



**SANTA CASA**  
São Bento do Sapucaí

CNPJ 59.086.215/0001-10 - Praça General Marcondes Salgado 34  
Centro - São Bento do Sapucaí - SP - CEP 12490-000  
Tel (12) 3971-7000  
E-mail: santacasasbs@outlook.com

Nome da Entidade:

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO BENTO DO SAPUCAÍ**

Título do Projeto:

**Recursos para o combate ao Corona Vírus - União**

Portaria nº 774 de 09 de abril de 2020

**Número 2618/2020**

Valor transferido:

**R\$116.255,70 (cento e dezesseis mil e duzentos e cinquenta e cinco reais e setenta centavos)**

Número da parcela:

**ÚNICA**

Número de folhas que constam no processo:

Nome do Responsável:

**LUIZ FERNANDO FERREIRA**

Contato: Fone/e-mail:

**(12) 3971-7000 / santacasasbs@outlook.com**



**OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO VALOR SUS R\$116.255,70 PARA ENFRENTAMENTO DO CORONA VÍRUS.**

São Bento do Sapucaí, 13 de maio de 2021.

Prezada Senhora:

Cumprimentando cordialmente Vossa Excelência, valho-me do presente para em nome da **Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí**, entidade Filantrópica e de Utilidade Pública Federal, Estadual e Municipal, sediada à Praça General Marcondes Salgado, 34 em São Bento do Sapucaí-SP, inscrita no CNPJ nº 59.086.215/0001-10, encaminhar a prestação de contas referente ao período de maio, junho, julho, agosto, setembro, outubro, novembro, dezembro de 2020 e maio de 2021 da parcela única do Repasse SUS para o enfrentamento do corona vírus no valor de R\$ 116.255,70 (cento e dezesseis mil e duzentos e cinquenta e cinco reais e setenta centavos).

Desde já, declaramos que investimos os recursos conforme estabelece a Portaria nº 774 de 09 de abril de 2020, no custeio da Santa Casa de Misericórdia.

Luiz Fernando Ferreira  
**Provedor**

**Excelentíssima Senhora**  
**Ana Catarina Martins Bonassi**  
**Digníssima Prefeita Municipal, da Estância Climática de**  
**São Bento do Sapucaí-SP**

# DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em 15/04/2020 | Edição: 72 | Seção: 1 | Página: 76

Órgão: Ministério da Saúde/Gabinete do Ministro

## PORTARIA Nº 774, DE 9 DE ABRIL DE 2020 (\*)

Estabelece recursos do Bloco de Custeio das Ações e dos Serviços Públicos de Saúde a serem disponibilizados aos Estados, Distrito Federal e Municípios, destinados ao custeio de ações e serviços relacionados à COVID 19.

O MINISTRO DE ESTADO DA SAÚDE, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos I e II do parágrafo único do art. 87 da Constituição, e

Considerando a Lei nº 13.979, de 6 de fevereiro de 2020, que dispõe sobre as medidas para enfrentamento da emergência em saúde pública, de importância internacional, decorrente do coronavírus - COVID 19, responsável pela atual pandemia;

Considerando a Portaria nº 188/GM/MS, de 3 de fevereiro de 2020, que declara Emergência em Saúde Pública de importância Nacional (ESPIN) em decorrência da Infecção Humana pelo novo Coronavírus (2019-nCoV);

Considerando a Portaria nº 356/GM/MS, de 11 de março de 2020, que regulamenta a operacionalização do disposto na Lei supracitada; e

Considerando a Medida Provisória nº 940, de 2 de abril de 2020, que abre crédito extraordinário em favor do Ministério da Saúde, resolve:

Art. 1º Ficam estabelecidos recursos do Bloco de Custeio das Ações e dos Serviços Públicos de Saúde no montante de R\$ 3.944.360.944,06 (três bilhões, novecentos e quarenta e quatro milhões, trezentos e sessenta mil, novecentos e quarenta e quatro reais e seis centavos), a serem disponibilizados em parcela única aos Estados, Distrito Federal e Municípios.

§ 1º Para os entes federativos gestores de serviços de Média e Alta Complexidade, os valores a serem repassados correspondem a 1/12 (um doze avos) do limite financeiro anual correspondente, conforme anexo I.

§ 2º Para os demais entes federativos, os valores a serem repassados são referentes à competência financeira fevereiro de 2020 do Piso de Atenção Básica-PAB, conforme anexo II.

§ 3º A parcela única a que se refere o caput será repassada em caráter excepcional, não reduzindo, em qualquer hipótese, os repasses regulares e automáticos devidos pelo Ministério da Saúde para o custeio da Média e Alta Complexidade e da Atenção Primária.

Art. 2º Os recursos financeiros serão destinados ao custeio das ações e serviços de saúde requeridos para o enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente da COVID 19, abrangendo atenção primária, especializada, vigilância em saúde, assistência farmacêutica e outras que se fizerem necessárias.

Art. 3º O Fundo Nacional de Saúde adotará as medidas necessárias para a transferência do montante estabelecido no Art. 1º aos Fundos Estaduais de Saúde, do Distrito Federal e Municipais, em parcela única, mediante processo autorizativo encaminhado pela Secretaria de Atenção Especializada à Saúde.

Art. 4º Os recursos orçamentários, objeto desta Portaria, correrão por conta do orçamento do Ministério da Saúde, devendo onerar o Programa de Trabalho 10.122.5018.21CO.8500 - Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional Decorrente do Coronavírus.

Art. 5º A prestação de contas sobre a aplicação dos recursos será realizada por meio do Relatório Anual de Gestão - RAG do respectivo ente federativo beneficiado.

Art. 6º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

**LUIZ HENRIQUE MANDETTA**

Republicada por ter saído no Diário Oficial da União nº 69-A, Seção 1, Edição Extra, de 9 de abril de 2020, pág. 60, com incorreções no original.

Ficam mantidos os anexos I e II publicados no Diário Oficial da União nº 69-A, Seção 1, Edição Extra, de 9 de abril de 2020, pág. 60, sem alterações.

Este conteúdo não substitui o publicado na versão certificada.





Prefeitura da Estância Climática de São Bento do Sapucaí

Av. Sebastião de Melo Mendes N°511 - Jd. Santa Terezinha São Bento do Sapucaí-SP CEP 12490000  
TEL.:(12)39716110 CNPJ - 45.195.823/0001-58

**NOTA DE EMPENHO**

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

**Credor**

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
10516 - SANTA CASA MISERICORDIA S.B.SAPUCAÍ	59.086.215/0001-10	-	-	-
Endereço	Cidade	Telefone		
/	/	/		

**Órgão**

**Unidade**

5 - SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO	5 - ENFRENTAMENTO AO COVID-19
--------------------------------------	-------------------------------

**Empenho**

Tipo	Código de Aplicação	Número	Folha
Ordinário	3120001-RECURSOS PARA O COMBATE AO CORONA VIRUS - UNIÃO	2618/2020	1
Data Emissão	Número do Contrato	Requisição	Reserva
22/05/2020	/	/	/
Licitação	Nro Licitação		
OUTROS/NÃO APLICÁVEL	/		

**Dotação**

Natureza da Despesa	Nro Retido	Classificação Funcional
335039 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	411	05.08.10.905.0010.2.072.399/096.05.3120001 - ENFRENTAMENTO AO COVID-19
Sub - Elemento	Crédito	Classe Despesa
51 - SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALARES PRESTADOS EM UNIDADES HOSPITALARES	Especial	
Vínculo	Vínculo Detalhado	
5-TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS	3120001-RECURSOS PARA O COMBATE AO CORONA VIRUS - UNIÃO	

**Valores**

Dotação Atualizada	Empenhado Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
116.250,70	0,00	116.255,70	0,00

**Histórico**

RECURSO PORTARIA N° 774 DE 06/04/2020 (MINISTÉRIO DA SAÚDE) - SERVIÇOS RELACIONADOS AO COVID 19
---

**Por Extenso**

CENTO E DEZESESSEIS MIL E DUZENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E SETENTA CENTAVOS
---

**Informações**

Forma de	Prazo de
/	/



**SANTA CASA**  
São Bento do Sapucaí

CNPJ 59.086.215/0001-10 – Praça General Marcondes Salgado 34  
Centro – São Bento do Sapucaí – SP – CEP 12490-000  
Tel (12) 3971-7000  
E-mail: santacasasbs@outlook.com

## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

### BALANCETE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº
Maio	2020	ÚNICA	Prefeitura Municipal de São B. do Sapucaí	22/05/2020	2618/2020

**ENTIDADE:** Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí

**ENDEREÇO:** Praça General Marcondes Salgado, nº 34 – centro

**CEP:** 12.490-000

**FONE:** (12) 3971-7000


**RESPONSÁVEL:** Luiz Fernando Ferreira


**VALOR:** 116.255,70

**CNP:** 140.226.808-49

DOCUMENTOS					
Nº NOTA FISCAL	DATA NF	VALOR NF	DATA PAGAMENTO	N.º TRANSFERENCIA	
000795719	30/04/2020	R\$ 288,00	27/05/2020	52.701	
78157	30/04/2020	R\$ 1.042,71	28/05/2020	03201491146260878366390	
1093778	30/04/2020	R\$ 3.455,20	28/05/2020	03201491146260878366391	
017620	22/05/2020	R\$ 1.625,00	29/05/2020	6A86245663AAEC444B69B6C	
		R\$ 90,40		(Tarifas)	
<b>VALOR TOTAL DESPESA</b>				R\$	<b>6.501,31</b>
<b>VALOR RECEBIDO</b>				R\$	<b>116.255,70</b>
<b>RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA</b>				R\$	<b>15,81</b>
<b>SALDO PARA MES SEGUINTE</b>				R\$	<b>109.770,20</b>

São Bento do Sapucaí, 12 de maio de 2021.

  
Luiz Fernando Ferreira  
Provedor

  
Suellen de Lima Magalhães  
Contador CRC 1 SP 242263/0-4



## Aviso de lançamento

Agência 2606-5  
Conta corrente 4009-6 STA C M S BENTO SAPUC

---

Data 22/05/2020 Valor R\$ 116.255,70 C

Importe referente a Transferência recebida, documento  
652.608.000.013.662, lote 99015, lançado a crédito em sua conta  
corrente, na data acima.

(Cento e dezesseis mil e duzentos e cinquenta e cinco reais e setenta centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e  
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: PAULO CESAR DE AZEREDO em 06/05/2021 13:44:17

---

Transação efetuada com sucesso por: JD949002 PAULO CESAR DE AZEREDO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088







SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO

Agência: 0495 Conta: 030005126

Conta Corrente > Extratos >  
Consultar

Opção de Pesquisa: Todos

Período: 01/05/2020 a 31/05/2020

Data Hora: 01/06/2020 às 15h25

Data	Histórico	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
28/05/2020	SALDO ANTERIOR			0,00
29/05/2020	TED MESMA TITULARIDADE CIP TRANSFERENCIA ENTRE CONTA	000000	115.967,70	
29/05/2020	TARIFA MENSALIDADE PACOTE SERVIÇOS AEREI / 2020	000000	-75,00	
29/05/2020	PAGAMENTO DE TÍTULOS - BCE 60.889.128/0001-80	000000	-1.042,71	
29/05/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET DUPATR HOSPITALAR COMERC	000000	-3.453,20	
29/05/2020	APLICACAO AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	-111.593,79	0,00
29/05/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP 61529971090137	000000	-1.625,00	
29/05/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	1.625,00	0,00
01/06/2020	TARIFA TED BCE 29/05/2020	000000	-10,90	-10,90

a = Biqueio Dia / ADM

b = Bloqueio

g = Lançamento Provisório

Saldo

Posição em: 01/06/2020

Saldo	Valor (R\$)
A - Saldo de Conta Corrente	-10,90
B - Saldo Bloqueado	0,00
Desbloqueio em 1 dia	0,00
Desbloqueio em 2 dias	0,00
Desbloqueio em mais de 2 dias	0,00
C - Saldo Disponível em Conta Corrente (A - B)	-10,90
D - Saldo em investimentos com resgate Automático	109.770,20
E - Saldo Disponível (C + D)	109.759,30

Central de Atendimento Santander Empresarial  
4004-3125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO

Agência: 0493 Conta: 130000120

Conta Corrente > Consultas >  
Saído por período

Data/Hora: 27/06/2020 10:47

Período: 01/05/2020 a 30/06/2020

Dia	Saldo de conta corrente	Saldo lançados dia	Saldo recuperado	Saldo abajustes-judicial	Provisão de emergência	Saldo de ContasMes	Saldo disponível	Limite cheque especial	Limite cheque investidor	Saldo disponível cont
01/05/2020	1,06	0,00	0,00	0,00	0,70	1,00	0,36	0,00	0,00	0,36
02/05/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,58	2,58	0,00	0,00	2,58
03/05/2020	0,44	0,44	0,00	0,00	0,00	1,04	2,00	0,00	0,00	2,00
04/05/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,66	2,00	0,00	0,00	2,00
05/05/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
06/05/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
07/05/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
08/05/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
09/05/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
10/05/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
11/05/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
12/05/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
13/05/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
14/05/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
15/05/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
16/05/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
17/05/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
18/05/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
19/05/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
20/05/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
21/05/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
22/05/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
23/05/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
24/05/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
25/05/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
26/05/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
27/05/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
28/05/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
29/05/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
30/05/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
31/05/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
01/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
02/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
03/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
04/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
05/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
06/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
07/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
08/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
09/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
10/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
11/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
12/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
13/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
14/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
15/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
16/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
17/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
18/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
19/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
20/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
21/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
22/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
23/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
24/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
25/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
26/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
27/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
28/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
29/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
30/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00

25850000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,76	3,96	3,00	0,00	3,96
27050000	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,00	3,66	3,00	0,00	3,66
28050000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111.300,95	111.300,95	0,00	0,00	111.300,95
29050000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.700,38	104.700,38	0,00	0,00	104.700,38
30050000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100.700,94	100.700,94	0,00	0,00	100.700,94
31050000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200.700,38	199.700,38	0,00	0,00	199.700,38

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Região Metropolitana)  
 0800-726-2125 (demais localidades)  
 0800-723-0007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.**  
 0800-162-7777  
 0800-771-0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
**Ouvvidoria - Das 0h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.**  
 0800-726-0323  
 0800-771-0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotivo - Galvao 28,  
200 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,  
CEP:07430540, Fone:11-4554-1700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRONICA

ENTRADA 1  
SAIDA 1

Nº 78157  
SERIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
3520 0411 2050 9900 0441 5500 1000 0781 5710 0104 4998

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135200343717852 30/04/2020 20:19:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc. Adq. de Term.

REGIÃO ESTADUAL 188.070.970.117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 59.086.215/0001-10 DATA DA EMISSÃO 30/04/2020

DESTINATÁRIO / REMETENTE CNPJCPF 59.086.215/0001-10 DATA DA ENTRADA 04 MAIO 2020

NOME / RAZÃO SOCIAL: STA. CASA MIS SAGI BENTO DO SAPUCAI (2171) ENDEREÇO: PC GAL MARCONDES SALGADO, 34 MUNICÍPIO: SÃO BENTO DO SAPUCAI FONE/FAX: 1235717004 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 12490-000

FATURA / DUPLICATA: 001 29052020 1.042,71 002 04092020 1.042,71 003 12062020 1.042,71

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.128,13		563,05		0,00		0,00		3.128,13	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00				3,00		3.228,13	

TRANSPORTADOR / VOLUMEN TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT.		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA		0 - DO EMITENTE						SP		01125757000701	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		SP		149529966118	
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200		SÃO PAULO									
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
		CAIXA						40,00		40,00	

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOMSP	QST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	DO ICMS	VICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
22852	TUNNANTE DREC. BLAST. C/100 - PALME LT 7788248 1301 14/2024 (Fornecedor: 1595. Lote: 7788248, Qtde: 30, Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 01/10/2024)	05069900	200	5102	PCT	90	15,2000	456,00	456,00	82,08		18,00	
11057	SELETRONICO AD/IMP. C/IMP. /VBL. C/50 - SULLZOR SP 040195080000 (10) 06/2021 \ LT 3813980- 88888 (20) 08/2021 (Fornecedor: 2888. Lote: 295195080000, Qtde: 10, Data Fab: 01/- 07/2019, Data Val: 10/06/2021 / Fornecedor: 2888, Lote: 881195080000, Qtde: 20, Data Fab: 01/03/2019, Data Val: 10/08/20- 21)	90181100	200	5102	PCT	30	13,2233	396,70	396,70	71,41		18,00	
17000	LOVA CIBRO. S.O 82Y.C/200 MARSE-ROBITEX LT 2014 (1) 03/2021 (Fornecedor: 517. Lote: 2014, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 09/03/2020)	40101100	000	5102	CX	1	337,0000	337,00	337,00	60,96		18,00	
10452	BONDA POLAY IV R.18 3000 C/10 - SOLIDON LT 09419322 (3) 12/2024 (Fornecedor: 2889. Lote: 09419322, Qtde: 3, Data Fab: 01/12/- 2019, Data Val: 10/12/2024)	90182921	700	5102	CX	3	28,8133	86,44	86,44	15,96		18,00	

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Pedido: 780220  
 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 038035/2018 nos  
 termos da Portaria CAT 116/2017  
 Sector de Cobrança: (11)4534-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO  
 PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4534-1702  
 Rota....: 6 Cabagem: 0,20

**RESERVAÇÃO AO FISCO**  
 944-0  
 137-6  
 1/3  
 LANCANDO

**MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.**



## Comprovante do Pagamento

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD      Agência: 0495      Conta Corrente: 13-000912-6

Pagador Eletrônico: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO SAPUCAI      CPF/CNPJ do Pagador: 59.086.215/0001-10

Data do Pagamento: 28/05/2020

Vencimento: 28/05/2020

Instituição Financeira: BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Destinatária: Nome do Beneficiário Original: BANCO SOFISA S/A

CPF/CNPJ do Beneficiário Original: 60.889.128/0001-80

Nosso Número: 00000000000090680006

Nome do Pagador Original: STA.CASA MIS.SAO BENTO DO SAPUCAI

CPF/CNPJ do Pagador Original: 59.086.215/0001-10

Nome do Pagador Efetivo: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 59.086.215/0001-10

Nome do Sacador Avalista: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CPF/CNPJ do Sacador Avalista: 11.206.099/0001-07

Valor do Título: 1.042,71

Valor a Pagar: 1.042,71

Data da Transação: 28/05/2020 11:46h  
Autenticação Bancária: 03201491146260878366390

Central de Atendimento Santander Empresarial  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.  
0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

LANÇADO





DUPATRI HOSPITALAR COM  
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, Nº 3530  
CATALÃO - GO  
CEP: 75.709-418

TELEFONES  
ESTOCQUE CATALÃO (62) 342-8081  
ADM. EMATOS (62) 3238-8708

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO  
5220 0404 0275 9400 0326 5500 1001 0937 7510 0084 7703

Nº 1093778  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
162203094046369 30/04/2020 16:36:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA N CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
809.010.530.117

CRZ  
04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ/CPF  
59.086.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO  
30/04/2020

NOME / RAZÃO SOCIAL  
STA. CASA DE MIS. DE SAO BENTO DO SAPUCAI (2176)

MUNICÍPIO  
CENTRO

CEP  
12490-000

DATA ENTREGA SAÍDA  
30/04/2020

ENDEREÇO  
PC GAL MARCONDES SALGADO, 34

FONE/FAX  
1238717000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
18:32

MUNICÍPIO  
SAO BENTO DO SAPUCAI

FATURA / DUPLICATA

001	26/05/2020	3.455,20	002	14/05/2020	3.455,20
-----	------------	----------	-----	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.716,44	685,98	0,00	0,00	6.910,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	6.910,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
VEICULO PROPRIO

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

CNPJ/CPF  
04027894000326

ENDEREÇO  
AV. JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO  
CATALÃO

UF  
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
104444304

QUANTIDADE  
13

ESPECIE  
CAIXAS

MARKA

NÚMERO

PESO BRUTO

20,00

PESO LÍQUIDO  
20,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	QNT	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
47450	CEFTIAZONA IV 16 C/50 P/A GEN - TESTO (Lote: 96320056, Qtde: 10, Dt Val: 30/11/2011, Data Fab: 01/11/2019)	30049009	520	6108	CX	10	590.0000	6.900,00	5.186,46	675,98		12,00	
36992	COMP. GAZE 7,5X7,5 EST. 13F CX 1060/65-LSTI (Lote: 15119, Qtde: 2, Dt Val: 11/08/2024, Data Fab: 01/08/2019)	30029090	020	6108	CX	2	330.0000	660,00	549,98	66,00		12,00	
13430	SOMBA P/NUTRICAÇÃO N.12-SERRANHO SOMBA P/- NUTRICAÇÃO HOSPITALAR TIPO DUBOPOE POLITERIANO ADULTONOP 1505G (Lote: 2050035648, Qtde: 6, Dt Val: 11/01/2023, Data Fab: 01/02/2020)	90163921	040	6108	LN	6	8,4000	50,40					

LAZARUS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48HORAS APÓS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A  
COMPROVAÇÃO DO PREJUIZO NO ATO  
ITEM 1 ISENÇÃO DE ICMS RFP CONVENIO 01/99  
ITEM 1 e 2 RED.BASE DE CÁLCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 -  
RICMS/GO  
ITEM 2  
ITEM 1 ISENTO PIS/CÓPINS DECRETO 6426/08 ANEXO III  
ITEM 1 ALÍQUOTA ZERO PIS/CÓPINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00  
ITEM 2 e 3 DIFERENCIAL DE ALIQ.CPCONF.93 -EMENDA 87/15  
ITEM 1 ALIQ.13% CF LEI GENERICOSP 16005/2015  
ITEM 2  
ITEM 2  
Emenda Constitucional 87 de 2015:  
Valor de partilha para UF de Destino: R\$ 30,60  
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 757,09, Federal, R\$ 71,11, Estadual, R\$ 685,98  
Pedido: 1158791  
Representante: REGIÃO VALE DO PARAÍSA (MERCURIO)  
Redespacho... O EMITENTE - C/P - CNPJ... - Inscr. Estadual... ISENTO -  
Endereço: RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

944-0  
132.6  
1/2



## Comprovante do Pagamento

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

Agência: 0495

Conta Corrente: 13-000912-6

Pagador Eletrônico:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO SAPUCAI

CPF/CNPJ do Pagador:

59.086.215/0001-10

Data do Pagamento: 28/05/2020

Vencimento: 28/05/2020

Instituição Financeira: BANCO DO BRASIL S.A.

Destinatária:

Nome do Beneficiário Original: DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA

CPF/CNPJ do Beneficiário Original: 04.027.894/0001-64

Nosso Número: 0000000000614658155R

Nome do Pagador Original: STA.CASA DE MIS.DE SAO BENTO DO SAPUC

CPF/CNPJ do Pagador Original: 59.086.215/0001-10

Nome do Pagador Efetivo: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 59.086.215/0001-10

Valor do Título: 3.455,20

Valor a Pagar: 3.455,20

Data da Transação:  
Autenticação Bancária:28/05/2020 11:46h  
03201491146260878366391

Central de Atendimento Santander Empresarial  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0600 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 721 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
0800 762 7777  
0900 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.  
0800 726 0322  
0900 771 0201 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

RECEBEMOS DE HEMELRIJK COMERCIO DE IMPLEMENTOS MEDICOS LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL, INDICADA AO LADO

Data de recebimento: \_\_\_\_\_ Identificação e assinatura do receptor: \_\_\_\_\_

NF-e  
**Nº 017620**  
Série 1

**HEMELRIJK COMERCIO DE IMPLEMENTOS MEDICOS LTDA**  
EPP  
AV. MARTIN LUTHER KING, 2230, VILA SÃO FRANCISCO  
06.352-020 - São Paulo - SP  
Fone (11) 3768-5428 WWW.IMPLEMED.COM.BR -  
implemed@implemed.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0-Entrada 1-Saída **1**  
**Nº 017620**  
SERIE: 1  
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso  
3520 0561 5198 7100 0137 5500 1000 0176 2014 4501 0961

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação: **Simplex Faturamento Para Entrega Futura**

Inscrição Estadual: **112519318113**

Inscr. est. do subst. Trib.: \_\_\_\_\_

Protocolo de autorização de uso: **135200410675305 22/05/2020 14:53:38**

CNPJ: **61.519.971/0001-37**

**Destinatário/Remetente**

Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE SÃO BENTO DO SAPUCAÍ</b>	CNPJ/CPF <b>59.086.215/0001-10</b>	Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Data emissão <b>22/05/2020</b>
Endereço <b>PRACA GENERAL MARCONDES SALGADO, 34</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>12.490-000</b>	Data saída <b>22/05/2020</b>
Município <b>o Bento do Sapucaí</b>	Fone/Fax <b>(12) 3971-7000</b>	UF <b>SP</b>	Hora saída <b>14:53:14</b>

Faturas	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
<b>Cálculo do imposto</b>									
Base de cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de cálculo do ICMS Subst.	0,00	Valor do ICMS Subst.	0,00	Valor total dos produtos	1.560,00
Valor do frete	65,00	Valor do seguro	0,00	Desconto	0,00	Outras despesas acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor total da nota	1.625,00

**Transportador/Volumes transportados**

Nome	Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual	UF	CNPJ/CPF
			SP			
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido	
0				0,000	0,000	

**Itens da nota fiscal**

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	COSN	CFOP	UN	Qtd	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	%ICMS	%IPI
90X90 2090	PAPEL TERMOSENSIVEL ECG TIT B 90X90	48022090	0900	5.922	RL	100	15,6000	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal	96783181	Valor total dos serviços	0,00	Base de cálculo do ISSQN	0,00	Valor do ISSQN	0,00
---------------------	----------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

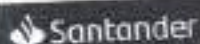
**Dados adicionais**

Observações:  
 \*\*\*DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.  
 NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI\*\*NOTA FISCAL DE SIMPLES  
 FATURAMENTO, EMITIDA NOS TERMOS DO ARTIGO 129 DO RICMS/SP,  
 APROVADO PELO DECRETO Nº 45.490/2000.\*\*\*  
 Total aproximado de tributos: R\$ 351,81 (21,09%).  
 \*\*\*FAVOR DEPOSITAR NO BANCO BRADESCO: AG.: 1074-0 CIC.: 024667-9\*\*\*

Reservado ao fisco

22/05/2020 14:53:38

944-0  
131-6



# Internet Banking Empresarial

Agência: 0495 | Conta: 130009136

TA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOO

Transferências > Transferir >  
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Beneficiário	Instituição Financeira	Conta do Beneficiário	Data da Transação	Valor R\$
HEMELRIJK COMERCIO DE IMPLEMENTOS MEDICOS LTDA EPP	0237 - BANCO BRADESCO S.A.	1074 / 246670	29/05/2020	1.625,00

## Mais informações

### Tipo de Transação

Transferência para outra instituição TED - Outra Instituição

### CNPJ

06.819.271/0001-27

### Tarifa do Serviço

R\$ 10,90

### Nome conta origem

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOO

### Tipo de Conta

Conta corrente

### Finalidade

Crédito em Conta Corrente

### Conta origem

0495 | 130009136

### CPF

00740948

### Título

Transferência

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

### Autenticação Bancária

0A85245803AAEC444930B0C

### Data / Hora da Transação

29/05/2020 - 09:25:15

COMPROVANTE







O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de maio, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE(S) (R\$)
Recursos Humanos (5)					
Recursos Humanos (6)					
Medicamento e Material médico e hospitalar (*)	R\$ 1.625,00	R\$ 4.785,91	R\$ 1.625,00	R\$ 6.410,91	
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias	R\$ 0,00	R\$ 90,40	R\$ 0,00	R\$ 90,40	
Outras despesas					
<b>TOTAL</b>	<b>1.625,00</b>	<b>4.876,31</b>	<b>1.625,00</b>	<b>6.501,31</b>	<b>0,00</b>

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.



(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	<b>116.271,51</b>
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	<b>6.501,31</b>
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	<b>109.770,20</b>

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data:

São Bento do Sapucaí, 12 de maio de 2021.

Responsáveis pela Conveniada:

  
Luiz Fernando Ferreira  
Provedor





## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

A Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí, inscrita no CNPJ: 59.086.215/0001-10, por meio de Recursos Federais Portaria nº 774 de 09 de abril de 2020, recebeu a parcela única do sus no valor de R\$ 116.255,70 (cento e dezesseis mil e duzentos e cinquenta e cinco mil reais e setenta centavos), destinado ao ENFRENTAMENTO DO CORONA VÍRUS.

Este repasse foi utilizado no exercício de MAIO de 2020, na aquisição de medicamentos e material médico e hospitalar. Pode-se verificar que o valor foi utilizado parcialmente, ficando de saldo para o mês seguinte o valor de R\$ 109.770,20 (cento e nove mil setecentos e setenta reais e vinte centavos).

Segue a tabela detalhada dos valores utilizados em maio de 2020:

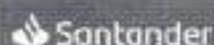
ITEM	DESCRIÇÃO	CUSTEADA COM RECURSO FEDERAL - R\$ 6.410,91	CUSTEADA COM RECURSO PRÓPRIO - R\$ 90,40
01	Medicamento e material médico	6.410,91	0,00
02	Tarifa bancária	0,00	90,40

RECEITAS			DESPESAS	
RECURSO RECEBIDO	APLICAÇÃO FINANCEIRA	TOTAL DAS RECEITAS	RECURSO PRÓPRIO	TOTAL DAS DESPESAS
116.255,70	15,81	116.271,51	90,40	6.501,31

Obs: Segue anexo comprovante de transferência referente tarifa bancária.

São Bento do Sapucaí, 12 de maio de 2021.

  
Luiz Fernando Ferreira  
Provedor



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

Agência: 0495 Conta: 130000055

Transferências > Transferir >  
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Beneficiário	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor - R\$
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO SAPUCAI	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0495 / 130009126	12/05/2021	90,40

## Mais informações

Nome da Transação	Nome para depósito	Conta origem
Transferência entre contas - Mesma titularidade	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD	0495 / 130000055
Nome da Conta		
Conta corrente		
Privacidade	Privacidade	
Crédito em Conta Corrente	TARIFAS	

Transação sujeita à cobrança de tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: [www.santander.com.br/Santander/Conta-Corrente-Tarifas-e-Pedagos-Padronizados-Tabella-Completa-de-Servicos](http://www.santander.com.br/Santander/Conta-Corrente-Tarifas-e-Pedagos-Padronizados-Tabella-Completa-de-Servicos).  
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.  
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária: 39863378630883564279785  
Data / Hora da Transação: 12/05/2021 - 12:13:50

Central de Atendimento Santander Empresarial  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5037 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
Ovidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.  
0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



**SANTA CASA**  
São Bento do Sapucaí

CNPJ 59.086.215/0001-10 – Praça General Marcondes Salgado 34  
Centro – São Bento do Sapucaí – SP – CEP 12490-000  
Tel (12) 3971-7000  
E-mail: santacasasbs@outlook.com

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA**  
**BALANCETE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº
Junho	2020	ÚNICA	Prefeitura Municipal de São B. do Sapucaí	22/05/2020	2618/2020

**ENTIDADE:** Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí

**ENDEREÇO:** Praça General Marcondes Salgado, nº 34 – centro

**CEP:** 12.490-000

**FONE:** (12) 3971-7000


**RESPONSÁVEL:** Luiz Fernando Ferreira

**VALOR:** 116.255,70

**CPF:** 140.226.808-49

DOCUMENTOS					
Nº NOTA FISCAL	DATA NF	VALOR NF	DATA PAGAMENTO	N.º TRANSFERENCIA	
78157	30/04/2020	R\$ 1.042,71	10/06/2020	03201621541580672615530	
1093778	30/04/2020	R\$ 3.455,20	10/06/2020	03201621541580672615531	
78157	30/04/2020	R\$ 1.042,71	04/06/2020	03201561605300793193931	
000274490	04/05/2020	R\$ 1.322,20	01/06/2020	77C6227963CA995448C8B39	
1293819	06/05/2020	R\$ 567,09	05/06/2020	03201571609160559669270	
000.112.085	08/05/2020	R\$ 635,40	05/06/2020	03201571609160559669271	
525	13/05/2020	R\$ 1.052,60	04/06/2020	03201561605300793193930	
004.799	14/05/2020	R\$ 140,00	15/06/2020	03201671623250551278990	
004.836	18/05/2020	R\$ 280,00	15/06/2020	03201671623250551278991	
000.112.705	19/05/2020	R\$ 925,60	16/06/2020	7266245E63588353478B767	
000047622	20/05/2020	R\$ 1.004,33	04/06/2020	03201561605300793193932	
34472	21/05/2020	R\$ 692,00	18/06/2020	84562246635CD75A46CAA19	
000.000.518	21/05/2020	R\$ 1.907,05	20/06/2020	858626DA63ACE35A6E7858	
15.862	22/05/2020	R\$ 1.266,40	22/06/2020	AA8627CA639C935448F6A38	
004.909	25/05/2020	R\$ 280,00	25/06/2020	48D625CD633CD8544788A88	
000278291	02/06/2020	R\$ 604,00	30/06/2020	27862558633D675542C8A38	
1307274	09/06/2020	R\$ 8.490,00	19/06/2020	74762587636C885246E7898	
000.000.028	10/06/2020	R\$ 804,00	10/06/2020	B2A62268634BC65546EA789	
0544209	22/06/2020	R\$ 1.698,00	29/06/2020	38D62357639D85564AA7627	
		R\$ 112,20		(Tarifas)	
<b>VALOR TOTAL DESPESA</b>				R\$	<b>27.321,49</b>
<b>VALOR RECEBIDO</b>				R\$	<b>116.255,70</b>
<b>RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA</b>				R\$	<b>10,27</b>
<b>SALDO PARA MES SEGUINTE</b>				R\$	<b>82.458,98</b>

São Bento do Sapucaí, 12 de maio de 2021.

  
Luiz Fernando Ferreira  
Provedor

  
Suellen de Lima Magalhães  
Contador CRC 1 SP 242263/0-4

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO

Agência: 0485 Conta: 130000126

Conta Corrente > Extratos >  
Consultar

Opção de Pesquisa: Todos

Períodos: 01/09/2020 a 30/09/2020

Data Referência: 01/10/2020 às 14h:48

Opção de Pesquisa: Todos

Saldo disponível para uso: R\$ 78.511,78

Data	Histórico	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
31/08/2020	SALDO ANTERIOR			0,00
01/09/2020	TARIFA TED BCE 2009/2020	000000	-10,00	
01/09/2020	PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 00.874.829/0001-40	000000	-1.302,28	
01/09/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	1.333,18	0,00
03/09/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET BANCO INTER - DEP SITO PO	000000	1.054,60	
04/09/2020	PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 60.885.126/0001-40	000000	-1.042,71	
04/09/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET KOLPLAST C I S A	000000	-1.004,33	
04/09/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	3.009,04	0,00
05/09/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-587,10	
05/09/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SPARTAN DO BRASIL PRODUTO	000000	-635,40	
05/09/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	1.202,49	0,00
10/09/2020	TARIFA MENSALIDADE PACOTE SERVICOS MAIO 1 2020	000000	-75,00	
10/09/2020	TRANSF VALORES FVCS MESAO TITULAR PARA: 0485.13.000005-5	214791	604,00	
10/09/2020	PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 60.884.138/0001-40	000000	-1.042,71	
10/09/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET DUPATRI HOSPITALAR COMERC	000000	-1.435,20	
10/09/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP 1042850000170	000000	-604,00	
10/09/2020	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE: 0485.13.000005-5	113381	804,00	
10/09/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	3.381,41	0,00
12/09/2020	TARIFA TED BCE 1005/2020	000000	-10,90	
12/09/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	10,00	0,00
15/09/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SUL COMERCIO DE GASES E A	000000	-146,00	
15/09/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SUL COMERCIO DE GASES E A	000000	-360,00	
15/09/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	426,00	0,00



1606/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SPARTAN DO BR PROD QUIM L	000000	-425,80	
1606/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	925,00	0,00
1806/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET QUALICLEAN EMBALAGENS E P	000000	-492,00	
1806/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	492,00	0,00
1806/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIUCL	000000	-6.490,20	
1806/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	6.490,20	0,00
2206/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET NKH CONFECCAO TEXTIL LTDA	000000	-1.907,25	
2206/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE C/P 71256285000385	000000	-1.298,40	
2206/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	3.172,45	0,00
2306/2020	TARIFA TED SCE 2206/2020	000000	-10,90	
2306/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	30,00	0,00
2506/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SLL COMERCIO DE GASES E A	000000	-280,00	
2506/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	280,00	0,00
2906/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIUCL	000000	-1.098,00	
2906/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	1.898,00	0,00
3006/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET MED CENTER COMERCIAL LTDA	000000	-604,00	
3006/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	604,00	0,00
			Saldo de ContaMax	82.498,98
			Saldo Disponível	79.511,78

a = Bloqueio Dia / ADM  
b = Bloqueio  
p = Lançamento Provisionado

Entenda a composição do seu saldo no quadro abaixo.

#### Saldo

Posição em: 01/07/2020

Saldo	Valor (R\$)
A - Saldo de Conta Corrente	-2.547,20
B - Saldo Disponível	0,00
Desbloqueio em 1 dia	0,00
Desbloqueio em 2 dias	0,00
Desbloqueio em mais de 2 dias	0,00
C - Saldo Disponível em Conta Corrente (A + B)	-2.547,20
D - Saldo de ContaMax	82.498,98
E - Saldo Disponível (C + D)	79.511,78

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO

Agência: 0405 Conta: 130099120

Conta Corrente > Consultas >  
Saldo por período

Período: 01/06/2020 a 30/06/2020

Data/Hora: 03/07/2020 12:23

Dia	Saldo de conta corrente	Saldo Débito/débito de	Saldo Movimento	Saldo Débito/débito total	Provisão de encargos	Saldo de Crédito/Crédito	Saldo Disponível	Linha cheque especial	Linha cheque especial	Saldo Disponível total
01/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106.437,01	106.437,01	0,00	0,00	106.437,01
02/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106.437,02	106.437,02	0,00	0,00	106.437,02
03/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106.438,04	106.438,04	0,00	0,00	106.438,04
04/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106.538,01	106.538,01	0,00	0,00	106.538,01
05/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.137,42	104.137,42	0,00	0,00	104.137,42
06/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.137,42	104.137,42	0,00	0,00	104.137,42
07/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.137,42	104.137,42	0,00	0,00	104.137,42
08/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.138,01	104.138,01	0,00	0,00	104.138,01
09/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.138,01	104.138,01	0,00	0,00	104.138,01
10/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96.757,78	96.757,78	0,00	0,00	96.757,78
11/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96.757,78	96.757,78	0,00	0,00	96.757,78
12/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96.747,44	96.747,44	0,00	0,00	96.747,44
13/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96.747,44	96.747,44	0,00	0,00	96.747,44
14/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96.747,44	96.747,44	0,00	0,00	96.747,44
15/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96.747,44	96.747,44	0,00	0,00	96.747,44
16/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96.747,44	96.747,44	0,00	0,00	96.747,44
17/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96.747,44	96.747,44	0,00	0,00	96.747,44
18/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96.747,44	96.747,44	0,00	0,00	96.747,44
19/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96.747,44	96.747,44	0,00	0,00	96.747,44
20/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96.747,44	96.747,44	0,00	0,00	96.747,44
21/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96.747,44	96.747,44	0,00	0,00	96.747,44
22/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96.747,44	96.747,44	0,00	0,00	96.747,44
23/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96.747,44	96.747,44	0,00	0,00	96.747,44
24/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96.747,44	96.747,44	0,00	0,00	96.747,44
25/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96.747,44	96.747,44	0,00	0,00	96.747,44
26/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96.747,44	96.747,44	0,00	0,00	96.747,44
27/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96.747,44	96.747,44	0,00	0,00	96.747,44
28/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96.747,44	96.747,44	0,00	0,00	96.747,44
29/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96.747,44	96.747,44	0,00	0,00	96.747,44
30/06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96.747,44	96.747,44	0,00	0,00	96.747,44



34000161	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84.759,38	84.759,37	0,00	0,00	84.759,37
37040201	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84.759,38	84.759,37	0,00	0,00	84.759,37
34000162	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84.759,37	84.759,36	0,00	0,00	84.759,36
34000165	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.042,25	85.042,25	0,00	0,00	85.042,25
34000167	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82.459,60	82.459,60	0,00	0,00	82.459,60

**Central de Atendimento Santander Empresarial**

4004-0125 (Região Metropolitana)

0800 726 1125 (Demais Localidades)

0800 725 8807 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.**

0800 762 7177

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTON** Agência: **0495** Conta Corrente: **13-000912-6**

Código de Barras: 0339933038 7560000022 18397801012 3 82730000132220

Nosso Número: **00002183978**  
 Instituição Financeira: **033 - BANCO SANTANDER**  
 Favorecida:

**Dados do Beneficiário Original**

CNPJ: **00.874.929/0001-40**  
 Razão Social: **MED CENTER COMERCIAL LTDA**  
 Nome Fantasia: **MED CENTER COMERCIAL LTDA**

**Dados do Pagador Original**

CNPJ: **59.086.215/0001-10**  
 Razão Social: **STA CASA DE MIS DE SAO BENTO DO**

**Dados do Pagador Efetivo**

CNPJ: **59.086.215/0001-10**  
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTON**

**Dados do Pagamento**

Data de Vencimento: **01/06/2020**  
 Valor Nominal: **R\$ 1.322,20**  
 Valor Total a Cobrar: **R\$ 1.322,20**

Transação exclusiva para pagamento de Título. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **01/06/2020**  
 Número de Autenticação da Instituição Financeira: **77C6227963CA995448C8B39**  
 Favorecida:  
 Canal: **Internet Banking**

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.**  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.**  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir

**LANÇADO**



RECEBIMOS DE ENTREGA DE OUTROS A BEMER, SUBSTITUINDO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 525 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBIDOR	

ANTONIO CESAR DE OLIVEIRA JUNIOR 33448965801 AV JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA, 321 JARDIM DOS CISNES - 12490-000 São Bento do Sapucaí - SP - Fone: (12) 3971-2102	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000 SÉRIE 1 FOLHA 1 DE 1	CONTRAVALOR DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO <b>35200518788079000175550010000005251939099914</b> <small>Código de autenticação em portal nacional de NF-e www.nfe.gov.br/portal ou no site de São Antonio.</small>

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135200381139113</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>634011534112</b>	CNPJ <b>18.708.079/0001-75</b>

DESTINATÁRIO/EMITENTE NOME/RAZÃO SOCIAL <b>Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí</b>	CNPJ/CPF <b>59.086.215/0001-10</b>	DATA DE EMISSÃO <b>13/05/2020</b>
ENDEREÇO <b>Praca General Marcondes Salgado, 34</b>	CIDADE/DISTRITO <b>Centro</b>	DATA DE ENTRADA <b>13/05/2020</b>
MUNICÍPIO <b>São Bento do Sapucaí</b>	UF <b>SP</b>	HORA DE ENTRADA

PAYTURA DI INSCRIÇÃO ESTADUAL
--

IMPOSTO DE RENDAS	VALOR DO ICMS	IMPOSTO DE RENDAS	VALOR DO ICMS ST	IMPOSTO DE RENDAS	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR DO PIS	VALOR DO PIS	VALOR DO PIS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1052,60
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	232,35	0,00	0,00	1052,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	QUANTIDADE	SPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO LAJURTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/EN	CFOP	UN	QTD	VL UNIT	VL TOTAL	ICMS	VL ICMS	VL B.C.	VL I.C.M.S.	VL LIQ. ICM	AL. ICM
300000002400	*CAIXA COPO 18ML, TE COPOSUL C/250	39241000	0102	5465	CX	3,000	48,75	148,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
799024721814	*DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO 600ML SUPREMA	34023000	0102	5102	UN	21,000	1,35	33,75	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70050050047	*ESPONJA DUPLA FACE C/10 BETEAM	66023990	0102	5102	UN	3,000	1,50	32,50	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70050019015	*PAPEL HIGIENICO INSTITUCIONAL BRANCO 1000MM - VO TUDORSA	46020050	0102	5102	UN	5,000	38,50	142,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
74002619007100355	*PAPEL TOALHA FOFOSUL C/ 2 ROLOS	48199000	0102	5102	PA	24,000	3,70	88,80	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70000009342	*SABAO EM PO 1KG	34023990	0102	5102	UN	5,000	3,50	19,50	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700000308044	*SABAO EM PEDRA 300G C/3	34011900	0102	5102	UN	3,000	4,00	24,50	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700000329652	*SACO DE LIXO 100L LEVE C/100 - COD16.00	39022190	0102	5102	UN	10,000	10,40	104,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
075130471644	*SACO DE LIXO 60L LEVE C/100 - COD16.00	39022190	0102	5102	UN	10,000	8,90	89,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700047192563	*SACO ALVEJADO ESPECIAL 54X70-1250RS	63071000	0102	5102	UN	30,000	4,35	130,50	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700007150493	*MASCARA SEMIFACIAL DESCARTAVEL MODOCAMADA C/25	63079010	0102	5102	UN	10,000	18,75	187,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVA AO FISCO
RESERVAÇÃO COMPLEMENTARES Pela Lei 7402 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EMP DE TANTE NAO GARANTE RACIONALNAD OBRIGACAO DE CREDITO FISCAL DE ICMS, IPI E IPTU. (Resolução anterior de Março/17)	943-1 R\$ 568,04 456 039-6 } R\$ 484,55 230.005-2 }

Emissor gratuito MarketUP.com

437- C

## Comprovante do Pagamento

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

Agência: D498

Conta Corrente: 13-000912-6

## Pagador Eletrônico:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD SAPUCAI

## CPF/CNPJ do Pagador:

59.086.215/0001-10

Data do Pagamento: 04/06/2020

Vencimento: 04/06/2020

Instituição Financeira: BANCO INTER S.A.

