CPF

71.485.056/0001-21

DATA DE EMISSÃO
31/05/2021

ENDEREÇO
AV SÃO PAULO 750

Nº 750

BARRIO
ARVORE GRANDE

CEP
18013-002

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
31/05/2021

MUNICÍPIO
SOROCABA

FONE/FAX
01521018000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	28/06/2021	8.000,00						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.000,00	1.440,00	0,00	0,00	8.000,00
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				8.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ROAD EXPRESS TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 13.109.243/0001-04
ENDEREÇO AV CONDE ZEPPELIN 155	MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP			INSCRIÇÃO ESTADUAL 669414227115
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 7.000,000	PESO LÍQUIDO 7.000,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	ENC/PE	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
437969	NOREPINEFRIN (NORADREM) 2MG/ML 50AP 4ML HS HIPOLABOR . PF:537.80 POS MON LT:AB-015/21 20UN Val:30.01.2023	0,00	30044990	500	5102	CX	20	400,0000	8.000,00	8.000,00	1.440,00		18,00

Everton Galdino da Costa
Auxiliar de Farmácia
CPF: 06.01.281.914-7
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

LANÇADO

CENTRAL DE ABASTECIMENTO
FARMACÉUTICO (CAF)

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

6365

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Setor de Vendas: 2028 Cliente: 0000074071 Rota: FSOR Setor Terceiro: 1921 Vigilancia
Sanitaria: PROTOCOLO 5376/2020 Nome Fantasia: ERICORDIA DE SOROCAB OV: 0003018387 Remessa:
0082969656 Faturamento: 0093012372 PEDIDO: OV06261798_0 COTACAO 415604 EMENDA PARLAMENTAR
EST CONVENIO 41 2021Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial
Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP
22/01/2019

RESERVADO AO FISCO