

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	71.485.056/0001-21
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
Conta de débito:	00356 1292 000576542454-2

Representação numérica do código de barras:	03399.03445 87500.000002 42607.501014 1 11870000129500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BIOSAT PRODUTOS MEDICOS LTDA
Nome/Razão Social:	BIOSAT PRODUTOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	11.690.313/0003-05
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA MISERICORDIA DE SOROCABA
CPF/CNPJ:	71.485.056/0001-21
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	71.485.056/0001-21

Data do Vencimento:	28/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	19/08/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.295,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.295,00
Valor Pago (R\$):	1.295,00

Data/hora da operação:	19/08/2025 10:20:31
------------------------	---------------------

Código da operação:	51352079472
Chave de segurança:	ZKVWX1A3E943K9M8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE BIOSAT PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000037398 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente BIOSAT PRODUTOS MEDICOS LTDA AV MARQUES DE SAO VICENTE, 2219 Complemento: 13º ANDAR CJ 1316 AGUA BRANCA Cep:05036-040 SAO PAULO/SP Fone: 1123690069	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000037398 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3525 0711 6903 1300 0305 5500 1000 0373 9812 0635 8033 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA SKOP		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252131169726 30/07/2025 16:44:21-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 146727136117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 11.690.313/0003-05

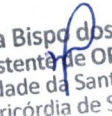
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 71.485.056/0001-21	DATA DE EMISSÃO 30/07/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL IRM STA CASA MISERICORDIA DE SOROCABA		BAIRRO/DISTRITO ARVORE GRANDE	DATA ENTRADA/SAÍDA 30/07/2025
ENDEREÇO AVENIDA SAO PAULO, 750	FONE/FAX 1521018212	CEP 18013-002	HORA ENTRADA/SAÍDA 16:14:00
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA 001 28/08/2025 1.295,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.295,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.295,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO						
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
P.DUP.426.00	CATETER URETERAL DUPLO J - (4,7 FR X 26 CM) Num.Lote: 010435 Val.Lote: 10/03/20 28 - Reg.MS: 80691560010 - Ref.: DJ -4726 - Marca: SKOP - Numero(s) de Serie: 931147	90183929	040	5101	UN	1,0000	115,0000	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
P.EXE.191.00	SONDA EXTRATORA DE CALCULOS NITITNO L - 1,9FR X 120CM - NO TIP (P) Num.Lote: 010752 Val.Lote: 04/06/20 28 - Reg.MS: 80691560005 - Ref.: SE -19-120-4-ZT-P - Marca: SKOP - Nume ro(s) de Serie: 993582	90183929	040	5101	UN	1,0000	1.050,0000	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
P.FGH.032.00	FIO GUIA HIDROFILICO - (0,032 X 150 CM) Num.Lote: 010508 Val.Lote: 31/03/20 28 - Reg.MS: 80691560004 - Ref.: SG H-32-150 - Marca: SKOP - Numero(s) de Serie: 947073	90183929	040	5101	UN	1,0000	130,0000	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL						

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135252131169726 Paciente: A J C - Convenio: SUS - Medico: MAURICIO COELHO - Data Cirurgia: 29/07/2025 - Hora Cirurgia: 12:50 - Pedido de Venda: 043362 - Ordem de Compra: 1/332210 - Local de Entrega: STA CASA SOROCABA	RESERVADO AO FISCO  Alexandre L.F. Chagas Coordenador de OPME/SAME Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba  Manoela Bispo dos Santos Assistente de OPME Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba 31/07/25
--	--