## Destinatária:

Nome do Beneficiário Original: BANCO INTER - DEP SITO POR BOLETO

CPF/CNPJ do Beneficiário Original: 00.416.968/0001-01

Nosso Número: 0001/112/00437762075

Nome do Pagador Original: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO

CPF/CNPJ do Pagador Original: 59.086.215/0001-10

Nome do Pagador Efetivo: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 59.086.215/0001-10

Nome do Sacador Avalista: ANTONIO CESAR DE OLIVEIRA JUNIOR

CPF/CNPJ do Sacador Avalista: 10.708.079/0001-75

Valor do Título: 1.052,60

Valor a Pagar: 1.052,60

Data da Transação:  
Autenticação Bancária:04/06/2020 16:05h  
03201561605300793193930

LANÇADO

Central de Atendimento Santander Empresarial  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 1125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.  
0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)





**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPI. LTDA**

Avenida Tower Automotive - Galpao 26,  
300 - Laranja Azeda - ARLUJA, SP,  
CEP:07430380, Fone:11-4534-1700

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 78157  
SERIE 1  
POL. 1/3



CHAVE DE ACESSO  
3520 0411 2650 9900 0441 8500 1000 0781 5710 0104 4996

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site de Setor Autorizador

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc. Adq. de Terc. PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200343717982 30/04/2020 20:19:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CFW: 11.206.095/0004-1

DESTINATÁRIO / REMETENTE: NOME / RAZÃO SOCIAL: STA. CASA MIS SAO BENTO DO SAPUCAI (2171) CNPJ/CPF: 09.086.215/0001-10 DATA DE EMISSÃO: 30/04/2020

ENDEREÇO: PC GAL. MARCONDES SALGADO, 34 BARRIO/DISTRITO: CENTRO CEP: 12490-000 DATA ENTRADA/EMISSÃO: 04 MAIO 2020

MUNICÍPIO: SAO BENTO DO SAPUCAI FONE/FAX: 1239717004 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: NOME DA SAÍDA:

FATURA / DUPLICATA: 001 29050020 1,042,71 002 04080020 1,042,71 003 12080020 1,042,71

CÁLCULO DO IMPOSTO: BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 3.128,13 VALOR DO ICMS: 563,06 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.128,13

VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO Seguro: 0,00 DESCONTO: OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 3.128,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL: A. VA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF: 01125797000701

ENDEREÇO: RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200 MUNICÍPIO: SAO PAULO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 149529965118

QUANTIDADE: 5 ESPECIE: CAIXA MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 40,00 PESO LÍQUIDO: 40,00

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOMSH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
12862	FRASCOS DEOC. PLAST. C/100-TALON LE TERN660 (30) 10/2024 (Fornecedor: 1495, Lote: TERN660, Qtda: 30 ,Data Fab: 05/10/2019, Data Val: 05/10/2019)	65089900	200	5102	PCT	30	15,2000	456,00	456,00	82,08		18,00	
11007	BLANDEIRO AD/IMP. C/350 /GEM. C/50-KOLIMOS LE 2951866AAA (30) 04/2021 \ LE 2811910-6AAA (20) 08/2021 (Fornecedor: 2980, Lote: 2951866AAA, Qtda: 15 ,Data Fab: 01/07/2019, Data Val: 26/06/2021 / Fornecedor: 2980, Lote: 28119106AAA, Qtda: 20 ,Data Fab: 11/09/2019, Data Val: 29/08/2021)	90181100	200	5102	PCT	30	13,2250	396,70	396,70	71,41		18,00	
17000	LIVA CIRURG. 8,0 HET. C/200 PAIRS-SENSITEX LE 2814 (1) 03/2023 (Fornecedor: 517, Lote: 1014, Qtda: 1 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 10/03/2023)	40151100	000	5102	CX	1	337,0000	337,00	307,00	60,00		18,00	
10452	BOMBA POLYBY 2V N.18 3400 C/10-SOLIDOR LE 09419123 (3) 12/2024 (Fornecedor: 2980, Lote: 09419123, Qtda: 3 ,Data Fab: 01/12/2019, Data Val: 24/12/2024)	90183921	700	5102	CX	3	28,9133	86,44	86,44	15,66		18,00	

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
BR2V187V4||  
Pedido: 78222  
Expresso credenciado no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017  
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Nota....: 6 Cubagem: 0,20

RESERVADO AO FISCO  
132.6  
013  
LANG...

**MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.**



## Comprovante de Pagamento

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

Agência: 0495

Conta Corrente: 13-000912-6

## Pagador Eletrônico:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO SAPUCAT

## CPF/CNPJ do Pagador:

59.086.215/0001-10

Data do Pagamento: 04/06/2020

Vencimento: 04/06/2020

## Instituição Financeira

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

## Destinatária:

Nome do Beneficiário Original: BANCO SOFISA S/A

## CPF/CNPJ do Beneficiário

60.889.128/0001-80

## Original:

Nosso Número: 0000000000090909844

Nome do Pagador Original: STA.CASA MIS.SAO BENTO DO SAPUCAT

CPF/CNPJ do Pagador Original: 59.086.215/0001-10

Nome do Pagador Efetivo: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 59.086.215/0001-10

Nome do Sacador Avalista: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CPF/CNPJ do Sacador Avalista: 11.206.099/0001-07

Valor do Título: 1.042,71

Valor a Pagar: 1.042,71

LANÇADO

Data da Transação:  
Autenticação Bancária:04/06/2020 16:05h  
03201561605300793193931

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 733 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.  
0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



**Identificação do emitente**  
**KOLPLAST CI SA**  
EST. MUN. BENEDITO DE SOUZA, 418A  
BARRO DA MINA CxP:1255-000  
Ribeirão SP  
Fone: 154908998

**DANFE**

DOCUMENTO AJUSTAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
D-ENTRADA  
1-CAIXA  
N. 000047622  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
3520 0559 1315 3000 0193 5500 1000 0476 2211 0003 6830

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

ATUREZA DA OPERAÇÃO  
ANDA DE PRODUÇÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135200401255193 20/05/2020 07:43:56-83-80

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
68037798115

DISC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF  
55.221.530/0001-83

ESTAB. REMETENTE

CNPJ/CPF  
55.086.315/0001-10

DATA DE EMISSÃO

20/05/2020

DIREÇÃO SOCIAL  
A CASA DE MISEK S BENTO DO SAPUCAI

DATA ENTRADA/SAÍDA

20/05/2020

ENDEREÇO  
CA GAL. MARCONDES SALGADO, 34, A/C PATRICIA

BARRIO/DISTRITO  
CENTRO

CEP

12490-000

MUNICÍPIO  
AO BENTO DO SAPUCAI

FONE/FAX  
1239717000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

07:39:00

ATUAL

01  
486/2020  
804,33

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.004,33	180,78	0,00	0,00	959,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
44,93	0,00	0,00	0,00	0,00	1.004,33

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

43.244.631/0003-28

RAZÃO SOCIAL  
TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA

MUNICÍPIO  
CAMPINAS

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

16500886115

ENDEREÇO  
R ANTONIO LOCHBARI, 499

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,820

PESO LÍQUIDO

6,150

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CF	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC/ICMS	ICMS	ICMS	IPI	ALICMS	ALPI
10.2783	AVENTAL SNES MANGA 25GR AZUL Lote: 1209512001 Val: 12/05/13	56031340	000	5101	PT	6,80	159,90000000	959,40	1.004,33	180,78	0,00000000	18,00%	0,00%	

**SENHOR CLIENTE  
CONFERIR O MATERIAL  
ANTES DE ASSINAR  
A NOTA FISCAL.**

**ASSINADO**

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135200401255193  
ARMAZENAR OS PRODUTOS EM AMBIENTE SECO, ELEVADO DO SOLO E AO ABRIGO DE INTemper  
- DEVOLUÇÕES SERÃO ACEITAS ATÉ 24 HRS APOS O RECEBIMENTO DOS PEDIDOS.  
Folha: Koplant Ncl 73329 - DANIELLY ALVES - ENDEREÇO DE  
ENTREGA: Bairro: CEP: Cidade: Estado: Valor Aproximado das Tributas: R\$ 308,83  
(34,75%).

RESERVADO AO FISCO

943-1  
137-6

## Comprovante do Pagamento

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

Agência: 0495

Conta Corrente: 13-000912-6

## Pagador Eletrônico:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO SAPUCAI

## CPF/CNPJ do Pagador:

59.086.215/0001-10

Data do Pagamento: 04/06/2020

Vencimento: 04/06/2020

Instituição Financeira  
Destinatária: ITAU UNIBANCO S.A.

Nome do Beneficiário Original: KOLPLAST C I S A

CPF/CNPJ do Beneficiário  
Original: 59.231.530/0001-93

Nosso Número: 06190858310970972730

Nome do Pagador Original: STA CASA DE MISER S BENTO DO S

CPF/CNPJ do Pagador Original: 59.086.215/0001-10

Nome do Pagador Efetivo: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 59.086.215/0001-10

Valor do Título: 1.004,33

Valor a Pagar: 1.004,33

LANÇADO

Data da Transação: 04/06/2020 16:05h  
Autenticação Bancária: 03201561605300793193932

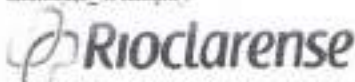
**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.  
0800 726 0321  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 PL. MARLÍO MARCONI VTO 1000 - NÚCLEO RESERVENAL, R. SOUTOR JOÃO ALDO NASBIF -  
 JARDIM ARARAUA - SP  
 C.P.F. 07816/04 - 00202880

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA 1  
 N.º 1293819 FL. 1 / 1  
 SÉRIE 1



CRAVE DE ACESSO  
 3520 0567 7291 7800 0491 5500 1001 2938 1917 9341 5096

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135200358759991 06/05/2020 17:07:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DENTRO ESTADO</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>395060142110</b>		INSCRIÇÃO EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ <b>67.729.178/0004-91</b>	
--	--	---	--	---------------------------------	--	-----------------------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISER. DE S.B. DO SAPUCAI</b>		CNPJ / CPF <b>59.086.215/0001-10</b>		DATA DA EMISSÃO <b>06/05/2020</b>	
ENDEREÇO <b>PRAÇA GENER. MARCONDES SALGADO 34</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP <b>12490-000</b>	
MUNICÍPIO <b>SAO BENTO DO SAPUCAI</b>		POSS. / FAX <b>1239717000</b>		UF <b>SP</b>	
		DISCRICÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1	819/1	05/06/2020	567,09						

CÁLCULO DO IMPÓSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>567,09</b>		VALOR DO ICMS <b>102,08</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>567,09</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>		VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>		VALOR DO DESCONTO <b>0,00</b>		OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>		VALOR DO IPI <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DA NOTA <b>567,09</b>	

TRANSPORTADOR / VOLUME TRANSPORTADO NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.</b>		FRETE POR CONTA <b>0 - Por conta do emitente</b>		CÓDIGO ANTE		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ <b>15.066.184/0001-60</b>	
ENDEREÇO <b>R MARIA CERON VOLPE 2260</b>		MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DO RIO PRETO</b>		UF <b>SP</b>		DISCRICÃO ESTADUAL <b>647598751114</b>					
QUANTIDADE <b>6,00</b>		ESPECIE <b>VOLUME(S)</b>		MARCA		NÚMERO <b>0,19538</b>		PESO BRUTO <b>39,190</b>		PESO LÍQUIDO <b>39,190</b>	

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IP
012961	LUVA CIRURGICA ESTERIL 4,5 (MLCAMBO) L: 2012 Q: 200,0000 F: 30/03/20 V: 10/03/2025. AFCE: 10784037-1177-4395-B CID-A6F106A20837	40151100	500	5102	PR	200,00	1,7512	350,24	350,24	63,05	0,00	18,00	0,00
031223	PAPEL LENÇOL 50CM X 50MTS BRANCO (FORTCLEAN) L: 103-20 Q: 50,0000 F: 01/04/20 V: 30/04/2025	48030000	000	5102	BO	50,00	4,337	216,85	216,85	39,03	0,00	18,00	0,00

**LANÇADO**

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>550516029</b>		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>0,00</b>		VALOR DO ISSQN <b>0,00</b>	
------------------	--	---	--	---	--	---	--	-------------------------------	--

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48h DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 07/05/2020 Pedido: 1611412 Associação de Compra/Pedido Cliente: 1611412 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba este em contato através do e-mail boleto@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3152-1800, setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04097-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1332/16 Validade: 21/01/2021 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA/Código Interno Emitente: 1565 Nome Fornecedor: SANTA CASA DE MISER. DE S.B. DO SAPUCAI		RESERVADO AO FISCO  944-0 432-6	
--	--	--	--



## Comprovante do Pagamento

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD** Agência: **0495** Conta Corrente: **13-000913-6**

**Pagador Eletrônico:**  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD SAPUCAI **CPF/CNPJ do Pagador:**  
 59.086.215/0001-10

**Data do Pagamento:** 05/06/2020  
**Vencimento:** 05/06/2020  
**Instituição Financeira** BANCO DO BRASIL S.A.  
**Destinatária:**  
**Nome do Beneficiário Original:** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
**CPF/CNPJ do Beneficiário Original:** 67.729.178/0004-93  
**Nosso Número:** 00017115350000805165  
**Nome do Pagador Original:** SANTA CASA DE MISER.DE S.B.DO SAPUCAI  
**CPF/CNPJ do Pagador Original:** 59.086.215/0001-10  
**Nome do Pagador Efetivo:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD  
**CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:** 59.086.215/0001-10  
**Valor do Título:** 567,09  
**Valor a Pagar:** 567,09

**ENCERRADO**

**Data da Transação:** 05/06/2020 16:09h  
**Autenticação Bancária:** 03201571609160559669270

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 725 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



**SPARTAN DO BRASIL  
PRODUTOS QUIMICOS LTDA**

Rod. Adauto Campo Dell'orto, KM 1,9  
Jardim Manchester - CEP 13.178-440  
Sumaré - São Paulo  
Telefone: (19) 3037-3300 - Fax: (19) 3037-3320  
e-Mail: spartan@spartanbrasil.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**  
  
000.112.085  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3520 0546 2567 7200 0270 5500 1000 1120 8511 9075 7891

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135200365439732 08/05/2020 12:22:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**REVENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671.266.268.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
46.256.772/0002-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO DO SAPUCAI**

CNPJ / CPF  
59.086.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO  
08/05/2020

ENDEREÇO  
PC GAL MARCONDES SALGADO, 34

BARRIO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
12490-000

DATA DE VENCIMENTO  
08 MAIO 2020

MUNICÍPIO  
Sao Bento do Sapucaí

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FAT. DUPLICATA

112085/001 05/06/2020 635,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS 635,40	VALOR ICMS 114,37	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 580,40
VALOR FRETE 55,00	VALOR SEQURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR IPI 0,00
				VALOR APROX TRIB 162,57
				TOTAL DA NOTA 635,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**RISSO ENCOMENDAS CENTRO OESTE LTDA**

FRETE POR CONTA  
0-REMETENT

CODIGO ANTI

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF  
05.209.691/0001-51

ENDEREÇO  
R JOAO CORTEZALI 1820

MUNICÍPIO  
Birigui

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
214.140.761.115

QUANTIDADE  
20

ESPECIE  
VOLUME

MARCA  
SPARTAN

NOMBRAMENTO

PESO BRUTO  
3,000

PESO LIQUIDO  
20,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SE	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
9000771834	SABONETEIRA P/ SABONETE LIQUIDO C/ RESERVATORIO - LDS850	39259090	000	5102	UN	20	29,02	580,40	635,40	114,37	18,00	162,57
	*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* Vendedor: VL028 - F.B. VALE REPRESENTACOES LTDA											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
\*LOCAL DE ENTREGA: PC GAL MARCONDES SALGADO, 34 - CENTRO - 12490-000 SAO BENTO DO SAPUCAI-SP - CNPJ: 59.086.215/0001-10  
PRODUTO NAO SUJEITO A EXIGENCIA DEC.96044-18/05/88 E PORT.291-31/06/86  
D.N.E.R COD. VIGENTE EM 31/12/95(ADN N:)  
\*Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem os exigências da regulamentação.\*  
Trib aprox - Federal: R\$48.20 Estadual: R\$114.37

RESERVADO AO FISCO

943,1  
137,6

LANÇADO

## Comprovante do Pagamento

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

Agência: 0495

Conta Corrente: 13-000912-6

Pagador Eletrônica:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO SAPUCAI

CPF/CNPJ do Pagador:

59.086.215/0001-10

Data do Pagamento: 05/06/2020

Vencimento: 05/06/2020

Instituição Financeira

BANCO DO BRASIL S.A.

Destinatária:

Nome do Beneficiário Original: SPARTAN DO BRASIL PRODUTOS QUIMICOS LTDA.

CPF/CNPJ do Beneficiário

Original: 46.256.772/0001-90

Nosso Número:

0000000006146769204

Nome do Pagador Original:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BEN

CPF/CNPJ do Pagador Original: 59.086.215/0001-10

Nome do Pagador Efetivo:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 59.086.215/0001-10

Valor do Título: 635,40

Valor a Pagar: 635,40

Data da Transação:

05/06/2020 16:09h

Autenticação Bancária:

03201571609160559669271

## Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 721 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

LANÇADO



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA**COMERCIAL ORTOPEDICA MILENIO LTDA - ME**Rua Coronel José Monteiro,553  
Centro - 12210-140  
São José dos Campos - SP  
Fone/Fax: (12) 3018-27620 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.028  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3520061841850800017055001000000281918139163

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200472259316 - 10/06/2020 14:23:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645619548112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

18.418.508/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí

CNPJ / CPF

59.086.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO

10/06/2020

ENDEREÇO

Praça General Marcondes Salgado, 34

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

12490-000

DATA DA SAÍDA

10/06/2020

MUNICÍPIO

São Bento do Sapucaí

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:23:15

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 10/06/2020  
Valor R\$ 804,00

Num. Venc. Valor

Num. Venc. Valor

Num. Venc. Valor

Num. Venc. Valor

Num. Venc. Valor

Num. Venc. Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE I	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	760,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	804,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
D-EMITENTE

0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,00

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CSOSH	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ALIQ. ICMS IPI
Seq 213	TERMOMETRO DIGITAL	90251110	0500	5405	UN	2,00	380,0000	760,00	0,00	0,00		0,00

**LANÇADO**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox Tributos Fed R\$131,02(16,30%) Est R\$136,80(17,01%) Fonte: IBPT Lei 12741/2012..

RESERVADO AO FISCO

BAIXE O XML NO SITE: <http://www.vapnet.com.br/xml>SOLUÇÃO: [www.vapnet.com.br](http://www.vapnet.com.br)

RECEBEMOS DE COMERCIAL ORTOPEDICA MILENIO LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R\$ 804,00 DESTINATÁRIO: Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí - Praça General Marcondes Salgado, 34 - CENTRO São Bento do Sapucaí-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**DANFE**Nº. 000.000.028  
Série 001

04







**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotivo - Galpao 26,  
300 - Laranjeira Azeda - ARUJA, SP,  
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 78157  
SERIE 1  
FOLHA 1/3



DIÁRIO DE ACESSO  
3520 0411 2060 9900 0441 5500 1000 0781 5710 0104 4996

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135206343717892 30/04/2020 20:19:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc. Adq. de Terç.

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

IND. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
STA CASA MIS SAO BENTO DO SAPUCAI (2171)

CNPJ/CPF  
56.088.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO  
30/04/2020

ENDEREÇO  
PC GAL MARCONDES SALGADO, 34

BARRIO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
12490-300

DATA ENTRADA EM  
04 MAIO 2020

MUNICÍPIO  
SAO BENTO DO SAPUCAI

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001	28/05/2020	1.042,71	002	04/06/2020	1.042,71	003	13/06/2020	1.042,71
-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.128,13	563,06	0,00	0,00	3.128,13
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IP
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.128,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125787000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149629966118
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			40,00	40,00

BASES DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QTD	UNID	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
22852	TERMOFR DESC. ELAST. C/100-TALCO LF TERMOFR (30) 16/2024 (Fornecedor: 1835, Lote: TTRW240, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/16/2019, Data Val: 05/10/2024)	45069900	200	5102	PCT	30	16,3000	490,00	490,00	82,08	18,00	
11007	ALUMINIO AN/TXP. C/IMP. /UEL C/50-SOLIDOS LF 29519066AAAA_(30) 06/2021 \ LF 3811300-AAAA (28) 08/2021 (Fornecedor: 2083, Lote: 29519066AAAA, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/07/2019, Data Val: 30/06/2021 / Fornecedor: 2083, Lote: 3811300AAAA, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/09/2019, Data Val: 30/06/2021)	90181100	300	5102	PCT	30	13,2233	396,70	396,70	71,41	18,00	
17000	LOVA CIRCUM. S.4 INT. C/200 PAREO-REMETEX LF 2014 (1) 03/2023 (Fornecedor: 317, Lote: 2014, Qtde: 1 ,Data Fab: 03/03/2023, Data Val: 30/03/2023)	40101100	000	5932	CX	1	337,0000	337,00	337,00	60,06	18,00	
10452	SONDA POINT 2V N.18 3300 C/10-SOLIDOR LF 03433122 (3) 12/2024 (Fornecedor: 2083, Lote: 03433122, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/12/2018, Data Val: 30/12/2024)	90183921	700	5102	CX	3	28,8133	86,44	86,44	15,96	18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BR2VLR7V4||  
Pedido: 78226  
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos setores de Portaria CAT 316/2017  
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Rota.....: 6 Cubagem: 0,20

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO 137-6**  
**313**  
MERCADORIA AVARIADA SE HOUVER FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

## Comprovante do Pagamento

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

Agência: 0495

Conta Corrente: 13-000912-5

## Pagador Eletrônico:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO SAPUCAI

## CPF/CNPJ do Pagador:

59.086.215/0001-10

Data do Pagamento: 10/06/2020

Vencimento: 12/06/2020

Instituição Financeira: BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

## Destinatária:

Nome do Beneficiário Original: BANCO SOFISA S/A

CPF/CNPJ do Beneficiário Original: 60.889.128/0001-80

Nosso Número: 00000000000091126550

Nome do Pagador Original: STA.CASA MIS.SAO BENTO DO SAPUCAI

CPF/CNPJ do Pagador Original: 59.086.215/0001-10

Nome do Pagador Efetivo: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 59.086.215/0001-10

Nome do Sacador Avalista: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CPF/CNPJ do Sacador Avalista: 11.206.099/0091-07

Valor do Título: 1.042,71

Valor a Pagar: 1.042,71

Data da Transação:  
Autenticação Bancária:10/06/2020 15:42h  
03201621541580672615530

Central de Atendimento Santander Empresarial  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5067 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.  
0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**LANÇADO**





DUPATRI HOSPITALAR COM  
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO L.F. 809

CATALÃO - GO

CEP: 75.708-000

TELEFONES

(051) 3225-8911

(051) 3225-8130

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA  
1-SADA

1

CHAVE DE ACESSO

5220 0404 0278 9400 0326 5500 1001 0937 7810 0084 7703

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

Nº 1093778  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152203094046369 30/04/2020 18:36:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA N CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
R09.D10.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

CONTRATÁRIO / REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
STA.CASA DE MIS. DE SAO BENTO DO SAPUCAÍ (2176)

CNP/CNPJ

59.086.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO

30/04/2020

ENDEREÇO  
PC GAL MARCONDES SALGADO, 34

BARRIO/DISTRITO  
CENTRO

CEP

12490-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

30/04/2020

MUNICÍPIO  
SAO BENTO DO SAPUCAÍ

FONE/FAX

1239717000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:32

FATURA / DUPLICATA

001 28/05/2020 3.455,20 002 14/06/2020 3.455,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.716,44	685,98	0,00	0,00	6.910,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				6.910,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEÍCULO PRÓPRIO	PRETE POR CONTA D- DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNP/CNPJ 04027894000326
ENDEREÇO AV. JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALÃO			UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304
QUANTIDADE 13	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 20,00	RESOLUÇÃO 20,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCMCH	CST	PROP	UND.	QUNT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
47450	CEFFRAXONA IV 10 C/50 P/A GMP - ZEUPO (Lote: 36320956, Qtde: 10, Dt Val: 09/11/- 2011, Data Fab: 01/11/2019)	30049020	520	6108	CX	10	620,0000	6.200,00	5.186,48	619,98		12,00	
36992	COMP. GASE 7,5X7,3 887.139 CX 10/16/06-LETT (Lote: 18118, Qtde: 2, Dt Val: 31/08/2024 , Data Fab: 01/08/2019)	30059000	020	6108	CX	2	380,0000	660,00	549,98	65,00		12,00	
12420	SONDA P/NUTRICAO N.12-EMBRANHO SONDA P/- NUTRICAO ENTERAL TIPO SUBORTE POLIURETANO AMPLONER 13050 (Lote: 2000095648, Qtde: 6, Dt Val: 31/03/2022, Data Fab: 01/02/20- 20)	90183601	040	6106	UN	6	8,4000	50,40					

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A  
COMPENSAÇÃO DO PREJUDICADO NO ATO  
ITEM 3 ISENÇÃO DE ICMS RES. CONVENIO 01/99  
ITEM 1 e 2 RED. BASE DE CÁLCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC. 4.852/91 -  
R-ICMS/GO  
ITEM 2  
ITEM 3 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III  
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00  
ITEM 2 e 3 DIFERENCIAL DE ALIC. CF/CONV. 92 - EMISSA 07/15  
ITEM 1 ALIC. 12% CF LEI GENÉRICOS 16005/2015  
ITEM 2  
ITEM 2  
Emenda Constitucional 87 de 2015:  
Valor da partilha para UF de destino: R\$ 39,60  
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 757,09, Federal, R\$ 71,11, Estadual, R\$ 685,98  
Pedido: 1148781  
Representante: REGIÃO VALE DO PARAÍBA (MAURICIO)  
Redespacho...: O EMITENTE - C/P - CNPJ...: - Inscrição Estadual: ISENTA -  
Endereço: RUA SÃO PAULO SANTOS-SP

RESERVAO AO FISCO

137.6  
2/2



## Comprovante de Pagamento

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

Agência: 0495

Conta Corrente: 13-000912-6

## Pagador Eletrônico:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO SAPUCAI

## CPF/CNPJ do Pagador:

59.086.215/0001-10

Data do Pagamento: 10/06/2020

Vencimento: 14/06/2020

Instituição Financeira BANCO DO BRASIL S.A.

## Destinatária:

Nome do Beneficiário Original: DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA

CPF/CNPJ do Beneficiário Original: 04.027.894/0001-64

Nosso Número: 00000000006148581559

Nome do Pagador Original: STA.CASA DE MIS.DE SAO BENTO DO SAPUC

CPF/CNPJ do Pagador Original: 59.086.215/0001-10

Nome do Pagador Efetivo: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 59.086.215/0001-10

Valor do Título: 3.455,20

Valor a Pagar: 3.455,20

Data da Transação: 10/06/2020 15:42h  
Autenticação Bancária: 03201621541580672615531

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias,  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira,  
exceto feriado.  
0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

LANÇADO

RECEBEMOS DE SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº. 004.799

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí

140,00

SÉRIE 1

PÁG 1/1

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 004.799

SÉRIE 1

PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 0526 5700 4000 0163 5500 1000 0047 9910 3211 415

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora



**SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA ME**

RUA MARIA ANKLIA DE CARVALHO, 131  
FRANCISCA AUGUSTA RIOS  
POUSO ALEGRE - MG  
CEP: 37557-035  
FONE: (35) 3421-1932

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

321202673443227 14/05/2020 13:08:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0028665210067

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

26.570.040/0001-62

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí

CNPJ/CPF

59.086.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO

14/05/2020

ENDEREÇO

Praca General Marcondes Salgado, 34

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

12490-000

DATA DE ENT/SAI

MUNICÍPIO

São Bento do Sapucaí

FONE/FAA

3971-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

TIPO DE DUPLICATA

01 - 14/05/2020 140,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BC DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

140,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESS

VALOR APROX. TRIB.

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

0,00

0,00

31,08

140,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES**

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SE	CST	CFOP	UN.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS		V. TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
130	OXIGENIO MEDICINAL GASOSO 10	28044000	0100	5100	M	1,00	140,0000	140,00						31,08

**LANÇADO**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO ROMANEIO 1607 - DO CIA 14/05/2020 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OI EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - São José, crédito de ISS de ISS de 19% - Permite o aprov. crédito do ICMS de R\$ 5,02 - Base: 140,00 (4.03%) Art 23 da LC 111

RESERVADO AO FISCO

944-0  
137-6

## Comprovante do Pagamento

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

Agência: 0499

Conta Corrente: 13-000912-6

Pagador Eletrônico:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO SAPUCAI

CPF/CNPJ do Pagador:

59.086.215/0001-10

Data do Pagamento: 15/06/2020

Vencimento: 14/06/2020

Instituição Financeira

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Destinatária:

Nome do Beneficiário Original: SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA

CPF/CNPJ do Beneficiário

Original: 26.570.040/0001-62

Nosso Número:

0100901636000054121

Nome do Pagador Original:

SANTA CASA DE MIS SAO BENTO DO SAPUCAI

CPF/CNPJ do Pagador Original: 59.086.215/0001-10

Nome do Pagador Efetivo:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 59.086.215/0001-10

Valor do Título: 140,00

Valor a Pagar: 140,00

Data da Transação:  
Autenticação Bancária:15/06/2020 16:23h  
03201671623250551278990

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.  
0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**LANÇADO**



RECEBEMOS DE SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 004.836

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

280,00

Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí

SÉRIE 1

PÁG 1/1



**SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA ME**

RUA MARIA AMELIA DE CARVALHO, 131  
FRANCISCA AUGUSTA RIOS  
DOUSO ALGRES - MS  
CEP: 37557-035  
FONE: (35) 3421-1922

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1

Nº.004.836

SÉRIE 1

PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO

2120 0526 5700 4000 0162 5500 1000 0948 3610 5421 814

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 FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131202678538694 18/05/2020 14:37:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0028665210067

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

16.570.040/0001-62

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí

CNPJ/CPF

59.086.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO

18/05/2020

ENDEREÇO

Praca General Marcondes Salgado, 34

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

12480-000

DATA DE ENT./SAÍ

MUNICÍPIO

Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí

FONE/FAX

3971-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FORMA DE PAGAMENTO

001 13/04/2020 280,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	62,16	280,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTE	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/ME	CST	CFOP	UN.	QTDE	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS		V. TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
110	OXIGENIO MEDICINAL GASOSO 10	2804000	0102	5002	M	2,00	140,0000	280,00						62,16

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

REFERÊNCIA AO NOMENCLATÓRIO 7002 - DO DIA 18/05/2020 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - Não gera crédito de ICMS e IPI - Retém o aprox. crédito de ICMS de R\$ 11,36 Base: 280,00 (4,0%) Art 33 de LC 123

RESERVADO AO FISCO

944,2  
137,6

**LANÇADO**



## Comprovante do Pagamento

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

Agência: 0495

Conta Corrente: 13-000912-6

## Pagador Eletrônico:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO SAPUCAI

## CPF/CNPJ do Pagador:

59.086.215/0001-10

Data do Pagamento: 15/06/2020

Vencimento: 15/06/2020

## Instituição Financeira

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

## Destinatária:

Nome do Beneficiário Original: SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA

CPF/CNPJ do Beneficiário Original: 26.570.040/0001-62

## Original:

Nosso Número: 01009016360000054526

Nome do Pagador Original: SANTA CASA DE MIS SAO BENTO DO SAPUCAI

CPF/CNPJ do Pagador Original: 59.086.215/0001-10

Nome do Pagador Efetivo: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 59.086.215/0001-10

Valor do Título: 280,00

Valor a Pagar: 280,00

Data da Transação:  
Autenticação Bancária:15/06/2020 16:23h  
03201671623250551278991

Central de Atendimento Santander Empresarial  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.  
0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**LANÇADO**



**SPARTAN DO BRASIL  
PRODUTOS QUIMICOS LTDA**

Rod. Adauto Campo Dall'orto, KM 1,9  
Jardim Manchester - CEP 13.178-440  
Sumaré - São Paulo  
Telefone: (19) 3037-3300 - Fax: (19) 3037-3320  
e-Mail: spartan@spartanbrasil.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**  
  
000.112.705  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3520 0546 2567 7200 0270 5500 1000 1127 0515 7742 7500

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135200399426951 19/05/2020 15:55:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

REVENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671.266.268.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
46.256.772/0002-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO DO SAPUCAI

ENDEREÇO

PC GAL MARCONDES SALGADO, 34

MUNICÍPIO

Sao Bento do Sapucaí

FAT. / DUPLICATA

112/05/001 16/06/2020 925,60

CNPJ / CPF  
59.086.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO  
19/05/2020

CEP  
12490-000

DATA DA SAÍDA  
20 MAIO 2020

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	870,60
925,60	166,61	0,00	0,00	TOTAL DA NOTA	925,60
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPTU	VALOR APROX TRIB
55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	236,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RISSO ENCOMENDAS CENTRO OESTE LTDA

ENDEREÇO

R JOAO CORTEZALI 1820

QUANTIDADE

30

ESPECIE

VOLUME

MARCA

SPARTAN

SERIE

0-REMETENT

PRETE POR CONTA

0-REMETENT

CODIGO ANTT

0-REMETENT

PLACA DO VEIC

0-REMETENT

UF

SP

CNPJ / CPF  
05.209.691/0001-51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

214.140.761.115

PESO BRUTO

4,500

PESO LIQUIDO

30,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CDIGO-PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
9000771834	SABONETEIRA P/ SABONETE LIQUIDO C/ RESERVATORIO - LIDS850 *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* Vendedor: VL028 - F.B. VALE REPRESENTACOES LTDA	39259090	000	5102	UN	30	29,02	870,60	925,60	166,61	18,00	236,81

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

\*LOCAL DE ENTREGA: PC GAL MARCONDES SALGADO, 34 - CENTRO - 12490-000 SAO BENTO DO SAPUCAI-SP - CNPJ: 59.086.215/0001-10  
PRODUTO NAO SUJEITO A EXIGENCIA DEC.96044-18/05/88 E PORT.291-31/06/86  
D.N.E.R COD. VIGENTE EM 31/12/95(ADN N:)

\*Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem os exigências da regulamentação.\*

Trib aprox - Federal: R\$70,20 Estadual: R\$166,61

RESERVADO AO FISCO

943-1  
137-6

LANÇADO

Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD		Agência: 0495	Conta Corrente: 19-000912-6		
Código de Barras:	3419112010	46280050009	93739030000	8	82880000092560
Instituição Financeira Favorecida:	341 - ITAU UNIBANCO SA				

## Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 46.256.772/0001-90  
 Razão Social: SPARTAN DO BR PROD QUIM LTDA  
 Nome Fantasia: SPARTAN DO BR PROD QUIM LTDA

## Dados do Pagador Original

CNPJ: 59.086.215/0001-10  
 Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

## Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 59.086.215/0001-10  
 Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

## Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 16/06/2020  
 Valor Nominal: R\$ 925,60  
 Valor Total a Cobrar: R\$ 925,60

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: 16/06/2020  
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 7266245E635B83534788767  
 Canal: Internet Banking

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
 0800 762 7777  
 0800 771 0431 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

LANÇADO







Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD</b>				Agência: <b>0495</b>	Conta Corrente: <b>13-000912-6</b>
Código de Barras:	1049903287	94000100043	00001113083	5	82900000069200

Instituição Financeira Favorecida: **104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

**Dados do Beneficiário Original**

CNPJ: **14.309.342/0001-00**  
 Razão Social: **QUALICLEAN EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMP**  
 Nome Fantasia: **QUALICLEAN EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMP**

**Dados do Pagador Original**

CNPJ: **59.086.215/0001-10**  
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO**

**Dados do Pagador Efetivo**

CNPJ: **59.086.215/0001-10**  
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO**

**Dados do Pagamento**

Data de Vencimento: **18/06/2020**  
 Valor Nominal: **R\$ 692,00**  
 Valor Total a Cobrar: R\$ **RS 692,00**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informado corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **18/06/2020**  
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **B4562246635CD75A46CAA19**  
 Canal: **Internet Banking**

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**LANÇADO**

Identificação de nota



Centro - CEP 12.490-000  
São Bento do Sapucaí - SP

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO  
3520 0667 7291 7800 0491 5500 1001 3072 7418 8803 8002

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135200469064814 09/06/2020 18:17:27

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
R. PABLO MARCONATO 1008 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOCTER JOAO ALDO NASSET -  
JAGUARUNA - SP  
CNPJ 13966074 - 181522800

SP ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº. 1307274 FL 1/1  
SÉRIE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO  
CNPJ  
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISER. DE S.B DO SAPUCAI**

CNPJ / CPF  
59.086.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO  
09/06/2020

ENDEREÇO  
**PRACA GENER. MARCONDES SALGADO 34**

BARRIO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
12490-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
09/06/2020

MUNICÍPIO  
**SÃO BENTO DO SAPUCAI**

FONE / FAX  
1239717000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
07274/1	19/06/2020	8.490,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.490,00	1.528,20	0,00	0,00	8.490,00

VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.490,00

TRANSPORTADOR / VOLUME TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.**

PRETE POR CONTA  
B - Per conta do emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO  
UF

CNPJ  
15.066.184/0001-60

ENDEREÇO  
**R MARIA CERON VOLPE 2260**

MUNICÍPIO  
**SÃO JOSE DO RIO PRETO**

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
647598751114

QUANTIDADE  
1,00

ESPECIE  
VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO  
0,00001

PESO REUTO  
2,115

PESO LÍQUIDO  
2,115

TABELA DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
031170	TESTE RAPIDO COVID-19 (OLTRAMED) L. CK200300410 Q 100,0000 F. 2700/20 V. 1709/2020	38220990	200	5102	PC	100,00	84,90	8.490,00	8.490,00	1.528,20	0,00 18,00 0,00

**LANÇADO**

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
0,00

VALOR DO ISSQN  
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48h DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 10/06/2020 Pedido: 1638017 Autorização de Compra/Pedido Cliente: 1638017 \*\*\* O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não tenha entre em contato através do e-mail: [boltoes@rioclarense.com.br](mailto:boltoes@rioclarense.com.br) ou ao telefone (19)522-5800, Senar da Cobrança Privada AFE: 104397-7 \*\* AE: 1.22175-2 \*\* ASS: 170218 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EMPRESA(Código: 3800) - Emitente: 1505 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER. DE S.B DO SAPUCAI

RESERVADO AO FISCAL

9440  
137-6



Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

Agência: 0495

Conta Corrente: 13-000912-6

Código de Barras: 0019000009 01711536001 00814448171 4 82910000849000

Instituição Financeira Favorecida: 001 - BANCO DO BRASIL SA

## Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 67.729.178/0004-91  
 Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 Nome Fantasia: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

## Dados do Pagador Original

CNPJ: 59.086.215/0001-10  
 Razão Social: SANTA CASA DE MISER.DE S.B.DO SAPUCAI

## Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 59.086.215/0001-10  
 Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

## Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 19/06/2020  
 Valor Nominal: R\$ 8.490,00  
 Valor Total a Cobrar: R\$ 8.490,00

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: 19/06/2020  
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 74762587636C885246E7B98  
 Canal: Internet Banking

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir

LANÇADO

19/06/2020



NKR CONFECCAO TEXTIL LTDA

RUA CORONEL OTAVIO DINIZ, 807

SANTA EFIGENIA  
BELO HORIZONTE  
MG

TEL/FAX: 3194882202  
CEP: 30270-360

**TOTAL TÊXTIL**

Bouqeria Hospitalar e Motocicla

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada  
1 - Saída

Nº 000.000.518  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3120 0531 9052 8900 0140 5500 1000 0005 1810 0000 5230

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203680933011 - 2020-05-21T13:38:01-0

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DA PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0033083960085

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ  
31.905.269/0001-40

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO DO SAPUCAI

CNPJ/CPF  
59.086.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO  
21/05/2020

ENDEREÇO  
PRACA GENERAL MARCONDES SALGADO, 14

Bairro/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
12.490-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

UF (INSCRIÇÃO)  
BENTO DO SAPUCAI

INSC. ESTADUAL  
1239711122

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

**FATURA/DUPLICATA**

Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor
001	20/04/2020	1.907,05	002	20/07/2020	1.906,48	003	19/08/2020	1.906,47

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.720,00
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 DOS IMPOSTOS 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 5.720,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
EMPRESA DE TRANSPORTES PAJUCARA

FRETE POR CONTA  
0 - Rem.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
MG

CNPJ/CPF  
83.237.962/0003-97

ENDEREÇO  
RUA POVOA DE VAZIM 58

MUNICÍPIO  
BELO HORIZONTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0020104880023

QUANTIDADE  
4

ESPÉCIE  
VOLUME

MARCA  
SCDMDSBDS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
85,000

PESO LÍQUIDO  
0,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
7 CONJ 01	Capacete em brim leve azul escuro (tamanho 30P, 30M, 30G, 30GG), com logomarcas.	81094200	0102	6107	UN	110,00	82,00	5.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**LANÇADO**

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO 943-1 137-6 1/3
----------------------------	---





Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD** Agência: **0495** Conta Corrente: **13-000912-6**  
 Código de Barras: 3419157734 77123793117 73051060009 4 82920000190705

Instituição Financeira Favorecida: **341 - ITAU UNIBANCO SA**

**Dados do Beneficiário Original**

CNPJ: **31.905.269/0001-40**  
 Razão Social: **NKR CONFECCAO TEXTIL LTDA**  
 Nome Fantasia: **NKR CONFECCAO TEXTIL LTDA**

**Dados do Pagador Original**

CNPJ: **59.086.215/0001-10**  
 Razão Social: **STA CSA MISER. S. BENTO DO SAP**

**Dados do Pagador Efetivo**

CNPJ: **59.086.215/0001-10**  
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD**

**Dados do Pagamento**

Data de Vencimento: **20/06/2020**  
 Valor Nominal: **R\$ 1.907,05**  
 Valor Total a Cobrar: R\$ **1.907,05**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **22/06/2020**  
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **858626DA63ACE35A46E7B58**  
 Canal: **Internet Banking**

**LANÇADO**

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

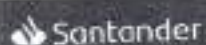
**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir



## Internet Banking Empresarial



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTDO

Agência: 0495 Conta: 130009126

Transferências > Transferir >  
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
KONICA MINOLTA	0001 - BANCO DO BRASIL S.A.	2350 / 1063715	22/06/2020	1.266,40

## Mais informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTDO	0495 / 130009126
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
71.256.283/0001-85	Conta corrente	00000000
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 10,90	Crédito em Conta Corrente	FILME RX

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:  
AA8627CA639C935448F6A38Data / Hora da Transação:  
22/06/2020 - 15:54:24

Central de Atendimento Santander Empresarial  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2115 (Demais Localidades)  
0800 725 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
Ouvidoria - Das 9h às 16h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.  
0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

LANÇADO

22/06/2020 1



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí

280,00

**SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA ME**

RUA MARIA AMELIA DE CARVALHO, 111  
FRANCISCA AUGUSTA RIOS  
POUSO ALEGRE - MG  
CEP: 37557-035  
FONE: (35) 3421-1932

**DANFE**

DOCUMENTO ADICIONAL DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAIDA

Nº. 004.909

SÉRIE 1

PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 0826 8700 4000 0162 8500 1000 0049 0910 5472 5357

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0028665210067

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

(CNPJ)

26.570.040/0001-62

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

13120168585876 25/05/2020 15:42:03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí

CNPJ / CPF

59.086.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO

25/05/2020

ENDEREÇO

Praça General Narcoendes Salgado, 14

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

12490-000

DATA DE ENT / SAÍ

MUNICÍPIO

São Bento do Sapucaí

FONE / FAX

3971-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FAZENDA / A/DUPLICATA

001 25/05/2020 280,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES	VALOR APROX TRIB	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	62,16	280,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0 - Remetente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	EN	QTD.	V. UNITARIO	V. TOTAL	B.C. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS		V. TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
010	OXIGENIO MEDICINAL GASOSO 10	3804000	0102	6100	NP	1,00	180,0000	280,00						62,16

**LANÇADO**

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

REFERENTE AO NOMENCLT 7014 - DO DIA 25/05/2020 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME COM OPTACAO PELO SIMPLES NACIONAL - São Paulo - crédito de ICMS de R\$ 11,20 - Base: 280,00 - 4,00% - Art. 31 da LC 123

RESERVADO AD FISCO

944,0  
137,6



## Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD** Agência: **0495** Conta Corrente: **13-000912-6**

Código de Barras: 7569131696 01090163609 00550510010 8 82970000028000

Instituição Financeira Favorecida: **756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA BANCOOB**

**Dados do Beneficiário Original**

CNPJ: 26.570.040/0001-62  
 Razão Social: **SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA**  
 Nome Fantasia: **SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA**

**Dados do Pagador Original**

CNPJ: 59.086.215/0001-10  
 Razão Social: **SANTA CASA DE MIS SAO BENTO DO SAPUCAI**

**Dados do Pagador Efetivo**

CNPJ: 59.086.215/0001-10  
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD**

**Dados do Pagamento**

Data de Vencimento: 25/06/2020  
 Valor Nominal: R\$ 280,00  
 Valor Total a Cobrar: R\$ 280,00

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: 25/06/2020  
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 48D625CD633CD8544768A88  
 Canal: Internet Banking

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

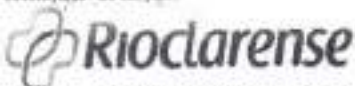
**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir

LANÇADO

25/06/2020



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
RUA PALLO COSTA 346 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PROMONT SUL - RIBEIRÃO - MS  
CEP 72689-712 - 313199000

APLICATIVO  
DOCUMENTO ADEQUAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  1  
Nº. 0544209 FL 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3120 0667 7291 7800 0220 5500 1000 5442 0913 2016 0370

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131203719343213 22/06/2020 16:42:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO  
813016120116

CNPJ  
67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISER. DE S.B.DO SAPUCAI

CNPJ / CPF  
59.086.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO  
22/06/2020

ENDEREÇO  
PRACA GENER. MARCONDES SALGADO 34

BARRIO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
12490-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
22/06/2020

MUNICÍPIO  
SAO BENTO DO SAPUCAI

FONE / FAX  
1239717000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0544209/1	29/06/2020	1.698,00						

CÁLC. J DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.698,00	67,92	0,00	0,00	1.698,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.698,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	0 - Por conta do emissor				01.125.797/0008-92
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV APIO CARDOSO 3115	CONTAGEM	MG	0620929840177		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00000	0,423	0,423

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
011579	TESTE RAPIDO COVID-19 (OLTRAMED) L. CK2069030410-Q 20,0000P - 27/03/20 V. 27/06/2020	38220090	200	6108	PC	20,00	84,90	1.698,00	1.698,00	67,92	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

NOTAS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48h DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 23/06/2020 Pedido: 1647891 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1647891 \*\*\* O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a esta fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail: [solutoes@rioclarense.com.br](mailto:solutoes@rioclarense.com.br) ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04297,7 \*\* AE: 1.21715,1 \*\* AAS: 0342/2019 Validade: 08/07/2020 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA/Código Interno Emitente: 1545 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER. DE S.B.DO SAPUCAI BC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 237,32

RESERVADO AO FISCO

944-0  
137-6

**LANÇADO**

**Títulos > 2ª via de Comprovante**

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD** Agência: **0495** Conta Corrente: **13-000912-6**

Código de Barras: 001900009 01304840000 00818096174 2 83010000169800

Instituição Financeira Favorecida: **001 - BANCO DO BRASIL SA**

**Dados do Beneficiário Original**

CNPJ: **67.719.178/0002-20**  
 Razão Social: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**  
 Nome Fantasia: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**

**Dados do Pagador Original**

CNPJ: **59.086.215/0001-10**  
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISER.DE S.B.DO SAPUCAI**

**Dados do Pagador Efetivo**

CNPJ: **59.086.215/0001-10**  
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD**

**Dados do Pagamento**

Data de Vencimento: **29/06/2020**  
 Valor Nominal: **R\$ 1.698,00**  
 Valor Total a Cobrar:R\$ **R\$ 1.698,00**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **29/06/2020**  
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **3BD62357639DB5564AA7627**  
 Canal: **Internet Banking**

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.**  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.**  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir

**LANÇADO**

29/06/2020 14:





**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km. 99 - Jd. Santa Edwiges  
 Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950  
 www.medcentercomercial.com.br

**DANTE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº: 000278291  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:  
 3120 0600 8749 2900 0140 8000 1000 2732 9119 2543 0687

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**5259495840034**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 CNPJ  
**00.874.929/0001-40**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**(622) - STA CASA DE MIS DE SAO BENTO DO SAPUCAI**

CNPJ / CPF  
**59.086.215/0001-10**

DATA EMISSÃO  
**02/06/2020**

ENDEREÇO  
**PC GAL MARCONDES SALGADO, 34**

BARRIO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**12490-000**

DATA DA ENTRADA  
**02/06/2020**

MUNICÍPIO  
**SAO BENTO DO SAPUCAI**

FONE / FAX  
**1239717004**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**115942**

HORA DA SAÍDA  
**11:59:42**

RETURNA / DUPLICATA  
 001 30/06/2020 604,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	-0,00	VALOR TOTAL DO (P) NRETRA/REEX-PRIBITOS	-0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	604,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LT**

PRETE POR CONTA  
**0 - Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF  
**SP**

CNPJ / CPF  
**06321409000781**

ENDEREÇO  
**Estrada Municipal Jose Sedano, 854**

MUNICÍPIO  
**CAMPINAS**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**795549474111**

QUANTIDADE  
**2**

ESPÉCIE  
**VOLUME(S)**

MARCA

NÚMERO  
**184899**

PESO BRUTO  
**0,862 Kg**

PESO LÍQUIDO  
**1,018 Kg**

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESCO VLJ DESCO	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CÁLCULO ICM S	ICMS ST VL ICM S ST	VALOR ICM S	VALOR PI	VALOR TOTAL
03052900	DIAZEPAM 10 MG COMP BL FRAC (S) -	2	CV	20,000	0,00%	40,00	40,00	0,00	4,80	0,00	12,00 1,80
30043004	2001813FAB 160920VAL39922	400	CV	0,00	0,00%	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
03059000	MASCARA DUPLA CILIASTICO 200PCS CISE -	2	PC	121,000	0,00%	242,00	242,00	0,00	58,08	0,00	10,08 1,92
63079010	MD0328FAB 170320VAL 170322	4	PC	0,00	0,00%	0,00	484,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
03021100	PARACETAMOL 600MG COMP (S) -	0	CV	80,000	0,00%	0,00	80,00	0,00	0,20	0,00	0,20 0,04
30043045	2003187FAB 390920VAL 390922	1.000	CV	0,00	0,00%	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

**Med Center Comercial Ltda.**  
 SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR  
 SOMENTE OS VOLUMES. Se houver  
 alguma divergência com os produtos,  
 entre em contato com a empresa através  
 do Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de  
 48 horas após o recebimento da mesma.

**LANÇADO**

RESERVADO AO FISCO

944,0  
 137,6

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 BOLETO  
 Pedido: 184899  
 Volume: 0.004901  
 AGENCIA: 0369-9 CONTA CORRENTE: 1102-2 BCG DO BRASIL  
 Valor ICM S UF Destino R\$: 37,84





## Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD** Agência: **0495** Conta Corrente: **13-000912-6**

Código de Barras: 2379149707 91497000272 94005652501 8 8302000060400

Instituição Financeira Favorecida: **237 - BANCO BRADESCO SA**

## Dados do Beneficiário Original

CNPJ: **00.874.929/0001-40**  
 Razão Social: **MED CENTER COMERCIAL LTDA**  
 Nome Fantasia: **MED CENTER COMERCIAL LTDA**

## Dados do Pagador Original

CNPJ: **59.086.215/0001-10**  
 Razão Social: **STA CASA DE MIS DE SAO BENTO DO SAPUCAI**

## Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: **59.086.215/0001-10**  
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD**

## Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **30/06/2020**  
 Valor Nominal: **R\$ 604,00**  
 Valor Total a Cobrar: R\$ **R\$ 604,00**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **30/06/2020**  
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **27862558633D675542C8A38**  
 Canal: **Internet Banking**

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.**  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.**  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir

**LANÇADO**





**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO**

**ORIGEM DOS RECURSOS (4):**

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos (5)					
Recursos Humanos (6)					
Medicamento e Material médico e hospitalar (*)	R\$ 10.792,00	R\$ 11.597,96	R\$ 10.792,00	R\$ 22.389,96	
Gêneros alimentícios	R\$ 804,00	R\$ 0,00	R\$ 804,00	R\$ 804,00	
Outros materiais de consumo	R\$ 0,00	R\$ 4.015,33	R\$ 0,00	R\$ 4.015,33	
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias	R\$ 0,00	R\$ 112,20	R\$ 0,00	R\$ 112,20	
Outras despesas					
<b>TOTAL</b>	<b>11.596,00</b>	<b>15.725,49</b>	<b>11.596,00</b>	<b>27.321,49</b>	<b>0,00</b>

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.





**SANTA CASA**  
São Bento do Sapucaí

CNPJ 59.086.215/0001-10 – Praça General Marcondes Salgado 34  
Centro – São Bento do Sapucaí – SP – CEP 12490-000  
Tel (12) 3971-7000  
E-mail: santacasasbs@outlook.com

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	<b>109.780,47</b>
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	<b>27.321,49</b>
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	<b>82.458,98</b>

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data:

São Bento do Sapucaí, 12 de maio de 2021.

Responsáveis pela Conveniada:

  
Luiz Fernando Ferreira  
Provedor



## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

A Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí, inscrita no CNPJ: 59.086.215/0001-10, por meio de Recursos Federais Portaria nº 774 de 09 de abril de 2020, recebeu a parcela única do sus no valor de R\$ 116.255,70 (cento e dezesseis mil e duzentos e cinquenta e cinco mil reais e setenta centavos), destinado ao ENFRENTAMENTO DO CORONA VÍRUS.

Este repasse foi utilizado no exercício de JUNHO de 2020, na aquisição de medicamentos e material médico e hospitalar, gêneros alimentícios e materiais de consumo. Pode-se verificar que o valor foi utilizado parcialmente, ficando de saldo para o mês seguinte o valor de R\$ 82.458,98 (oitenta e dois mil quatrocentos e cinquenta e oito reais e noventa e oito centavos).


Segue a tabela detalhada dos valores utilizados em junho de 2020:

ITEM	DESCRIÇÃO	CUSTEADA COM RECURSO FEDERAL - R\$ 27.209,29	CUSTEADA COM RECURSO PRÓPRIO - R\$ 112,20
01	Medicamento e material médico	22.389,96	0,00
02	Gêneros alimentícios	804,00	0,00
03	Materiais de consumo	4.015,33	0,00
04	Tarifa bancária	0,00	112,20

RECEITAS			DESPESAS	
RECURSO RECEBIDO (SALDO ANTERIOR)	APLICAÇÃO FINANCEIRA	TOTAL DAS RECEITAS	RECURSO PRÓPRIO	TOTAL DAS DESPESAS
109.770,20	10,27	109.780,47	112,20	27.321,49

Obs: Segue anexo comprovante de transferência referente tarifa bancária.

São Bento do Sapucaí, 12 de maio de 2021.

  
Luiz Fernando Ferreira  
Provedor



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

Agência: 0495 Conta: 130000655

Transferências - Transferir -  
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Distribuição destino	Conta destino	Data de transferência	Valor (R\$)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO SAPUCAI	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0495 / 130009126	12/05/2021	112,20

## Mais informações

Nome conta origem	Conta origem
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD	0495 / 130000655
<b>Tipos de Transação</b> Transferência entre contas - Mesma titularidade	
<b>Tipos de Conta</b> Conta corrente	
<b>Finalidade</b> Crédito em Conta Corrente	
<b>TARIFA</b>	

Transação sujeita à cobrança da Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: [www.santander.com.br/SantanderContaCorrente/Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços](http://www.santander.com.br/SantanderContaCorrente/Tarifas%20e%20Pacotes%20Padronizados/Tabela%20Completa%20de%20Serviços).  
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.  
Transação exclusiva para transferências entre contas da mesma instituição.

**Autenticação Bancária:**  
385e37D86879CC644689875

**Data / Hora da Transação:**  
12/05/2021 - 12:55:41

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias:**  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
**Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados:**  
0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)





## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

### BALANCETE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº
Julho	2020	ÚNICA	Prefeitura Municipal de São B. do Sapucaí	22/05/2020	2618/2020

**ENTIDADE:** Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí

**ENDEREÇO:** Praça General Marcondes Salgado, nº 34 – centro

**CEP:** 12.490-000

**FONE:** (12) 3971-7000

**RESPONSÁVEL:** Luiz Fernando Ferreira

**CPF:** 140.226.808-49

**VALOR:** 116.255,70

DOCUMENTOS				
Nº NOTA FISCAL	DATA NF	VALOR NF	DATA PAGAMENTO	N.º TRANSFERENCIA
000000518	21/05/2020	R\$ 1.906,48	20/07/2020	4A96266863859C58568A688
004955	01/06/2020	R\$ 280,00	01/07/2020	376622A9634DC8534377A79
89088	10/06/2020	R\$ 982,40	01/07/2020	368625A9634D88594267B77
		R\$ 982,40		338626A9634D88534267777
		R\$ 982,40		358626A9634D88514267777
68092	10/06/2020	R\$ 7.300,00	08/07/2020	29962486638EE55A46F7957
000279727	15/06/2020	R\$ 1.621,50	13/07/2020	42A622DB63AED6524266B28
005046	15/06/2020	R\$ 280,00	15/07/2020	6866225D637EF35948A6788
005146	25/06/2020	R\$ 560,00	25/07/2020	2486268F638598565474887
228	01/07/2020	R\$ 3.000,00	27/07/2020	9A96248F6365835253E9978
		R\$ 112,20		(Tarifas)
<b>VALOR TOTAL DESPESA</b>				<b>R\$ 18.007,38</b>
<b>VALOR RECEBIDO</b>				<b>R\$ 116.255,70</b>
<b>RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA</b>				<b>R\$ 6,85</b>
<b>SALDO PARA MES SEGUINTE</b>				<b>R\$ 64.458,45</b>

São Bento do Sapucaí, 12 de maio de 2021.

  
Luiz Fernando Ferreira  
Provedor

  
Suellen de Lima Magalhães  
Contador CRC 1 SP 242263/0-4

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO

Agência: 0405 Conta: 130009125

Conta Corrente > Extratos >  
Consultar

Opção de Pesquisa: Todos

Períodos: 01/07/2020 à 31/07/2020

Data/Hora: 03/08/2020 às 14h22

Opção de Pesquisa: Todos

Saldo disponível para uso: R\$64.858,45

Data	Histórico	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
01/07/2020	SALDO ANTERIOR			0,00
03/07/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SUPERMED COMERCIO E IMPOR	000000	-182,40	
03/07/2020	PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 60.889.128/0001-80	000000	-182,40	
03/07/2020	PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 60.889.128/0001-80	000000	-182,40	
03/07/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SUL COMERCIO DE GASES E A	000000	-280,00	
06/07/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	3.227,20	0,00
08/07/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET DUPATRI HOSPITALAR COMERC	000000	-7.300,00	
08/07/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	7.300,00	0,00
10/07/2020	TARIFA MENSALIDADE PACOTE SERVICOS JUNHO / 2020	000000	-79,50	
10/07/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	79,50	0,00
13/07/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET MED CENTER COMERCIAL LTDA	000000	-3.621,50	
13/07/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	3.621,50	0,00
15/07/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SUL COMERCIO DE GASES E A	000000	-280,00	
15/07/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	280,00	0,00
20/07/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET NKR CONFECCAO TEXTIL LTDA	000000	-1.905,48	
20/07/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	1.905,48	0,00
24/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CPF 108.561.298-03	000000	-3.000,00	
24/07/2020	TED DEVOLVIDA DIF TITULARIDADE CPF AGICONTA INVALIDA	000000	3.000,00	0,00
27/07/2020	TARIFA TED BCE 24/07/2020	000000	-10,90	
27/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CPF 108.561.298-03	000000	-3.000,00	
27/07/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SUL COMERCIO DE GASES E A	000000	-568,00	
27/07/2020	TED DEVOLVIDA DIF TITULARIDADE CPF DIVERGENCIA NO CPF/CPF	000000	3.000,00	
27/07/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CPF 11838854000285	000000	-3.000,00	

27/07/2020	RESSGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	3.576,90	0,00
29/07/2020	TARIFA TED-BCE 27/07/2020	000000	-21,80	
29/07/2020	RESSGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	21,80	0,00

Saldo de Contas/tes 64.458,45

Saldo Disponível 64.458,45

a = Bloqueio Dia / ADM  
b = Bloqueado  
p = Lançamento Provisionado

Entenda a composição do seu saldo no quadro abaixo.

Saldo

Posição em: 02/08/2020.

Saldo	Valor (R\$)
A - Saldo de Conta Corrente	0,00
B - Saldo Bloqueado	0,00
Desbloqueio em 1 dia	0,00
Desbloqueio em 2 dias	0,00
Desbloqueio em mais de 2 dias	0,00
C - Saldo Disponível em Conta Corrente (A - B)	0,00
D - Saldo de ContaMax	64.458,45
E - Saldo Disponível (C + D)	64.458,45

Central de Atendimento Santander Empresarial  
4004-2120 (Região Metropolitana)  
0800 726 8125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.  
0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO

Agência: 0495 Conta: 130009126

Conta Corrente > Consultas >  
Saldo por período

Período: 01/07/2020 a 31/07/2020

Data/Hora: 03/08/2020 14:22

Dia	Saldo de conta corrente	Saldo Movimento dia	Saldo Disponível	Saldo Bloqueio judicial	Provisão de encargos	Saldo de Correção	Saldo (Reservado)	Limite cheque especial	Limite cheque reservado	Saldo disponível total
01/07/2020	0,45	0,00	0,00	0,00	0,00	79.231,79	79.231,79	0,00	0,00	79.231,79
02/07/2020	0,35	0,00	0,00	0,00	0,00	79.232,11	79.232,11	0,00	0,00	79.232,11
03/07/2020	0,69	0,00	0,00	0,00	0,00	79.232,45	79.232,45	0,00	0,00	79.232,45
04/07/2020	0,69	0,00	0,00	0,00	0,00	79.232,45	79.232,45	0,00	0,00	79.232,45
05/07/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79.232,45	79.232,45	0,00	0,00	79.232,45
06/07/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79.232,79	79.232,79	0,00	0,00	79.232,79
07/07/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79.233,11	79.233,11	0,00	0,00	79.233,11
08/07/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71.993,45	71.993,45	0,00	0,00	71.993,45
09/07/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71.993,79	71.993,79	0,00	0,00	71.993,79
10/07/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71.994,09	71.994,09	0,00	0,00	71.994,09
11/07/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71.994,39	71.994,39	0,00	0,00	71.994,39
12/07/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71.994,59	71.994,59	0,00	0,00	71.994,59
13/07/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70.233,38	70.233,38	0,00	0,00	70.233,38
14/07/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70.233,66	70.233,66	0,00	0,00	70.233,66
15/07/2020	0,00	0,02	0,00	0,00	0,00	69.953,95	69.953,95	0,00	0,00	69.953,95
16/07/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69.954,25	69.954,25	0,00	0,00	69.954,25
17/07/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69.954,54	69.954,54	0,00	0,00	69.954,54
18/07/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69.954,54	69.954,54	0,00	0,00	69.954,54
19/07/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69.954,54	69.954,54	0,00	0,00	69.954,54
20/07/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68.248,39	68.248,39	0,00	0,00	68.248,39
21/07/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68.248,64	68.248,64	0,00	0,00	68.248,64
22/07/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68.248,83	68.248,83	0,00	0,00	68.248,83
23/07/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68.249,22	68.249,22	0,00	0,00	68.249,22
24/07/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68.249,51	68.249,51	0,00	0,00	68.249,51
25/07/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68.249,51	68.249,51	0,00	0,00	68.249,51

26070020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66.048,31	66.048,31	0,00	0,00	66.048,31
27070020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64.476,89	64.476,89	0,00	0,00	64.476,89
28070020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64.457,38	64.457,38	0,00	0,00	64.457,38
29070020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64.457,61	64.457,61	0,00	0,00	64.457,61
30070020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64.457,91	64.457,91	0,00	0,00	64.457,91
31070020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64.458,14	64.458,14	0,00	0,00	64.458,14

**Central de Atendimento Santander Empresarial**

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 782 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

0800 725 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotiva - Galpao 26,  
300 - Laranja Azeda - ARIJUA, SP,  
CEP-07430350, Fone:0800-0000-0000

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO  
3520 0611 2060 9900 0441 5500 1000 0890 8810 0003 9503

Nº 89088  
SERIE 1  
FOLETA 1/2

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e [www.nfe.taxud.gov.br/portal](http://www.nfe.taxud.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135206473595045 10/06/2020 20:06:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc.Ado.de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

MUNIC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

ICMS  
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
STÁ.CASA MIS.SÃO BENTO DO SAPUCAÍ (2778)

CNPJ/CPF  
59.086.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO  
10/06/2020

ENDEREÇO  
PC GAL.MARCONDES SALGADO, 34

BARRIO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
12490-000

DATA ENTREGA  
11 JUN. 2020

MUNICÍPIO  
SÃO BENTO DO SAPUCAÍ

UF/CEP  
1239717004

UF/CEP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

TURA / DUPLICATA

01	01/07/2020	982,40	002	06/07/2020	982,40	002	15/07/2020	982,40
----	------------	--------	-----	------------	--------	-----	------------	--------

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.920,74	414,95	0,00	0,00	2.947,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO NF
0,00	0,00		0,00	2.947,20

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL ATVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SÃO PAULO			UF/CEP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 16	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 43,57	PESO LÍQUIDO 43,57

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
3246	CLOR. DE SÓDIO 0,9% 300MP 10ML PL-BQ01PSEX LT 2030915 (15) 05/2021 (Fornecedor: 104, Lote: 2030915, Qtde: 15, Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/2021)	30049099	500 5102	CX	15	117,6700	1.765,05	1.765,05	212,16		12,00	
26354	DEBHO DE TORAX N.14-CPL LT 66012 (3) 03/2-023 (Fornecedor: 76, Lote: 66012, Qtde: 3, Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/2021)	90182929	040 5102	UND	3	4,4100	13,23					
26360	DEBHO TORACICO N.36 PC-CPL LT 65498 (3) 01/2021 (Fornecedor: 76, Lote: 65498, Qtde: 3, Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 31/01/2021)	90182929	040 5102	UND	3	4,4100	13,23					
14478	LICODOLINA 10% SPRAY FR 30ML ODM-BIPOLAROR LT 88-008/19 (2) 09/2021 (Fornecedor: 189-8, Lote: 88-008/19, Qtde: 2, Data Fab: 03/12/2019, Data Val: 30/09/2021)	30049043	000 5102	PFR	2	38,1900	76,38	76,38	9,41		12,00	
25811	MARCARA TRIFLA C/CLIPS ELAST.PCT C/3-0-DESCAR LT 88AFAA014 (10) 04/2024 (Fornecedor: 1494, Lote: 88AFAA014, Qtde: 10, Data Fab: 02/04/2020, Data Val: 30/04/2024)	62079010	200 5102	PCT	10	106,0000	1.060,00	1.060,00	100,80		18,00	

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

ATEN: SENSIVIL  
ITEM 1 Redução de Alíquota de ICMS Conf. Lei 11.266 de 19/11/2002  
ITEM 2 e 3 Produto Isento de ICMS Conf. Conv. 01/99-  
Dedido: 89194  
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2318 nos  
termos da Portaria CAT 116/2017  
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO  
PÓS-VENDAS no número (11) 4934-1703  
Nota: ...: 6 Cobregas: 0,10

**RESERVADO AO FISCO**

944-0  
137-6

**LANÇADO**

**MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.**





**SUPERMED COM. E IMP. DE  
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotivo - Galpao 26,  
300 - Laranja Azeda - ARUAJA, SP,  
CEP:07430350, Fone:0800-0000-0000

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

NR 8908E  
SERIE 1  
FOLHA 2/2



CPAWE DE ACESSO

3520 0611 2060 9900 0441 5500 1000 0890 8810 0083 9503

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135200473599045 10/06/2020 20:06:35

REGIÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

NDG ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.089/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOMSH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICM5	V.ICMS	V.IPI	AL ICM5	AL IPI
4520	BONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 C/1- O-MARK MED LT 11991 (1) 06/2023 (Forneco- dor: 4, Lote: 11991, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2019, Data Val: 30/08/2022)	90183909	000	5102	PCT	1	4,5000	4,50	4,50	0,81		18,00	
6101	BONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 C/1- O-MARK MED LT 15010 (1) 03/2024 (Forneco- dor: 164, Lote: 15010, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/2024)	90183909	000	5102	PCT	1	4,5400	4,54	4,54	0,82		18,00	
4345	BONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 C/1- O-MARK MED LT 14428 (1) 11/2023 (Forneco- dor: 164, Lote: 14428, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/11/2019, Data Val: 30/11/2023)	90183909	000	5102	PCT	1	5,2700	5,27	5,27	0,96		18,00	



## Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD** Agência: **0495** Conta Corrente: **13-000912-6**

Código de Barras: 0019000009 02689844617 49360074113 5 83030000098240

Instituição Financeira Favorecida: **001 - BANCO DO BRASIL SA**

**Dados do Beneficiário Original**

CNPJ: 11.206.099/0001-07  
 Razão Social: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD MEDICOS E H  
 Nome Fantasia: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD MEDICO

**Dados do Pagador Original** **Dados do Pagador Efetivo**

CNPJ: 59.086.215/0001-10 CNPJ: 59.086.215/0001-10  
 Razão Social: STA.CASA MIS.SAO BENTO DO SAPUCAI Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

**Dados do Pagamento**

Data de Vencimento: 01/07/2020  
 Valor Nominal: R\$ 982,40  
 Valor Total a Cobrar: R\$ R\$ 982,40

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: 01/07/2020  
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 36B625A9634D88594267B77  
 Canal: Internet Banking

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir

**LANÇADO**

## Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD** Agência: **0495** Conta Corrente: **13-000912-6**

Código de Barras: 0339948457 01300000914 97734701044 9 83100000098240

 Nosso Número: **00091977347**  
 Instituição Financeira Favorecida: **033 - BANCO SANTANDER**
**Dados do Beneficiário Original**
 CNPJ: **60.689.128/0001-80**  
 Razão Social: **BANCO SOFISA S/A**  
 Nome Fantasia: **BANCO SOFISA S/A**
**Dados do Sacador Avalista**
 CNPJ: **11.206.099/0001-07**  
 Razão Social: **SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE**
**Dados do Pagador Original**
 CNPJ: **59.086.215/0001-10**  
 Razão Social: **STA.CASA MIS.SAO BENTO DO SAPUC**
**Dados do Pagador Efetivo**
 CNPJ: **59.086.215/0001-10**  
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD**
**Dados do Pagamento**
 Data de Vencimento: **08/07/2020**  
 Valor Nominal: **R\$ 982,40**  
 Valor Total a Cobrar: R\$ **982,40**

Transação exclusiva para pagamento de Título. Pagamento válido somente se informado corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

 Data da Transação: **01/07/2020**  
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **338626A9634088534267777**  
 Canal: **Internet Banking**

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir



Títulos &gt; 2ª via do Comprovante

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

Agência: 0495

Conta Corrente: 13-000912-6

Código de Barras: 0339948457 01300000922 14982001043 9 83170000098240

Nosso Número: 00092149820  
 Instituição Financeira Favorecida: 033 - BANCO SANTANDER

## Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 60.889.128/0001-80  
 Razão Social: BANCO SOFISA S/A  
 Nome Fantasia: BANCO SOFISA S/A

## Dados do Sacador Avalista

CNPJ: 11.206.099/0001-07  
 Razão Social: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

## Dados do Pagador Original

CNPJ: 59.086.215/0001-10  
 Razão Social: STA.CASA MIS.SAO BENTO DO SAPUC

## Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 59.086.215/0001-10  
 Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

## Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 15/07/2020  
 Valor Nominal: R\$ 982,40  
 Valor Total a Cobrar: R\$ 982,40

Transação exclusiva para pagamento de Título. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso da efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: 01/07/2020  
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 35B626A9634D88514267777  
 Canal: Internet Banking

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir

LANÇADO



RECEBIMOS DE SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº. 004.955

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí

280,00

SÉRIE 1

PÁG 1/1



**SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA ME**

RUA MARIA AMELIA DE CARVALHO, 131  
FRANCISCA AUGUSTA RIOG  
POUSO ALEGRE - MO  
CEP: 37557-035  
FONE: (35) 3421-1932

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº.004.955

SÉRIE 1

PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 0826 5700 4000 0162 5500 1000 0045 0010 0380 1380

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 FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203694541182 01/06/2020 17:28:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0028665210067

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

26.570.640/0001-62

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí

CNPJ / CPF

59.886.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO

01/06/2020

ENDEREÇO

Praca General Marcondes Salgado, 34

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

12490-000

DATA DE ENT / SAÍ

MUNICÍPIO

Sarmento do Sapucaí

FONE / FAX

3971-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FAZENDA / DUPLICATA

001 01/07/2020 280,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	42,16	280,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0 - Remetente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SE	CFOP	UN.	QDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS		V. TRIBUTOS
											ICMS	IPI	
L10	OXYGENO MEDICINAL GASOSO H	2804000	0102 6102	M	1,00	140,0000	280,00						02,08

**LANÇADO**

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

REFERENTE AO ROMANEIO 7102 - DO DIA 01/06/2020 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU RPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - Rep. pelo crédito de ICMS e IPI - Permite o aprov. crédito do ICMS de R\$ 11,28 Base: 349,28 (4,04%) Art. 23, Rn. 22/121

RESERVADO AO FISCO

944-0  
133-6

## Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTON** Agência: **0495** Conta Corrente: **13-000912-6**

Código de Barras: 7569131696 01090163609 00553060013 4 83030000028000

Instituição Financeira Favorecida: **756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA BANCOOB**

## Dados do Beneficiário Original

CNPJ: **26.570.040/0001-62**  
 Razão Social: **SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA**  
 Nome Fantasia: **SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA**

## Dados do Pagador Original

CNPJ: **59.086.215/0001-10**  
 Razão Social: **SANTA CASA DE MIS SAO BENTO DO SAPUCAI**

## Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: **59.086.215/0001-10**  
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTON**

## Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **01/07/2020**  
 Valor Nominal: **R\$ 280,00**  
 Valor Total a Cobrar: **R\$ 280,00**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **01/07/2020**  
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **376622A9634DC8534377A79**  
 Canal: **Internet Banking**

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.**  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.**  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir

**LANÇADO**

**DUPATRI HOSPITALAR  
COMERCIO IMPORTACAO E  
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS  
SANTOS, 410 - GALPA002 MD 4 E 5 -  
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE  
- SUMARE, SP, CEP:13178541,  
Fone:13-3226-8700

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRONICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

NF 68092  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3520 0604 0278 9400 0760 6400 1000 0680 9210 0113 5278

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site de Selar Autorizadora

PROTOCOLO AUTORIZACAO DE USO  
135200473514851 10/06/2020 20:17:45

NATUREZA DA OPERACAO  
VENDA MERC.ADG. REC.TERCEIROS

INSCRICAO ESTADUAL  
071.382.000.115

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
04.027.894/0007-50

DESTINATARIO / REMITENTE

NOME / RAZAO SOCIAL  
STA.GASA DE MIS.DE SAO BENTO DO SAPUCAI (2176)

CNPJ/CFF  
59.086.215/0001-10

DATA DA EMISSAO  
10/06/2020

ENDEREÇO  
PC GAL MARCONDES SALGADO, 34

SANITIZADO  
CENTRO

CEP  
12490-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
10/06/2020

MUNICIPIO  
SAO BENTO DO SAPUCAI

FONE/FAX  
1236717000

UF  
SP

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DA SADA  
20:14

FATURA / DUPLICATA

0 08/07/2020 7.300,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 7.300,00	VALOR DO ICMS 1.314,00	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.300,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 7.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL O EMITENTE	FRETE POR CONTA O - DO EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 31	MUNICIPIO SANTOS	UF SP	INSCRICAO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 10	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 80,00	PESO LÍQUIDO 80,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/CH	QST	DTOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37322	CAIXA METALICA 27X36X10 M O/100 - BOMBACE (lote: BMB096, Qtde: 200, DL Val: 10/09/2024 ,Data Fab: 01/01/2019)	40151900	200	5102	CX	200	36,5000	7.300,00	7.300,00	1.314,00		18,00	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES  
RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A  
CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO  
ITEM 1 ISENTO FIS/COFINS DECRETO 6425/08 ANEXO III  
VALOR APROX. TRIBUTOS. R\$ 1.314,00, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 1.314,00  
Pedido: 77229  
Representante: REGIÃO VALE DO PARAIBA (MAURICIO)

RESERVADO AO FISCO

944,0  
137,6

verba Covid

085





## Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD** Agência: **0495** Conta Corrente: **13-000912-6**

Código de Barras: 0019061498 78261433599 0002034312 5 83100000730000

Instituição Financeira Favorecida: **001 - BANCO DO BRASIL SA**

## Dados do Beneficiário Original

CNPJ: **04.027.894/0001-64**  
 Razão Social: **DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA**  
 Nome Fantasia: **DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA**

## Dados do Pagador Original

CNPJ: **59.086.215/0001-10**  
 Razão Social: **STA.CASA DE MIS.DE SAO BENTO DO SAPUC**

## Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: **59.086.215/0001-10**  
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD**

## Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **08/07/2020**  
 Valor Nominal: **R\$ 7.300,00**  
 Valor Total a Cobrar: R\$ **R\$ 7.300,00**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informado corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **08/07/2020**  
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **29962486638EE55A46F7957**  
 Canal: **Internet Banking**

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.**  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.**  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir





**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges  
 Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950  
 www.medcentercomercial.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº: 000279727  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:  
 3120 0600 8749 2900 0140 5500 1000 2797 2712 5597 8467

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 131203710542567 15/06/20 14:17:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**5259495840034**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**PC GAL MARCONDES SALGADO, nº 34**

ENDEREÇO  
**SAO BENTO DO SAPUCAI**

MUNICÍPIO  
**SAO BENTO DO SAPUCAI**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**00.874.929/0001-40**

DATA EMISSÃO  
**15/06/2020**

DATA DA ENTRADA  
**15/06/2020**

HORA DA SAÍDA  
**14:17:35**

CNPJ  
**09.086.215/0001-10**

CEP  
**12490-000**

FONE/FAX  
**1239717004**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**001 13/07/2020 1.621,50**

VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.621,50	185,02	0,00	0,00	1.821,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX. TRIBUTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
0,00				1.621,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTI**

ENDEREÇO  
**Estrada Municipal Jose Sedano, 854**

MUNICÍPIO  
**CAMPINAS**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**795549474111**

QUANTIDADE  
**22**

ESPECIE  
**VOLUME(S)**

MARCA

NUMERO  
**187002**

PESO BRUTO  
**60,990 Kg**

PESO LÍQUIDO  
**60,990 Kg**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF  
**SP**

CNPJ/C.P.F.  
**06321409000781**

UF  
**SP**

CODIGO	DESCRICOES DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QX UN	QTD	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITARIO	% DESD VAL DESD	VALOR LIQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ST	FL. MONIT. CONT. UNIC. % UF
00031000	AGUA DE DESTILADA AMP 199L (Q) -		20,000	CV	70,0000	0,00		1.400,00	0,00	180,00	0,00	12,00 3,00
3003 90 99	3006418CFAB.0904/20VAL.3094/22		0,000	CV	6,0000	0,00		30,00	0,00	3,60	0,00	10,36 0,00
00020200	AGULHA 29 X 0,5 DESC.		400	CV	30,00	0,00		72,00	0,00	8,64	0,00	12,00 0,00
9016 32 19	8944FAB.100120VAL.100125		0,000	CV	24,0000	0,00		72,00	0,00	8,64	0,00	12,00 0,00
01215800	COLETOR 30ML UNIVERSAL CPA -		300	PC	24,0000	0,00		72,00	0,00	8,64	0,00	12,00 0,00
3606 90 40	85613FAB.081019VAL.081023		0,000	PC	11,9600	0,00		119,60	0,00	14,35	0,00	4,08 0,00
00053000	TERMOIMETRO CLINICO DIGITAL (I) -		10,000	UN	11,9600	0,00		119,60	0,00	14,35	0,00	4,08 0,00
4025 10 70	052091FAB.260220VAL.260220		0,000	UN	11,9600	0,00		119,60	0,00	14,35	0,00	4,08 0,00

**Med Center Comercial Ltda.**  
 SEU CLIENTE, FAVOR CONFERIR  
 ATENTAMENTE OS VOLUMES. Se houver  
 alguma divergência com os produtos,  
 entre em contato com a empresa através  
 de Tel: (35) 3449-1950 no prazo de  
 4 horas após o recebimento da mesma.

**LANÇADO**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

Alíq. de 12% conf. art. 1º no.º XV e XI X do art. 54 da R. CMS/ SP

Ped. do. 187002

Vol. em MD. 0,145000

Vol. de I. CMS UF Destino RS: 21,05

RESERVADO AO FISCO

944-0  
 133-6



## Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD** Agência: **0495** Conta Corrente: **13-000912-6**

Código de Barras: 2379149707 91497000330 23005652500 7 83150000162150

Instituição Financeira Favorecida: **237 - BANCO BRADESCO SA**

## Dados do Beneficiário Original

CNPJ: **00.874.929/0001-40**  
 Razão Social: **MED CENTER COMERCIAL LTDA**  
 Nome Fantasia: **MED CENTER COMERCIAL LTDA**

## Dados do Pagador Original

CNPJ: **59.086.215/0001-10**  
 Razão Social: **STA CASA DE MIS DE SAO BENTO DO SAPUCAI**

## Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: **59.086.215/0001-10**  
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD**

## Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **13/07/2020**  
 Valor Nominal: **R\$ 1.621,50**  
 Valor Total a Cobrar: **R\$ 1.621,50**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **13/07/2020**  
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **42A622DB63AED6524266B28**  
 Canal: **Internet Banking**

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.**  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.**  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**LANÇADO**

Imprimir



NRX CONFECÇÃO TEXTIL LTDA

RUA CORONEL OTAVIO DINIZ, 807

SANTA EFIGENIA  
BELO HORIZONTE  
MG

TEL/FAX: 3194882202  
CEP: 30270-360



DANTE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1  
1 - Saída 1

Nº 000.000.518  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
3120 0531 9062 5900 0140 5900 1009 0005 1810 0900 8230

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131203680932011 - 2020-05-21T13:35:01-0

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DA PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0033083960085

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ  
31.905.269/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO DO SAPUCAI

CNPJ/CPF  
59.086.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO  
21/05/2020

ENDEREÇO  
PRAÇA GENERAL MARCONDES SALGADO, 34

BARRIO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
12.490-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO  
SAO BENTO DO SAPUCAI

FONE/FAX  
1239711122

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor
001	20/06/2020	1.907,05	002	20/03/2020	1.906,48
			003	19/08/2020	1.906,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	5.720,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					5.720,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA DE TRANSPORTES PAJUCARA	0 - Rem.				53.237.982/0003-97
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA POVOA DE VARZIM 58	BELO HORIZONTE	MG	0626104890023		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME	SCDMDSBDS		85,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	EST	CPRO	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	VALOR TOTAL IMPOSTOS
2 CONJ 01	Conjunto em ferro leve tipo marinho (sendo 300, 300A, 300C, 300G) com logomarca.	91034200	9102	9107	UN	110,00	52,00	5.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	137-6 213





## Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD** Agência: **0495** Conta Corrente: **13-000912-6**

Código de Barras: 3419157734 77123873117 73051860009 3 83220000190648

Instituição Financeira Favorecida: **341 - ITAU UNIBANCO SA**

**Dados do Beneficiário Original**

CNPJ: **31.905.269/0001-40**  
 Razão Social: **NKR CONFECCAO TEXTIL LTDA**  
 Nome Fantasia: **NKR CONFECCAO TEXTIL LTDA**

**Dados do Sacador Avalista**

CNPJ: **31.905.269/0001-40**  
 Nome Fantasia: **NKR CONFECCAO TEXTIL LTDA**

**Dados do Pagador Original**

CNPJ: **59.086.215/0001-10**  
 Razão Social: **STA CSA MISER. S. BENTO DO SAP**

**Dados do Pagador Efetivo**

CNPJ: **59.086.215/0001-10**  
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD**

**Dados do Pagamento**

Data de Vencimento: **20/07/2020**  
 Valor Nominal: **R\$ 1.906,48**  
 Valor Total a Cobrar: R\$ **R\$ 1.906,48**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **20/07/2020**  
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **4A96266863B59C58568A688**  
 Canal: **Internet Banking**

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.**  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.**  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir

LANÇADO



## Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD** Agência: **0495** Conta Corrente: **13-000912-6**

Código de Barras: 7569131696 01090163609 00565900016 9 83170000028000

Instituição Financeira Favorecida: **756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA BANCOOB**

## Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 26.570.040/0001-62  
 Razão Social: SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA  
 Nome Fantasia: SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA

## Dados do Pagador Original

CNPJ: 59.086.215/0001-10  
 Razão Social: SANTA CASA DE MIS SAO BENTO DO SAPUCAI

## Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 59.086.215/0001-10  
 Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

## Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 15/07/2020  
 Valor Nominal: R\$ 280,00  
 Valor Total a Cobrar: R\$ 280,00

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: 15/07/2020  
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 68662250637EF35948A6788  
 Canal: Internet Banking

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.**  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.**  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir

LANÇADO





# Vidraçaria Cristal

ANA MARIA SALES RIBEIRO DA LUZ 10956129803

TEL. 12 3971-2303 / 99782-3857

E-MAIL ana.maria511@yahoo.com.br

Rua Antônio Américo da Silva, 51 - Centro - CEP 12.496-000 - São Bento do Sapucaí - SP

Inscrição Estadual 634.054.610.119

CNPJ 11.636.854/0001-85

## NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR

Série "D/1"

Data da Emissão: 01 / 07 / 2020

Nº 228

Nome: Santa Casa de Misericórdia de S. B. Sapucaí

Endereço: Praça General Narcendes Salgado Nº 34

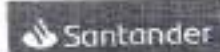
CNPJ/CPF: 59 026.415/0001-10

Tel: 3971-7000

Quant.	Descrição das Mercadorias	Pr. Unitário	TOTAL
01	Colocação de vidros diversos	04	3000,00

Outra Endereço dos Serviços - ME - Rua Adelaide A. de Melo, 229  
Centro - Tel. (12) 3971-2154 - São Bento do Sapucaí - SP  
Inscr. Est. 634.054.610.119 - CNPJ 07.487.470/0001-70  
10 Tta. 59x2 - Série D/1 - 681 a 686 - ADF 602551782196 - 0102/14

TOTAL R\$ 3000,00



## Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTON

Agência: 0495 Conta: 130009126

Transferências > Transferir >  
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
ANA MARIA SALES RIBEIRO DA LUZ	0237 - BANCO BRADESCO S.A.	2464 / 51469	27/07/2020	3.000,00

## Mais informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTON	0495 / 130009126
CPF:	Tipo de Conta	ISPB
109.561.299-03	Conta corrente	60745146
Tarifa do serviço:	Finalidade	Histórico
R\$ 10,90	Crédito em Conta Corrente	VÍCIO E

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:  
A75626CP60859C5485C8167Data / Hora da Transação:  
27/07/2020 - 14:44:29Central de Atendimento Santander Empresarial  
4004-2125 (Região Metropolitana)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
0800 752 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
Dúvidas - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.  
0800 726 0223  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**LANÇADO**916-4  
137-6







Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD** Agência: **0495** Conta Corrente: **13-000912-6**

Código de Barras: **7569131696 01090163609 00576000012 1 83270000056000**

Instituição Financeira Favorecida: **756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA BANCCO5**

**Dados do Beneficiário Original**

CNPJ: **26.570.040/0001-62**  
 Razão Social: **SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA**  
 Nome Fantasia: **SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA**

**Dados do Pagador Original**

CNPJ: **59.086.215/0001-10**  
 Razão Social: **SANTA CASA DE MIS SAO BENTO DO SAPUCAI**

**Dados do Pagador Efetivo**

CNPJ: **59.086.215/0001-10**  
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD**

**Dados do Pagamento**

Data de Vencimento: **25/07/2020**  
 Valor Nominal: **R\$ 560,00**  
 Valor Total a Cobrar: R\$ **R\$ 560,00**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **27/07/2020**  
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **24B626BF638588565474887**  
 Canal: **Internet Banking**

**PAGAMENTO REALIZADO**

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.**  
 0800 752 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.**  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir





**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO**

**ORIGEM DOS RECURSOS (4):**

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos (5)					
Recursos Humanos (6)					
Medicamento e Material médico e hospitalar (*)	R\$ 0,00	R\$ 12.988,70	R\$ 0,00	R\$ 12.988,70	
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo	R\$ 0,00	R\$ 1.906,48	R\$ 0,00	R\$ 1.906,48	
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias	R\$ 0,00	R\$ 112,20	R\$ 0,00	R\$ 112,20	
Outras despesas					
<b>TOTAL</b>	<b>3.000,00</b>	<b>15.007,38</b>	<b>3.000,00</b>	<b>18.007,38</b>	<b>0,00</b>

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.





(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.


<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	<b>82.465,83</b>
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	<b>18.007,38</b>
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	<b>64.458,45</b>

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data:

São Bento do Sapucaí, 12 de maio de 2021.

Responsáveis pela Conveniada:

  
Luiz Fernando Ferreira  
Provedor



## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

A Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí, inscrita no CNPJ: 59.086.215/0001-10, por meio de Recursos Federais Portaria nº 774 de 09 de abril de 2020, recebeu a parcela única do sus no valor de R\$ 116.255,70 (cento e dezesseis mil e duzentos e cinquenta e cinco mil reais e setenta centavos), destinado ao ENFRENTAMENTO DO CORONA VÍRUS.

Este repasse foi utilizado no exercício de JULHO de 2020, na aquisição de medicamentos e material médico e hospitalar, materiais de consumo e serviços de terceiros. Pode-se verificar que o valor foi utilizado parcialmente, ficando de saldo para o mês seguinte o valor de R\$ 64.458,45 (sessenta e quatro mil quatrocentos e cinquenta e oito reais e quarenta e cinco centavos).


Segue a tabela detalhada dos valores utilizados em julho de 2020:

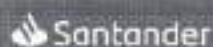
ITEM	DESCRIÇÃO	CUSTEADA COM RECURSO FEDERAL - R\$ 17.895,18	CUSTEADA COM RECURSO PRÓPRIO - R\$ 112,20
01	Medicamento e material médico	12.988,70	0,00
02	Materiais de consumo	1.906,48	0,00
03	Serviços de Terceiros	3.000,00	0,00
04	Tarifa bancária	0,00	112,20

RECEITAS			DESPESAS	
RECURSO RECEBIDO (SALDO ANTERIOR)	APLICAÇÃO FINANCEIRA	TOTAL DAS RECEITAS	RECURSO PRÓPRIO	TOTAL DAS DESPESAS
82.458,98	6,85	82.465,83	112,20	18.007,38

Obs: Segue anexo comprovante de transferência referente tarifa bancária.

São Bento do Sapucaí, 12 de maio de 2021.

  
Luiz Fernando Ferreira  
Provedor



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTDO

Agência: 0495 Conta: 13000055

Transferências > Transferir >  
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Extracção	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor R\$
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO SAPUCAI	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0495 / 130009126	12/05/2021	112,20

## Mais informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Mesma titularidade	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO	0495 / 13000055
Tipo de Conta	Historico	
Conta corrente	TARIFA	
Prioridade		
Crédito em Conta Corrente		

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: [www.santander.com.br/Santander-Conta-Corrente-Tarifas-e-Pacotes-Padronizados-Tabela-Completa-de-Servicos](http://www.santander.com.br/Santander-Conta-Corrente-Tarifas-e-Pacotes-Padronizados-Tabela-Completa-de-Servicos).

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:	Data / Hora da Transação:
960636R86386C9514899596	12/05/2021 - 13:40:30

Central de Atendimento Santander Empresarial  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 725 2125 (Demais Localidades)  
0800 725 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.  
0800 725 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)





**SANTA CASA**  
São Bento do Sapucaí

CNPJ 59.086.215/0001-10 – Praça General Marcondes Salgado 34

Centro – São Bento do Sapucaí – SP – CEP 12490-000

Tel (12) 3971-7000

E-mail: santacasasbs@outlook.com

## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

### BALANCETE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº
Agosto	2020	ÚNICA	Prefeitura Municipal de São B. do Sapucaí	22/05/2020	2618/2020

**ENTIDADE:** Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí

**ENDEREÇO:** Praça General Marcondes Salgado, nº 34 – centro

**CEP:** 12.490-000

**RESPONSÁVEL:** Luiz Fernando Ferreira

**CPF:** 140.226.808-49

**FONE:** (12) 3971-7000

**VALOR:** 116.255,70

DOCUMENTOS				
IP NOTA FISCAL	DATA NF	VALOR NF	DATA PAGAMENTO	N.º TRANSFERENCIA
000000518	21/05/2020	R\$ 1.906,47	20/08/2020	07202331721480192979910
005180	29/06/2020	R\$ 560,00	03/08/2020	4796224C633689595698679
125030	01/07/2020	R\$ 633,40	03/08/2020	4996234C63368955569AA79
000282107	02/07/2020	R\$ 637,00	03/08/2020	4A96234C63368951569B979
005272	06/07/2020	R\$ 220,00	05/08/2020	3B8624BE6376D6535564A29
000151544	08/07/2020	R\$ 1.860,00	07/08/2020	84B627D66377A652578667A
1321469	14/07/2020	R\$ 2.088,90	13/08/2020	04202261722280533107230
005345	14/07/2020	R\$ 920,00	13/08/2020	04202261722290533107231
000116650	17/07/2020	R\$ 1.176,66	14/08/2020	38A6257D6377EB5A5A98848
78990	17/07/2020	R\$ 696,00	16/08/2020	385624A66398A55958B76AA
005407	21/07/2020	R\$ 560,00	20/08/2020	07202331721480192979911
005434	22/07/2020	R\$ 1.260,00	21/08/2020	B7C6248A6398AA595BDA88A
000283518	22/07/2020	R\$ 632,60	19/08/2020	297626A86338A55754897A9
000000645	24/07/2020	R\$ 1.800,00	23/08/2020	2886279D63789C5A5A7A819
1112068	27/07/2020	R\$ 100,00	26/08/2020	35B6234F6388945256CA6A9
005477	28/07/2020	R\$ 1.250,00	27/08/2020	5276244663698C5A5AC8A99
1113136	30/07/2020	R\$ 350,00	31/08/2020	3556258A6359C95A5A87839
000000033	04/08/2020	R\$ 148,50	05/08/2020	428623DE6396EB565B7AA89
1114737	06/08/2020	R\$ 653,35	14/08/2020	B9E6268D6397DB5356C7818
029556	14/08/2020	R\$ 1.579,32	13/08/2020	IBE2CBED056C2544AD799D9
		R\$ 123,10		(Tarifas)
<b>VALOR TOTAL DESPESA</b>				<b>R\$ 19.155,30</b>
<b>VALOR RECEBIDO</b>				<b>R\$ 116.255,70</b>
<b>RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA</b>				<b>R\$ 4,33</b>
<b>SALDO PARA MES SEGUINTE</b>				<b>R\$ 45.307,48</b>

São Bento do Sapucaí, 12 de maio de 2021.

Luiz Fernando Ferreira  
Provedor

Suellen de Lima Magalhães  
Contador CRC 1 SP 242263/0-4

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO

Agência: 0495 Conta: 133009126

Conta Corrente > Extratos >  
Consultar

Opção de Pesquisa: Todos

Período: 01/05/2020 a 31/05/2020

Data Hora: 01/06/2020 06:14:01

Opção de Pesquisa: Todos

Saldo disponível para saque: R\$45.507,40

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
03/05/2020	SALDO ANTERIOR			0,00
03/05/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP 2857040000162	000000	-560,00	
03/05/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP 08574829000140	000000	-637,00	
03/05/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP 03945030000191	000000	-623,40	
03/05/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	1.830,80	0,00
04/05/2020	TARIFA TED BCE 03/05/2020	000000	-02,70	
04/05/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	31,70	0,00
05/05/2020	TRANSF VALOR PV CONTA DIP TITULAR 02814747614	161232	-438,50	
05/05/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SUL COMERCIO DE GASES E A	000000	-020,00	
05/05/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	368,50	0,00
07/05/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET J P INDUSTRIA FARMACELUTIC	000000	-1.860,00	
07/05/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	1.860,00	0,00
10/05/2020	TARIFA MENSALIDADE PACOTE SERVICOS JULHO / 2020	000000	-79,50	
10/05/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	70,50	0,00
13/05/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET WIRECARD BRASIL SA	000000	-1.579,32	
13/05/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA BIOC	000000	-2.086,90	
13/05/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SUL COMERCIO DE GASES E A	000000	-520,00	
13/05/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	4.588,22	0,00
14/05/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SPARTAN DO BRASIL PRODUTO	000000	-1.174,64	
14/05/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP 14627094000128	000000	-954,35	
14/05/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	1.830,01	0,00
17/05/2020	TARIFA TED BCE 14/05/2020	000000	-01,90	
17/05/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET CUPADRE HOSPITALAR COMERC	000000	-658,00	

17/08/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	106,90	0,00
18/08/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET MED CENTER COMERCIAL LTDA	000000	432,60	
18/08/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	832,60	0,00
20/08/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET NFR CONFECÇAO TEXTIL LTDA	000000	-1.508,47	
20/08/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SUL COMERCIO DE GASES E A	000000	-521,00	
20/08/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	2.466,47	0,00
21/08/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SUL COMERCIO DE GASES E A	000000	-1.785,00	
21/08/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	1.350,00	0,00
24/08/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET NFR CONFECÇAO TEXTIL LTDA	000000	-1.600,00	
24/08/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	1.600,00	0,00
26/08/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET DUPATRI HOSPITALAR COMERC	000000	-100,00	
26/08/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	100,00	0,00
27/08/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SUL COMERCIO DE GASES E A	000000	-1.290,00	
27/08/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	1.250,00	0,00
31/08/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET DUPATRI HOSPITALAR COMERC	000000	-100,00	
31/08/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	80,00	0,00

Saldo de ContaMax 45.307,48

Saldo Disponível 45.307,48

# = Bloqueio Diá / ADM  
 @ = Bloqueio  
 p = Lançamento Provisório

Entenda a composição do seu saldo no quadro abaixo.

#### Saldo

Posição em: 03/09/2020

Saldo	Valor (R\$)
A - Saldo de Conta Corrente	0,00
B - Saldo Bloqueado	0,00
Desbloqueio em 1 dia	0,00
Desbloqueio em 2 dias	0,00
Desbloqueio em mais de 2 dias	0,00
C - Saldo Disponível em Conta Corrente (A - B)	0,00
D - Saldo de ContaMax	45.307,48
E - Saldo Disponível (C + D)	45.307,48





30000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46.896,80	46.896,80	0,00	0,00	46.896,80
77790000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45.436,97	45.436,97	0,00	0,00	45.436,97
00000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45.657,14	45.657,14	0,00	0,00	45.657,14
30000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45.657,14	45.657,14	0,00	0,00	45.657,14
30000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45.657,14	45.657,14	0,00	0,00	45.657,14
33000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46.307,31	46.307,31	0,00	0,00	46.307,31

**Central de Atendimento Santander Empresarial**

4004-2125 (Região Metropolitana)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 722 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC - Atendimento 24h por dia todos os dias.**

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.**

0800 748 0222

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

RECEBEMOS DE SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 005.180	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR	SÉRIE 1 PÁG 1/1
	Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí	R\$0,00	

 <b>SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA ME</b> RUA MARIA AMÉLIA DE CARVALHO, 131 FRANCISCA AUGUSTA AROS POUSO ALEGRE - MG CEP: 37557-035 FONE: (35) 3422-1922	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>	 CHAVE DE ACESSO 2320 0228 4701 4304 7363 8500 1000 0291 8010 6388 8167
	Nº.005.180 SÉRIE 1 PÁG 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.afe.fazenda.gov.br/portal">www.afe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Setax Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PURA DO ESTADO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 110217.117431 20/06/2020 16:01:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0028681210047	CNPJ 26.870.640/0001-62

DESTINATÁRIO / REMITENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí		21.014.115/0001-10	25/06/2020
ENDEREÇO Praça General Marcondes Salgado, 34		BARRIO - DISTRITO CENTRO	CEP 12497-000
MUNICÍPIO São Bento do Sapucaí		UF SE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE / FAX 3971-7000		UF	HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA	
001	18/07/2020 888,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	560,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR APROX. TRIBUTÁRIO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	124,22	560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI-FURTO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - Remetente			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM - 88	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	V. TOTAL
1.10	ONGEHO MEDICINAL GANOSO D.	280400	010	510	M	4,00	140,00	560,00				560,00

LANÇADO

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REFERÊNCIA AO AQUISITIVO 7428, - DO DIA 24/06/2020, - DOCUMENTO EMISSO POR ME DE OUTRAS OPÇÕES FISCAL NÚMERO DO DOCUMENTO - São Paulo 0028681210047 - SÉRIE 1 e APPROVADO EM 25/06/2020 16:01:29 Base: 562,22 (4,00%) ART 25 da LC 173	RESERVAÇÃO ADICIONAL 944-0 137,6
---	--



Transferências &gt; 2ª via

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

Agência: 0495

Conta Corrente: 13-000912-6

## Conta corrente de destino

Titularidade	Finalidade	Histórico
TED Outra Titularidade	Crédito em Conta Corrente	
Instituição / ISPB	Agência	Nº da Conta
0756-Banco Cooperativo Do Brasil S.A.	3169	3101053
Favorecido	CNPJ	Valor
Sul Comercio De Gases	26.570.040/0001-62	560,00
Execução da TED (Transferência Eletrônica Disponível)		
Tipo de transferência	2ª VIA	
CTP		

Transação exclusiva para Transferência Eletrônica Disponível - TED

Data da Transação:  
Autenticação Bancária:  
Canal:

03/08/2020  
4796224C633689595698679  
Internet Banking

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.  
0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**LANÇADO**

NF-e V.1.0 - VERSÃO 8.11



**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Id. Santa Edwiges  
 Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950  
 www.medcentercomercial.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº: 000282107  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:  
 3120 0700 8748 2900 0140 3500 1060 2521 0717 1587 5420

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sfaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**5259495840034**

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**(622) - STA CASA DE MIS DE SÃO BENTO DO SAPUCAI**

ENDEREÇO  
**PC GAL MARCONDES SALGADO, 34**

MUNICÍPIO  
**SÃO BENTO DO SAPUCAI**

RUA / DUPLICATA  
**001 30/07/2020 637,00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.  
**00.874.929/0001-40**

CNPJ  
**59.086.215/0001-10**

DATA EMISSÃO  
**02/07/2020**

BARRIO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**12490-000**

DATA DA ENTRADA  
**02/07/2020**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**11:57:20**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**131203732190278 02/07/20 12:03:13**

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUÍDO (ST)		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I.	0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS	637,00
											<b>637,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

ENDEREÇO  
**ROD BR 459 KM 99, SN**

MUNICÍPIO  
**POUSO ALEGRE**

UF  
**MG**

CNPJ / C.P.F.  
**00874929000140**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**5259495840034**

QUANTIDADE  
**6 VOLUME(S)**

ESPECIE  
**VOLUME(S)**

MARCA

NÚMERO  
**190126**

PESO BRUTO  
**52,332 Kg**

PESO LÍQUIDO  
**52,332 Kg**

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QTD	UNID	VALOR UNITARIO	% DESP. VALOR DESD.	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO (B.CÁLCULO ST)	DESCRIÇÃO DO I.C.M.S. ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	PLAQUETA DE TRIBUTOS	VALOR TOTAL
01074000	COLETOR 13 LITROS DE MATER PERIVERT - LC23106290FAB.139425	1	UN	320,00	0,00%	320,00	320,00	0,00	38,40	0,00	12,80	391,20
01361000	LANCETA SIG SEGURANCA (RETRATEL) (I) 0018.31.99	1.500	UN	266,30	0,00%	399,45	399,45	0,00	10,38	0,00	4,30	414,83
0091300	SONDA 7,0 CBL ENDOT DEBC (28FG CAT. - 19121070FAB.101219	1	UN	61,30	0,00%	61,30	61,30	0,00	0,00	0,00	0,00	61,30

**Med Center Comercial Ltda**  
 SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR  
 SOMENTE OS VOLUMES. Se houver  
 alguma divergência com os produtos,  
 entrar em contato com a empresa através  
 do telefone (35) 3449-1950 no prazo de  
 48 horas após o recebimento da mesma.

**LANÇADO**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 SOLETO  
 Produtoe isentaoe conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do ICMS/  
 Pedido: 190126  
 Val cont: MG - 0.37196  
 Val or ICMS UF Destino RS: 66.37

RESERVADO AO FISCO

944-0  
 1326

## Transferências &gt; 2ª via

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

Agência: 0495

Conta Corrente: 13-000912-6

## Conta corrente de destino

Titularidade	Finalidade	Histórico
TED Outra Titularidade	Crédito em Conta Corrente	
Instituição / ISPB	Agência	Nº da Conta
0001-Banco Do Brasil S.A.	0368	11622
Favorecido	CNPJ	Valor
Med Center Comercial	00.874.929/0001-40	637,00

## Execução da TED (Transferência Eletrônica Disponível)

Tipo de transferência

2ª VIA

CIP

Transação exclusiva para Transferência Eletrônica Disponível - TED

Data da Transação:  
Autenticação Bancária:  
Canal:

03/08/2020  
4A96234C633689515698979  
Internet Banking

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.  
0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

LANÇADO





**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**Acácia Comercio de Medicamentos**  
**Eireli**

Av. Princesa Do Sul, 3303  
Bairro: Jardim Andere  
37062-180 Varginha - MG

Fone: (35)3690-1150  
Fax: (35)3690-1150

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 125.030  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

**CONTROLE FISCO**



**CHAVE DE ACESSO**

3120.0703.9480.3500.0191.8500.1000.1250.3010.0376.4051

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz  
Autorizadora

**DADOS DA NF-e**

131203731060184 - 01/07/2020 15:50:48

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

707.088.401.0016

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**

**CNPJ**

03.945.035/0001-91

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO DO SAPUCAI

**CNPJ**

59.086.215/0001-10

**DATA EMISSÃO**

01/07/2020

**ENDEREÇO**

PC AL MARCONDES SALGADO, 34

**BARRIO/DISTRITO**

CENTRO

**CEP**

12490-000

**DATA DA SAÍDA**

01/07/2020

**MUNICÍPIO**

Sao Bento do Sapucaí

**FONE / FAX**

(12)3971-1123

**UF**

SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**HORA DA SAÍDA**

15:50:39

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

**NOME / RAZÃO SOCIAL**

**CNPJ/CNPJ**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**ENDEREÇO**

**BARRIO/DISTRITO**

**CEP**

**MUNICÍPIO**

**UF**

**FONE / FAX**

**FATURA/DUPLICATAS**

125030/1 - 31/07/20 - 633,40

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

**BASE DE CÁLCULO DO ICMS**

633,40

**VALOR DO ICMS**

76,01

**BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST**

0,00

**VALOR DO ICMS ST**

0,00

**VALOR TOTAL DOS PRODUTOS**

633,40

**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**

633,40

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL**

RODOVIARIO CAMILO DOS SANTOS F

**FRETE POR COPIA**

0-EMITENTE  
1-DESTINATÁRIO

0

**CODIGO ANTI**

**PLACA DO VEICULO**

**UF**

**CNPJ/CNPJ**

19.451.038/0042-87

**ENDEREÇO**

RUA GERALDO DOS REIS, 260

**MUNICÍPIO**

POUSO ALEGRE

**UF**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

408.430.290.2115

**QUANTIDADE**

2

**ESPECIE**

**MARCA**

**NUMERAÇÃO**

**PESO BRUTO**

0,0001

**PESO LÍQUIDO**

0,0001

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO / SERVIÇO	INSCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	DET. CIEF	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCRITIVO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1044 00180002	APARELHO DE PRESSAO FECHO VELCRO OBESO/GRANDE Marca PREMIUM Lote: 201901 - 31/05/2020 Qtd: 5,00	000 6108	UN	5,0000	68,0000	0,0000	340,00	340,00	40,80	0,00	12,00	0,00
1880 38039076	(+) MITRONIDAZOL 5MG/ML 100ML SEST.FECH. CX 60FRS NIDAZOFARMA Marca FARMACE Lote: 2080223A - 31/05/2022 Qtd: 60,00 / CEST: 13.000,01	000 6108	FRS	60,0000	4,8000	0,0000	288,40	288,40	35,21	0,00	12,00	0,00

**LANÇADO**

Prezado cliente, confira sua mercadoria no prazo de 24h. Após este período não aceitaremos reclamações.

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Endereço de Entrega - Cidade: -, Bairro: -, CEP: -, Nro.: 0 / BANCO DO BRASIL AG. 0032-9 C/C 15184-X // Nro Pedido: 32785 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Cálculo ICMS destino: R\$ 633,40/ ICMS Destino: R\$ 38,00 (100% em 2019)

**RESERVADO AO FISCO**

944,0  
137,6

111



Transferências &gt; 2ª via

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD**

 Agência: **0495**

 Conta Corrente: **13-000912-6**
**Conta corrente de destino**

Titularidade	Finalidade	Histórico
TED Outra Titularidade	Crédito em Conta Corrente	
Instituição / ISPB	Agência	Nº da Conta
0001-Banco Do Brasil S.A.	0032	151840
Favorecido	CNPJ	Valor
Acacia Comercio De Medicamentos	03.945.035/0001-91	633,40

**Execução da TED (Transferência Eletrônica Disponível)**
**Tipo de transferência**
**2ª VIA**

CIP

Transação exclusiva para Transferência Eletrônica Disponível - TED

 Data da Transação:  
 Autenticação Bancária:  
 Canal:

**03/08/2020**  
**4996734C63368955569AA79**  
**Internet Banking**

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**LANÇADO**

RUA TERESA CRISTINA CAMPOS GONÇALVES & CIA LTDA ME US PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA RUA TAUBA ALZADA, 81 LADO		324
DATA DE EMISSÃO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEDEDOR	Nº 000.000.033
		SÉRIE: 1

**TERESA CRISTINA CAMPOS  
GONÇALVES & CIA LTDA ME**

RUA CAPITAO MOR INACIO MARCONDES, 514 - - CENTRO,  
Sao Bento do Sapucaí, SP - CEP: 12490000 - Fone/Fax: 1239712111

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
Nº 000.000.033  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520 4810 5631 6200 0191 5500 1000 0000 3310 6175 0004

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site  
da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200659849113 - 04/08/2020 11:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 634063117111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CPF / CNPJ 10.563.162/0001-91

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO BENTO DO SAPUCAÍ</b>		CNPJ/CPF 59.086.215/0001-10	DATA DA EMISSÃO 04/08/2020
ENDEREÇO <b>PRAÇA GENERAL MARCONDES SALGADO, 34 -</b>	BARRIO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 12490-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Sao Bento do Sapucaí</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

TIRA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	148,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DEDUÇÕES ACESÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				148,50

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RACÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO POR CONTA	CÓDIGO ANVIT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPIS/CPF
	9 - Sem Fret				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	EFEITE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CFOP	UNID.	QTD.	VLB. UNIT.	VLB. TOTAL	BC ICMS	VLB. ICMS	VLB. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
34443	ESPACADOR INFLADINAL AIR - KSMED	90192020	0102	5102	UN	3,0000	49,5000	148,50				

**LANÇADO**

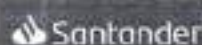
9440  
137.6

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL", II - "NÃO GERA DIREITO CREDITO FISCAL DE IPI".	RESERVA DO FISCO



## Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO

Agência: 0495 Conta: 130009126

Transferências > Transferir >  
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
TERESA CRISTINA CAMPOS GONCALVES	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0495 / 10086403	05/08/2020	148,50

## Mais informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO	0495 / 130009126
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	FARMACIA	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: [www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas\\_e\\_Precos\\_Padrõnizados](http://www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas_e_Precos_Padrõnizados) > Tabela Completa de Serviços.  
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.  
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.


Autenticação Bancária: 428623DE636EB5687AA89  
Data / Hora da Transação: 05/08/2020 - 16:16:12

Central de Atendimento Santander Empresarial  
4004 2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5067 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.  
0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**LANÇADO**



RECEBEMOS DE SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS DESCRITOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 005.272											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR	SÉRIE 1 PAG 1/1										
Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí		220,00											
 <b>SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA ME</b> RUA MARIA ANELIA DE CARVALHO, 131 FRANCOISA AUGUSTA RIOS FOZ DE ALBRE - MG CEP: 37557-035 FONE: (35) 3402-1992		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1-ENTRADA 1-SAIDA 1 Nº.005.272 SÉRIE 1 PÁG 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3110 3724 4700 4020 1140 2200 2400 0050 7000 7140 4150 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora										
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 31232287 000000 000000 000000 000000 000000											
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ											
0038855210067		26.570.540/0001-68											
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO										
NOME / RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí		07.108.135/0001-10	08/07/2020										
ENDERÇO Praça General Marcondes Salgado, 34		BANCO / DISTRITO Centro	DATA DE ENT. SAÍD.										
MUNICÍPIO São Bento do Sapucaí		UF SP	HORA DE SAÍDA										
FONE / FAX 3371-7000		INSCRIÇÃO ESTADUAL											
FATURA / DUPLICATA													
003 08/07/2020 220,00													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI										
0,00	0,00	0,00	0,00										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.										
0,00	0,00	0,00	0,00										
TRANSPORTADOR / VOLUMES		PREÇO POR UNIDADE	CODIGO ANTI-FALSA										
RAZÃO SOCIAL		0 - Remetente											
ENDERÇO		MUNICÍPIO	UF										
			INSCRIÇÃO ESTADUAL										
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO										
			PESO BRUTO										
			PESO LIQUIDO										
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SE	CIT	CFOP	UN.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS (%)	V. TRIBUTOS
110	CONDENDO MEDICINAL GASOSO 37	284400	010	600	58	1,80	16.000	144,00					14,4
116	CONDENDO MEDICINAL GASOSO 1	284400	010	600	58	1,80	16.000	144,00					17,2
DADOS ADICIONAIS				RESERVADO AO FISCO									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES INSCRIÇÃO DE REGISTRO 7921 - DO DIA 01/07/2020 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU OUTRO OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - São Bento do Sapucaí - SP - 137,6 220,00 (4,00% Apr 21 de São SP)				944,0 137,6									

LANÇADO



Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD** Agência: **0495** Conta Corrente: **13-000912-6**

Código de Barras: 7569131696 01090163609 00585480015 2 83380000022000

 Instituição Financeira Favorecida: **756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA BANCOOB**
**Dados do Beneficiário Original**
 CNPJ: **26.570.040/0001-62**  
 Razão Social: **SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA**  
 Nome Fantasia: **SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA**
**Dados do Pagador Original**
 CNPJ: **59.086.215/0001-10**  
 Razão Social: **SANTA CASA DE MIS SAO BENTO DO SAPUCAI**
**Dados do Pagador Efetivo**
 CNPJ: **59.086.215/0001-10**  
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD**
**Dados do Pagamento**
 Data de Vencimento: **05/08/2020**  
 Valor Nominal: **R\$ 220,00**  
 Valor Total a Cobrar:R\$ **R\$ 220,00**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

 Data da Transação: **05/08/2020**  
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **3B8624BE6376D6535564A29**  
 Canal: **Internet Banking**
**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir

**LANÇADO**

05/08/2020 16:



**JP INDUSTRIA FARMACEUTICA**  
S/A

AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 999 - LAGOINHA,  
RIBEIRAO PRETO, SP - CEP: 14095902 - Fone/Fax: 1635123500

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída **1**

Nº 000.151.544

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
3520 0755 9720 8700 0150 5500 1000 1515 4419 1088 0004

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  
135200963858593 - 08/07/2020 11:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda Produto**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
582026713118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTOICADO

CNPJ / CPF  
55.972.087/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL  
**STA CASA MIS SAO BENTO SAPUCAI**

CNPJ/CPF  
59.086.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO  
08/07/2020

ENDEREÇO  
PCA GAL MARCONDES SALGADO, 34, S/N -

BARRIO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
12490-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
O BENTO DO SAPUCAI

POSSIBILIDADE  
1239717000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

/ Num.: 151544 / V. Orig.: 1.860,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 1.860,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRECÍPITOS
1.085,00	130,20	0,00	0,00	1.860,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.860,00

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL <b>TRANSPORTADORA AMERICANA</b>	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 43.244.631/0003-20
ENDEREÇO R ANTONIO LUCHIARI, 499 - TERREA	MUNICÍPIO CAMPINAS	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 244056402118
QUANTIDADE 40	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 475,200	PESO LIQUIDO 446,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NUMBR	CST	CTOP	UNID.	QTD.	VL. UNTE.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3041	FISIOLÓGICO 0,9% 1 L BOLSA PVC Lote(s): 1170 30 Qtd: 200 Validade: 06/2022 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 208,53	30049099	020	5101	LN	200,0000	1,9600	392,00	462,00	55,44		12,00	
42	FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC Lote(s): 1118 20 Qtd: 400 Validade: 06/2022 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 291,20	30049099	020	5101	LN	400,0000	2,6700	1.068,00	423,00	74,70		12,00	

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lote: 409,73

**LANÇADO**

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Duplicata - Num.: 001, Venc.: 07/08/2020, Valor: 1.860,00</p> <p>PIS / COFINS NÃO DEVIDO COM CREDITO PRESOMIDO - LEI 10.548 /02- ALIQ. ICMS COME ART 64 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC. RED. COME ANEXO II ART 62 RICMS/SP. RPT5423 - Ped Idor 16813- Representante Comercial: 708 REMESSA CRONCHS</p> <p>Informações Adicionais de Interesse do Fisco: CREDENCIADO: 2935, DATA PUBLICAÇÃO: 02/09/2008</p> <p>Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>9440 137,6</p>
--	---



## Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD** Agência: 0495 Conta Corrente: 13-000912-6

Código de Barras: 3419112119 40092880125 59682710005 2 83400000186000

Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO SA

## Dados do Beneficiário Original

Razão Social: J P INDUSTRIA FARMACEUTICA SA

Nome Fantasia: J P INDUSTRIA FARMACEUTICA SA

## Dados do Pagador Original

CNPJ: 59.086.215/0001-10

Razão Social: STA CASA MIS SAO BENTO SAPUCAI

## Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 59.086.215/0001-10

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

## Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 07/08/2020

Valor Nominal: R\$ 1.860,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 1.860,00

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: 07/08/2020  
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 848627D56377A652578667A  
 Canal: Internet Banking

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.**  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.**  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir

**LANÇADO**

RECEBEMOS DE ASTRO DISTRIBUIDORA EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e <b>Nº 029.556</b> Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Astro Distribuidora EIRELI  
Av. Herólio Amante, 404, Prosperi,  
Criciúma - SC - 88.815-010  
Fone: (48) 3045-7960  
www.astrodistribuidora.com  
contato@astrodistribuidora.com

**DANFE**Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica0-  
Entrada 1  
1-Saida 1**Nº 029.556**  
SÉRIE 1  
FOLHA: 1 de 2CHAVE DE ACESSO  
4220 0818 5976 8500 0160 5500 1000 0295 5610 8886 6021Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias - NF	PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200124826590 - 14/08/2020 17:13:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257108335	CNPJ 18.587.685/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí</b>		CNPJ/CPF 59.086.215/0001-10	DATA EMISSÃO 14/08/2020
ENDEREÇO PRAÇA GENERAL MARCONDES SALGADO, 034 - HOSPITAL	BARRIO CENTRO	CEP 12.490-000	DATA SAÍDA 14/08/2020
MUNICÍPIO São Bento do Sapucaí	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 17:18

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO BENTO DO SAPUCAÍ		CNPJ/CPF 59.086.215/0001-10	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO PRAÇA GENERAL MARCONDES SALGADO, 34 HOSPITAL	BARRIO CENTRO	CEP 12.490-000	
MUNICÍPIO São Bento do Sapucaí	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL (12) 3971-7000	

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		0,00		1.628,17	
VALOR DO ICMS		0,00		0,00		1.628,17	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
0,00		0,00		48,85		0,00	
VALOR DO IPI		0,00		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.579,32	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Contratação de Frete por conta do Remetente (CIF)		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL Transportadora Rodonevas							44.914.992/0024-74
ENDEREÇO RUA DOUTOR PEDRO ZIMMERMANN, 7299 - GALPÃO 3		MUNICÍPIO Blumenau				UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254447490
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1				21,000	21,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
CÓDIGO	INSCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VL. UNID.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	VL. ST	VL. IPT
12056	SAPATO BIDENSIDADE DE POLIURETANO BRANCO - CARTOM (35)	64032000	0102	6.102	Un	5,00	32,85	164,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12067	SAPATO BIDENSIDADE DE POLIURETANO BRANCO - CARTOM (36)	64032000	0102	6.102	Un	5,00	32,85	164,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12068	SAPATO BIDENSIDADE DE POLIURETANO BRANCO - CARTOM (37)	64032000	0102	6.102	Un	7,00	32,85	229,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12069	SAPATO BIDENSIDADE DE POLIURETANO BRANCO - CARTOM (38)	64032000	0102	6.102	Un	4,00	32,85	131,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12069	SAPATO BIDENSIDADE DE POLIURETANO BRANCO - CARTOM (39)	64032000	0102	6.102	Un	2,00	32,85	65,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12069	SAPATO BIDENSIDADE DE POLIURETANO BRANCO - CARTOM (42)	64032000	0102	6.102	Un	3,00	32,85	98,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12063	SAPATO BIDENSIDADE DE POLIURETANO BRANCO - CARTOM (35)	64032000	0102	6.102	Un	5,00	32,85	164,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12046	SAPATO BIDENSIDADE DE POLIURETANO PRETO - CARTOM (35)	64032000	0102	6.102	Un	5,00	32,85	164,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVAÇÃO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional. Permite aproveitamento de crédito de ICMS no valor 0,00 correspondente a alíquota 0,00, nos termos do artigo 23 § 3º da Lei 123/2006.  Tributos aproximados: R\$ 68,40 (Federal) e R\$ 276,77 (Estadual). Fonte: IBPT (2023) OC: 100010412		

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>



Astro Distribuidora EIRELI  
Av Hercílio Amante, 404, Próspera,  
Criciúma - SC - 88.615-010  
Fone (48) 3045-7662  
www.astrodistribuidora.com  
contato@astrodistribuidora.com

**DANFE**

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0-  
Entrada  
1-Saída

1

Nº 029.556  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 2 de 2



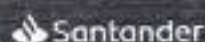
CHAVE DE ACESSO

4220 0616 5976 8500 0160 5500 1000 0295 5610 8688 6021

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO DO SUBSTRAH.		CNPJ		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO						
Venda de mercadorias - NF		257108335		18.597.685/0001-60		18.597.685/0001-60		342200124825590 - 14/08/2020 17:19:03						
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCMESH	CSF	CFOP	UNID.	QUANT.	VR UNIT.	VR TOTAL	BC ICMS	VR ICMS	VR IPI	SICREX	SUP	
12046	SAPATO BIDENSIDADE DE POLIURETANO PRETO - CARTOM (36)	64032000	0102	5.102	Un	5,00	32,85	164,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
12048	SAPATO BIDENSIDADE DE POLIURETANO PRETO - CARTOM (38)	64032000	0102	5.102	Un	2,00	32,85	65,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
12049	SAPATO BIDENSIDADE DE POLIURETANO PRETO - CARTOM (39)	64032000	0102	5.102	Un	2,00	32,85	65,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
12052	SAPATO BIDENSIDADE DE POLIURETANO PRETO - CARTOM (42)	64032000	0102	5.102	Un	1,00	32,85	32,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
12053	SAPATO BIDENSIDADE DE POLIURETANO PRETO - CARTOM (43)	64032000	0102	5.102	Un	1,00	32,85	32,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
11558	BOTINA BIDENSIDADE C/ ELÁSTICO C/ BIQUIEIRA DE PVC - VULCAFLEX (39)	64032000	0102	5.102	Un	1,00	42,11	42,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
11560	BOTINA BIDENSIDADE C/ ELÁSTICO C/ BIQUIEIRA DE PVC - VULCAFLEX (41)	64032000	0102	5.102	Un	1,00	42,11	42,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
12055	SAPATO BIDENSIDADE DE POLIURETANO BRANCO - CARTOM (34)	64032000	0102	5.102	Un	1,00	32,85	32,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
12047	SAPATO BIDENSIDADE DE POLIURETANO PRETO - CARTOM (37)	64032000	0102	5.102	Un	1,00	32,85	32,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	





## Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOS

Agência: 0495 Conta: 130009126

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >  
Boletos, Contas e Tributos
 Pagamento realizado com sucesso.
Beneficiário  
WIRECARD BRASIL SA

Data do pagamento

13/08/2020

Valor nominal

R\$ 1.579,32

Valor total a pagar

R\$ 1.579,32

34191.09321.94742.590195.61309.830000.1.83500000157932

Instituição Financeira Favorecida  
361 - ITAU UNIBANCO SACPF/CNPJ Beneficiário Original  
08.718.431/0001-08Entidade Beneficiária Original  
WIRECARD BRASIL SANome Fantasia Beneficiário Original  
WIRECARD BRASIL SACPF/CNPJ Pagador Original  
59.086.215/0001-10Nome Pagador Original  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DECPF/CNPJ Pagador Efetivo  
59.086.215/0001-10Razão Social Pagador Efetivo  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE  
SAO BENTOSData de Vencimento  
17/08/2020Valor Nominal  
1.579,32Valor Pago  
0,00Fragor  
0,70Desconto  
0,00Valor Total a Cobrar  
0,00Data / Hora da transação:  
13/08/2020 17:21:41Autenticação  
IBE2CBED056C2544AD799D9

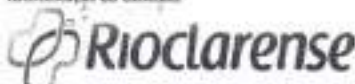
Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informações constatarem os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

Central de Atendimento Santander Empresarial

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

13/08/2020 17:21

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
PC EMILIO MARCONATO 1000 - RESIEDO RESIDENCIAL DOCTOR JOAO ALDO NASSE -  
JAGUARUNA - SP  
CNPJ 1321469-1

**DAFEE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 1321469 FL 1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3520 0767 7291 7800 0491 5500 1001 3214 6917 7986 0601

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 DENTRO ESTADO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200585720585 14/07/2020 16:20:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 67.729.178/0004-91	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER. DE S.B.DO SAPUCAI		CNPJ / CPF 59.086.215/0001-10	DATA DA EMISSÃO 14/07/2020
ENDEREÇO PRACA GENER. MARCONDES SALGADO 34		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 12490-000
MUNICÍPIO SAO BENTO DO SAPUCAI	FONE / FAX 1239717000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
			HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1321469/1	13/08/2020	2.088,90						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.088,90		VALOR DO ICMS 376,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.088,90	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.088,90		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NIKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114	
QUANTIDADE 10,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO 0,24368	PESO BRUTO 12,900	PESO LÍQUIDO 12,900	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CPQB	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPIS
031567	RESPIRADOR DESCARTAVEL PFF2 (3M) L: JMG0072009 Q: 1.000,0000 F: 01/07/20 V: 04/07/2023	63079000	000	5102	PC	1.000,00	2,0889	2.088,90	2.088,90	376,00	0,00	18,10	0,00

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
--	--	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48h DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 15/07/2020 Pedido: 1667890 Autorização de Compra/Pedido Cliente: 1667890 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a esta fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boleto@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-8900. Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.64391-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: BODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA/Código Interno Emitente: 1565 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER. DE S.B DO SAPUCAI</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>944.0 137.6</p>
---	--

## Comprovante do Pagamento

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD Agência: 0495 Conta Corrente: 13-000912-6

Pagador Eletrônico:  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO SAPUCAI CPF/CNPJ do Pagador:  
59.086.215/0001-10

Data do Pagamento: 13/08/2020

Vencimento: 13/08/2020

Instituição Financeira  
Destinatária: BANCO DO BRASIL S.A.

Nome do Beneficiário Original: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

CPF/CNPJ do Beneficiário  
Original: 67.729.178/0004-91

Nosso Número: 00017115360000825177

Nome do Pagador Original: SANTA CASA DE MISER.DE S. B. DO SAPUCAI

CPF/CNPJ do Pagador Original: 59.086.215/0001-10

Nome do Pagador Efetivo: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 59.086.215/0001-10

Valor do Título: 2.088,90

Valor a Pagar: 2.088,90

Data da Transação: 13/08/2020 17:22h  
Autenticação Bancária: 04202261722280533107230

Central de Atendimento Santander Empresarial  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias:  
0800 752 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.  
0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**LANÇADO**



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR VALOR  
Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí 920,00

**SUL COMERCIO DE GASES E  
ACESSORIOS LTDA ME**  
RUA MARIA AMELIA DE CARVALHO, 131  
FRANCISCA AUGUSTA RIOS  
POUSO ALEGRE - MG  
CEP: 37557-035  
FONE: (35) 3421-1932

**DANFE**

DOCUMENTO  
ANEXIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

Nº.005.345  
SÉRIE 1  
PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 0726 8700 4000 0162 8500 1000 0003 4510 7561 4171

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

TIPO DE OPERAÇÃO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
1312007466422068 14/07/2020 17:33:33  
ENDEREÇO PARA O ESTADO INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0028665210057 26.570.040/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO  
NOME / RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí 59.086.218/0001-10 14/07/2020  
ENDEREÇO Praça General Marcondes Salgado, 14 BAIRRO / DISTRITO Centro CEP 12490-000 DATA DE ENT / SAÍ  
MUNICÍPIO São Bento do Sapucaí FONE / FAX 3971-7900 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FAIXA / DUPLICATA  
001 13/06/2020 920,00

**CALCULO DO IMPOSTO**  
BC DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CALCULO ICMS ST VALOR DO ICMS ST VALOR DO IPI VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 920,00  
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACES. VALOR APROX. TRIB. VALOR TOTAL DA NOTA  
0,00 0,00 0,00 0,00 204,24 920,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES**  
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CODIGO ANTT PLACA UF CNPJ / CPF  
0 - Remetente UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ENDEREÇO MUNICÍPIO  
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													ALÍQUOTA		V. TRIBUTOS	
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/88	CST	CFOP	EN.	QTDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICMS	IPI	V. TRIBUTOS		
1.13	OXIGENIO MEDICINAL GASOSO 4	2804900	0102	6102	MF	1,00	80,0000	80,00						17,76		
1.10	OXIGENIO MEDICINAL GASOSO 10	2804900	0102	6102	MF	6,00	140,0000	840,00						186,48		

**LANÇADO**

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REFERENTE AO ROMANEJO 7457. - DO DIA 14/07/2020 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OS SEM OPORTE PELA  
SISEPLAS NACIONAL - Para gerar crédito de ICMS e IPI - Permite o aprov. crédito de ICMS de R\$ 34,16  
Base: 920,00 (4,20%) Art 23 da LC 123  
RESERVADO AO FISCO  
944,0  
137,6

## Comprovante do Pagamento

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

Agência: 0495

Conta Corrente: 13-000912-6

## Pagador Eletrônico:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO SAPUCAI

## CPF/CNPJ do Pagador:

59.086.215/0001-10

Data do Pagamento: 13/08/2020

Vencimento: 13/08/2020

## Instituição Financeira

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

## Destinatária:

Nome do Beneficiário Original: SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA

## CPF/CNPJ do Beneficiário

26.570.040/0001-62

## Original:

Número: 01009016360000059231

Nome do Pagador Original: SANTA CASA DE NIS SAO BENTO DO SAPUCAI

CPF/CNPJ do Pagador Original: 59.086.215/0001-10

Nome do Pagador Efetivo: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 59.086.215/0001-10

Valor do Título: 920,00

Valor a Pagar: 920,00

Data da Transação:  
Autenticação Bancária:13/08/2020 17:22h  
04202261722290533107231**LANÇADO**

## Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

## SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

## Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)





**SPARTAN DO BRASIL  
PRODUTOS QUIMICOS LTDA**

Rod. Adauto Campo Dall'orto, KM 1,9  
Jardim Manchester - CEP 13.178-440  
Sumaré - São Paulo  
Telefone: (19) 3037-3300 - Fax: (19) 3037-3320  
e-Mail: spartan@spartanbrasil.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

000.116.650  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3520 0746 2567 7200 0270 5500 1000 1166 5017 7042 3436

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200598231934 17/07/2020 13:35:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 671.266.268.119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 46.256.772/0002-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO DO SAPUCAI		CNPJ / CPF 59.086.215/0001-10	DATA DA EMISSÃO 17/07/2020
ENDEREÇO PC GAL MARCONDES SALGADO, 34		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 12490-000
MUNICÍPIO Sao Bento do Sapucaí	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL (12) 3971-1123	DATA DA SAÍDA 17 JUL 2020

FATURA / DUPLICATA 11 0/001 14/08/2020 1.176,66			
--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS 1.176,66	VALOR ICMS 211,80	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.143,13		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 33,53	VALOR APROX TRIB 331,47	TOTAL DA NOTA 1.176,66

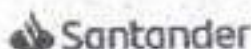
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL RISSO ENCOMENDAS CENTRO OESTE LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENT	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF 05.209.691/0001-51
ENDEREÇO R JOAO CORTEZALI 1820		MUNICÍPIO Birigui	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 214.140.761.115		
QUANTIDADE 6	ESPECIE (Ver Inf. Compl)	MARCA (Ver Inf. Compl)	NUMERAÇÃO (Ver Inf. Compl)	PESO BRUTO 111,500	PESO LÍQUIDO 107,500	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUÇÃO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	V.APROX. TRIBUTOS
4602211021	BREAKFRESH 50 LITROS Lote=20/1355-001 Fab=25/05/2020 Val=25/05/2022 Qtd=27 UN 1719 LIQUIDO ALCALINO CAUSTICO, NE (HIDROXIDO DE SODIO) 3 III Cód. Barras: 7898191707876	34029039	000	5101	UN	1	670,53	670,53	704,06	136,73	33,53	18,00	5	210,36
3303831841	XPRESS GEL (A) 2 X 4,4 Kg Lote=20/1911-001 Fab=15/07/2020 Val=11/01/2021 Qtd=600 UN 1170 SOLUCAO DE ETANOL (SOLUCAO DE ALCOOL ETILICO) 3 III Cód. Barras: 17898191708184	38089429	000	5101	UN	5	94,52	472,60	472,60	85,07	0,00	18,00		120,91
*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* regulamentacao. Reduzidas a Zero Aliquota de IPI - Decreto 10.285 de 20/03/2020 Trib aprox - Federal: R\$119,67 Estadual: R\$211,80 Vendedor: VL028 - F.B. VALE REPRESENTAÇÕES LTDA														

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *ESP: SHIRINK MARCA: SPARTAN *ESP: EMBALAGEM DE 50LT MARCA: SPARTAN *LOCAL DE ENTREGA: PC GAL MARCONDES SALGADO, 34 - CENTRO - 13347-040 SAO BENTO DO SAPUCAI-SP - CNPJ: 59.086.215/0001-10 PRODUTO NAO SUJEITO A EXIGENCIA DEC.96044-18/05/88 E PORT.291-31/06/86 D.N.E.R COD.VIGENTE EM 31/12/95(ADN N:) *Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigencias da</p>	<p>RESERVADO AO FISCAL</p> <p>426.039-6 230 006-2 A37.6</p>
--	---

**LANÇADO**





## Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

Agência: 0495

Conta Corrente: 13-000912-6

Código de Barras: 0019061522 64528833607 00002019313 2 83470000117666

Instituição Financeira Favorecida: 001 - BANCO DO BRASIL SA

## Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 46.256.772/0001-90  
 Razão Social: SPARTAN DO BRASIL PRODUTOS QUIMICOS LTDA.  
 Nome Fantasia: SPARTAN DO BRASIL PRODUTOS QUIMICOS LTDA.

## Dados do Pagador Original

CNPJ: 59.086.215/0001-10  
 Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BEN

## Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 59.086.215/0001-10  
 Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

## Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 14/08/2020  
 Valor Nominal: R\$ 1.176,66  
 Valor Total a Cobrar: R\$ 1.176,66

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao Banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: 14/08/2020  
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 38A6257D6377EB5A5A98848  
 Canal: Internet Banking

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.**  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.**  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir

**LANÇADO**



DUPATRI HOSPITALAR COM  
IMP EXT LTDA  
R. JOSE SEVERINO, 17 3036  
CATALÃO - SP  
CEP: 13.705-416  
TELEFONES:  
CATALÃO: (84) 3442-8281  
ADM. SANTOS: (13) 3228-4790

UNITE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



9-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO  
5220 0804 0278 9400 0326 500 1001 1147 3710 0075 2575

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

Nº 1114737  
SRIE 1  
FOLHA 1/1

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
152203319417482 06/09/2020 8:15:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA N CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
808.010.530.117

CNPJ  
04.027.89/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
STÁ. CASA DE MIS. DE SAO BENTO DO SAPUCAI (2176)

CNP/CPF  
08.086.215/0001-71

DATA DA EMISSÃO  
06/08/2020

ENDEREÇO  
PC GAL MARCONDES SALGADO, 34

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
12490-000

DATA ENTRADA/SAÍDA  
06/08/2020

MUNICÍPIO  
SAO BENTO DO SAPUCAI

FONE/FAX  
1239717000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
15:06

FATURA/DUPICATA

001 13082020 553,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

653,35

VALOR DO ICMS

26,13

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

653,35

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

653,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
VEICULO PROPRIO (80)

FRETE POR CONTA  
D - DO EMITENTE

CÓDIGO AVTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNP/CPF  
04027894000326

ENDEREÇO  
AV. JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO  
CATALÃO

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
104444304

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,90

PESO LÍQUIDO

0,90

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	QNT	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNIT.	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
22026	303PAMAX-2 200002 25P/A 8MG - BIAD (Lote: 20840312, Qtde: 1, Dt Val: 31/05/2022, Data Fab: 01/05/2020)	30049090	300	6108	CX	1	653,3500	653,35	653,35	26,13		4,00	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERÊNCIA DO PEDIDO NO ATO

ITEM 1 Resolução Senado Federal n 13/2012 e Convênio ICMS 38/2013

ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 3 DA LEI 10.147/00

ITEM 1 DIFERENCIAL DE ALIQ. C/CONF. 93 - EMENDA 87/15

ITEM 1

ITEM 1

Emenda Constitucional 87 de 2015;

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 91,47

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 26,13, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 26,13

Pedido: 1192418

Representante: REGIÃO VALS DO PARAIBA (MUNICÍPIO)

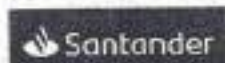
Redespacho...: O EMITENTE (43) - CUF - CNPJ, - Inscrição Estadual, ISENTO -

Endereço: RUA SAC PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

944,0  
137,6





## Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTDO

Agência: 0495 Conta: 130009126

Transferências > Transferir >  
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
DUPATRI HOSPITALAR	0001 - BANCO DO BRASIL S.A.	3359 / 20346	14/08/2020	653,35

## Mais informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTDO	0495 / 130009126
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
04.627.894/0003-26	Conta corrente	00100 / 100
Tarifa de serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 10,90	Crédito em Conta Corrente	

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária: 89e02e6d397b8535607818  
Data / Hora da Transação: 14/08/2020 - 15:43:00

Central de Atendimento Santander Empresarial  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 8307 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento Telefônico: 0800 771 0301  
0800 760 777  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
Ouvidoria - 0800 726 2125 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 723 8307 (Demais Localidades)  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

LANÇADO



**DUPATRI HOSPITALAR  
COMERCIO IMPORTACAO E  
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS  
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -  
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ  
- SUMARÉ, SP, CEP:13178861.  
Fone:13-3228-6700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
- ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SADA

№ 78990  
SERIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
3520 0704 0278 9400 0750 5500 1000 0789 9010 0080 4755

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site do Setor Autorizador

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135200600020779 17/07/2020 22:17:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671.392.690/115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPF  
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
STA.CASA DE MIS.DE SAO BENTO DO SAPUCAI (2176)

CNPJ  
59.086.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO  
17/07/2020

ENDEREÇO  
PC GAL MARCONDES SALGADO, 34

BARRIO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
12490-000

DATA ENTRADA/SAÍDA  
17/07/2020

MUNICÍPIO  
SAO BENTO DO SAPUCAI

FONE/FAX  
1239717000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
22:08

FATURA / DUPLICATA

DC 16/08/2020 696,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
696,00	119,58	0,00	0,00	696,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IF
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				696,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O EMITENTE (43)	FRETE POR CONTA D- DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 31	MUNICÍPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXAS			18,00	18,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NOME	DST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
20530	CILOMBO ROTASSIO 10,1% 120/1000 OCT-1- SOFARMA (Lote: 0050249, Qtde: 1, Dt Val: 14/05/2022 ,Data Fab: 14/05/20- 20)	30045099	000	5102	CX	1	96,0000	96,00	96,00	11,40		12,00	
30900	GOMA SMOVA PVC C/RE M.6.0 C/10-SOLTI- DOR (Lote: 00820012, Qtde: 1, Dt Val: 31/01/2023 ,Data Fab: 01/01/20- 20)	90183909	200	5102	CX	1	53,0000	53,00	53,00	9,54		18,00	
25263	GOMA POLLEY 2V M.14 830CC C/10-SOLIDOR (Lote: 09219122, Qtde: 2, Dt Val: 31/1- 2/2024 ,Data Fab: 01/12/2019)	90183921	700	5102	CX	2	26,5000	53,00	53,00	9,54		18,00	
25104	GOMA POLLEY 2V M.18 830CC C/10-SOLIDOR (Lote: 09315111, Qtde: 3, Dt Val: 30/1- 1/2024 ,Data Fab: 01/11/2019)	90183921	700	5102	CX	3	26,5000	79,50	79,50	14,31		18,00	
25105	GOMA POLLEY 2V M.18 830CC C/10-SOLIDOR (Lote: 09419122, Qtde: 3, Dt Val: 31/1- 2/2024 ,Data Fab: 01/12/2019)	90183921	700	5102	CX	3	26,5000	79,50	79,50	14,31		18,00	
27430	GOMA POLLEY 2V M.22 805CC C/10-SOLIDOR (Lote: 08810111, Qtde: 1, Dt Val: 01/1- 1/2022 ,Data Fab: 01/11/2017)	90183921	700	5102	CX	1	30,0000	30,00	30,00	5,40		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A  
CONFERÊNCIA DO PEDIDO NO RTO  
ITEM 1 ALIQUOTA 12% CONF. INCISO XVII DO ART.54§1CM/SP  
ITEM 7  
ITEMS 2 a 6,8 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III  
ITEM 1 ALIQUOTA SERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LBI 10.147/00  
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 138,54, Federal, R\$ 18,96, Estadual,  
Pedido: 89557  
Representante: REGIÃO VALE DO PARAIBA (MAURICIO)

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

944,0  
131,6



**DUPATRI HOSPITALAR  
COMERCIO IMPORTACAO E  
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS  
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -  
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ  
- SUMARÉ, SP, CEP:13178661,  
Fone:13-3229-6700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SADA 1

Nº 78990  
SERIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO:  
3520 0704 0278 9400 0750 5500 1000 0789 9010 0080 4755

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e [www.nfe.lazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.lazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. ADQ. REC. TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135200600020779 17/07/2020 22:17:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671.392.680.115

MG. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CFPJ  
04.027.894/0007-50

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NOM/CI	CSY	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL CMSt	AL IPI
50023	TOUCA PPM. C/BIABOX100 C/100 2000-181060C (Lote: 1200319806, Qtde: 20, DC Val: 13/05/2023, Data Fab: 13/05/20- 20)	63079010	000	5102	PCT	20	12,5000	250,00	250,00	45,00		18,00	
50011	AGUIPO F/MOT. HYBRAL ESCALONADO C/25 - DESCARPACK (Lote: 888AA3025, Qtde: 2, DC Val: 28/02/2023, Data Fab: 01/03/20- 20)	90189099	200	5102	CX	2	28,0000	56,00	56,00	10,08		18,00	

**LANÇADO**

## Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTON

Agência: 0495

Conta Corrente: 13-000912-6

Código de Barras: 0019061530 07115533593 00002034312 7 83490000069600

Instituição Financeira Favorecida: 001 - BANCO DO BRASIL SA

## Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 04.027.894/0001-64  
 Razão Social: DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA  
 Nome Fantasia: DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA

## Dados do Pagador Original

CNPJ: 59.086.215/0001-10  
 Razão Social: STA.CASA DE MIS.DE SAO BENTO DO SAPUC

## Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 59.086.215/0001-10  
 Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTON

## Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 16/08/2020  
 Valor Nominal: R\$ 696,00  
 Valor Total a Cobrar: R\$ 696,00

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: 17/08/2020  
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 385624A66398A55958B76AA  
 Canal: Internet Banking

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir







**MED CENTER COMERCIAL LTDA**  
 Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges  
 Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950  
 www.medcentercomercial.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:  
 3120 0700 8749 2900 0140 5500 1000 2835 1817 6233 5344

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº: 000283518  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

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 NÃO CONTRIBUINTE - 6108**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5259495840034  
 INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.:  
 CNPJ: 00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: (822) - STA CASA DE MIS DE SAO BENTO DO SAPUCAI  
 CNPJ / CPF: 59.086.215/0001-10  
 DATA EMISSÃO: 22/07/2020

ENDEREÇO: PC GAL MARCONDES SALGADO, 34  
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 12490-000  
 DATA DA ENTRADA: 22/07/2020

MUNICÍPIO: SAO BENTO DO SAPUCAI  
 FONE / FAX: 1239717004  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 HORA DA SAÍDA: 18:12:08

CURRÍCULO DE APROVAÇÃO  
 001 19/08/2020 632.60

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	632,60	VALOR DO I.C.M.S.	75,91	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	632,60
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I.	0,00
DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	632,60	VALOR APROX. TRIBUTOS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	632,60

TRANSPORTADOR / VOLUMENÁRIO / FRETE POR CONTA  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LT**  
 FRETE POR CONTA: 0 - Emitente

ENDEREÇO: Estrada Municipal Jose Sedano, 854  
 MUNICÍPIO: CAMPINAS

QUANTIDADE: 10  
 ESPECIE: VOLUME(S)  
 MARCA:  
 NÚMERO: 192584  
 PESO BRUTO: 91,200 Kg  
 PESO LÍQUIDO: 91,200 Kg

TABELA DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QX UN	QSP UN	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITARIO	%DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CÁLCULO	IC ICM S ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS
01077000	ALCOOL ETILICO 75% 1000ML -	3	000	00	5,700000	0,00%	0,00	5,70	0,00	0,00	0,00	0,00
3805.94.20	2094670FAS.1497/29/VAL.3905/23	3	000	00	5,700000	0,00%	0,00	5,70	0,00	0,00	0,00	0,00
01077000	ALCOOL ETILICO 70% 1000ML -	1	000	00	5,700000	0,00%	0,00	5,70	0,00	0,00	0,00	0,00
3805.94.20	2094670FAS.1497/29/VAL.3905/23	1	000	00	5,700000	0,00%	0,00	5,70	0,00	0,00	0,00	0,00
01128700	DEFROZA 500 ML COMP (G) -	3	000	00	57,000000	0,00%	0,00	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3004.50.00	103376FAS.1497/29/VAL.3903/23 CI 340 CP	400	000	00	57,000000	0,00%	0,00	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**LANÇADO**

**Med Center Comercial Ltda**  
 SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR  
 SOMENTE OS VOLUMES. Se houver  
 alguma divergência com os produtos,  
 entre em contato com a empresa através  
 do Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de  
 48 horas após o recebimento da mesma.

RESERVADO AO FISCO

944.0  
 137.6

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 BOLETO  
 Ped. nº: 192584  
 Vol um: Nº: 0,100400  
 Val or I CMB UF Destino RS: 34, 51

Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD**Agência: **0495**Conta Corrente: **13-000912-6**

Código de Barras: 3419109008 05684130676 60085430001 4 83520000063260

Instituição Financeira Favorecida: **341 - ITAU UNIBANCO SA****Dados do Beneficiário Original**Razão Social: **MED CENTER COMERCIAL LTDA**Nome Fantasia: **MED CENTER COMERCIAL LTDA****Dados do Pagador Original**CNPJ: **59.086.215/0001-10**Razão Social: **STA CASA DE MIS DE SAO BENTO D****Dados do Pagador Efetivo**CNPJ: **59.086.215/0001-10**Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD****Dados do Pagamento**Data de Vencimento: **19/08/2020**Valor Nominal: **R\$ 632,60**Valor Total a Cobrar: R\$ **R\$ 632,60**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **19/08/2020**  
 Número de Autenticação da  
 Instituição Financeira Favorecida: **297626A86338A55754897A9**  
 Canal: **Internet Banking**

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



NRK CONFECÇÃO TÊXTIL LTDA

RUA CORONEL OTAVIO DINIZ, 807

SANTA EFIGENIA  
BELO HORIZONTE  
MG  
TEL/FAX: 3194882202  
CEP: 30270-360

1ª VIA  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada  
1 - Saída 1  
Nº 000.000.518  
SÉRIE :1  
FOLHA:1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
3120 0531 9052 6900 0140 5500 1000 0005 1810 0000 5230

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DA PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131203689932011 - 2020-05-21T13:35:01-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0033083960085

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ  
31.905.269/0001-40

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOMENCLATURA SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO DO SAPUCAI		CNPJ/CPF 59.086.215/0001-10	DATA DA EMISSÃO 21/05/2020
ENDEREÇO PILACA GENERAL MARCONDES SALGADO, 34		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 12.490-000
MUNICÍPIO SAO BENTO DO SAPUCAI		UF SP	DISCRICÃO ESTADUAL
FONE/FAX 1239711122		HORA DE SAÍDA	

**FATURA/DUPLICATA**

Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor
001	20/06/2020	1.907,05	002	20/07/2020	1.906,48	003	18/08/2020	1.906,47

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.720,00
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 DOS IMPOSTOS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 5.720,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL EMPRESA DE TRANSPORTES PAJUCARA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 53.237.952/0003-97
ENDEREÇO RUA POVOA DE VARZIM 58		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0626104690023	
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE VOLUME	MARCA SCDMDSBDS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 85,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	GT	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICM.C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
2 CONJ 01	Cajonete em brta leve azul marinho (modelo 300, 30M, 300, 300C), com logomarca.	61034200	0100	0107	UN	110,00	52,00	5.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00

LANÇADO

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO  131-6 2/3
----------------------------	--



## Comprovante do Pagamento

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

Agência: 0495

Conta Corrente: 13-000912-6

## Pagador Eletrônico:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO SAPUCAI

## CPF/CNPJ do Pagador:

59.086.215/0001-10

Data do Pagamento: 20/08/2020

Vencimento: 20/08/2020

## Instituição Financeira

ITAU UNIBANCO S.A.

## Destinatária:

Nome do Beneficiário Original: NKR CONFECÇÃO TEXTIL LTDA

## CPF/CNPJ do Beneficiário

Original: 31.905.269/0001-40

## Original:

Nosso Número: 31173051015773771239

Nome do Pagador Original: STA CSA MISER. S. BENTO DO SAP

CPF/CNPJ do Pagador Original: 59.086.215/0001-10

Nome do Pagador Efetivo: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 59.086.215/0001-10

Nome do Sacador Avalista: NKR CONFECÇÃO TEXTIL LTDA

CPF/CNPJ do Sacador Avalista: 31.905.269/0001-40

Valor do Título: 1.906,47

Valor a Pagar: 1.906,47

Data da Transação:  
Autenticação Bancária:20/08/2020 17:22h  
07202331721480192979910**LANÇADO**

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por via, todos os dias.  
0800 762 7777  
0800 771 0403 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.  
0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR VALOR  
Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí 560,00



**SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA ME**  
RUA MARIA AMELIA DE CURVALHO, 131  
FRANCISCA AUGUSTA RIOS  
POUSO ALGORE - MG  
CEP: 37557-035  
FONE: (35) 3421-1932

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0- ENTRADA

1- SAÍDA

1

Nº.005.407  
SÉRIE 1  
PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120.0728 5720 4000 0162 5500 3000 0054 0710 7302 1153

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 FORA DO ESTADO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0028665210067 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 26.570.040/0001-62  
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203754003268 21/07/2020 15:21:24

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí CNPJ / CPF 59.086.215/0001-10 DATA DA EMISSÃO 21/07/2020  
ENDEREÇO Praça General Marcondes Salgado, 34 BAIRRO / DISTRITO Centro CEP 12490-000 DATA DE ENT. / SAÍ  
MUNICÍPIO São Bento do Sapucaí FONE / FAX 3971-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA  
FAIXA / DUPLICATA

001 20/07/2020 560,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	560,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	124,32	560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES  
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - Remetente CÓDIGO ANTI PLACA UF CNPJ / CPF  
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / III	CST	CIPOP	EX.	QTDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS		V. TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1.10	OXYGENIO MEDICINAL GASOSO 10	38044000	0102	6102	MT	4,00	140,0000	560,00						134,32

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERENTE AO REGIME DO SIMPLES NACIONAL - Não gera crédito de IBS e IPI - Parcela o apropr. crédito do ICMS de R\$ 22,40 Base: 560,00 (4,02%) Art 29 da LC 123

RESERVADO AO FISCO

944,0  
137,6

LANÇADO

## Comprovante do Pagamento

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

Agência: 0495

Conta Corrente: 13-000912-6

## Pagador Eletrônico:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO SAPUCAI

## CPF/CNPJ do Pagador:

59.085.215/0001-10

Data do Pagamento: 20/08/2020

Vencimento: 20/08/2020

## Instituição Financeira

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

## Destinatária:

Nome do Beneficiário Original: SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA

## CPF/CNPJ do Beneficiário

26.570.040/0001-62

## Original:

Nosso Número: 01009016360000060051

Nome do Pagador Original: SANTA CASA DE MIS SAO BENTO DO SAPUCAI

CPF/CNPJ do Pagador Original: 59.085.215/0001-10

Nome do Pagador Efetivo: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 59.085.215/0001-10

Valor do Título: 560,00

Valor a Pagar: 560,00

Data da Transação:  
Autenticação Bancária:20/08/2020 17:22h  
07202331721460192979911

Central de Atendimento Santander Empresarial  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias,  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira,  
exceto feriados,  
0800 726 3322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

LANÇADO



RECEBEMOS DE SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº. 005.434

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

1.260,00

SÉRIE 1

PÁG 1/1

Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí



**SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA ME**

RUA MARIA AMELIA DE CARVALHO, 131  
FRANCISCA AUGUSTA RIOS  
POUSO ALEGRE - MG  
CEP: 37557-035  
FONE: (35) 3421-1932

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

Nº.005.434

SÉRIE 1

PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 0726 3708 4000 0162 5500 1000 0054 3420 7442 2173

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131003755916878 22/07/2020 17:33:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENHA PORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0028669210067

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

26.570.040/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí

CNPJ / CPF

59.086.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO

22/07/2020

ENDEREÇO

Praça General Marcondes Salgado, 34

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

12490-000

DATA DE ENT. / SAÍ

MUNICÍPIO

Santa Bento do Sapucaí

FONE / FAX

3971-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 22/07/2020 1.260,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.260,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	279,72	1.260,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0 - Remetente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	EN.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS		V. TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1.00	OXIGENIO MEDICINAL GASOSO 10	28049900	0/02	4102	M	1,00	140,000	1.260,00						279,72

**LANÇADO**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO ROMANEIO 7631... - DO DIA 22/07/2020 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU IPE OPONTE PELO SUPLENTE NACIONAL - São este crédito de ICMS e IPI - Fatura e aprov. crédito de ICMS de R\$ 50,40 Base: 1.260,00 (4.000) Art. 23 da LC 108

RESERVA DO FISCAL

944,0  
131,6

## Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD</b>			Agência: <b>0495</b>	Conta Corrente: <b>13-000912-6</b>	
Código de Barras:	<b>7569131696</b>	<b>01090163609</b>	<b>00603130014</b>	<b>2</b>	<b>83540000126000</b>

Instituição Financeira Favorecida: **756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA BANCOOB**

## Dados do Beneficiário Original

Razão Social: **SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA**  
 Nome Fantasia: **SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA**

## Dados do Pagador Original

CNPJ: **59.086.215/0001-10**  
 Razão Social: **SANTA CASA DE MIS SAO BENTO DO SAPUCAI**

## Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: **59.086.215/0001-10**  
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD**

## Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **21/08/2020**  
 Valor Nominal: **R\$ 1.260,00**  
 Valor Total a Cobrar: R\$ **1.260,00**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **21/08/2020**  
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **87C6248A6398AA595BDA88A**  
 Canal: **Internet Banking**

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.**  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.**  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**LANÇADO**



RECEBEMOS DE NKR CONFECCAO TEXTIL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.645
SÉRIE: 1

**NKR CONFECCAO TEXTIL LTDA**

RUA CORONEL OTAVIO DINIZ, 807

SANTA EFIGENIA  
BELO HORIZONTE  
MG

TEL/FAX: 3194882202  
CEP: 30270-360

**TOTAL TÊXTIL**  
Rouparia Hospitalar e Hotelaria

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1  
1 - Saída 1

Nº 000.000.645  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 de 2



CHAVE DE ACESSO  
3120 0731 9052 8900 0140 5500 1000 0006 4510 0000 6504

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DA PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203758364666 - 2020-07-24T11:05:51-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0033083960085	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 31.905.269/0001-40

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO DO SAPUCAI		CNPJ/CPF 59.086.215/0001-10	DATA DA EMISSÃO 24/07/2020
ENDEREÇO PRAÇA GENERAL MARCONDES SALGADO, 34		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 12.490-000
MUNICÍPIO BENTO DO SAPUCAI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
FONE/FAX 1239711122			

**FATURA/DUPLICATA**

Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor
001	23/07/2020	1.800,00	002	23/07/2020	1.800,00	003	23/07/2020	1.800,00	004	21/11/2020	1.800,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.200,00
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 DOS IMPOSTOS 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 7.200,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL EMPRESA DE TRANSPORTES PAJUCARA	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT.	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 53.237.962/0003-07
ENDEREÇO RUA POVOA DE VARZIM 58	MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0625104890023	QUANTIDADE 5	ESPÉCIE volume	MARCA s c s b s
PESO BRUTO 100,000		PESO LÍQUIDO 0,000			

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DISCRICÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UMD.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												KMS	IPI	
2 CDNJ 01	Kit conjunto em brim leve azul marinho, sendo 14 P, 1 M, 6 G, com logomarca somente nas camisas e uma touca em cada kit.	61034200	0102	6107	UN	21,00	60,00	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2 CDNJ 01	Kit conjunto em brim leve rosa, sendo 7 P, 3 G, com logomarca somente nas camisas e uma touca em cada kit.	61034200	0102	6107	UN	10,00	60,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2 CDNJ 01	Kit conjunto hospitalar em brim leve verde bordado, sendo 24 P, 7 M, 5 G com logomarca somente nas camisas e touca e ca da kit.	61034200	0102	6107	UN	36,00	60,00	2.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2 CDNJ 01	Kit conjunto hospitalar em brim leve cinza ood. 6005, sendo 2 M, 4 GG com logomarca somente nas camisas com touca em cada kit.	61034200	0102	6107	UN	6,00	60,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2 CDNJ 01	Kit conjunto hospitalar em brim leve cinza 8011, sendo 15 P, 2 M, 2 G, 2 GG com logomarca somente nas camisas e touca em cada kit.	61034200	0102	6107	UN	18,00	60,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2 CDNJ 01	Kit conjunto hospitalar em brim leve verde agua, sendo 6 P, com logomarca somente nas camisas e touca em cada kit.	61034200	0102	6107	UN	6,00	60,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2 CDNJ 01	Kit conjunto hospitalar em brim leve preto, sendo 13 P, 6 G, com logomarca somente nas camisas e touca em cada kit.	61034200	0102	6107	UN	19,00	60,00	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2 CDNJ 01	Kit conjunto hospitalar em brim leve azul	61034200	0102	6107	UN	4,00	60,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO 943-1 137-6 114 180,00
----------------------------	---



NKR CONFECCAO TEXTIL LTDA

RUA CORONEL OTAVIO DINIZ, 807

SANTA EFIGENIA  
BELO HORIZONTE  
MG

TEL/FAX: 3194882202  
CEP: 30270-360



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada   
1 - Saída

Nº 000.000.645  
SÉRIE :1  
FOLHA:2 de 2



CHAVE DE ACESSO

3120 0731 9852 8900 0140 8500 1000 0006 4510 0000 6504

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal/](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DA PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203758364666 - 2010-07-24T11:05:51-E

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0033083960085

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

31.905.269/0001-40

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. FISC.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOM. BH	CET	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMR	VALOR ICMR	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	

motorista, sendo 2 P, 2 M, com logomarca  
presente nas caixas e touca em cada k.  
R.

## Títulos &gt; 2ª via do Comprovante

<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD</b>	Agência: <b>0495</b>	Conta Corrente: <b>13-000912-6</b>
---	----------------------	------------------------------------

Código de Barras:	3419156009	00024683112	73051060009	7	83560000180000
-------------------	------------	-------------	-------------	---	----------------

Instituição Financeira Favorecida: **341 - ITAU UNIBANCO SA**

**Dados do Beneficiário Original**

Razão Social: **NKR CONFECCAO TEXTIL LTDA**  
 Nome Fantasia: **NKR CONFECCAO TEXTIL LTDA**

**Dados do Pagador Original**

CNPJ: **59.086.215/0001-10**  
 Razão Social: **STA CSA MISER. S. BENTO DO SAP**

**Dados do Pagador Efetivo**

CNPJ: **59.086.215/0001-10**  
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD**

**Dados do Pagamento**

Data de Vencimento: **23/08/2020**  
 Valor Nominal: **R\$ 1.800,00**  
 Valor Total a Cobrar: **R\$ 1.800,00**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **24/08/2020**  
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **2886279D63789C5A5A7A819**  
 Canal: **Internet Banking**

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.**  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.**  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



**DUPATRI HOSPITALAR COM  
IMP EXT LTDA**  
AV. JOSE SEVERINO, Nº 3530  
CATALÃO - GO  
CEP: 75.705-010  
TELEFONES:  
ESTADUAL CATALÃO: (64) 3442-8681  
ADM. SANTOS : (13) 3226-8100

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO  
5220 0704 0278 9400 0326 5500 10011120 6810 0088 7063

Consulte de autenticidade no portal nacional de NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA N CONTRIB

PROTÓCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
162200294029944 27/07/2020 13:21:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
10.444.430-4

MIC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
809.010.530.117

CNPJ  
04.027.894/0000265

DESTINATÁRIO / EMISSOR

NOME / RAZÃO SOCIAL  
STA. CASA DE MIS. DE SAO BENTO DO SAPUCAI (2176)

CNP/CPF  
59.086.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO  
27/07/2020

ENDEREÇO  
PC GAL MARCONDES SALGADO, 34

BARRIO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
2490-000

DATA ENTRADA/SAÍDA  
27/07/2020

MUNICÍPIO  
SAO BENTO DO SAPUCAI

FONE/FAX  
1239717000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
13:08

FATURA/DUPLICATA

001 26/05/2020 100,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
100,00	4,00	0,00	0,00	100,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPT
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
VEICULO PROPRIO (90)

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNP/CPF  
04027894000326

ENDEREÇO  
AV. JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO  
CATALAO

UF  
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
104444304

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PREÇO BRUTO

0,40

PESO LÍQUIDO

0,40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOMCH	EST	CFOP	UND.	QUANT.	YUNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V PI	AL ICMS	AL IPI
35824	ARRIVOLIN SPRAY 300 X0888 - GLAXO DC (Cabe: L75L, Qde: 5, Dc Val: 31/03/2022 ,Data Fab: 01/02/2020)	30049039	200	0108	FR	5	20,0000	100,00	100,00	4,00		4,00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERÊNCIA DO PEDIDO NO ATO  
ITEM 1 Resolução Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013  
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO IIS/COFINS,CF,ART.2 DA LEI 10.147/00  
ITEM 1 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCOMV.93 -REMSDA 87/15  
ITEM 1  
ITEM 1  
Emenda Constitucional 87 de 2015:  
Valor de partilha para UF de Destino: R\$ 14,00  
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 4,00, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 4,00  
Pedido: 1189523  
Representante: ERICIAO VALE DO PARAIBA (MADRICO)  
Endereço: ... O EMITENTE (43) - CIP - CNPJ: - Inscrição Estadual: 158970 -  
Endereço: RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

944-0  
133-6



## Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD</b>		Agência: 0495	Conta Corrente: 13-000912-6		
Código de Barras:	0019061548	03942833595	00002034312	4	83590000010000

Instituição Financeira Favorecida: **001 - BANCO DO BRASIL SA**

## Dados do Beneficiário Original

Razão Social: **DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA**  
 Nome Fantasia: **DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO**

## Dados do Pagador Original

CNPJ: **59.086.215/0001-10**  
 Razão Social: **STA.CASA DE MIS.DE SAO BENTO DO SAPUC**

## Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: **59.086.215/0001-10**  
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD**

## Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **26/08/2020**  
 Valor Nominal: **R\$ 100,00**  
 Valor Total a Cobrar:R\$ **R\$ 100,00**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **26/08/2020**  
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **35B6234F6388945256CA6A9**  
 Canal: **Internet Banking**

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.**  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.**  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

Santa Casa de Misericórdia de Sao Bento do Sapucaí

1.250,00



**SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA ME**  
RUA MARIA AMELIA DE CARVALHO, 133  
FRANCISCA AUGUSTA RIOS  
POUSO ALBORE - MG  
CEP: 37557-035  
FONE: (35) 3421-1932

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA 1

Nº.005.477

SÉRIE 1

PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 0720 5700 4000 0460 8500 1000 0054 7910 7170 8170

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PARA O ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0028665210067

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131202762441616 28/07/2020 13:26:37

CNPJ

26.578.040/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Santa Casa de Misericórdia de Sao Bento do Sapucaí

CNPJ / CPF

59.086.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO

28/07/2020

ENDEREÇO

Praca General Marcondes Salgado, 34

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

12490-000

DATA DE ENT / SAI

MUNICÍPIO

Sa Bento do Sapucaí

FONE / FAX

3971-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 27/08/2020 1.250,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.250,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	277,50	1.250,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0 - Remetente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	B.C. ICS	V. ICMS	I. IPI	ALÍQUOTAS		V. IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
1.30	OXIGENIO MEDICINAL GASOSO 10	28044000	0102	4102	M	1,00	170,0000	170,00						264,18
1.36	OXIGENIO MEDICINAL GASOSO 1	28044000	0102	4102	M	1,00	40,0000	40,00						13,32

**LANÇADO**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO NOMEADO 7664. - DO DIA 28/07/2020 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OS RFP OPTANTE VELO  
DÍZIMOS NACIONAIS - Não para crédito de ICS e IPI - Permite o aprov. condição do ICMS de 8% 91.10  
Base: 1.250,00 (4.031) Art 23 de L. 132

RESERVAÇÃO AO FISCO

944-0  
137-6



## Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTON

Agência: 0495

Conta Corrente: 13-000912-6

Código de Barras: 7569131696 01090163609 11342280010 1 83600000125000

Instituição Financeira Favorecida: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA BANCOOS

## Dados do Beneficiário Original

Razão Social: SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA

Nome Fantasia: SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA

## Dados do Pagador Original

CNPJ: 59.086.215/0001-10

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO

## Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 59.086.215/0001-10

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTON

## Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 27/08/2020

Valor Nominal: R\$ 1.250,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 1.250,00

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: 27/08/2020  
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 5276244663698C5A5AC8A99  
 Canal: Internet Banking

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.**  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.**  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**LANÇADO**

Imprimir





DUPATRI HOSPITALAR COM  
IMP. EXT. LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, 11 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-016

TELEFONES

ESTÓDIO CATALÃO: (61) 3442-8991

ADM. SANTOS: (13) 3228-8700

MPR 13

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 1113136  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5220 0704 0278 9400 0326 5500 1001 1131 3510 0040 5664

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152203302312751 30/07/2020 16:46:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA N CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
10.444.430-4

INS. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
STA. CASA DE MIS. DE SAO BENTO DO SAPUCAÍ (2176)

CNPJ/CPF  
59.086.218/0001-10

DATA DA EMISSÃO  
30/07/2020

ENDEREÇO  
PC GAL MARCONDES SALGADO, 34

BARRIO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
12490-000

DATA ENTRADA/SAÍDA  
30/07/2020

MUNICÍPIO  
SAO BENTO DO SAPUCAÍ

FONE/FAX  
1239717000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
18:44

FATURA / DUPLICATA

001 29/08/2020 350,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
291,66	35,00	0,00	0,00	350,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IM
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	DÍGITO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AV. JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			1,00	1,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
40650	MASCARA PFFZ BOGP. AJUA 3320+BR - 3M (Lo- ca: 3803062124, Qtde: 50, De Val: 38/06/2- 323 ,Data Fab: 01/06/2020)	60079010	020	6105	LN	50	7,0000	350,00	291,66	38,00		12,00	

**LANÇADO**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A  
CONFERÊNCIA DO PEDIDO NO ATO  
ITEM 1 RES. BASE DE CÁLCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DCB.4.052/97 -  
BICMS/GO  
ITEM 1  
ITEM 1 DIFERENCIAL DE ALIQ. CPOMV. 93 - EMENDA 27/15  
Emenda Constitucional 87 de 2015:  
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 21,00  
VALOR APROX. TRIBUTOS: R\$ 64,14, Federal, R\$ 29,14, Estadual, R\$ 15,00  
Pedido: 1190696  
Representante: REGIÃO VALE DO PARAJIBA (NAURICJO)  
Redespacho...: O EMITENTE (43) - CTP - CNPJ - Inscrição Estadual: 104444304 -  
Endereço: RUA SÃO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISC

944-0  
137-6

## Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD** Agência: **0495** Conta Corrente: **13-000912-6**

Código de Barras: 0019061548 40660433596 00002034112 3 83620000035000

Instituição Financeira Favorecida: **001 - BANCO DO BRASIL SA**

## Dados do Beneficiário Original

CNPJ: **04.027.894/0001-64**  
 Razão Social: **DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA**  
 Nome Fantasia: **DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO**

## Dados do Pagador Original

CNPJ: **59.086.215/0001-10**  
 Razão Social: **STA.CASA DE MIS.DE SAO BENTO DO SAPUC**

## Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: **59.086.215/0001-10**  
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD**

## Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **29/08/2020**  
 Valor Nominal: **R\$ 350,00**  
 Valor Total a Cobrar: R\$ **R\$ 350,00**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **31/08/2020**  
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **3556256A6359C95A5A87839**  
 Canal: **Internet Banking**

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.**  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.**  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir

**LANÇADO**







**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO**

**ORIGEM DOS RECURSOS (4):**

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos (5)					
Recursos Humanos (6)					
Medicamento e Material médico e hospitalar (*)	R\$ 801,85	R\$ 12.944,56	R\$ 801,85	R\$ 13.746,41	
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo	R\$ 1.579,32	R\$ 3.706,47	R\$ 1.579,32	R\$ 5.285,79	
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias	R\$ 0,00	R\$ 123,10	R\$ 0,00	R\$ 123,10	
Outras despesas					
<b>TOTAL</b>	<b>801,85</b>	<b>16.774,13</b>	<b>2.381,17</b>	<b>19.155,30</b>	<b>0,00</b>

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.



(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	<b>64.462,78</b>
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	<b>19.155,30</b>
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	<b>45.307,48</b>

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data:

São Bento do Sapucaí, 12 de maio de 2021.

Responsáveis pela Conveniada:

  
Luiz Fernando Ferreira  
Provedor



## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

A Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí, inscrita no CNPJ: 59.086.215/0001-10, por meio de Recursos Federais Portaria nº 774 de 09 de abril de 2020, recebeu a parcela única do sus no valor de R\$ 116.255,70 (cento e dezesseis mil e duzentos e cinquenta e cinco mil reais e setenta centavos), destinado ao ENFRENTAMENTO DO CORONA VÍRUS.

Este repasse foi utilizado no exercício de AGOSTO de 2020, na aquisição de medicamentos e material médico e hospitalar e materiais de consumo. Pode-se verificar que o valor foi utilizado parcialmente, ficando de saldo para o mês seguinte o valor de R\$ 45.307,48 (quarenta e cinco mil e trezentos e sete reais e quarenta e oito centavos).

Segue a tabela detalhada dos valores utilizados em agosto de 2020:

ITEM	DESCRIÇÃO	CUSTEADA COM RECURSO FEDERAL - R\$ 19.032,20	CUSTEADA COM RECURSO PRÓPRIO - R\$ 123,10
01	Medicamento e material médico	13.746,41	0,00
02	Materiais de consumo	5.285,79	0,00
03	Tarifa bancária	0,00	123,10

RECEITAS			DESPESAS	
RECURSO RECEBIDO (SALDO ANTERIOR)	APLICAÇÃO FINANCEIRA	TOTAL DAS RECEITAS	RECURSO PRÓPRIO	TOTAL DAS DESPESAS
64.458,45	4,33	64.462,78	123,10	19.155,30

Obs: Segue anexo comprovante de transferência referente tarifa bancária.

São Bento do Sapucaí, 12 de maio de 2021.

  
Luiz Fernando Ferreira  
Provedor







## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

### BALANCETE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº
Setembro	2020	ÚNICA	Prefeitura Municipal de São B. do Sapucaí	22/05/2020	2618/2020

**ENTIDADE:** Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí

**ENDEREÇO:** Praça General Marcondes Salgado, nº 34 – centro

**CEP:** 12.490-000

**FONE:** (12) 3971-7000

**RESPONSÁVEL:** Luiz Fernando Ferreira


**CPF:** 140.226.808-49

**VALOR:** 116.255,70

DOCUMENTOS					
Nº NOTA FISCAL	DATA NF	VALOR NF	DATA PAGAMENTO	N.º TRANSFERENCIA	
000000645	24/07/2020	R\$ 1.800,00	22/09/2020	78A6279C63AB955352D	
005552	05/08/2020	R\$ 1.360,00	04/09/2020	B5C6239E6389A35353D	
000118196	07/08/2020	R\$ 2.528,50	04/09/2020	4496249E6389C95854E	
000152776	10/08/2020	R\$ 1.802,80	09/09/2020	85762379638AA859586	
005600	11/08/2020	R\$ 770,00	10/09/2020	8B86248A635A6559567	
0550602	11/08/2020	R\$ 2.960,00	08/09/2020	0320252161136059094	
0550639	11/08/2020	R\$ 960,00	08/09/2020	0320252161136059094	
017807	17/08/2020	R\$ 900,00	08/09/2020	0320252161135059094	
005638	17/08/2020	R\$ 340,00	16/09/2020	0320260151409025143	
109644	18/08/2020	R\$ 917,60	15/09/2020	45C625AF636AA65759C	
461887	18/08/2020	R\$ 938,00	15/09/2020	4AC625AF636AA658559	
462033	18/08/2020	R\$ 508,50	15/09/2020	47C625AF636AA65859C	
000287673	19/08/2020	R\$ 618,00	16/09/2020	0320260151409028143	
16633	21/08/2020	R\$ 2.532,80	21/09/2020	647625CB685454FB948	
005718	25/08/2020	R\$ 510,00	24/09/2020	85C6254E63ABA859597	
90906	26/08/2020	R\$ 350,00	25/09/2020	6896228F63B8AA57547	
00000483	09/09/2020	R\$ 438,61	09/09/2020	B9762579638AA852586	
000291720	18/09/2020	R\$ 2.975,00	23/09/2020	625625BD63B8655353B	
		R\$ 121,00		(Juros e Tarifas pagas com recurso próprio)	
<b>VALOR TOTAL DESPESA</b>				<b>R\$</b>	<b>23.330,81</b>
<b>VALOR RECEBIDO</b>				<b>R\$</b>	<b>116.255,70</b>
<b>RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA</b>				<b>R\$</b>	<b>2,39</b>
<b>SALDO PARA MES SEGUINTE</b>				<b>R\$</b>	<b>21.979,06</b>

São Bento do Sapucaí, 12 de maio de 2021.

  
Luiz Fernando Ferreira  
Provedor

  
Suelen de Lima Magalhães  
Contador CRC 1 SP 242263/0-4

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO

Agência: 0405 Conta: 130009125

Conta Corrente > Extratos >  
Consultar

Opção de Pesquisa: Todos

Períodos: 01/09/2020 a 30/09/2020

Data/Hora: 09/10/2020 às 12:14

Opção de Pesquisa: Todos

Saldo disponível para uso: R\$10.448,02

Data	Histórico	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
04/09/2020	SALDO ANTERIOR			0,00
04/09/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SUL COMERCIO DE GASES E A	000000	-1.360,00	
04/09/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SPARTAN BRASIL P QUIMICOS	000000	-2.528,50	
04/09/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	3.888,50	0,00
08/09/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET HEMELRIJK COMERCIO DE IMP	000000	-900,00	
08/09/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-2.990,00	
08/09/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA RIOCL	000000	-850,00	
08/09/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	4.820,00	0,00
09/09/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET J P INDUSTRIA FARMACEUTIC	000000	-1.802,80	
09/09/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIF 02806371000190	000000	-438,61	
09/09/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	2.241,41	0,00
10/09/2020	TARIFA MENSALIDADE PACOTE SERVICOS AGOSTO / 2020	000000	-66,00	
10/09/2020	TARIFA TED BCE 08/09/2020	000000	-11,00	
10/09/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SUL COMERCIO DE GASES E A	000000	-770,00	
10/09/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	868,00	0,00
15/09/2020	PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 60.889.1260001-80	000000	-917,60	
15/09/2020	PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 60.888.1260001-80	000000	-938,00	
15/09/2020	PAGAMENTO DE TITULOS - BCE 60.889.1260001-80	000000	-508,50	
15/09/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	2.354,10	0,00
16/09/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET MED CENTER COMERCIAL LTDA	000000	-616,00	
16/09/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SUL COMERCIO DE GASES E A	000000	-240,00	
16/09/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	958,00	0,00
23/09/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIF 71256280000185	000000	-2.532,80	



21/09/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	2.532,80	0,00
22/09/2020	TARIFA TED BCE 21/09/2020	003000	-11,00	
23/09/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET N&R CONFECCAO TEXTIL LTDA	000000	-1.800,00	
22/09/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	1.811,00	0,00
23/09/2020	TED DIFERENTE TITULARIDADE CIP 00874929000140	003000	-2.975,00	
23/09/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	2.975,00	0,00
24/09/2020	TARIFA TED BCE 23/09/2020	000000	-11,00	
24/09/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SUL COMERCIO DE GASES E A	000000	-510,00	
24/09/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	521,00	0,00
25/09/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET DUPATRI HOSPITALAR COMERC	000000	-350,00	
25/09/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	350,00	0,00

Saldo de ContaMax 19.448,02

Saldo Disponível 19.448,02

a = Bloqueio Dia / ADM  
b = Bloqueio  
p = Lançamento Provisório

Entenda a composição do seu saldo no quadro abaixo.

#### Saldo

Posição em: 09/10/2020

Saldo	Valor (R\$)
A - Saldo de Conta Corrente	0,00
B - Saldo Bloqueado	0,00
Desbloqueio em 1 dia	0,00
Desbloqueio em 2 dias	0,00
Desbloqueio em mais de 2 dias	0,00
C - Saldo Disponível em Conta Corrente (A - B)	0,00
D - Saldo de ContaMax	19.448,02
E - Saldo Disponível (C + D)	19.448,02

Central de Atendimento Santander Empresarial  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 3007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
Ovidiana - Das 9h às 19h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.  
0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



30092020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.979,81	26.979,11	0,00	0,00	11.979,81
31092020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.979,81	21.074,61	0,00	0,00	11.979,81
32092020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.979,81	21.074,61	0,00	0,00	11.979,81
33092020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.979,81	21.074,61	0,00	0,00	11.979,81
34092020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.979,81	21.074,61	0,00	0,00	11.979,81

**Central de Atendimento Sentença Empresarial**  
 0800 2125 (Região Metropolitana)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou visual)

**SAC - Atendimento 24h para Clientes e Fornecedor**  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou visual)  
**Ovidório** - (Horário de Atendimento) - Atendimento aos Clientes e Fornecedor  
 0800 726 0777  
 0800 771 0001 (Pessoas com deficiência auditiva ou visual)



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR
	Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí	1.360,00



**SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA ME**  
RUA MARIA AMELIA DE CARVALHO, 131  
FRANCISCA AUGUSTA RIOS  
POUSO ALEGRE - MG  
CEP: 37557-035  
FONE: (35) 3421-1932

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 005.552  
SÉRIE 1  
PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO:  
1128 0826 8700 4000 0162 5800 1060 0055 5210 8050 5162

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO	131203772891184 05/08/2020 16:16:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
0028655210067	26.570.040/0001-62

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Nome / RAZÃO SOCIAL		59.086.215/0001-10	05/08/2020
Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
Praça General Marcondes Salgado, 34		Centro	12490-000
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
São Bento do Sapucaí	3971-7000	SP	
FAT A / DUPLICATA			HORA DE SAÍDA
011	04/09/2020	1.360,00	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.360,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	203,92	1.360,00		

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - Remetente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>												
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QTDE.	V. UNITARIO	V. TOTAL	RE. ICMS	V. ICMS	V. IPI	V. TRIBUTOS
1.19	OLIGENTO MEDICINAL GASOSO 0	28344000	0102	4102	M	8,00	170,000	1.360,00				101,00

**LANÇADO**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERENTE AO NUMERINHO 7492. - DO DIA 26/08/2020 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OS SSP OPTANTE VOTO ELETRÔNICO NACIONAL - Não gera crédito de ICM e IPI - Permite o aprov. credito de ICMS de R\$ 84,00  
Valor: 1.360,00 (1.078) Art 23 da LC 128

RESERVADO AO FISCO

944-0  
137-G



## Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD** Agência: 0495 Conta Corrente: 13-000912-6  
 Código de Barras: 7569131696 01090163609 11361030015 7 83680000136000

Instituição Financeira Favorecida: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA BANCOOB

## Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 26.570.040/0001-62  
 Razão Social: SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA  
 Nome Fantasia: SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA

## Dados do Pagador Original

CNPJ: 59.086.215/0001-10  
 Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO

## Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 59.086.215/0001-10  
 Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

## Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 04/09/2020  
 Valor Nominal: R\$ 1.360,00  
 Valor Total a Cobrar: R\$ 1.360,00

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informado corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: 04/09/2020  
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: B5C6239E6389A35353D9968  
 Canal: Internet Banking

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.**  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.**  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir





**SPARTAN DO BRASIL  
PRODUTOS QUIMICOS LTDA**

Rod. Adauto Campo Dall'Orto, KM 1,9  
Jardim Manchester - CEP 13.178-440  
Sumaré - São Paulo  
Telefone: (19) 3037-3300 - Fax: (19) 3037-3320  
e-Mail: spartan@spartanbrasil.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**  
000.118.196  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3520 0846 2567 7200 0270 5500 1000 1181 9619 9817 7179

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135200673801964 07/08/2020 11:54:25

CNPJ  
46.256.772/0002-70

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671.266.268.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO DO SAPUCAI

ENDEREÇO  
PC GAL MARCONDES SALGADO, 34

MUNICÍPIO  
Sao Bento do Sapucaí

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

UF

SP

FONE/FAX

(12) 3971-1123

CNPJ / CPF  
59.086.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO  
07/08/2020

DATA DA SAÍDA

07/08/2020

INSCRIÇÃO ESTADUAL

12490-000

FATURA / DUPLICATA

1 96/001 04/09/2020 2.528,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
2.528,50	455,13	0,00	0,00	2.416,86
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	111,64
				VALOR APROX TRIB
				748,23
				TOTAL DA NOTA
				2.528,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
RISSO ENCOMENDAS CENTRO OESTE LTDA

ENDEREÇO  
R JOAO CORTEZALI 1820

FRETE POR CONTA  
0-REMETENT

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

SP

CNPJ / CPF  
05.209.691/0001-51

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
214.140.761.115

MUNICÍPIO

Birigui

PESO BRUTO  
141,100

PESO LÍQUIDO  
136,307

QUANTIDADE

4

ESPECIE  
(Ver Inf. Compl)

MARCA  
(Ver Inf. Compl)

NUMERAÇÃO  
(Ver Inf. Compl)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPRO	LIMD	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	V.APROX. TRIBUTOS
4809991841	SPARCHLOR 2X5 LITROS Lote=20/2086-001 Fab=30/07/2020 Val=26/01/2021 Qtd=566 UN 1760 LIQUIDO CORROSIVO,N.E. (HIPOCLORITO DE SODIO) 8 III Cód. Barras: 17898191701758	38089429	000	5101	UN	2	92,02	184,04	184,04	33,13	0,00	18,00		47,09
4600571021	PERACETICFRESH 50 LITROS Lote=20/1559-003 Fab=15/06/2020 Val=15/06/2021 Qtd=36 UN 3098 LIQUIDO OXIDANTE, CORROSIVO,N.E. (ACIDO PERACETICO) 5.1 II MATERIAL APRESENTA INCOMPATIBILIDADE QUIMICA, DEVE SER TRANSPORTADO EM COFRE DE CARGA Cód. Barras: 7898191704042	38089429	000	5101	UN	2	1116,41	2.232,82	2.344,46	422,00	111,64	18,00	5	701,14
	*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* regulamentação. Trib aprox - Federal: R\$293,10 Estadual: R\$455,13 Vendedor: VL028 - F.B. VALE REPRESENTACOES LTDA													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

\*ESP: SHIRINK MARCA: SPARTAN  
\*ESP: EMBALAGEM DE 50LT MARCA: SPARTAN  
\*LOCAL DE ENTREGA: PC GAL MARCONDES SALGADO, 34 - CENTRO - 12490-000 SAO BENTO DO SAPUCAI-SP - CNPJ: 59.086.215/0001-10  
PRODUTO NAO SUJEITO A EXIGENCIA DEC.96044-18/05/88 E PORT.291-31/06/86  
D.N.E.R COD.VIGENTE EM 31/12/95(ADN N:)

\*Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem os exigências da

RESERVADO AO FISCO

416 039.6  
230 000.2  
137.6

**LANÇADO**

Gerado em 07/08/2020 às 12:39



## Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD** Agência: **0495** Conta Corrente: **13-000912-6**

Código de Barras: **3419112184 76145274007 95625310008 5 83680000252850**

Instituição Financeira Favorecida: **341 - ITAU UNIBANCO SA**

## Dados do Beneficiário Original

CNPJ: **46.256.772/0002-70**  
 Razão Social: **SPARTAN BRASIL P QUIMICOS LTDA**  
 Nome Fantasia: **SPARTAN BRASIL P QUIMICOS LTDA**

## Dados do Pagador Original

CNPJ: **59.086.215/0001-10**  
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**

## Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: **59.086.215/0001-10**  
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD**

## Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **04/09/2020**  
 Valor Nominal: **R\$ 2.528,50**  
 Valor Total a Cobrar: **R\$ 2.528,50**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **04/09/2020**  
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **4496249E6389CF5354E9AA8**  
 Canal: **Internet Banking**

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.**  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.**  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir

RECEBEMOS DE HEMELRIJK COMERCIO DE IMPLEMENTOS MEDICOS LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº 017807  
Série 1

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor



**HEMELRIJK COMERCIO DE IMPLEMENTOS MEDICOS LTDA EPP**  
AV. MARTIN LUTHER KING, 2236, VILA SÃO FRANCISCO  
05.352-020 - São Paulo - SP  
Fone (11) 3768-5428 WWW.IMPLEMED.COM.BR -  
implemed@implemed.com.br

**DANFE**

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0-Entrada 1-Saida **1**

Nº 017807

SERIE: 1

Página: 1 de 1

Consulta do Fisco



Chave de acesso

3526 0891 0198 7100 0137 5500 1000 0176 0717 2162 6501

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação Venda de Mercadorias SP CF	Protocolo de autorização de uso 136206716705238 19/09/2020 13:45:41
Inscrição Estadual 112519318113	Inscr. est. do substaíb. CNPJ 41.519.971/0001-57

<b>Destinatário/Remetente</b>		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO DO SAPUCAI		58.888.215/0001-10		17/09/2020
Endereço PRACA GENERAL MARCONDES SALGADO, 34		Bairro CENTRO	CEP 12.490-000	Data saída 17/09/2020
Município Bento do Sapucaí		Fone/Fax (12) 3971-7000	UF SP	Hora saída 16:44:45

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	16/09/2020	900,00						

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do ICP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	790,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00

<b>Transportador/Volumes transportados</b>		Frete por conta 0 - Contratação do frete por conta do Remetente (OP)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Nome BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA						48.740.353/0001-85
Endereço R. CORONEL MARQUES RIBEIRO, nº 226, VL. GUILHERME				Município São Paulo	UF SP	Inscrição Estadual 796.021.736.119
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido	
0		MAT. MED. HOSP.		0,000	0,000	

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtd	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CABO MKE10R	CABO PACIENTE 10 VIAS MM BANANA ***Nº SERIE: 200865-10***	60181980	6102	5.102	UN	1	790,0000	790,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

<b>Cálculo do ISSQN</b>		Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
Inscrição Municipal	95781181	0,00	0,00	0,00

<b>Dados adicionais</b>	Reservado ao fisco
Observações ***DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.*** Total aproximado de tributos: R\$ 163,44 (18,16%) Federais R\$ 55,44 (6,16%) Estaduais R\$ 108,00 (12,00%) - Fonte IBPT. ***VOLUME COMPOUNDO O VOLUME DA NF-e 17.808, EMITIDA EM 17/09/2020**O.S. 4455**A/C ALMOXARIFADO***	944-0 137-6 <b>LANÇADO</b>

19/09/2020 13:45:43

## Comprovante do Pagamento

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

Agência: 0495

Conta Corrente: 13-000912-6

**Pagador Eletrônico:**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO SAPUCAI

**CPF/CNPJ do Pagador:**

59.086.215/0001-10

**Data do Pagamento:** 08/09/2020**Vencimento:** 06/09/2020**Instituição Financeira****Destinatária:**

BANCO DO BRASIL S.A.

**Nome do Beneficiário Original:** HEMELRIJK COMERCIO DE IMPLEMENTOS MEDICOS LTDA/PP**CPF/CNPJ do Beneficiário**

51.519.971/0001-37

**Original:****Nosso Número:** 00012045930000001041**Nome do Pagador Original:** SANTA CASA DE MIS DE SAO BENTO DO SAPUCAI**CPF/CNPJ do Pagador Original:** 59.086.215/0001-10**Nome do Pagador Efetivo:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD**CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:** 59.086.215/0001-10**Valor do Título:** 900,00**Valor a Pagar:** 900,00**Data da Transação:**  
**Autenticação Bancária:****08/09/2020 16:12h**  
**03202521611350500949320**

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)





COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
RUA PALLO COSTA 246 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIMENT SUL - SETIM - MG  
CEP 35668-112 - 311434100

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 0550602 FL 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3120 0867 7291 7800 0220 5500 1000 5506 0217 3320 8440

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203779260174 11/08/2020 10:17:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0629965800021

INSCRIÇÃO EST. SUBS. TRIBUTÁRIO  
813016120116

CNPJ

67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER DE S.B.DO SAPUCAI

CNPJ / CPF

59.086.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO

11/08/2020

ENDEREÇO

PRACA GENER. MARCONDES SALGADO 34

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

12490-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

11/08/2020

MUNICÍPIO

SAO BENTO DO SAPUCAI

FONE / FAX

1239717000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0550602/1	08/09/2020	2.960,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.960,00	355,20	0,00	0,00	2.960,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				2.960,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	0 - Por conta do emitente				01.125.797/0008-92
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	DISCRICÃO ESTADUAL		
AV APIO CARDOSO 3115	CONTAGEM	MG	0620929840177		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00000		

BASES DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
031311	TESTE RAPIDO COVID-19 (SCO DIAGNOSTICA) L: 2820002 3 Q 40.0000 F: 01/06/20 V: 17/11/2020	38226090	500	6108	PC	40,00	74,50	2.960,00	2.960,00	355,20	0,00	12,00 0,10

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

BANOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCAL
----------------------------	---------------------

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 12/08/2020 Pedido: 1691142 Autorização de Compra/Pedido Cliente: 1691142 \*\*\* O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo à nota fiscal, caso não tenha entre em contato através do e-mail: boleto@rioclarense.com.br ou na plataforma (19)3522-5808, Setor de Cobrança Privada. AFE: 104347.7 \*\* AE: 1.21735.1 \*\* AAS: 0342/2019 Validade: 08/07/2020 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA/Código Interno Emitente: 1567 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER DE S.B.DO SAPUCAI/IC: 872015 Valor ICMS Paralisa UF Destino: 177,00

RESERVADO AO FISCAL

940  
137-6

**LANÇADO**

## Comprovante do Pagamento

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

Agência: 0495

Conta Corrente: 13-000912-6

Pagador Eletrônico:  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO SAPUCAICPF/CNPJ do Pagador:  
59.086.215/0001-10

Data do Pagamento: 08/09/2020  
Vencimento: 08/09/2020  
Instituição Financeira: BANCO DO BRASIL S.A.  
Destinatária:  
Nome do Beneficiário Original: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
CPF/CNPJ do Beneficiário Original: 67.729.178/0002-20  
Nosso Número: 00013048400003833967  
Nome do Pagador Original: SANTA CASA DE MISER.DE S.B.DO SAPUCAI  
CPF/CNPJ do Pagador Original: 59.086.215/0001-10  
Nome do Pagador Efetivo: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD  
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 59.086.215/0001-10  
Valor do Título: 2.960,00  
Valor a Pagar: 2.960,00

Data da Transação: 08/09/2020 16:12h  
Autenticação Bancária: 03702521611360590949321

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5907 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.  
0800 726 0307  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

NF-e N°. 0550639 SÉRIE 1 Esta: 102



RECEBIMOS DO COMERCIAL CIBERGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

C° TERMO LABEL

Identificação do emitente

COMERCIAL CIBERGICA RIOCLARENSE LTDA  
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIMENTA SUL - BOMM - MO  
CEP 13069-712 - 113474900

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA 1N°. 0550639 FL. 1 / 1  
SÉRIE 1CHAVE DE ACESSO  
3120 0867 7291 7800 0220 5580 1000 5506 3911 9251 0793Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131203779531384 11/08/2020 13:30:07NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAOINSCRIÇÃO ESTADUAL  
0629965800021INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO  
813016120116CNPJ  
67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISER. DE S.B. DO SAPUCAIENDEREÇO  
PRACA GENER. MARCONDES SALGADO 34MUNICÍPIO  
SAO BENTO DO SAPUCAIBAIRRO / DISTRITO  
CENTROPONE / FAX  
1239717000UF  
SPCNPJ / CPF  
59.086.215/0001-10DATA DA EMISSÃO  
11/08/2020DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
11/08/2020

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
550639/1		08/09/2020	960,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	960,00	VALOR DO ICMS	115,20	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	960,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	VALOR DO IPI	0,00
				OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	960,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ	
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA		0 - Por conta do emitente								01.125.797/0008-92	
ENDEREÇO AV APIÓ CARDOSO 3115		MUNICÍPIO CONTAGEM						MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0620929840177	
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO 0,00000	PESO BRUTO	0,623	PESO LÍQUIDO	0,623				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
020958	MEDADOLAN 15MG (HIPOLABOR) (ITEM GENCERICO) L. AP. -216/20 Q: 300.0000 P. 01/07/20 V: 31/08/2021 *** Portaria 344/98 B1. nFCI: DE320TE0-DIB0-435D-80F4-ED4ACE94C35	30049999	500	6108	AP	100,00	9,60	960,00	960,00	115,20	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	1282010014	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00
				VALOR DO ISSQN	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48h DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 12/08/2020. Pedido: 1691401. Autorização de Compra/Pedido (Cliente): 1691401 \*\*\* O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo à nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail: boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)522-5800, Sane de Cobrança Privado. APE: 1.04397.7 \*\* AE: 1.21711.1 \*\* AAS: 0343/2019. Validade: 08/07/2020 MODAL. RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 1565 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER. DE S.B. DO SAPUCAI)

RESERVADO AO FISCO

944.0  
137.6

LANÇADO



## Comprovante do Pagamento

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD**

 Agência: **0495**

 Conta Corrente: **13-000912-6**
**Pagador Eletrônico:**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO SAPUCAI

**CPF/CNPJ do Pagador:**

59.086.215/0001-10

<b>Data do Pagamento:</b>	08/09/2020
<b>Vencimento:</b>	08/09/2020
<b>Instituição Financeira</b>	BANCO DO BRASIL S.A.
<b>Destinatária:</b>	
<b>Nome do Beneficiário Original:</b>	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
<b>CPF/CNPJ do Beneficiário Original:</b>	67.729.178/0002-20
<b>Nosso Número:</b>	00013048400000833988
<b>Nome do Pagador Original:</b>	SANTA CASA DE MISER.DE S.B.DO SAPUCAI
<b>CPF/CNPJ do Pagador Original:</b>	59.086.215/0001-10
<b>Nome do Pagador Efetivo:</b>	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD
<b>CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:</b>	59.086.215/0001-10
<b>Valor do Título:</b>	960,00
<b>Valor a Pagar:</b>	960,00

 Data da Transação:  
 Autenticação Bancária:

 08/09/2020 16:12h  
 03202521611360590949327

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
 0800 762 7777  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



**JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A**

AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 999 - - LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO, SP - CEP: 14095902 - Fone/Fax: 1635123500

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  1 - Saída

Nº 000.152.776

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

J520 0855 9720 8700 0150 5800 1000 1527 7610 6030 8099

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200680616886 - 10/08/2020 11:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Produto

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582026713118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CPNP - CPF

55.972.087/0001-50

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOMINAÇÃO SOCIAL

STA CASA MIS SAO BENTO SAPUCAI

CPNP/CPF

59.086.215/0001-10

DATA DE ENTRADA

10/08/2020

ENDEREÇO

PCA GAL MARCONDES SALGADO, 34, S/N -

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

12490-000

DATA DE ENTRADA SAÍDA

MUNICÍPIO

SAO BENTO DO SAPUCAI

FONE/FAX

1239717000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA SAÍDA

URA

/ Num.: 152776 / V. Orig.: 1.802,80 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 1.802,80

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.051,63	126,19	0,00	0,00	1.802,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.802,80

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF *	CPNP/CPF
TRANSPORTADORA AMERICANA	0-Remetente (CIF)			SP	43.244.631/0003-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R ANTONIO LUCHIARI, 499 - TERREA	CAMPINAS	SP	244056402118		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NOMBRACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
19				151,850	138,100

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PROD/SERVICÇO	NOMBR	CEI	CFOP	UNID.	QTD	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9045	FISIOLÓGICO 0,4% 150 ML BOLSA PVC Lote(s): 8517 20 Qtde: 750 Validade: 03/2022 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 191,80	30049099	020	5101	LN	750,0000	1,9800	1.485,00	866,25	105,99		12,50	
5013	GLICOSE 5% 250 ML BOLSA PVC Lote(s): 1268 20 Qtde: 140 Validade: 06/2022 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 83,67	30049099	020	5101	LN	140,0000	2,2100	317,80	185,38	22,24		12,00	

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LS: 474,67

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata - Num.: 001, Venc.: 03/09/2020, Valor: 1.802,80 PIE / COTINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548 /02. ALIQ ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP. RPT9623. Fed IPI: 76770 Representante Comercial: 700 HEBEKA CHINCHÉ Informações Adicionais de Interesse do Fisco: CREDENCIADO: 2935, DATA PUBLICAÇÃO: 03/09/2008 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais	9440 137-6 <b>LANÇADO</b>

Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD** Agência: **0495** Conta Corrente: **13-000912-6**

Código de Barras: 3419112184 63821670120 59682710005 9 83730000180280

Instituição Financeira Favorecida: **341 - ITAU UNIBANCO SA****Dados do Beneficiário Original**
 CNPJ: **55.972.087/0001-50**  
 Razão Social: **J P INDUSTRIA FARMACEUTICA SA**  
 Nome Fantasia: **J P INDUSTRIA FARMACEUTICA SA**
**Dados do Pagador Original**
 CNPJ: **59.086.215/0001-10**  
 Razão Social: **STA CASA MIS SAO BENTO SAPIUCAT**
**Dados do Pagador Efetivo**
 CNPJ: **59.086.215/0001-10**  
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD**
**Dados do Pagamento**
 Data de Vencimento: **09/09/2020**  
 Valor Nominal: **R\$ 1.802,80**  
 Valor Total a Cobrar: R\$ **R\$ 1.802,80**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

 Data da Transação: **09/09/2020**  
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **B5762379638AAB595866778**  
 Canal: **Internet Banking**
**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.**  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.**  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
**Imprimir**





PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE SÃO BENTO DO SAPUCAÍ

**SECRETARIA DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**  
 Código de Verificação  
 3875809EG7

**Nº Nota (Nova Versão)**  
 00000483

**Data de Emissão**  
 09/SET/2020  
 14:01:12

**Competência**  
 09/2020

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social/Nome: **CRISTIANO MARCUS TEIXEIRA DA ROSA & CIA LTDA**  
 CNPJ/CPF: 02.866.371/0001-90 Insc. Municipal: 340364  
 Endereço: **MONS PEDRO DO VALE MONTEIRO, 162**  
 Complemento: Não informado Bairro: **CENTRO**  
 Município: **SÃO BENTO DO SAPUCAÍ** UF: **SP**  
 E-mail: labmethodosbs@gmail.com

Insc. Estadual:  
 CEP: 12.490-000  
 País: **BRASIL**  
 Telefone: 1239711248

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social/Nome: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO DO SAPUCAÍ**  
 CNPJ/CPF: 09.086.215/0001-10 Insc. Municipal: 540066  
 Endereço: **GENERAL MARCONDES SALGADO, 34**  
 Complemento: Não informado Bairro: **CENTRO**  
 Município: **SÃO BENTO DO SAPUCAÍ** UF: **SP**  
 E-mail: **SANTACASADESAOBENTO@GMAIL.COM**

Insc. Estadual:  
 CEP: 12.490-000  
 País: **BRASIL**  
 Telefone: 1239717000

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

EXAMES DE COVID AG ANTONIO MARCOS DA ROSA CESAR E MARIANA PRISCIANE MARTINS

939.3  
 113-8

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 460,00**

SEST/SENAT:

Local de Incidência do ISS: **SÃO BENTO DO SAPUCAÍ - SP**

Código do Serviço:  
 Ativ. Serviço: **4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia,**

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	0,00	4,00	2,99	13,80
Vir Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
	0,00	460,00	2,00	9,20
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				438,61

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

**LANÇADO**

A autenticação desta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica poderá ser confirmada na página da Prefeitura de São Bento do Sapucaí na internet, no Endereço:  
<https://www.saobentodosapucaí.sp.gov.br/> clique no link **NF-e**  
**RECEBEMOS DO(A) CRISTIANO MARCUS TEIXEIRA DA ROSA & CIA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**

Código de Verificação:

**3875809EG7**

Número da Nota:

**00000483**

Local

Data

Assinatura



## Transferências &gt; 2ª via

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

Agência: 0495

Conta Corrente: 13-000912-6

## Conta corrente de destino

Titularidade	Finalidade	Histórico
TED Outra Titularidade	Pagamento de Honorários	
Instituição / ISPB	Agência	Nº da Conta
0001 / 00000000 - Banco Do Brasil S.A.	2608	09126
Favorecido	CNPJ	Valor
Cristiano Marcus Teixeira Da Rosa E Ltda	02.806.371/0001-90	438,61

## Execução da TED (Transferência Eletrônica Disponível)

Tipo de transferência: 2ª VIA  
 CSP

Transação exclusiva para Transferência Eletrônica Disponível - TED

Data da Transação: 09/09/2020  
 Autenticação Bancária: B9762579638AA8525868878  
 Canal: Internet Banking

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.**  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.**  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

770,00

Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí



**SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA ME**

RUA MARIA AMELIA DE CARVALHO, 131  
FRANCISCA AUGUSTA RIOS  
POUSO ALBRETE - MG  
CEP: 37557-035  
FONE: (35) 3421-1932

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº.005.600

SÉRIE 1

PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3121 0426 5750 4000 0102 5800 1000 0056 0310 8071 1170

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0028665210067

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

26.570.040/0001-62

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

121231772851785 11/08/2020 17:26:11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí

CNPJ / CPF

89.086.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO

11/08/2020

ENDEREÇO

Frac. General Marcondes Salgado, 34

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

12490-000

DATA DE ENT. / SAÍ

MUNICÍPIO

São Bento do Sapucaí

FONE / FAX

3971-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FA A/DUPLICATA

001 10/09/2020 770,00

CALCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	770,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACPES	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	170,94	770,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0 - Remetente			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/BR	CST	CFOP	UN.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DE U/S	I. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS		V. TRIBUTADO
												ICMS	IPI	
1.03	OXIGENIO MEDICINAL GASOSO 4	2844000	010	6102	M	1,00	90,000	90,00						19,94
1.03	OXIGENIO MEDICINAL GASOSO 10	2844000	010	6102	M	4,00	170,000	680,00						150,96

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESPECTIVE AO BOMBEIO SOLU. - DO DIA 11/08/2020 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLIS NACIONAL - São Bento do Sapucaí - SP - Permite o aproveitamento do ICMS de 25,00% de acordo com a Lei nº 12.741/2012 art. 11 da LC 128

RECEBEMOS DO FISCAL

9440  
131-6

LANÇADO





## Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD** Agência: **0495** Conta Corrente: **13-000912-6**

Código de Barras: 7569131696 01090163609 11372480019 8 63740000077000

Instituição Financeira Favorecida: **756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA BANCOOB**

**Dados do Beneficiário Original**  
 CNPJ: 26.570.040/0001-62  
 Razão Social: **SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA**  
 Nome Fantasia: **SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA**

**Dados do Pagador Original**  
 CNPJ: 59.086.215/0001-10  
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO**

**Dados do Pagador Efetivo**  
 CNPJ: 59.086.215/0001-10  
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD**

**Dados do Pagamento**  
 Data de Vencimento: 10/09/2020  
 Valor Nominal: R\$ 770,00  
 Valor Total a Cobrar: R\$ 770,00

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: 10/09/2020  
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **BB86248A635A65595674849**  
 Canal: Internet Banking

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.**  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.**  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir



**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotives - Galpao 26,  
300 - Laranjeira Azeda - ARUJA, SP,  
CEP: 27426030, Fone: 0000-9000-0900

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

3525 0811 2680 9900 0441 5500 1000 1096 4410 0056 2115

Nº 109644  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

Consulte de autenticidade no portal nacional de NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135200711175816 18/08/2020 10:51:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc. Adq. de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUSST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
STA. CASA MIS. SAO BENTO DO SAPUCAI (2171)

CNPJ/CPF  
09.086.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO  
18/08/2020

ENDEREÇO  
PC GAL. MARCONDES SALGADO, 34

EMPRESA/ESTRITO  
CENTRO

CEP  
12490-000

DATA DE ENTREGA  
18 AGO 2020

MUNICÍPIO  
SAO BENTO DO SAPUCAI

PHONE/FAX  
1239717004

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

0 15/09/2020 917,60

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
917,60	165,17	0,00	0,00	917,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				917,60

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
01125797000701

ENDEREÇO  
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO  
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
149529866118

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

7,80

PESO LÍQUIDO

7,80

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOMSH	CEP	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
25801	LOVA 2/PROG. N. 889. KEYEL. S/PO P C/16-ROSAED LT 3477820 (2) 03/2024 (Poziscoeloni 7976, Lote: 3477820, Qtd del 1, Data Fab: 01/04/2- 019, Data Val: 31/03/2024)	40151906	200	5102	CX	2	458,8000	917,60	917,90	165,17		18,00	

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

#R3V211  
Pedido: 109988  
Empresa credenciada no Regime Especial De Distribuidor Hospitalar 056035/2018 nos  
termos da Portaria CAT 116/2017  
Setor de cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUAISQUER INCONFORMIDADES NA ESPERANÇA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO  
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Nota....: 6 Cubagem: 0,03

**RESERVADO AO FISCO**

944,0  
137,6

**LANÇADO**

**MERCADORIA AVARIADAS E/OU  
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE  
FOREM RELACIONADAS NO  
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.**

## Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

Agência: 0495

Conta Corrente: 13-000912-6

Código de Barras: 0339948457 01300000948 41018601041 9 83790000091760

Nosso Número: 00094410186  
 Instituição Financeira: 033 - BANCO SANTANDER  
 Favorecida:

## Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 60.889.128/0001-80  
 Razão Social: BANCO SOFISA S/A  
 Nome Fantasia: BANCO SOFISA S/A

## Dados do Sacador Avalista

CNPJ: 11.206.099/0001-07  
 Razão Social: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

## Dados do Pagador Original

CNPJ: 59.086.215/0001-10  
 Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

## Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 59.086.215/0001-10

## Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 15/09/2020  
 Valor Nominal: R\$ 917,60  
 Valor Total a Cobrar:R\$ R\$ 917,60

Transação exclusiva para pagamento de Título. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: 15/09/2020  
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 45C625AF636AA65759C8689  
 Canal: Internet Banking

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir





**SUPERMED COM. E IMP. DE  
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Rua Projetado, s/n, Itaim - CAMBUÍ, MG,  
CEP: 37500000, Fone: (000) 0000-0000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



Q-ENTRADA 1  
I-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO  
5120 0811 2060 9900 0107 5500 1000 4618 8710 0002 3795

Nº 461887  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
131203786781890 18/08/2020 10:44:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001.771.148/0295

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813.020.011.119

CNPJ  
11.206.090/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
STA. CASA MIS. SAO BENTO DO SAPUCAI (2171)

CNPJ/CPF  
58.085.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO  
18/08/2020

ENDEREÇO  
PC GAL. MARCONDES SALGADO, 34

MUNICÍPIO  
CENTRO

CEP  
12490-000

DATA DE VENCIMENTO  
18 AGO. 2020

MUNICÍPIO  
SAO BENTO DO SAPUCAI

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FORMA DA SAÍDA

NATURA / DUPLICATA

Q1 15/08/2020 938,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
938,00	37,52	0,00	0,00	938,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPT
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				938,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA	FRETE POR CONTA D - DO EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POJOS ALEGRE			UF MS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0250029840000
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 8,80	PESO LÍQUIDO 8,80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOMENCL.	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	ICMS	V.ICMS	V.IPI	PL. ICMS	AL. IPI
20082	LUPAL P/PROD. N. EST. MITRI. 6790 Q C/10-BLUBI- BAGL. LT 20190533 (2)08/24 (Farmace- Soc: 7990, Lote: 20190533, qde: 2, Data Fab: 01/08/2019, Data Val: 31/08/2024)	40151900	200	8108	CX	2	469.0000	938,00	938,00	37,52		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

# R 43-4  
ITRIM 1 Alíquota para produtos importados (Resol. Ucoo 13/2012 do Senado Federal,  
Emenda Constitucional 87 de 2015:  
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 131,32  
Pedido: 429929  
Empresa enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 122 do  
RICMS/MG  
Setor de Cobrança: (11)4934-1668 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO  
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Nota: ...: 6 Cubagem: 0,03

RESERVADO AO FISCAL

944.0  
137.6

**LANÇADO**

Mercadorias avariadas, ou faltas  
serão repostas se forem relacionadas  
no conhecimento de transportes.



## Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD** Agência: **0495** Conta Corrente: **13-000912-6**

Código de Barras: 0339948457 01300000948 41019401045 1 83790000093800

Nosso Número: **00094410194**  
 Instituição Financeira Favorecida: **033 - BANCO SANTANDER**

**Dados do Beneficiário Original**

CNPJ: **60.889.126/0001-80**  
 Razão Social: **BANCO SOFISA S/A**  
 Nome Fantasia: **BANCO SOFISA S/A**

**Dados do Sacador Avalista**

CNPJ: **11.206.099/0001-07**  
 Razão Social: **SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE**

**Dados do Pagador Original**

CNPJ: **59.086.215/0001-10**  
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD**

**Dados do Pagador Efetivo**

CNPJ: **59.086.215/0001-10**

**Dados do Pagamento**

Data de Vencimento: **15/09/2020**  
 Valor Nominal: **R\$ 938,00**  
 Valor Total a Cobrar: R\$ **R\$ 938,00**

Transação exclusiva para pagamento de Título. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **15/09/2020**  
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **4AC625AF636AA65859C8789**  
 Canal: **Internet Banking**

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Imprimir**



**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Rua Projetada, s/n, Balm - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:0300-0000-0000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1-SAIDA **1**

Nº 462033  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3120 0811 2060 9900 0107 5500 1600 4620 3310 0074 3496**

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
**131203787215570 18/08/2020 15:40:57**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
B13.020.011.110

CPMU  
11.208.039/0001-07

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
59.086.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO  
18/08/2020

ENDEREÇO  
PC GAL. MARCONDES SALGADO, 34

BARRIO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
12490-000

DATA DE VALIDADE  
18 AGO 2020

MUNICÍPIO  
SAO BENTO DO SAPUCAI

FONEFAX  
1239717004

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FAATURA / DUPLICATA  
01 15/08/2020 508,50

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	508,50	VALOR DO ICMS	61,02	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	508,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	508,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CODIGO ANTI  
PLACA DO VEICULO  
UF  
INSCRICAO

ENDEREÇO  
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO  
POUSO ALEGRE

UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
5250829840006

QUANTIDADE  
1

ESPESDE  
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO  
0,42

PESO LÍQUIDO  
0,42

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOMSH	QST	CFOP	UNID.	QUNT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	VICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
17458	REN. NOREP DIFERENÇA 2MG/MS 50AMP 4ML GEN-HYPOFARMA LT 30071313 (11/07/22 (Pese- nabes: 133, Lote: 30871115, Ode: 1, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2022)	30039099	000	8108	CX	1	508,5000	508,50	608,50	61,02		12,00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

§ R 47 1 -  
Emenda Constitucional 87 de 2015:  
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 30,51  
Pedido: 429952  
Empresa enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 122 do RICMS/MS  
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO  
POC-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Rota..... e Cubagem: 0,00

RESERVADO AO FISCO

944-0  
137-6

**LANÇADO**

Merchandises avariadas, ou faltas serão repostas se forem relacionadas no conhecimento de transportes.



## Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD** Agência: **0495** Conta Corrente: **13-000912-6**

Código de Barras: 0339948457 01300000948 41020801043 1 83790000050850

Nosso Número: **00094410208**  
 Instituição Financeira Favorecida: **033 - BANCO SANTANDER**

**Dados do Beneficiário Original**

CNPJ: **60.889.128/0001-80**  
 Razão Social: **BANCO SOFISA S/A**  
 Nome Fantasia: **BANCO SOFISA S/A**

**Dados do Sacador Avalista**

CNPJ: **11.206.099/0001-07**  
 Razão Social: **SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE**

**Dados do Pagador Original**

CNPJ: **59.086.215/0001-10**  
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD**

**Dados do Pagador Efetivo**

CNPJ: **59.086.215/0001-10**

**Dados do Pagamento**

Data de Vencimento: **15/09/2020**  
 Valor Nominal: **R\$ 508,50**  
 Valor Total a Cobrar: R\$ **508,50**

Transação exclusiva para pagamento de Título. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **15/09/2020**  
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **47C625AF636AA65859CBA89**  
 Canal: **Internet Banking**

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir



**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Id. Santa Edwiges  
 Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950  
 www.medcentercomercial.com.br

**DANFE**

DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:

3120 0800 8748 2900 0140 5500 1000 2876 7318 3838 0857

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA **1**

Nº: 000287673  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **5259495840034** INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.:  
 DESTINATÁRIO / REMITENTE: CNPJ: **00.874.929/0001-40**

PROFECILO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **131203787872832 19/08/20 07:43:02**  
 C.N.P.J./C.P.F.: **59.086.215/0001-10** DATA EMISSÃO: **19/08/2020**  
 ENDEREÇO: **PC GAL MARCONDES SALGADO, 34** BARRIO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **12490-000** DATA DA ENTRADA: **19/08/2020**  
 MUNICÍPIO: **SAO BENTO DO SAPUCAI** FONE / FAX: **1239717004** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **795549474111** HORA DA SAÍDA: **07:39:42**

FATURA / DUPLICATA: **001 18/09/2020 618,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		618,00		74,16		0,00		0,00		618,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR APROX. TRIBUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS										VALOR TOTAL DA NOTA	
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTI										618,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: **QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTI**  
 ENDEREÇO: **Estrada Municipal Jose Sedano, 854**  
 QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: FRETE POR CONTA: **0 - Emitente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: **SP** C.N.P.J./C.P.F.: **06321409000781**  
 MUNICÍPIO: **CAMPINAS** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **795549474111**  
 NÚMERO: **196292** PESO BRUTO: **0,396 Kg** PESO LÍQUIDO: **0,396 Kg**

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		196292	0,396 Kg	0,396 Kg

CDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESCO. VLR DESCO.	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO (CÁLCULO ICM.S)	ICMS (VAL. ICM.S. ST)	VALOR ICM.S.	VALOR IPI	VALOR OUTRAS TRIBUTOS	VALOR TOTAL
00071990	TRAS DE TESTE ACCU-CHEK ACTIVE G180 - -	12	CV	51,500000	0,00%	618,00	618,00	0,00	74,16	0,00	12,00	704,16
3822.00.90	26018639FAB1800205FVAL18/11/21				0,00%	0,00	0,00	0,00				0,00

**Med Center Comercial Ltda.**  
 SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR  
 SOMENTE OS VOLUMES. Se houver  
 alguma divergência com os produtos,  
 entre em contato com a empresa através  
 do Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de  
 48 horas após o recebimento da mesma.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **BOLETO**  
 Pedido: 196292  
 Volume: 0,001944  
 Valor ICM.S. UF Destino RS: 37,08

RESERVADO AO FISCO  
**944-0**  
**137-6**  
**LANÇADO**

## Comprovante de Pagamento

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

Agência: 0495

Conta Corrente: 13-000912-6

## Pagador Eletrônico:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO SAPUCAI

## CPF/CNPJ do Pagador:

59.086.215/0001-10

Data do Pagamento: 16/09/2020  
Vencimento: 16/09/2020  
Instituição Financeira: ITAU UNIBANCO S.A.  
Destinatária:  
Nome do Beneficiário Original: MED CENTER COMERCIAL LTDA  
CPF/CNPJ do Beneficiário Original: 00.874.929/0001-40  
Nosso Número: 06760085410900057086  
Nome do Pagador Original: STA CASA DE MIS DE SAO BENTO D  
CPF/CNPJ do Pagador Original: 59.086.215/0001-10  
Nome do Pagador Efetivo: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD  
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 59.086.215/0001-10  
Valor do Título: 618,00  
Valor a Pagar: 618,00

Data da Transação:  
Autenticação Bancária:

16/09/2020 15:14h  
03202601514090281431480

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.  
0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí

340,00

SÉRIE 1

PÁG 1/1



**SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA ME**  
 RUA MARIA AMELIA DE CARVALHO, 131  
 FRANCISCA AUGUSTA RIOS  
 POUSO ALEGRE - MG  
 CEP: 37557-035  
 FONE: (35) 3421-1932

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 005.638

SÉRIE 1

PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO

3130 0926 5700 4000 0142 5500 1000 0056 3038 0051 7133

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

331203785649760 17/08/2020 13:52:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0028665210067

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

26.570.040/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí

CNPJ / CPF

59.086.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO

17/08/2020

ENDEREÇO

Praca General Marcondes Salgado, 34

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

12490-000

DATA DE ENT / SAJ

MUNICÍPIO

São Bento do Sapucaí

FONE / FAX

3971-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

F. RA / DUPLICATA

001 16/09/2020 340,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	340,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	75,48	340,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0 - Remetente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSE	CFOP	EN.	QTBX	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	V. TRIBUTOS
1.10	OXIGENO MEDICINAL GASOSO 10	28044000	0102	6102	M	2,00	170,000	340,00					75,48

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 REPRESENTANTE AO ROMANEIO 9115 - DO DIA 17/08/2020 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLIS NACIONAL - São gera crédito de IRR e IPI - Permite o aprov. crédito de ICMS de 2% II. 24  
 Base: 340,00 - 14.01% Art 23 da LC 123

RESERVADO AO FISCO

944-0  
 137-6  
**LANGADO**

## Comprovante do Pagamento

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

Agência: 0495

Conta Corrente: 13-000912-6

## Pagador Eletrônico:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO SAPUCAI

## CPF/CNPJ do Pagador:

59.086.215/0001-10

**Data do Pagamento:** 16/09/2020  
**Vencimento:** 16/09/2020  
**Instituição Financeira:** BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.  
**Destinatária:**  
**Nome do Beneficiário Original:** SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA  
**CPF/CNPJ do Beneficiário Original:** 26.570.040/0001-62  
**Nosso Número:** 01009016360001137968  
**Nome do Pagador Original:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO  
**CPF/CNPJ do Pagador Original:** 59.086.215/0001-10  
**Nome do Pagador Efetivo:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD  
**CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:** 59.086.215/0001-10  
**Valor do Título:** 340,00  
**Valor a Pagar:** 340,00

**Data da Transação:** 16/09/2020 15:14h  
**Autenticação Bancária:** 03202601514090281431461

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CASA DE REGISTRO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO EMISSOR



KONICA MINOLTA

KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL LTDA

R STAR N.420  
Bairro JARDIM CANADA, Nova Lima - MG  
Fone: (31) 3117-4418, CEP:34007666

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CEMEX DE ACESSO

3120 8871 2562 8380 0181 5500 1080 0166 3315 4267 9031

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

N. 16.633

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DATA DE EMISSÃO  
VDA MERC. DESTINADA A CONTR

PROTÓTIPO DE AQUISIÇÃO DE TPD  
131203791261742 21/08/2020 14:54:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
4488680180035

INSC. ESTADUAL DO ESTAB. VENDEDOR

CPF  
71.256.283/0001-85

RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO

396

CEP/CPF

59.086.215/0001-10

DATA DE EMISSÃO

21-08-2020

ENDEREÇO

Pc GAL MARCONDES SALGADO N. 34

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

12.490-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

21-08-2020

MUNICÍPIO

SAO BENTO DO SAPUCAI

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA EMISSÃO

14:57:26

VALOR TOTAL

RESPOSTA 30 DIAS | OUT-091 Venc=21/09/2020 Valor=2.532,88

**CÁLCULO DE IMPOSTOS**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	2.532,80		
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	DEBITO	0,00	CEDAS DESPESA ACIONÁRIA	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.532,80

**TRANSPORTE/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	TIPUS DE COM.	0 - Emitente	CODIGO BREV.		PLACA DO VEICULO		UF	CEP/CPF	49.740.351/0002-46	
ENDEREÇO	Av CESAR AUGUSTO FERRA SIMOES N. 445 : B	MUNICÍPIO	CONTAGEM					UF	MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	1863627670020
QUANTIDADE	2,00	ESPÉCIE	CAIXA	MARCA		PESO BRUTO				PESO LÍQUIDO	18,6000 Kg

**BASES DOS IMPOSTOS/SERVIÇOS**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/CE	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIDADE	V. DESP.	% DESP.	V. TOTAL	ICMS	ST	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI
998	FILME 80-S 20X25 - 8x10   Lote: 049906226 D.Vol: 3002/21	37011010	140	6108	CX	1	1.266,40	0,00	0,00	1.266,40	0,00	0,00	0,00	0,00
998	FILME 80-S 20X25 - 8x10   Lote: 049911204 D.Vol: 2802/21	37011010	140	6108	CX	1	1.266,40	0,00	0,00	1.266,40	0,00	0,00	0,00	0,00

944-0  
137.6

**CÁLCULO DO IPI**

DESCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DE IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00
---------------------	--------------------------	------	------------------------	------	--------------	------

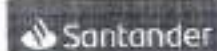
**NOTAS ADICIONAIS**

Informações complementares:  
INVENTO DE ICMS CONFORME ITEM 107, ANEXO I DO RICM/MG, IPI COM ALÍQUOTA 0 CONFORME TABELA IPI ESTABELECIDO PELO DECRETO - 8.956/2016 - SEM 3701,10-10 - CRIAS E FILMES PARA RATO-S, HABILITADOS EM TMS. FACE (REBAÇÃO DO ITEM BADA PELO CONVENIO ICM 5 149 DE 13/12/2002 DA NOVA REGIÃO AD ITEM 19 DO ANEXO ENICO DO CONVENIO ICM N 01/99, DE 02.03.1999, QUE CONCEDE INERCAO DO ICMS AD OPERAÇÕES COM EQUIPAMENTOS E INSTRUM DESTINADOS A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE;  
Pedido 13 solicitado por Patricia - Data: 21/08/2020. ND 49488

**RESERVA DO FISCAL**

**LANÇADO**





## Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

Agência: 0495 - Conta: 130009126

Transferências > Transferir >  
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
KONICA MINOLTA	0001 - BANCO DO BRASIL S.A.	2350 / 1063715	21/09/2020	2.532,80

## Mais informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD	0495 - 130009126
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
71.255.283/0001-88	Conta corrente	0000100
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 11,00	Crédito em Conta Corrente	PAGAMENTO

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:  
647525CB6338685454FB948

Data / Hora da Transação:  
21/09/2020 - 15:34:50

Central de Atendimento Santander Empresarial  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 726 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
Disponível - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.  
0800 726 0222  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

RUA CORONEL OTAVIO DINIZ, 807

SANTA EFIGENIA  
BELO HORIZONTE  
MGTEL/FAX: 3194882202  
CEP: 30270-360**TOTAL TÊXTIL**  
Empresas Hospitalar e Hoteleira**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - Entrada  
1 - Saída 1Nº 000.000.645  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO

3120 0731 9052 6900 0140 5500 1030 0006 4510 0000 6804

Consulta de autenticidade no portal nacional de  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DA PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203758364666 - 2020-07-24T11:05:51-8

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0033083960085

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

CNPJ

31.905.269/0001-40

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO DO SAPUCAI		CNPJ/CPF 59.086.215/0001-10	DATA DA EMISSÃO 24/07/2020
ENDEREÇO PRAÇA GENERAL MARCONDES SALGADO, 34		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 12.490-000
MUNICÍPIO SAO BENTO DO SAPUCAI	PHONE/FAX 1239711122	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DE SAÍDA	

## FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor
001	23/08/2020	1.800,00	002	22/09/2020	1.800,00	003	22/10/2020	1.800,00	004	21/11/2020	1.800,00

## CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.200,00					
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 DOS IMPOSTOS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 7.200,00	

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EMPRESA DE TRANSPORTES PAUCARA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO AMT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 53.237.962/0003-97
ENDEREÇO RUA POVOA DE VARZIM 58		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0626104890023	
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE volume	MARCA s c s b s	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 100,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM 31	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
2 CONJ 01	Kit conjunto em brim leve azul marinho, sendo 14 P, 3 M, 6 G, com logomarca somente nas camisas e uma touca em cada kit.	51034200	0102	6107	UN	21,00	60,00	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2 CONJ 01	Kit conjunto em brim leve rosa, sendo 7 P, 3 G, com logomarca somente nas camisas e uma touca em cada kit.	51034200	0102	6107	UN	10,00	60,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2 CONJ 01	Kit conjunto hospitalar em brim leve verde bandeira, sendo 24 P, 7 M, 5 G com logomarca somente nas camisas e touca e o dia kit.	51034200	0102	6107	UN	36,00	60,00	2.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2 CONJ 01	Kit conjunto hospitalar em brim leve cinza cod. 6009, sendo 2 M, 4 G com logomarca somente nas camisas com touca em cada kit.	51034200	0102	6107	UN	6,00	60,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2 CONJ 01	Kit conjunto hospitalar em brim leve cruza 9015, sendo 12 P, 3 M, 2 G, 2 GG com logomarca somente nas camisas e touca em cada kit.	51034200	0102	6107	UN	18,00	60,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2 CONJ 01	Kit conjunto hospitalar em brim leve verde agua, sendo 6 P, com logomarca somente nas camisas e touca em cada kit.	51034200	0102	6107	UN	6,00	60,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2 CONJ 01	Kit conjunto hospitalar em brim leve preto, sendo 13 P, 6 G, com logomarca somente nas camisas e touca em cada kit.	51034200	0102	6107	UN	19,00	60,00	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2 CONJ 01	Kit conjunto hospitalar em brim leve azul	51034200	0102	6107	UN	4,00	60,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

137.6  
180,00  
JH LANGADO

Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD** Agência: **0495** Conta Corrente: **13-000912-6**

Código de Barras: **3419156009 00024763112 73051060009 6 83860000180000**

Instituição Financeira Favorecida: **341 - ITAU UNIBANCO SA**

**Dados do Beneficiário Original**

CNPJ: **31.905.269/0001-40**  
 Razão Social: **NKR CONFECCAO TEXTIL LTDA**  
 Nome Fantasia: **NKR CONFECCAO TEXTIL LTDA**

**Dados do Pagador Original**

CNPJ: **59.086.215/0001-10**  
 Razão Social: **STA CSA MISER. S. BENTO DO SAP**

**Dados do Pagador Efetivo**

CNPJ: **59.086.215/0001-10**  
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD**

**Dados do Pagamento**

Data de Vencimento: **22/09/2020**  
 Valor Nominal: **R\$ 1.800,00**  
 Valor Total a Cobrar: **R\$ 1.800,00**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **22/09/2020**  
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **78A6279C63AR955352D7B27**  
 Canal: **Internet Banking**

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.**  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.**  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Imprimir**



**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges  
 Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950  
 www.medcentercomercial.com.br

**DANTE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO  
 3129 0900 3749 2990 0140 6500 1000 2917 2015 2675 4430

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

Nº: 000291720  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 131203826553646 18/09/20 14:23:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**5259495340034**

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.  
**00.874.929/0001-40**

DESCRIÇÃO / REMETENTE  
**NOME / RAZÃO SOCIAL (622) - STA CASA DE MIS DE SAO BENTO DO SAPUCAI**

C.N.P.J / C.P.F.  
**59.086.215/0001-10**

DATA EMISSÃO  
**18/09/2020**

ENDEREÇO  
**PC GAL MARCONDES SALGADO, 34**

BARRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**12490-000**

DATA DA ENTRADA/SAIDA  
**18/09/2020**

MUNICÍPIO  
**SAO BENTO DO SAPUCAI**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**795549474111**

HORA DA SAIDA  
**14:20:37**

FATURA / DUPLICATA  
**001 23/09/2020 2.975,00**

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.</b>	<b>VALOR DO I.C.M.S.</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST</b>	<b>VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO</b>	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b>
	2.975,00	357,00	0,00	0,00	2.975,00
<b>VALOR DO FRETE</b>	<b>VALOR DO SEGURO</b>	<b>DESCONTO</b>	<b>OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS</b>	<b>VALOR TOTAL DO I.P.I.</b>	<b>VALOR APROX. TRIBUTOS</b>
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.975,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTI**

PRETE POR CONTA  
**0 - Emitente**

CÓDIGO ANTT  
**000000**

PLACA DO VEÍCULO  
**00000000**

UF  
**SP**

C.N.P.J / C.P.F.  
**06321409000781**

ENDEREÇO  
**Estrada Municipal Jose Sedano, 854**

MUNICÍPIO  
**CAMPINAS**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**795549474111**

QUANTIDADE  
**1**

ESPECIE  
**VOLUME(S)**

MARCA

NÚMERO  
**200970**

PESO BRUTO  
**0,361 Kg**

PESO LÍQUIDO  
**0,361 Kg**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		QX	QNTD	UNID	VALOR UNITÁRIO	% DESP. VLR DESP.	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC ICM S	IC ICM S ST VL ICM S ST	VALOR ICM S	VALOR ST	VALOR TOTAL PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
01281200	COVID-19 Ag ECO Teste C26 TESTES -	0	1	CV	2.975,000000	0,00%	2.975,00	2.975,00	0,00	357,00	0,00	2.975,00	2.975,00
30021590	202009027/PAB.000020/VAL.11/0921	1	000			0,00		2.975,00	0,00				

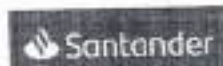
**Med Center Comercial Ltda.**  
 SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR SOMENTE OS VOLUMES. Se houver alguma divergência com os produtos, entre em contato com a empresa através do Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de 48 horas após o recebimento da mesma.

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 CARTÃO  
 Ref: 11/01/2017  
 Ref: do: 200970  
 Val: ure: M3: 0.003740  
 Val or: ICM S UF Dest: no RS: 178,50

RESERVADO AO FISCO

944-0  
 137-6

**LANÇADO**



## Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOS

Agência: 0495 - Conta: 130009126

Transferências > Transferir >  
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data de transferência	Valor: R\$
MED CENTER COMERCIAL	0001 - BANCO DO BRASIL S.A.	0368 / 11622	23/09/2020	2.975,00

## Mais informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOS	0495 - 130009126
CNPJ	Tipo de Conta	ISPB
00.874.929/0001-40	Conta corrente	0000-000
Taxa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 11,00	Crédito em Conta Corrente	PAGAMENTO

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária  
2216258D43665535384939Data / Hora da Transação:  
23/09/2020 - 14:33:11Central de Atendimento Santander Empresarial  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)SAC - Atendimento 24h por dia, 7 dias por semana.  
0800 742 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
Oxideia - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.  
0800 716 0322  
0800 771 0201 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí

510,00

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 005.718

SÉRIE 1

PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 0826 5703 4000 0162 5500 1000 0057 1810 8022 517

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora



**SUL COMERCIO DE GASES E  
ACESSORIOS LTDA ME**

RUA MARIA AMELIA DE CARVALHO, 131  
FRANCISCA AUGUSTA RIOS  
POUSO ALEGRE - MG  
CEP: 37557-035  
FONE: (35) 3421-1932

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0028655210067

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203795676852 25/08/2020 11:56:04

CNPJ

26.570.040/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí

CNPJ / CPF

59.086.215/0001-18

DATA DA EMISSÃO

25/08/2020

ENDEREÇO

Praça General Marcondes Salgado, 34

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

12490-000

DATA DE ENT. / SAÍ

MUNICÍPIO

São Bento do Sapucaí

FONE / FAX

3971-7600

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

6 - 24/08/2020 510,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	510,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	113,22	510,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0 - Remetente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SE	CST	CTOP	UN.	QTE.	V. UNITARIO	V. TOTAL	B.F. ICM	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS		V. TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1.10	OXIGENIO MEDICINAL GASOSO 10	28044000	0102	6102	M	1,00	170,0000	170,00						113,22

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESPONSABILIDADE DO EMITENTE: DO DIA 25/08/2020 - DOCUMENTO EMITIDO SOB SEU RPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - Não gera crédito de ICMS e IPI - Ressalte o aprov. crédito do ICMS de 20,00% Base: 510,00 (4,00%) Art 23 da LC 123

RESERVADO AO FISCO

9440  
137-6

LANÇADO



## Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD** Agência: 0495 Conta Corrente: 13-000912-6

Código de Barras: 7569131696 01090163609 00615830015 5 83880000051000

Instituição Financeira Favorecida: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA BANCOOB

## Dados do Beneficiário Original

Razão Social: SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA  
 Nome Fantasia: SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA

## Dados do Pagador Original

CNPJ: 59.086.215/0001-10  
 Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO

## Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 59.086.215/0001-10  
 Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

## Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 24/09/2020  
 Valor Nominal: R\$ 510,00  
 Valor Total a Cobrar: R\$ 510,00

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso da efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: 24/09/2020  
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 85C6254E63ABAB595978899  
 Canal: Internet Banking

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.**  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto ferado.**  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir



**DUPATRI HOSPITALAR  
COMERCIO IMPORTACAO E  
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS  
SANTOS, 410 - GALPA0002 MD 4 E 5 -  
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ  
- SUMARÉ, SP, CEP:13178661,  
Fone:13-3229-8700

**DAEPE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA   
1-SAIDA

**Nº 90906  
SERIE 1  
FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
3520 0904 0278 9400 0750 5500 1000 0909 0610 0077 0550

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135206743266026 26/08/2020 16:21:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671.302.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO

CPF  
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
STA.CASA DE MIS DE SAO BENTO DO SAPUCAI (2176)

CPF/CNPJ  
59.086.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO  
26/08/2020

ENDEREÇO  
PC GAL MARCONDES SALGADO, 34

BARRIO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
12490-000

DATA ENTRADA/SAÍDA  
26/08/2020

MUNICÍPIO  
SAO BENTO DO SAPUCAI

POWERSAX  
1239717000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
16:10

FATURA / DUPLICATA

0 25/09/2020 350,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
350,00	42,00	0,00	0,00	350,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO PI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O EMITENTE (43)	FRETE POR CONTA D - DO EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 31	MUNICÍPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAYXAS			1,00	1,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NOMCH	CBT	PROP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.PI	AL ICMS	A. PI
25067	FERRAGEM 0,05MG 50/10MG, AMP GRN-REPO ALAMPOLAS ORO IV, ESFENVAL (Lote: 852- 2920, Qtde: 1, Dt Val: 31/07/2012, Data Fab: 31/08/2010)	30049009	000	5102	CX	1	350,0000	350,00	350,00	42,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A  
CONFERÊNCIA DO PEDIDO NO ATO  
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENÉRICAS Nº 16005/2015  
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF ART.2 DA LEI 10.147/90  
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 42,00, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 42,00  
Pedido: 102943  
Representante: REGIÃO VALE DO PARAIBA (MAURICIO)

RESERVADO AO FISCAL

944,0  
137,6

**LANÇADO**



## Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD** Agência: 0495 Conta Corrente: 13-000912-6

Código de Barras: 0019061563 95128033594 00002034312 3 83890000035000

Instituição Financeira Favorecida: 001 - BANCO DO BRASIL SA

## Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 04.027.894/0001-64  
 Razão Social: DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA  
 Nome Fantasia: DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO

## Dados do Pagador Original

CNPJ: 59.086.215/0001-10  
 Razão Social: STA.CASA DE MIS.DE SAO BENTO DO SAPUC

## Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 59.086.215/0001-10  
 Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

## Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 25/09/2020  
 Valor Nominal: R\$ 350,00  
 Valor Total a Cobrar: R\$ 350,00

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: 25/09/2020  
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 6896228F6388AA575477849  
 Canal: Internet Banking

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.**  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.**  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir







**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO**

**ORIGEM DOS RECURSOS (4):**

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos (5)					
Recursos Humanos (6)					
Medicamento e Material médico e hospitalar (*)	R\$ 3.413,61	R\$ 12.034,90	R\$ 3.413,61	R\$ 15.448,51	
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo	R\$ 0,00	R\$ 7.761,30	R\$ 0,00	R\$ 7.761,30	
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de Imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias	R\$ 0,00	R\$ 121,00	R\$ 0,00	R\$ 121,00	
Outras despesas					
<b>TOTAL</b>	<b>0,00</b>	<b>19.917,20</b>	<b>3.413,61</b>	<b>23.330,81</b>	<b>0,00</b>

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.



(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.


<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	<b>116.255,70</b>
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	<b>23.330,81</b>
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	<b>21.979,06</b>

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data:

São Bento do Sapucaí, 12 de maio de 2021.

Responsáveis pela Conveniada:

  
Luiz Fernando Perreira  
Provedor





## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

A Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí, inscrita no CNPJ: 59.086.215/0001-10, por meio de Recursos Federais Portaria nº 774 de 09 de abril de 2020, recebeu a parcela única do sus no valor de R\$ 116.255,70 (cento e dezesseis mil e duzentos e cinquenta e cinco mil reais e setenta centavos), destinado ao ENFRENTAMENTO DO CORONA VÍRUS.

Este repasse foi utilizado no exercício de SETEMBRO de 2020, na aquisição de medicamentos e material médico e hospitalar e materiais de consumo. Pode-se verificar que o valor foi utilizado parcialmente, ficando de saldo para o mês seguinte o valor de R\$ 21.979,06 (vinte e um mil e novecentos e setenta e nove reais e seis centavos).

Segue a tabela detalhada dos valores utilizados em setembro de 2020:

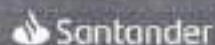
ITEM	DESCRIÇÃO	CUSTEADA COM RECURSO FEDERAL - R\$ 23.209,81	CUSTEADA COM RECURSO PRÓPRIO - R\$ 121,00
01	Medicamento e material médico	15.448,51	0,00
02	Materiais de consumo	7.761,30	0,00
03	Tarifa bancária	0,00	121,00

RECEITAS			DESPESAS	
RECURSO RECEBIDO (SALDO ANTERIOR)	APLICAÇÃO FINANCEIRA	TOTAL DAS RECEITAS	RECURSO PRÓPRIO	TOTAL DAS DESPESAS
45.307,48	2,39	45.309,87	121,00	23.330,81

Obs: Segue anexo comprovante de transferência referente tarifa bancária.

São Bento do Sapucaí, 12 de maio de 2021.

  
Luiz Fernando Ferreira  
Provedor



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

Agência: 0495 Conta: 13000055

Transferências > Transferir >  
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante

Favorecido	Instituição Financeira	Conta Destino	Data da transferência	Valor (R\$)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO SAPUCAI	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0495 / 130009126	12/05/2021	121,00

## Mais informações

Tipo de Transação	Nome do beneficiário	Conta origem
Transferência entre contas - Mesma titularidade	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO	0495 / 13000055
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Favorecido	MISERICORDIA	
Crédito em Conta Corrente	TARIFAS	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: [www.santander.com.br/SantanderContaCorrente](http://www.santander.com.br/SantanderContaCorrente) - Tarifas e Práticas Padronizadas - Tabela Completa de Serviços.

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:  
7AC633C8e3C8E56e42E9977

Data / Hora da Transação:  
12/05/2021 - 14:16:09

Central de Atendimento Santander Empresarial  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 726 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.  
0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



**SANTA CASA**  
São Bento do Sapucaí

CNPJ 59.086.215/0001-10 – Praça General Marcondes Salgado 34  
Centro – São Bento do Sapucaí – SP – CEP 12490-000  
Tel (12) 3971-7000  
E-mail: santacasasbs@outlook.com

## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

### BALANCETE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº
Outubro	2020	ÚNICA	Prefeitura Municipal de São B. do Sapucaí	22/05/2020	2618/2020

**ENTIDADE:** Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí

**ENDEREÇO:** Praça General Marcondes Salgado, nº 34 – centro

**CEP:** 12.490-000

**FONE:** (12) 3971-7000


**RESPONSÁVEL:** Luiz Fernando Ferreira


**CPF:** 140.226.808-49

**VALOR:** 116.255,70

DOCUMENTOS					
Nº NOTA FISCAL	DATA NF	VALOR NF	DATA PAGAMENTO	N.º TRANSFERENCIA	
000000645	24/07/2020	R\$ 1.800,00	22/10/2020	01202961426490324919970	
1120072	31/08/2020	R\$ 1.850,00	30/10/2020	00203041624440497134426	
005791	31/08/2020	R\$ 340,00	01/10/2020	06202751538340348520680	
1120087	31/08/2020	R\$ 1.354,50	01/10/2020	06202751538340348520681	
005839	08/09/2020	R\$ 340,00	08/10/2020	69C625D8638D9C5752B68AC	
005910	14/09/2020	R\$ 1.020,00	13/10/2020	07202871541530107387090	
000121086	15/09/2020	R\$ 998,12	13/10/2020	07202871541530107387091	
1346975	17/09/2020	R\$ 2.724,00	19/10/2020	04202931621520031115531	
000154384	18/09/2020	R\$ 2.990,00	19/10/2020	04202931621520031115530	
006003	22/09/2020	R\$ 1.020,00	22/10/2020	01202961426490324919971	
132403	23/09/2020	R\$ 793,50	23/10/2020	00202971517490332226131	
1125812	24/09/2020	R\$ 738,00	26/10/2020	03203001737070667865830	
9627941236	29/09/2020	R\$ 489,70	01/10/2020	1BE243C2EF1A9DD411F9014	
006114	01/10/2020	R\$ 340,00	29/10/2020	2AD626D96335A75967B68A9	
669	03/10/2020	R\$ 2.591,15	26/10/2020	03203001737070667865831	
000000248	22/10/2020	R\$ 303,08	23/10/2020	7996236D63AE6C5A5968688	
		R\$ 94,91		[Juros e Tarifas pagos com recurso próprio]	
<b>VALOR TOTAL DESPESA</b>				<b>R\$</b>	<b>19.786,96</b>
<b>VALOR RECEBIDO</b>				<b>R\$</b>	<b>116.255,70</b>
<b>RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA</b>				<b>R\$</b>	<b>0,65</b>
<b>SALDO PARA MES SEGUINTE</b>				<b>R\$</b>	<b>2.192,75</b>

São Bento do Sapucaí, 12 de maio de 2021.

  
Luiz Fernando Ferreira  
Provedor

  
Suellem de Lima Magalhães  
Contador CRC 1 SP 242263/0-4



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO

Agência: 0495 Conta: 130009126

Conta Corrente > Extratos >  
Consultar

Opção de Pesquisa: Todos

Períodos: 01/10/2020 a 31/10/2020

Data Hora: 03/11/2020 às 10h14

Opção de Pesquisa: Todos

Saldo disponível para uso: R\$2.162,75

Data	Histórico	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
01/10/2020	SALDO ANTERIOR			0,00
01/10/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SUL COMERCIO DE GASES E A	000000	-346,91	
01/10/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET DUPATRI HOSPITALAR COMERC	000000	-1.354,95	
01/10/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET MERCADOPAGO.COM REPRESENT	000000	-408,78	
01/10/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	2.191,56	0,00
06/10/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SUL COMERCIO DE GASES E A	000000	-340,00	
06/10/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	340,00	0,00
13/10/2020	TARIFA MENSALIDADE PACOTE SERVICOS SETEMBRO / 2020	000000	-88,00	
13/10/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SUL COMERCIO DE GASES E A	000000	-1.020,00	
13/10/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SPARTAN BRASIL P QUIMICOS	000000	-996,17	
13/10/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	2.106,12	0,00
19/10/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET J F INDUSTRIA FARMACEUTIC	000000	-2.890,00	
19/10/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET COMERCIAL CIRURGICA PROCL	000000	-2.724,00	
19/10/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	5.714,00	0,00
22/10/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET MKR CONFECCAO TEXTIL LTDA	000000	-1.800,00	
22/10/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SUL COMERCIO DE GASES E A	000000	-1.020,00	
22/10/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	2.820,00	0,00
29/10/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET ACACIA COMERCIO DE MEDICA	000000	-790,50	
23/10/2020	TRANSF VALOR PV CONTA DIF TITULAR 04592625000140	294340	-303,08	
23/10/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	1.096,56	0,00
26/10/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET DUPATRI HOSPITALAR COMERC	000000	-738,00	
26/10/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET BANCO INTER - DEPOSITO PG	000000	-2.091,15	
26/10/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	3.329,15	0,00

29/10/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SUL.COMERCIO DE GASES E A	000000	-340,00	
29/10/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	340,00	0,00
30/10/2020	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET DUPATRI HOSPITALAR COMERC	000000	-1.850,00	
30/10/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	1.850,00	0,00

Saldo de ContáMax 2.192,75

Saldo Disponível 2.192,75

a = Bloqueio Dia / ADM  
b = Bloqueado  
pi = Lançamento Provisionado

Entenda a composição do seu saldo no quadro abaixo.

#### Saldo

Posição em: 03/11/2020

Saldo	Valor (R\$)
A - Saldo de Conta Corrente	0,00
B - Saldo Bloqueado	0,00
Desbloqueio em 1 dia	0,00
Desbloqueio em 2 dias	0,00
Desbloqueio em mais de 2 dias	0,00
C - Saldo Disponível em Conta Corrente (A - B)	0,00
D - Saldo de ContáMax	2.192,75
E - Saldo Disponível (C + D)	2.192,75

Central de Atendimento Santander Empresarial  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 7525 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.  
0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO

Agência: 0485 Conta: 130009126

 Conta Corrente > Consultas >  
 Saldo por período

Período: 01/10/2020 a 31/10/2020

Data/Hora: 03/11/2020 10:10

Dia	Saldo da conta corrente	Saldo Hacienda dia	Saldo Movimento	Saldo líquido período	Previdência de emergência	Saldo de ContasMês	Saldo disponível	Limite cheque especial	Limite cheque imediato	Saldo disponível total
01/10/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.797,50	19.797,50	0,00	0,00	19.797,50
02/10/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.797,00	19.797,00	0,00	0,00	19.797,00
03/10/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.797,00	19.797,00	0,00	0,00	19.797,00
04/10/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.797,00	19.797,00	0,00	0,00	19.797,00
05/10/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.797,00	19.797,00	0,00	0,00	19.797,00
06/10/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.797,00	19.797,00	0,00	0,00	19.797,00
07/10/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.797,00	19.797,00	0,00	0,00	19.797,00
08/10/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.447,90	19.447,90	0,00	0,00	19.447,90
09/10/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.448,00	19.448,00	0,00	0,00	19.448,00
10/10/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.448,00	19.448,00	0,00	0,00	19.448,00
11/10/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.448,00	19.448,00	0,00	0,00	19.448,00
12/10/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.448,00	19.448,00	0,00	0,00	19.448,00
13/10/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.341,97	17.341,97	0,00	0,00	17.341,97
14/10/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.342,04	17.342,04	0,00	0,00	17.342,04
15/10/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.342,10	17.342,10	0,00	0,00	17.342,10
16/10/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.342,17	17.342,17	0,00	0,00	17.342,17
17/10/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.342,17	17.342,17	0,00	0,00	17.342,17
18/10/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.342,17	17.342,17	0,00	0,00	17.342,17
19/10/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.628,23	11.628,23	0,00	0,00	11.628,23
20/10/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.628,27	11.628,27	0,00	0,00	11.628,27
21/10/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.628,31	11.628,31	0,00	0,00	11.628,31
22/10/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.826,30	8.826,30	0,00	0,00	8.826,30
23/10/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.711,81	7.711,81	0,00	0,00	7.711,81
24/10/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.711,81	7.711,81	0,00	0,00	7.711,81
25/10/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.711,81	7.711,81	0,00	0,00	7.711,81



16100000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.382,99	4.382,99	0,00	0,00	4.382,99
27100000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.382,71	4.382,71	0,00	0,00	4.382,71
28100000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.382,72	4.382,72	0,00	0,00	4.382,72
29100000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.042,74	4.042,74	0,00	0,00	4.042,74
30100000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.180,75	2.180,75	0,00	0,00	2.180,75

**Central de Atendimento Santander Empresarial**

4004-2125 (Região Metropolitana)

0800 720 2125 (Demais Localidades)

0800 721 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.**

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Covid-19** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

RECEBEMOS DE SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº. 005.791

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR	SÉRIE 1	PÁG 1/1
	Santa Casa de Misericórdia de Sao Bento do Sapucaí	340,00		



**SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA ME**  
 RUA MARIA AMELIA DE CARVALHO, 111  
 FRANCISCA AUGUSTA RIOS  
 POUSO ALEGRE - MG  
 CEP: 37557-035  
 FONE: (35) 3421-1922

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA   
 Nº.005.791  
 SÉRIE 1  
 PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3190 0806 9700 4000 0160 8500 1000 0057 9110 8333 1134

Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROFECOLU DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDE FORA DO ESTADO	333203801779490 31/08/2020 13.49.33
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
00288665210067	26.570.040/0001-62

DESTINATARIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		59.086.215/0001-10	31/08/2020
ENDEREÇO		CEP	DATA DE ENT / SAÍ
Praça General Marcondes Salgado, 34		12490-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Sao Bento do Sapucaí	3971-7000	SP	
FAVORÁVEL / DUPLICATA			HORA DE SAÍDA

CALCULO DO IMPOSTO					
BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	340,00
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	78,48	340,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF
		0 - Remetente			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CIX	CFOP	EX.	QTD.	V.UNITARIO	V.TOTAL	B.C. ICMST	V. ICMS	V. IPI	VALORES		V. TRIBUTOS	
												ICMS	IPI		
1.10	OXIGENIO MEDICINAL GASOSO III	28044000	0102	8102	M	2,00	170,000	340,00							75,48

944-0  
 137-6  
 133-5 R\$ 6,00  
 133-3 R\$ 0,11

**LANCADO**

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>REGISTRO AO FISCO</p>	<p>RECEBEMOS DO EDUARDO RABELO - DO DIA 11/08/2020 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME DO APP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - SOB SEDE CREDITO DE ISS + IPI - Parcela a prazo, credito do ICM de R\$ 13,32</p> <p>Valor: 340,00 (4,20%) Art 21 da LC 123</p>
---	---

NF-e OPERADA POR SISTEMAS TECNOLOGIA (www.teclogia.com.br)

## Comprovante de Pagamento

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTON Agência: 0495 Conta Corrente: 13-000912-6

Pagador Eletrônico: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTON SAU/CAI CPF/CNPJ do Pagador: 59.086.215/0001-10

Data de Pagamento: 01/10/2020

Vencimento: 30/09/2020

Instituição Financeira: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Destinatário:

Nome do Beneficiário Original: SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA

CPF/CNPJ do Beneficiário: 26.570.040/0001-62

Original:

Nosso Número: 61009016360000062507

Nome do Pagador Original: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO

CPF/CNPJ do Pagador Original: 59.086.215/0001-10

Nome do Pagador Efetivo: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTON

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 59.086.215/0001-10

Valor do Título: 340,00

(+)/Multa/Juros: 6,91

Valor a Pagar: 346,91

Data de Transação:  
Autenticação Bancária:01/10/2020 15:38H  
06202751538340344520680

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
Ouvintes - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira  
exceto feriados.  
0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Central de Atendimento Santander Empresarial  
4004-2125 (Região Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Cancelado**





DUPATRI HOSPITALAR COM  
IMP EXT LTDA  
AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530  
CATALÃO - GO  
CEP: 13.709-810  
TELEFONES  
ESTADUAL CATALÃO: (66) 3482-8081  
ADM. SAO BENTO: (13) 3238-8700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

38° 1120087  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
5220 0804 0275 9400 0326 5500 1001 1200 8710 0025 9681

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site do Setor Autorizador

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
15220338087878 31/08/2020 18:37:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA N CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
10.444.430-4

REC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
809.010.530.117

CNPJ  
04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
STA.CASA DE MIS.DE SAO BENTO DO SAPUCAI (2176)

CNPJ/CPF  
59.086.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO  
31/08/2020

ENDEREÇO  
PC GAL MARCONDES SALGADO, 34

BARRIO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
12490-000

DATA ENTRADA/SAÍDA  
31/08/2020

MUNICÍPIO  
SAO BENTO DO SAPUCAI

FONE/FAX  
1239717000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
16:28

FATURA /DUPLICATA

001 30/08/2020 1.354,50

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.128,70	135,44	0,00	0,00	1.354,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.354,50

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO AMT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALÃO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304	UF GO	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NOME	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			0,60	0,60

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	QST	CFOP	UND.	QUNT.	VALOR UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
50973	FITA PREESTYLE OPTIM 8 C/100 - ASSORT (Lote: 4500183293, Qtde: 13, de Val: 31/08/2021, Data Fab: 01/08/2020)	38220050	720	6108	CX	15	90,3000	1.354,50	1.128,70	135,44		12,00	

**LANÇADO**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APÓS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A  
CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO  
ITEM 1 RSD, BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.652/97 -  
RICH8/GO  
ITEM 1  
ITEM 1 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFOINV.93 -EMENDA 87/15  
ITEM 1  
Emenda Constitucional 87 de 2015:  
Valor da parcela para UF de Destino: R\$ 81,27  
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 248,20, Federal, R\$ 112,76, Estadual, R\$ 135,44  
Pedido: 1138450  
Representante: REGIAO VALE DO PARAIBA (MAURICIO)  
Redespacho...: O EMITENTE (43) - CIF - CNPJ... - Inscrição Estadual.:IBENTO -  
Endereço.:RUA SAO PAULO BRANCO-RF

**RESERVAÇÃO FISCAL**

944.0  
137.6  
133.3 140,45

## Comprovante do Pagamento

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD**

 Agência: **0495**

 Conta Corrente: **13-000912-6**
**Pagador Eletrônico:**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO SAPUCAI

**CPF/CNPJ do Pagador:**

59.086.215/0001-10

**Data do Pagamento:** 01/10/2020

**Vencimento:** 30/09/2020

**Instituição Financeira**  
**Destinatária:** BANCO DO BRASIL S.A.

**Nome do Beneficiário Original:** DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA

**CPF/CNPJ do Beneficiário**  
**Original:** 04.027.894/0001-64

**Nosso Número:** 0000000005157222614

**Nome do Pagador Original:** STA.CASA DE MIS.DE SAO BENTO DO SAPUC

**CPF/CNPJ do Pagador Original:** 59.086.215/0001-10

**Nome do Pagador Efetivo:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

**CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:** 59.086.215/0001-10

**Valor do Título:** 1.354,50

**(+) Multa/Juros:** 0,45

**Valor a Pagar:** 1.354,95

**Data da Transação:** 01/10/2020 15:38h  
**Autenticação Bancária:** 06202751538340348520681

**LANCADO**

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.**  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.**  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Instruções de pagamento pelo Internet Banking ou Caixa

- Copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou por internet banking:

Linha Digitável: 23793.38029 60962.794123 36006.333300 3 83960000048970 Valor: R\$ 489.70

Instruções de pagamento em agência bancária ou lotérica

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico)
- Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.

Recibo do sacado



**Bradesco**

237-2

Número de Pedido: 4085962149

Saco Plástico Transparente Bobina 50x70 C/ 1000 Unidades

Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903		Agência/Código do Beneficiário	Espécie Real	Quantidade	Nosso número 26/09627941236-8
Número de documento 9627941236	CPF/CNPJ 59086215000110	Vencimento 02/10/2020	Valor Documento 489.70		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO DO SAPUCAI					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



**Bradesco**

237-2

23793.38029 60962.794123 36006.333300 3 83960000048970

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento					Vencimento 02/10/2020
Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903					Agência/Código do Beneficiário
Data de documento 29/09/2020	No documento 9627941236	Espécie doc. Outro	Aceite N	Data de emissão 29/09/2020	Nosso número 26/09627941236-8
Use do banco	Carteira 26	Espécie Real	Quantidade	Valor Documento 489.70	(=) Valor documento 489.70
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)  Não receber Pagamento em Cheque Bolito com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil Se tiver algum problema com a compra, acesse <a href="https://www.mercadopago.com.br/ajuda">https://www.mercadopago.com.br/ajuda</a>					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO DO SAPUCAI GEN MARCONDES SALGADO 34 SAO BENTO DO SAPUCAI					(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Saco pl embalar coberto - Covid

124-4



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

Agência: 0495 Conta: 130009126

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >  
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA

Data do pagamento

01/10/2020

Valor nominal

R\$ 489,70

Valor total a pagar

R\$ 489,70

23793.38029.60962.794123.3606.333300.3.83960000048970

Instituição Financeira Favorecida

237 - BANCO BRADESCO SA

CPF/CNPJ Beneficiário Original

10.573.521/0001-91

Razão Social Beneficiário Original

MERCADOPAGO.COM  
REPRESENTACOES LTDA

Nome Fantasia Beneficiário Original

MERCADOPAGO.COM  
REPRESENTACOES LTDA

CPF/CNPJ Pagador Original

59.086.215/0001-10

Nome Pagador Original

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE  
SAO BENTO

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

59.086.215/0001-10

Razão Social Pagador Efetivo

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE  
SAO BENTOD

Data de Vencimento

02/10/2020

Valor Nominal

489,70

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

0,00

Data / hora da transação

01/10/2020 15:42:01

Autenticação

8BE243C2EF1A9DD411F9014

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR VALOR  
Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí 340,00



**SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA ME**  
RUA MARIA AMELIA DE CARVALHO, 131  
FRANCISCA AUGUSTA RIOS  
TOURO ALTORE - MG  
CEP: 37557-035  
FONE: (35) 3421-1932

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº.005.839

SÉRIE 1

PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 0404 2110 4000 0142 5500 1000 8058 3930 9110 8142

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 FORA DO ESTADO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0028665210067 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 26.570.040/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí CNPJ/CPF 59.086.215/0001-10 DATA DA EMISSÃO 08/09/2020  
ENDEREÇO Praça General Narciso de Salgado, 34 BAIRRO / DISTRITO Centro CEP 12490-000 DATA DE ENT / SAÍ  
MUNICÍPIO São Bento do Sapucaí FONE/FAX 3971-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 12490-000 HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA  
DTE 08/10/2020 340,00

CALCULO DO IMPOSTO  
BC DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CALCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 340,00  
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACES. 0,00 VALOR APROX. TRIB. 75,48 VALOR TOTAL DA NOTA 340,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES  
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - Remetente CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ/CPF  
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/98	EST	CFOP	UN.	QTD	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	RECEITA	V. ICMS	V. IPI	V. IPI
1.11	OXIGENIO MEDICINAL GASOSO 10	2844900	010	6102	M	2,00	170,0000	340,00				75,00

**LANCADO**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERENTE AO NUMERO 8539 - DO DIA 08/09/2020 - DOCUMENTO EMITIDO POR 7 001 824 00001 1 02  
SIMPLES NACIONAL - Não para crédito de ICMS e IPI - Ferente a aprov. 004 - 0 da LEI de 02/03/2002  
Base: 340,00 (4,00%) Art 23 da LC 123

RESERVA DO FISCO

9440  
137-6

## Títulos &gt; 2ª Via de Comprovante

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD** Agência: **0495** Conta Corrente: **13-000912-6**

Código de Barras: 7569131696 01090163609 11436120015 1 84020000034000

Instituição Financeira Favorecida: **756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA BANCOOB**

**Dados do Beneficiário Original**

Razão Social: **SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA**  
 Nome Fantasia: **SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA**

**Dados do Pagador Original** **Dados do Pagador Efetivo**

CNPJ: **59.086.215/0001-10** CNPJ: **59.086.215/0001-10**  
 Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO** Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD**

**Dados do Pagamento**

Data de Vencimento: **08/10/2020**  
 Valor Nominal: **R\$ 340,00**  
 Valor Total a Cobrar: **R\$ 340,00**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **08/10/2020**  
 Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **69C625D8638D9C5752B68AC**  
 Canal: **Internet Banking**

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.**  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria - Des 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.**  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir

**LANÇADO**



RECEBEMOS DE SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº: 005.910

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

1.020,00

SÉRIE 1

PÁG 1/2

Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí



**SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA ME**  
 RUA MARIA AMELIA DE CARVALHO, 131  
 FRANCISCA AUGUSTA RIOS  
 POUSO ALEGRE - MG  
 CEP: 37557-035  
 FONE: (35) 3421-1932

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

Nº.005.910

SÉRIE 1

PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO

3100 3026 5170 4000 0160 8900 1000 0059 1010 9341 4183

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0028665310067

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

311203819871011 14/09/2020 18:16:43

CNPJ

26.370.040/0002-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí

CNPJ - CPF

59.086.315/0001-10

DATA DA EMISSÃO

14/09/2020

ENDEREÇO

Praça General Marcondes Salgado, 34

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

12490-000

DATA DE ENT / SAÍDA

MUNICÍPIO

Bento do Sapucaí

FONE / FAX

3971-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

URA / DUPLICATA

001 11/10/2020 1.020,00

CALCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.020,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.

0,00

VALOR APROX. TRIB.

226,44

VALOR TOTAL DA NOTA

1.020,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CODIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SE	CST	CFOP	UN.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCRIÇÃO	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. IPI	ALÍQUOTA	BASE	V. IPI	V. TRIBUTADO
1.00	OXIGENIO MEDICINAL GASOSO 10	2804000	602	6102	LN	600	170,000	1.020,00								226,44

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO NOMEAÇÃO 8610. - DO DIA 14/09/2020. - DOCUMENTO EMISSO POR ME OS EFE OPTANTE PELO SINGLES NACIONAL. - São gera crédito de 18% e 12% - Serviço o aprov. crédito do IOMG de R\$ 50.00  
 Valor: 1.020,00 (1.020) Art 23 da LC 124

RESERVA LÍQUIDA

944,0  
137,6

## Comprovante do Pagamento

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

Agência: 0495

Conta Corrente: 13-000912-6

## Pagador Eletrônico:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO SAPUCAI

## CPF/CNPJ do Pagador:

59.086.215/0001-10

Data do Pagamento: 13/10/2020

Vencimento: 12/10/2020

## Instituição Financeira

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

## Destinatária:

Nome do Beneficiário Original: SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA

CPF/CNPJ do Beneficiário Original: 26.570.040/0001-63

Nosso Número: 01009016360000064342

Nome do Pagador Original: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO

CPF/CNPJ do Pagador Original: 59.086.215/0001-10

Nome do Pagador Efetivo: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 59.086.215/0001-10

Valor do Título: 1.020,00

Valor a Pagar: 1.020,00

Data da Transação:  
Autenticação Bancária:13/10/2020 15:42h  
07202871541530107387090

Central de Atendimento Santander Empresarial  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.  
0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

LANÇADO



RECEBIMOS DE SPARTAN DO BRASIL PRODUTOS QUIMICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 15/09/2020 VALOR TOTAL: 998,12 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO DO SAPUCAI - PC GAL MARCONDES SALGADO, 34, CENTRO, 12490-000 SAO BENTO DO SAPUCAI-SP

NF-e  
000.121.086  
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**SPARTAN DO BRASIL  
PRODUTOS QUIMICOS LTDA**

Rod. Adauto Campo Dall'Orto, KM 1,9  
Jardim Manchester - CEP 13.170-440  
Sumaré - São Paulo  
Telefone: (19) 3037-3300 - Fax: (19) 3037-3320  
e-Mail: spartan@spartanbrasil.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA **1**  
000.121.086  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3520 0946 2567 7200 0270 5500 1000 1210 8618 3904 9833

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
13520081499606 15/09/2020 16:10:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671.266.268.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
CNPJ  
46.256.772/0002-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO DO SAPUCAI**

CNPJ / CPF  
59.086.215/0001-10 DATA DA EMISSÃO  
15/09/2020

ENDEREÇO  
PC GAL MARCONDES SALGADO, 34

BARRIO / DISTRITO  
CENTRO CEP  
12490-000 DATA DA SAÍDA  
15 SET 2020

MUNICÍPIO  
Sao Bento do Sapucaí

UF  
SP INSCRIÇÃO ESTADUAL  
(12) 3971-1123 HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

086/001 13/10/2020 998,12

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS 998,12	VALOR ICMS 179,66	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 950,59
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGREDO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 47,53
			VALOR APROX TRIB 298,50	TOTAL DA NOTA 998,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**RISSO ENCOMENDAS CENTRO OESTE LTDA**

FRETE POR CONTA  
0-REMETENTE CÓDIGO ANTT  
0-00000000 PLACA DO VEIC  
UF  
SP CNPJ / CPF  
05.209.691/0001-51

ENDEREÇO  
R JOAO CORTEZALI 1820

MUNICÍPIO  
Birigui INSCRIÇÃO ESTADUAL  
214.140.761.115

QUANTIDADE  
2 ESPÉCIE  
(Ver Inf. Compl)

MARCA  
(Ver Inf. Compl) NÚMERAÇÃO  
(Ver Inf. Compl)

PESO BRUTO  
87,800 PESO LÍQUIDO  
84,800

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	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V APROX. TRIBUTOS
4602211021	BREAKFRESH 50 LITROS Lote=20/2220-001 Fab=12/08/2020 Val=12/08/2022 Qtd=31 UN 1719 LIQUIDO ALCALINO CAUSTICO, NE (HIDROXIDO DE SODIO) 8 III Cód. Barras: 7898191707876	34029039	000	5101	UN	1	670,53	670,53	704,06	126,75	33,53	18,00	5	210,56
4603511031	NEUTRAFRESH 20 LITROS Lote=20/2346-002 Fab=21/08/2020 Val=21/08/2022 Qtd=14 UN 1760 LIQUIDO CORROSIVO, N.E. (ACIDO CITRICO) 8 III Cód. Barras: 7898191707821	34029090	000	5101	UN	1	280,06	280,06	294,06	52,93	14,00	18,00	5	87,94
	*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* regulamentação. Trib aprox - Federal: R\$118,84 Estadual: R\$179,66 Vendedor: VL028 - F.B. VALE REPRESENTAÇÕES LTDA													

LANCADO

Spartan  
www.spartanbrasil.com.br

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
\*ESP: EMBALAGEM DE 50LT MARCA: SPARTAN  
\*ESP: EMBALAGEM DE 20LT MARCA: SPARTAN  
\*LOCAL DE ENTREGA: PC GAL MARCONDES SALGADO, 34 - CENTRO - 12490-000 SAO BENTO DO SAPUCAI-SP - CNPJ: 59.086.215/0001-10  
PRODUTO NAO SUJEITO A EXIGENCIA DEC.96044-18/05/88 E PORT.291-31/06/86  
D.N.E.R COD.VIGENTE EM 31/12/95(ADN N.)  
\*Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da

RESERVADO AO FISCO

466 039-6  
230 006-2  
137-6



**Comprovante do Pagamento**
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD**

Agência: 0495

Conta Corrente: 13-000912-6

**Pagador Eletrônico:**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD SAPUCAI

**CPF/CNPJ do Pagador:**

59.086.215/0001-10

**Data do Pagamento:** 13/10/2020

**Vencimento:** 13/10/2020

**Instituição Financeira**

ITAU UNIBANCO S.A.

**Destinatária:**
**Nome do Beneficiário Original:** SPARTAN BRASIL P QUIMICOS LTDA

**CPF/CNPJ do Beneficiário**

46.256.772/0002-70

**Original:**
**Nosso Número:** 40095625311227462523

**Nome do Pagador Original:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

**CPF/CNPJ do Pagador Original:** 59.086.215/0001-10

**Nome do Pagador Efetivo:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

**CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:** 59.086.215/0001-10

**Valor do Título:** 998,12

**Valor a Pagar:** 998,12

 Data da Transação:  
 Autenticação Bancária:

**13/10/2020 15:42h**  
**07202871541530107387091**
**Central de Atendimento Santander Empresarial**

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**LANCADO**



**JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A**

AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 999 - LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO, SP - CEP: 14095902 - Fone/Fax: 1635123500

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000.154.384

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO ITEM



CHAVE DE ACESSO

3520 0965 9728 8700 0150 5500 1000 1543 8410 9900 8009

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200828138452 - 18/09/2020 11:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Produto

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582026713118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

55.972.087/0001-50

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

RAZÃO SOCIAL

STA CASA MIS SAO BENTO SAPUCAI

CNPJ/CPF

59.086.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO

18/09/2020

ENDEREÇO

PCA GAL MARCONDES SALGADO, 34, S/N -

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

12490-000

DATA DE ENTRADA SAÍDA

MUNICÍPIO

SAO BENTO DO SAPUCAI

UF

1239717000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA SAÍDA

URA

/ Num.: 154384 / V. Orig.: 2.990,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 2.990,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.744,16	209,29	0,00	0,00	2.990,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.990,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTE	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA AMERICANA	0-Remetente (CIF)			SP	43.244.631/0003-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R ANTONIO LUCHIARI, 499 - TERREA	CAMPINAS	SP	244056402118		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	REEMBALAGEM	PREÇO BRUTO	PREÇO LÍQUIDO
57				664,700	623,050

**DADOS DO PRODUTO/SERVICO**

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	EST	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5143	AGUA FT INECCAO 250 ML BOLSA PVC LOTE(S) 8560 20 QTDE 245 VALIDADE 08/2022 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 154,82	30040099	020	5101	LN	345,0000	2,4000	588,00	343,00	41,38			12,00
5041	FISIOLOGICO 0,9% 1 L BOLSA PVC LOTE(S) 1519 10 QTDE 200 VALIDADE 03/2022 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 208,53	30040099	020	5101	LN	200,0000	3,3600	792,00	462,00	55,44			12,00
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC LOTE(S) 1516 20 QTDE 400 VALIDADE 08/2022 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 281,20	30040099	020	5101	LN	400,0000	2,6700	1.068,00	623,00	74,36			12,00
5107	BINDER C LACTATO 500ML 500 ML BOLSA PVC LOTE(S) 1521 20 QTDE 200 VALIDADE 08/2022 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 142,70	30040099	020	5101	LN	200,0000	2,7100	542,00	316,10	37,93			12,00

CONTRIBUIÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 787,25

**LANCADO**

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata - Num.: 001, Venc.: 18/10/2020, Valor: 2.990,00 PIS / COFINS NÃO DEVIDO CONF CREDITO PRESUNIDO - LEI 10.548 /02. ALIQ ICMS CONF ANT 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP. RP79623 Pedid o 63 , PEDIDO: 79162 REPRESENTANTE COMERCIAL: 708 REBEKA C HIRCHE Informações Adicionais de Interesse do Fisco: CREDENCIADO: 2935, DATA PUBLICAÇÃO: 02/09/2008	RESERVADO AGRICULTOR 944-0 137-6
---	--

## Comprovante do Pagamento

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

Agência: 0495 : Conta Corrente: 13-000912-6

## Pagador Eletrônico:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO SAPUCAT

## CPF/CNPJ do Pagador:

59.086.215/0001-10

Data do Pagamento: 19/10/2020

Vencimento: 18/10/2020

Instituição Financeira: ITAU UNIBANCO S.A.

## Destinatária:

Nome do Beneficiário Original: J P INDUSTRIA FARMACEUTICA SA

CPF/CNPJ do Beneficiário Original: 55.972.087/0001-50

Nosso Número: 01259682711228094628

Nome do Pagador Original: STA CASA MIS SAO BENTO SAPUCAI

CPF/CNPJ do Pagador Original: 59.086.215/0001-10

Nome do Pagador Efetivo: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 59.086.215/0001-10

Valor do Título: 2.990,00

Valor a Pagar: 2.990,00

Data da Transação:  
Autenticação Bancária:19/10/2020 16:22h  
04202931621520031115530

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
0800 752 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.  
0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

LANÇADO



Identificação do emitente:



**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**  
 R. SIMEÃO MARCONATO 1008 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOCTOR JOÃO ALDO NASSE -  
 JARDIM ARARA - SP  
 CNPJ 1346975-1 - 150212900

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº. 1346975 FL 1 / 1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
 3520 0967 7291 7800 0491 5500 1001 3469 7517 2217 9761

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135200824466404 17/09/2020 15:11:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISER. DE S.B DO SAPUCAI**  
 ENDEREÇO: **PRACA GENER. MARCONDES SALGADO 34**  
 MUNICÍPIO: **SAO BENTO DO SAPUCAI**  
 BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**  
 FONE / FAX: **1239717000**  
 UF: **SP**  
 CNPJ / CPF: **59.086.215/0001-10**  
 CEP: **12490-000**  
 DATA DA EMISSÃO: **17/09/2020**  
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: **17/09/2020**  
 HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1346975-1		19/10/2020	2.724,00						

CÁLCULO DO IMPORTE		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.724,00	VALOR DO ICMS	490,32	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.724,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.724,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.**  
 FRETE POR CONTA: **0 - Por conta do emitente**  
 CÓDIGO ANTT: **0**  
 PLACA DO VEÍCULO: **0**  
 UF: **SP**  
 CNPJ: **15.066.184/0001-60**  
 ENDEREÇO: **R MARIA CERON VOLPE 2260**  
 MUNICÍPIO: **SAO JOSE DO RIO PRETO**  
 UF: **SP**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **647598751114**

QUANTIDADE: **12,00**  
 ESPÉCIE: **VOLUME(S)**  
 MARCA: **0,29241**  
 NÚMERO: **0,29241**  
 PESO BRUTO: **15,480**  
 PESO LÍQUIDO: **15,480**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
031467	RESPIRADOR DESCARTÁVEL PFF2 (3M) L. 3M20692188 Q. 1.200,0000 F. 01/09/20 V. 30/09/2023	63079010	000	5102	PC	1.200,00	2,27	2.724,00	2.724,00	490,32	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **550516029**  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **0,00**  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: **0,00**  
 VALOR DO ISSQN: **0,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA 18/09/2020 Pedido: 1710573 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1710573 \*\*\* O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não tenha sido em contato através do e-mail [boletos@rioclarense.com.br](mailto:boletos@rioclarense.com.br) ou no telefone (19)3322-3808, Setor de Cobrança Privada. APE: 1.04397.7 \*\* AE: 1.22370-2 \*\* ASS: 130236 Validade: 23/01/2011 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 1561 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER. DE S.B DO SAPUCAI)

RESERVADO AO FISCO  
 9440  
 137.6

## Comprovante do Pagamento

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD**Agência: **0495** : Conta Corrente: **13-000912-6****Pagador Eletrônico:**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO SAPUCAI

**CPF/CNPJ do Pagador:**

59.086.215/0001-10

**Data do Pagamento:** 19/10/2020**Vencimento:** 19/10/2020**Instituição Financeira** BANCO DO BRASIL S.A.**Destinatária:****Nome do Beneficiário Original:** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**CPF/CNPJ do Beneficiário Original:** 67.729.178/0004-91**Original:****Nosso Número:** 00017115360000845661**Nome do Pagador Original:** SANTA CASA DE MISER. DE S.B.DO SAPUCAI**CPF/CNPJ do Pagador Original:** 59.086.215/0001-10**Nome do Pagador Efetivo:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD**CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:** 59.086.215/0003-10**Valor do Título:** 2.724,00**Valor a Pagar:** 2.724,00Data da Transação:  
Autenticação Bancária:**19/10/2020 16:22h**  
**04202931621520031115531****Central de Atendimento Santander Empresarial**4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



NRK CONFECCAO TEXTIL LTDA

RUA CORONEL OTAVIO DINIZ, 807

SANTA EFIGENIA  
BELO HORIZONTE  
MG

TEL/FAX: 3194882202  
CEP: 30270-360

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRONICA

0 - Entrada  1  
1 - Saída

Nº 000.000.645  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

3120 0731 9052 8900 0140 5500 1000 0006 4510 0000 6504

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

13136378364666 - 3028-07-24T11:05:51-E

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DA PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0033083960085

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ  
31.905.269/0001-40

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO DO SAPUCAI		CNP/CPF 59.086.215/0001-10	DATA DA EMISSÃO 24/07/2020
ENDEREÇO PRAÇA GENERAL MARCONDES SALGADO, 14		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 12.490-000
MUNICÍPIO SAO BENTO DO SAPUCAI	UF SP	DISCRICÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

**FATURA/DUPLICATA**

Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor
001	21/08/2020	1.800,00	002	22/08/2020	1.800,00	003	22/08/2020	1.800,00	004	23/11/2020	1.800,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	7.200,00
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 DOS IMPOSTOS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	7.200,00		

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL EMPRESA DE TRANSPORTES PAUCARA	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF MG	CNP/CPF 53.237.962/0003-97
ENDEREÇO RUA POVOA DE VARZIM 58	MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0028104890023		
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE volume	MARCA s c s b s	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 100,000	PESO LÍQUIDO 0,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM BR	CEP	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.C.A.L.C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ	VALOR TOTAL IMPOSTOS
2 CONJ 01	Kit conjunto em brim leve azul marinho, sendo 14 P, 1 M, 6 G, com logomarca somente nas camisas e uma touca em cada kit.	61034200	0102	6107	UN	21,00	60,00	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3 CONJ 01	Kit conjunto em brim leve rosa, sendo 7 P, 3 G, com logomarca somente nas camisas e uma touca em cada kit.	61034200	0102	6107	UN	10,00	60,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7 CONJ 01	Kit conjunto hospitalar em brim leve verde baquelite, sendo 24 P, 7 M, 5 G com logomarca somente nas camisas e touca e em cada kit.	61034200	0102	6107	UN	36,00	60,00	2.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7 CONJ 01	Kit conjunto hospitalar em brim leve cinza cod. 6009, sendo 2 M, 4 OG com logomarca somente nas camisas com touca em cada kit.	61034200	0102	6107	UN	6,00	60,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2 CONJ 01	Kit conjunto hospitalar em brim leve cinza 8015, sendo 12 P, 3 M, 3 G, 3 OG com logomarca somente nas camisas e touca em cada kit.	61034200	0102	6107	UN	18,00	60,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2 CONJ 01	Kit conjunto hospitalar em brim leve verde agua, sendo 6 P, com logomarca somente nas camisas e touca em cada kit.	61034200	0102	6107	UN	6,00	60,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2 CONJ 01	Kit conjunto hospitalar em brim leve preto, sendo 13 P, 6 G, com logomarca somente nas camisas e touca em cada kit.	61034200	0102	6107	UN	19,00	60,00	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2 CONJ 01	Kit conjunto hospitalar em brim leve azul	61034200	0102	6107	UN	4,00	60,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	--------------------------	------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

180,00

131.6  
3/4



## Comprovante do Pagamento

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

Agência: 0495

Conta Corrente: 13-000912-6

## Pagador Eletrônico:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO SAPUCAI

## CPF/CNPJ do Pagador:

59.086.215/0001-10

Data do Pagamento: 22/10/2020

Vencimento: 22/10/2020

Instituição Financeira

ITAU UNIBANCO S.A.

Destinatária:

Nome do Beneficiário Original: NKR CONFECÇÃO TEXTIL LTDA

CPF/CNPJ do Beneficiário

31.905.269/0001-40

Original:

Nosso Número: 31173051015600000248

Nome do Pagador Original:

STA CSA MISER. S. BENTO DO SAP

CPF/CNPJ do Pagador Original: 59.086.215/0001-10

Nome do Pagador Efetivo: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 59.086.215/0001-10

Valor do Título: 1.800,00

Valor a Pagar: 1.800,00

Data da Transação:  
Autenticação Bancária:22/10/2020 14:27h  
01202961426490324919970

Central de Atendimento Santander Empresarial  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800-726-2125 (Demais Localidades)  
0800-728-5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800-762-7777

0800-771-0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 08h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

0800-726-0322

0800-771-0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

LANÇADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR
	Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí	1.020,00



**SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA ME**  
 RUA MARIA AMELIA DE CARVALHO, 131  
 FRANCISCA AUGUSTA RIOS  
 POUSO ALBRE - MG  
 CEP: 37557-035  
 FONE: (35) 3421-1932

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA    1  
**Nº.006.003**  
**SÉRIE 1**  
**PÁG 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
 3120 0926 5770 4040 0142 5508 1000 0040 0310 0072 2155

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA FORA DO ESTADO		121209262103227 22/09/2020 16:32:14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	
002865210067			26.570.040/0001-62

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NGME / RAZÃO SOCIAL		09.086.215/0001-10	22/09/2020
Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
Praca General Marcopães Salgado, 34	Centro	12490-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
São Bento do Sapucaí	3971-7000	SE	
<b>F/ 3A / DUPLICATA</b>			
001	22/09/2020	1.020,00	

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>					
BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	226,44	1.020,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - Remetente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	EN.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BT / ICM	I. ICMS	V. IPI	V. TERCIAIS ICMS IPI	V. TRIBUTOS
L10	OXIGENIO MEDICINAL GASOSO 18	28044099	0102	4102	126	6,00	170,0000	1.020,00					126,44

LANÇADO

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REFERENTE AO NOMEANEXO 9194. - DO DIA 22/09/2020 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME EM SEU OPERANTE SELO SIMPLES NACIONAL - Não gera credito de ICS e IPI - Permite o aprov. credito do IONE de R\$ 40.40 VALOR: 1.020,00 (4,03%) Art 23 da LC 123	RESERVADO AO FISCO  944-0 137-6  224
---	---

## Comprovante do Pagamento

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

Agência: 0495

Conta Corrente: 13-000912-6

## Pagador Eletrônico:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO SAPUCAI

## CPF/CNPJ do Pagador:

59.086.215/0001-10

Data do Pagamento: 22/10/2020

Vencimento: 22/10/2020

## Instituição Financeira

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

## Destinatária:

Nome do Beneficiário Original: SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA

CPF/CNPJ do Beneficiário Original: 26.576.040/0001-62

Nosso Número: 01009016360001154749

Nome do Pagador Original: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO

CPF/CNPJ do Pagador Original: 59.086.215/0001-10

Nome do Pagador Efetivo: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 59.086.215/0001-10

Valor do Título: 1.020,00

Valor a Pagar: 1.020,00

Data da Transação:  
Autenticação Bancária:22/10/2020 14:27h  
01202961426490324919971

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.  
0800 726 0372  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

LANÇADO





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**Acácia Comércio de Medicamentos**  
 Eireli

Av. Princesa Do Sol, 3303  
 Bairro: Jardim Andre  
 37062-180 Varginha - MG

Fone: (35)3690-1150  
 Fax: (35)3690-1150

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA   
 1 - SAÍDA

Nº 132.403  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO

3120.0903.9450.3500.0191.5500.1000.1324.0310.0407.7364

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
 Autorizadora

DADOS DA NFE

131203832780475 - 23/09/2020 13:43:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

707.088.401.0016

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.945.035/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO DO SAPUCAI

CNPJ

59.086.215/0001-10

DATA EMISSÃO

23/09/2020

ENDEREÇO

RUA MARCONDES SALGADO, 34

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

12490-000

DATA DA SAÍDA

23/09/2020

CUNTA

Sao Bento do Sapucaí

PHONE / FAX

(12)3971-1123

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:42:48

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

PHONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

132403/1 - 23/10/20 - 793,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

793,50

VALOR DO ICMS

95,22

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

793,50

VALOR DO FRET

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

793,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RODOVIÁRIO CAMILO DOS SANTOS F

FRETE POR CONTA

0

DEMITENTE

DESTACADO

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

59.086.215/0001-10

ENDEREÇO

RUA GERALDO DOS REIS, 260

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

408.430.290.2115

QUANTIDADE

2

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0001

PESO LÍQUIDO

0,0001

DAI DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO ICMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	UNID	QTN	VALOR UNIDADE	VALOR DESCONT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ ICMS	ALIQ ST
3331 30039009	(+) AMINOFILINA 340MG/ML 10ML CX 100AMP Genérico Marca: FARMACE Lot: AF200000 - 28/02/2023 Qtd: 100,00 / CEST: 11.902.01	300 6108	AMP 100,0000	1,1750	0,0000	117,50	117,50	14,10	0,00	12,00	0,00
1098 90183999	EQUIPO MICROGOTAS FLEX INT. LATERAL LUER SLIP 150CM Marca: BIOUSAN Lot: 47922 - 31/03/2023 Qtd: 50,00	000 6108	UN 50,0000	1,5600	0,0000	78,00	78,00	9,36	0,00	12,00	0,00
9189 60079010	MASCARA DESC. No95 S/VALVULA C/10 Marca: MULTILASER Lot: Y10405 - 20/04/2021 Qtd: 200,00	000 6108	UN 200,0000	2,9900	0,0000	598,00	598,00	71,76	0,00	12,00	0,00

**AVARIA LANÇADO**  
 Só será realizado a Troca com  
 ressalva no comprovante.  
 No Ato da Entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereço de Entrega - Cidade: -, Bairro: , CEP: , Nro.: 0 / BANCO DO BRASIL AG.  
 0032-9 C/C 15184-X / MEDICAMENTOS GENERICOS, APLICA-SE 12%  
 CONFORME ART. 54 INCISO XIX, DO RICMS/SP // Nro Pedido: 34835 /  
 GENERICOS ICMS 12%, CONFORME ARTIGO 42, L. B.8 do RICMS/MG /  
 EMENDA CONSTITUCIONAL 47/2015 / Base de Cálculo ICMS destino: R\$ 676,00/  
 ICMS Destino: R\$ 40,56 (100% em 2019) /

RESERVADO AO FISCO

944.0  
 137.6





**JOSE ALENCAR GUIMARAES NUNES EPP**

RUA DR. RUBIAO JUNIOR, 700  
 CENTRO - SAO BENTO DO SAPUCAI - SP  
 Fone: (17)5971-2647 CEP: 12450-000

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-ENTRADA  
 1-SAÍDA  
**Nº 000.000.248**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**3520 1004 5926 2500 0140 5500 1000 0002 4818 1807 2410**

Consulte de autenticidade no portal da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Acreditadora

PROTÓCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE LOTE  
**135200958398735 22/10/2020 19:08:15**

ATUADA EM OPERAÇÃO  
**NOTA FISCAL REF. CUPOM FISCAL**

REGIÃO ESTADUAL: 634057525119 REGIÃO ESTADUAL DO IMPOSTO DE RENDIMENTO: CNPJ: 04.592.625/0001-40

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO DO SAPUCAI  
 ENDEREÇO: PRACA GENERAL MARCONDES SALGADO, 34  
 MUNICÍPIO: SAO BENTO DO SAPUCAI  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 12490-000  
 DATA DE EMISSÃO: 22/10/2020  
 DATA DE CADASTRO: 22/10/2020  
 HORA DE EMISSÃO: 19:07:52

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO SUBSTITUÍDO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	303,08
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	303,08

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		MODALIDADE DE TRANSPORTE		MUNICÍPIO	
9 - SEM FRETE		MUNICÍPIO		REGIÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA
179023330974	PERMANGANATO DE POTASSIO ADV C/ 10 COMP	UN	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,50	0,00
769131741569	PERCOP XAROPÉ 120 ML	UN	1,00	33,17	0,00	33,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,17	0,00
7691317412548	TROK FORMADA 30 GR	UN	1,00	14,48	0,00	14,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,48	0,00
7691317445737	TROK-N CR 30G	UN	1,00	30,42	0,00	30,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,42	0,00
7691317452031	ISOMED SUBLINGUAL 5MG CX 30 COMP SUBL	UN	1,00	18,42	0,00	18,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,42	0,00
7691317459551	BENBONOLACTONA 25MG GERMED CX 30 COMP	UN	1,00	21,52	0,00	21,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,52	0,00
7691317463490	BRONQUITOSS XPE 120ML	UN	1,00	21,99	0,00	21,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,99	0,00
769131747478	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG CX 30 COMP	UN	1,00	15,11	0,00	15,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,11	0,00
769131747666	DEXAMETASONA 0,1MG ELIXIR FR 100ML-CM	UN	1,00	11,34	0,00	11,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,34	0,00
76913174814260	FOFATO SODICO FRENDSOLONA 300MG SOLUCAO ORAL 60	UN	1,00	16,67	0,00	16,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,67	0,00
76913174812717	TOBKEX COLIRIO 5ML	UN	1,00	28,76	0,00	28,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,76	0,00
76913174812717	NEO FOLIC 5MG CX 20 COMP	UN	1,00	9,87	0,00	9,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,87	0,00
76913174812717	PRENIDSONA 30MG CX 20 COMP	UN	1,00	30,34	0,00	30,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,34	0,00
76913174812717	CERTIN 100MG GOTAS 20ML	UN	1,00	14,41	0,00	14,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,41	0,00
76913174812717	PASTA D AGUA RIO-QUIMICA	UN	1,00	8,51	0,00	8,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,51	0,00
76913174812717	BICARBONATO DE SODIO SACHE 30G RIOQUIMICA	UN	1,00	3,10	0,00	3,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,10	0,00
76913174812717	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 2MG SOL ORAL FR 120ML	UN	1,00	30,34	0,00	30,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,34	0,00

**LANÇADO**

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		VALOR TOTAL DO ISSQN	
		0,00		0,00	

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ECF Ref: (modelo: 2D ECF: 003 COO: 044868), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 044868), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 045127), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 047483), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 050567), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 050882), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 051009), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 051437), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 052080), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 051236), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 052788), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 072815), (modelo: 2D ECF: 003 COO: 076283), CPe-SAT Ref.: (3520 0104 5926 2500 0140 5900 0607 3140 5055 7067 3249), (3520 0304 5926 2500 0140 5900 0607 3140 5089 2328 7320), (3520 0304 5926 2500 0140 5900 0607 3140 5100 9983 4040), (3520 0304 5926 2500 0140 5900 0607 3140 5143 7347 1968), (3520 0304 5926 2500 0140 5900 0607 3140 5906 9712 8890), (3520 0904 5926 2500 0140 5900 0607 3140 9122 9854 9385), (3520 0704 5926 2500 0140 5900 0607 3140 6578 9958 4388), (3520 0904 5926 2500 0140 5900 0607 3140 7291 9815 1251), (3520 1004 5926 2500 0140 5900 0607 3140 7628 3675 1746) - DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.  
 Referente ao Cupom Fiscal N 4496R 4496R 45127 47483 50557 50882 51009 51437 5926R 91229 6578R 73215 73210

9440  
 137-6





## Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOO

Agência: 0495 Conta: 130009126

Transferências > Transferir >  
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
JOSE ALENCAR GUIMARAES NUNES EPP	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0495 / 130006020	23/10/2020	303,08

## Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOO	0495 / 130009126
Tipo de Conta	Moeda	
Conta corrente	R\$	
Finalidade		
Crédito em Conta Corrente	PAGAMENTO	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: [www.santander.com.br/Santander/Conta-Corrente/Tarifas-e-Pacotes-Padronizados](http://www.santander.com.br/Santander/Conta-Corrente/Tarifas-e-Pacotes-Padronizados) Tabela Completa de Serviços.  
O crédito está disponível na conta destino em alguns minutos.  
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária: 7996236D63AE6CSA3968688  
Data / Hora da Transação: 23/10/2020 - 15:19:48

Central de Atendimento Santander Empresarial  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
0800 761 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.  
0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

LANCADO



DUPATRI HOSPITALAR COM  
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.705-415

TELEFONES  
ESTÓQUE CATALÃO: (62) 3442-6061  
ADM. DAVICCI: (135) 3225-8750

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 1125812  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

5220 0904 8278 9400 0326 5500 1001 1258 1210 0047 7351

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152203441841816 24/09/2020 15:16:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA N CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
808.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-25

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
STA. CASA DE MIS. DE SAO BENTO DO SAPUCAI (2176)

CNPIS/CPF

58.086.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO

24/09/2020

ENDEREÇO  
PC GAL. MARCONDES SALGADO, 34

BARRIO/DISTRITO  
CENTRO

CEP

12490-000

DATA ENTRADA/SAIDA

24/09/2020

MUNICÍPIO  
SAO BENTO DO SAPUCAI

FONE/FAX

1239717000

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

14:49

FATURA / DUPLICATA

001 24/10/2020 738,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
614,97	73,80	0,00	0,00	738,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPT
0,00	0,00		0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				738,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA D - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPIS/CPF 04027804000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXAS			10,00	10,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/CH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V.UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPT	AL ICMS	AL IPT
49279	CAMPO OPER. 887.25X28 RX 18G C/S CRC/4- 0-PROCTEX CRANKER (Lote: 729482018, Qtde: 1, Dt Val: 30/04/2020, Data Fab: 01/04/20- 20)	3008090	020	6106	CX	1	240,0000	240,00	190,99	24,00		12,00	
50205	SUCCITRAT 10080 10/SML - BIAB (Lote: 2088- 0853, Qtde: 1, Dt Val: 31/08/2022, Data Fab: 01/08/2020)	30049099	020	6106	CX	1	270,0000	270,00	224,99	27,00		12,00	
13400	CAMPO OPER. 45245CM RX (25X28) C/S 887 (M) - SEVE (Lote: 1000000183, Qtde: 40, Dt Val: 31/07/2020, Data Fab: 01/07/2020)	30050990	020	6106	PCT	40	5,7000	228,00	188,99	22,80		12,00	

LANGADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A  
CONFIRMAÇÃO DO PEDIDO NO ATO  
ITEM 1 e 2 - RED. BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DO DEC. 4.652/97 -  
RICMS/GO  
ITEM 3 - RED. BASE DE CALCULO CONF. ART. 8, INCISO LVII DO ANEXO IX, DO DECRETOM. 4.652/97  
TARE N. 252/2014 -GGF  
ITENS 1,2  
ITEM 2 ALIQUOTA ZERO FIS/COFINS, CP. ART. 2 DA LEI 10.147/00  
ITENS 1 e 3 DIFERENCIAL DE ALIQ. CP CONV. 93 - EMENDA 87/15  
ITEM 3  
ITEM 3  
Emenda Constitucional 87 de 2015:  
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 44,28  
VALOR ADIC. TRIBUTOS, R\$ 110,17, Federal, R\$ 36,17, Estadual, R\$ 73,80  
Pedido: 1204818  
Representante: REGIAO VALE DO PARAIBA (MOURICIO)  
Redespacho...: O EMITENTE (43) - CIF - CNPJ: - Inscricao Estadual: ISENTA -  
Endereco: RUA SAO PAULO SANTOS-SE

RESERVADO AO FISCO

9443  
137-16

## Comprovante do Pagamento

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

Agência: 0495

Conta Corrente: 13-000912-6

**Pagador Eletrônico:**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO SAPUCAI

**CPF/CNPJ do Pagador:**

59.086.215/0001-10

**Data do Pagamento:** 26/10/2020**Vencimento:** 24/10/2020**Instituição Financeira**

BANCO DO BRASIL S.A.

**Destinatária:****Nome do Beneficiário Original:** DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA**CPF/CNPJ do Beneficiário**

04.027.894/0001-64

**Original:****Nosso Número:** 00000000006159825480**Nome do Pagador Original:**

STA.CASA DE MIS.DE SAO BENTO DO SAPUC

**CPF/CNPJ do Pagador Original:** 59.086.215/0001-10**Nome do Pagador Efetivo:**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

**CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:** 59.086.215/0001-10**Valor do Título:** 738,00**Valor a Pagar:** 738,00Data da Transação:  
Autenticação Bancária:26/10/2020 17:37h  
03203001737070667865830**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.  
0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**LANÇADO**



RECEBEMOS DE ANTONIO CESAR DE OLIVEIRA JUNIOR 3384895801 OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 669 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	<b>ANTONIO CESAR DE OLIVEIRA JUNIOR 3384895801</b> AV JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA, 321 JARDIM DOS CISNES - 12490-000 São Bento do Sapucaí - SP - Fone: (12) 3971-2102	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 669 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 2	<b>CONTROLE DO RISCO</b> 
			<b>CHAVE DE ACESSO</b> 3520101870807900017555001000006691621048888 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200865647475 - 03/10/2020
INSCRIÇÃO ESTADUAL 634011534112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 18.708.079/0001-75

DESTINATÁRIO/FINANTE		CPF/CNPJ	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí		59.086.215/0001-10	03/10/2020
ENDEREÇO Praça General Marcondes Salgado, 34		CEP 12490-000	DATA DE ENTR./SAÍDA 03/10/2020
BARRIO/DISTRITO Centro		UF SP	HORA ENTR./SAÍDA
MUNICÍPIO São Bento do Sapucaí	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA	
001 03/10/2020 0501,15	

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO IPI	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO PIS	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	2591,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA CONTRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	578,04	0,00	2591,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CPF/CNPJ
RAZÃO SOCIAL		0 - Enfiante 1 - Destinatário 2 - Terceiros	<b>1</b>			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	REG. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOMEN	CST	CFOP	UN	QTD.	VL.UNIT	VL.TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL. IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
789803329952	SACO DE LIXO 100L LEVE C/100	38032100	0102	5102	LIN	10,000	18,00	180,00	0,00	0,00	0,00		0,00
789803329948	SACO DE LIXO 80L LEVE C/100	38032190	0102	5102	LIN	10,000	11,25	112,50	0,00	0,00	0,00		0,00
789803329938	SACO DE LIXO 40L LEVE C/100	38032190	0102	5102	LIN	10,000	8,45	84,50	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000028	SACO DE LIXO 20L LEVE C/100 - CODR.50	38032190	0102	5102	LIN	10,000	5,50	55,00	0,00	0,00	0,00		0,00
0040232768132	SACO P/ LIXO INFECTANTE 15L C/100 EMBALAC	38032190	0102	5102	LIN	10,000	9,30	90,00	0,00	0,00	0,00		0,00
0040232768149	SACO P/ LIXO INFECTANTE 30L C/100 EMBALAC	38032190	0102	5102	LIN	5,000	14,90	74,50	0,00	0,00	0,00		0,00
7898037210277	LJVA LONGA G LONGATEX VOLK	40151900	0102	5102	LIN	30,000	12,50	375,00	0,00	0,00	0,00		0,00
7898037210291	LJVA LONGA M LONGATEX VOLK	40151900	0102	5102	LIN	20,000	10,65	213,00	0,00	0,00	0,00		0,00
78980355670399	SABONETE LIQUIDO AIDAX BUTTERFLY GALAO 3L	34013000	0102	5405	LIN	5,000	17,90	89,50	0,00	0,00	0,00		0,00
7898034721018	DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO 500ML SUPREMA	34022000	0102	5102	LIN	30,000	1,54	46,20	0,00	0,00	0,00		0,00
7898030307042	SABAO EM PO 1KG	34012000	0102	5102	LIN	10,000	3,90	39,00	0,00	0,00	0,00		0,00
7898030300004	SABAO EM PEDRA 200G C/5	34011900	0102	5102	LIN	10,000	5,85	58,50	0,00	0,00	0,00		0,00
2000011090433	INSETICIDA	38080119	0102	5102	LIN	1,000	8,80	8,80	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		0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVA AO RISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES P/valor: 9741: DOCUMENTO EMITIDO POR ME DE EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO CERA DREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, IPI E PIS (Art.10 do Anexo do Manual/SP).		943.1 R\$ 1066,65 943.3 R\$ 35,30 466.039-6 R\$ 1499,20 230.008-2

**LANÇADO**

RECEBEMOS DE ANTONIO CESAR DE OLIVEIRA JUNIOR 33848965801 OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 669 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	<b>ANTONIO CESAR DE OLIVEIRA JUNIOR 33848965801</b> AV JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA, 321 JARDIM DOS CISNES - 12490-000 São Bento do Sapucaí - SP - Fone: (12) 3971-2102	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35201018708079000175550010000006691621048888
	Nº 669 SÉRIE: 1 PÁGINA 2 DE 2		Consulte a autenticidade no portal nacional de NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autônoma.

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200885847475 - 03/10/2020
INSCRIÇÃO ESTADUAL 634011534112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRB. CNPJ 18.708.079/0001-75

DESTINATÁRIO/EMITENTE NOME RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí	CNPJ/CPF 59.086.215/0001-10	DATA DE EMISSÃO 03/10/2020
ENDEREÇO Praça General Marcondes Salgado, 34	CAP/CEP 12490-000	DATA DE ENTRADA 03/10/2020
MUNICÍPIO São Bento do Sapucaí	UF SP	HORA ENTRADA

NATUREZA  
001  
03/10/2020  
03/10/2020

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2591,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROV. DO TRIBUT. D	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	578,04	2591,15

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiro	1			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	DIST	CFOP	UN	QTD	VL. UNIT	VL. R. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	VL. ALIQUOTA	ALIQ. IPI
1066691301790	COLHER REFEICAO CRIST AL PREMIUM C/1000 PRAFESTA	30241000	0102	5102	UM	1,000	45,00	45,00 /	0,00	0,00	0,00		0,00
7428326159834283261	PAPEL TOALHA FOFOSUL C/ 2 ROLOS	48189090	0102	5102	PA	24,000	3,70	88,80 /	6,00	0,00	0,00		0,00
7696920222291	PAPEL HIGIENICO INSTITUCIONAL BRANCO 50X300 PIERRE	48182000	0102	5102	FD	10,000	22,00	220,00 /	0,00	0,00	0,00		0,00
7696920220179	PAPEL INTERFOLHA BRANCO 200X21 CM 1000 PIERRE	48182000	0102	5102	PA	30,000	5,95	178,50 /	0,00	0,00	0,00		0,00
7696921250710	ADOCANTE SUCRALOSE SACHE C/50 - LINEA	21069090	0102	5102	UN	2,000	8,90	17,80 X	0,00	0,00	0,00		0,00
769694900198	MACUCAR SACHE 400X55 CARAVELAS	17019100	0102	5102	UN	1,000	17,50	17,50 X	0,00	0,00	0,00		0,00
769694000158	BOBINA PICOTADA LÍVE 20X25 C-500 ROLLRAG	30201010	0102	5102	PA	3,000	11,90	35,70 /	0,00	0,00	0,00		0,00
7696950347640	MARMITEX ALUMINIO 6 MANUAL C/750 -TK-185 TAKENTE	18071110	0102	5102	UN	5,000	31,75	158,75 /	0,00	0,00	0,00		0,00
769697190563	PSACO ALVEIADO ESPECIAL 50X70-125GRS	33071000	0102	5102	UN	30,000	4,35	130,50	0,00	0,00	0,00		0,00
7696942020730	BOBINA PICOTADA LÍVE 30X40 C-500 PLASTFILM	39222990	0102	5102	UN	5,000	22,50	112,50 /	0,00	0,00	0,00		0,00
7696936160265	DESODORIZADOR ULTRA FRESH LAVANDA 499ML	34028000	0102	5102	UN	3,000	7,50	22,50	0,00	0,00	0,00		0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 5/81. DOCUMENTO EMITIDO POR ME DO CNPJ OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DÍGITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Sinaldo através do MarketUP.)	RESERVA AO FISCO
---	------------------

**LANÇADO**



## Comprovante do Pagamento

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

Agência: 0495

Conta Corrente: 13-000912-6

**Pagador Eletrônico:**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO SAPUCAI

**CPF/CNPJ do Pagador:**

59.086.215/0001-10

**Data do Pagamento:** 26/10/2020  
**Vencimento:** 26/10/2020  
**Instituição Financeira**  
**Destinatária:** BANCO INTER S.A.  
**Nome do Beneficiário Original:** BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO  
**CPF/CNPJ do Beneficiário**  
**Original:** 00.416.968/0001-01  
**Nosso Número:** 0001/112/00608722668  
**Nome do Pagador Original:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO  
**CPF/CNPJ do Pagador Original:** 59.086.215/0001-10  
**Nome do Pagador Efetivo:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD  
**CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:** 59.086.215/0001-10  
**Nome do Sacador Avalista:** ANTONIO CESAR DE OLIVEIRA JUNIOR  
**CPF/CNPJ do Sacador Avalista:** 18.708.079/0001-75  
**Valor do Título:** 2.591,15  
**Valor a Pagar:** 2.591,15

Data da Transação:  
 Autenticação Bancária:

26/10/2020 17:37h  
 0320300173/070867865831

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 725 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

LANÇADO



RECEBEMOS DE SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

**NF-e**  
**Nº. 006.114**

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: VALOR: **240,00**

Santa Casa de Misericórdia de Sao Bento do Sapucaí

SÉRIE 1 PÁG 1/1

**SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA ME**  
RUA MARIA FEMILIA DE CARVALHO, 131  
FRANCISCA AUGUSTA RIOS  
POUSO ALEGRE - MG  
CNPJ: 37557-030  
FONE: (35) 2421-1832

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA **1**  
**Nº. 006.114**  
SÉRIE 1  
PÁG 1/1

**CHAVE DE ACESSO**  
2120 2028 8700 4500 1188 8890 1000 0061 1433 0160 1140

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO: VENDA FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0028665210047

ENSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 26.270.040/0001-60

PROTÓCOLO DE AUTORIZACAO DE USO: 11120304001188 01/10/2020 14:01:27

DESTINATARIO / REMETENTE

NOOME / RAZAO SOCIAL: Santa Casa de Misericórdia de Sao Bento do Sapucaí

CNPJ / CPF: 37.557.030/0001-13

DATA DA EMISSAO: 01/10/2020

ENDEREÇO: Praça General Mascarenhas Salgado, 21

BARRIO / DISTRITO: Centro

CEP: 12450-000

MUNICIPIO: Sao Bento do Sapucaí

FONE / FAX: 3971-7000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0028665210047

HORA DE SAIDA:

**FATURA / DUPLICATA**

001 01/10/2020 240,00

CALCULO DO IMPOSTO						
BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO DE	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACH	VALOR APROX. TRIB	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	75,48	240,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES**

RAZAO SOCIAL: 0 - Remetente

PREÇO POR CONTA: 0 - Remetente

CODIGO ANTT: PLACA: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICIPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPECIE: MARCA: NUMERO: PESO BRUTO: PESO LIQUIDO:

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SE	CFOP	UN.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. ESTAL.	BC ICMS	V. ICMS	V. ST	ALÍQUOTA ICMS (%)	V. PRODUTOS
130	ODONTO MEDICINAL GASOSO 10	38044000	0502 1000	UN	1,00	175,0000	341,00					175,00

**LANÇADO**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: REPRESA DE PAGAMENTO 09/10 - DO DIA 20/10/2020 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME DE EFE OPERANTE FISCAL

RESERVA DO FISCO: 944.0  
137.6

## Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

Agência: 0495

Conta Corrente: 13-000912-6

Código de Barras: 7569131696 01090163609 00662100015 S 84230000034000

Instituição Financeira Favorecida: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA BANCOOB

## Dados do Beneficiário Original

Razão Social: SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA  
Nome Fantasia: SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA

## Dados do Pagador Original

CNPJ: 59.086.215/0001-10  
Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO

## Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 59.086.215/0001-10  
Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

## Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 29/10/2020  
Valor Nominal: R\$ 340,00  
Valor Total a Cobrar: R\$ 340,00

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é da responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: 29/10/2020  
Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 2AD626D96335A75967B68A9  
Canal: Internet Banking

## Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir

LANÇADO



DUPATRI HOSPITALAR COM  
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO Nº 3530

CATAGUÁ - RJ

CEP: 25.709-618

TELEFONES  
ESTOQUE CATALÃO: (54) 3440-888;  
ADM. DANFOS : (11) 3223-6728

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

5220 0804 0278 9400 0326 5500 1001 1200 7210 0108 2472

Nº 1120072  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

Consulte de autenticidade no portal nacional de NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152203380799128 31/08/2020 16:16:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0.444.430-4

RGO. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-28

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
STA. CASA DE MIS. DE SAO BENTO DO SAPUCAI (2178)

CNPJ/CPF  
59.086.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO  
31/08/2020

ENDEREÇO  
R. GAL MARCONDES SALGADO, 34

BARRIO/DISTRITO  
CENTRO

CEP

12480-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

31/08/2020

MUNICÍPIO  
SAO BENTO DO SAPUCAI

FONE/FAX  
1239717000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA EMISSÃO  
16:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
DUPLICATA

DT 30/10/2020 1.850,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.541,60	184,99	0,00	0,00	1.850,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPT
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.850,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA D - DO EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000328
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXAS			20,00	20,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	DST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
32203	AVENCIA CIB. SST. G1. 40X1, 20 C/PROTEÇÃO- VIDEOTEI NRP 128169198 (Lote: 223339, Qtde: 100, Dt Val: 31/08/2023 ,Data Fáb: 31/08/- 2020)	62101000	020	6108	LN	100	18,5000	1.850,00	1.541,60	184,99		12,00	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A  
CONFIRMAÇÃO DO PEDIDO NO ATO  
ITEM 1 RED.BASS DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 -  
RICMS/GO  
ITEM 1  
ITEM 1 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFOCONV.93 -SMEBDA 27/15  
ITEM 1  
ITEM 1  
Emenda Constitucional 67 de 2015.  
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 111,00  
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 339,00, Federal, R\$ 154,01, Estadual, R\$ 184,99  
Pedido: 1158451  
Representante: REGIAO VALE DO PARAIBA (MAURICIO)  
Redespacho...: O EMITENTE (43) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.: ISENTO -  
Endereço.: RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

944-3  
137.6



---

**Comprovante de Pagamento**


---

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD**Agência: **0495**Conta Corrente: **13-000912-6****Pagador Eletrônico:**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO SAPUCAI

**CPF/CNPJ do Pagador:**

59.086.215/0001-10

**Data do Pagamento:** 30/10/2020**Vencimento:** 30/10/2020**Instituição Financeira****Destinatária:**

BANCO DO BRASIL S.A.

**Nome do Beneficiário Original:** DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA**CPF/CNPJ do Beneficiário Original:** 04.027.894/0001-64**Nosso Número:** 0000000006157222604**Nome do Pagador Original:** STA.CASA DE MIS.DE SAO BENTO DO SAPUC**CPF/CNPJ do Pagador Original:** 59.086.215/0001-10**Nome do Pagador Efetivo:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD**CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:** 59.086.215/0001-10**Valor do Título:** 1.850,00**Valor a Pagar:** 1.850,00Data da Transação: **30/10/2020 16:27h**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **00203041624440497134426****Central de Atendimento Santander Empresarial**

4004-2125 (Região Metropolitana)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira,

exceto feriados.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir







**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO**

**ORIGEM DOS RECURSOS (4):**

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos (5)					
Recursos Humanos (6)					
Medicamento e Material médico e hospitalar (*)	R\$ 643,08	R\$ 13.170,00	R\$ 643,08	R\$ 13.813,08	
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo	R\$ 2.591,15	R\$ 3.287,82	R\$ 2.591,15	R\$ 5.878,97	
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias	R\$ 0,00	R\$ 94,91	R\$ 0,00	R\$ 94,91	
Outras despesas					
<b>TOTAL</b>	<b>3.234,23</b>	<b>16.552,73</b>	<b>3.234,23</b>	<b>19.786,96</b>	<b>0,00</b>

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.





(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidades da área de Saúde.

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	<b>21.979,71</b>
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	<b>19.786,96</b>
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	<b>2.192,75</b>

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data:

São Bento do Sapucaí, 12 de maio de 2021.

Responsáveis pela Conveniada:

  
Luiz Fernando Ferreira  
Provedor



## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

A Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí, inscrita no CNPJ: 59.086.215/0001-10, por meio de Recursos Federais Portaria nº 774 de 09 de abril de 2020, recebeu a parcela única do sus no valor de R\$ 116.255,70 (cento e dezessets mil e duzentos e cinquenta e cinco mil reais e setenta centavos), destinado ao ENFRENTAMENTO DO CORONA VÍRUS.

Este repasse foi utilizado no exercício de OUTUBRO de 2020, na aquisição de medicamentos e material médico e hospitalar e materiais de consumo. Pode-se verificar que o valor foi utilizado parcialmente, ficando de saldo para o mês seguinte o valor de R\$ 2.192,75 (dois mil e noventa e dois reais e setenta e cinco centavos).

Segue a tabela detalhada dos valores utilizados em outubro de 2020:

ITEM	DESCRIÇÃO	CUSTEADA COM RECURSO FEDERAL - R\$ 19.692,05	CUSTEADA COM RECURSO PRÓPRIO - R\$ 94,91
01	Medicamento e material médico	13.813,08	0,00
02	Materiais de consumo	5.878,97	0,00
03	Tarifa bancária	0,00	94,91

RECEITAS			DESPESAS	
RECURSO RECEBIDO (SALDO ANTERIOR)	APLICAÇÃO FINANCEIRA	TOTAL DAS RECEITAS	RECURSO PRÓPRIO	TOTAL DAS DESPESAS
21.979,06	065	21.979,71	94,91	19.786,96

Obs: Segue anexo comprovante de transferência referente tarifa bancária.

São Bento do Sapucaí, 12 de maio de 2021.

Luiz Fernando Ferreira  
Provedor



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO

Agência: 0495 Conta: 13000055

Transferências > Transferir >  
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data de transferência	Valor: R\$
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO SAPUCAI	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0495 / 130009126	12/05/2021	94,91

## Mais informações

Nome da Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Mesma titularidade	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO	0495 / 13000055
Nome da Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Historico	
Crédito em Conta Corrente	TARIFA	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: [www.santander.com.br/Santander/Conta-Corrente/Tarifas-e-Pacotes-Padronizados/Tabela-Completa-de-Servicos](http://www.santander.com.br/Santander/Conta-Corrente/Tarifas-e-Pacotes-Padronizados/Tabela-Completa-de-Servicos).

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:  
8866354863786554979627

Data / Hora da Transação:  
12/05/2021 - 14:34:38

Central de Atendimento Santander Empresarial  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5907 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
Devizora - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados  
0800 725 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)





**SANTA CASA**  
São Bento do Sapucaí

CNPJ 59.086.215/0001-10 – Praça General Marcondes Salgado 34  
Centro – São Bento do Sapucaí – SP – CEP 12490-000  
Tel (12) 3971-7000  
E-mail: santacasasbs@outlook.com

## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

### BALANCETE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº
Novembro	2020	ÚNICA	Prefeitura Municipal de São B. do Sapucaí	22/05/2020	2618/2020

**ENTIDADE:** Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí

**ENDEREÇO:** Praça General Marcondes Salgado, nº 34 – centro

**CEP:** 12.490-000

**RESPONSÁVEL:** Luiz Fernando Ferreira


**☎:** 140.226.808-49

**FONE:** (12) 3971-7000

**VALOR:** 116.255,70

DOCUMENTOS				
Nº NOTA FISCAL	DATA NF	VALOR NF	DATA PAGAMENTO	N.º TRANSFERENCIA
000000645	24/07/2020	R\$ 1.800,00	03/11/2020	00203081602270131175968
		R\$ 88,00		( Tarifas )
<b>VALOR TOTAL DESPESA</b>				<b>R\$ 1.888,00</b>
<b>VALOR RECEBIDO</b>				<b>R\$ 116.255,70</b>
<b>RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA</b>				<b>R\$ 0,02</b>
<b>SALDO PARA MES SEGUINTE</b>				<b>R\$ 304,77</b>

São Bento do Sapucaí, 12 de maio de 2021.

  
Luiz Fernando Ferreira  
Provedor

  
Suellen de Lima Magalhães  
Contador CRC 1 SP 242263/0-4

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO BENTO

Agência: 0495 - Conta: 130000126

Conta Corrente > Extratos >  
Consultar

Opção de Pesquisa: Todos

Período: 01/11/2020 a 30/11/2020

Data Hora: 01/12/2020 às 08h04

Opção de Pesquisa: Todos

Saldo disponível para uso: R\$204,77

Data	Histórico	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
03/11/2020	SALDO ANTERIOR			0,00
03/11/2020	PDTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET NKR CONFECCAO TEXTIL LTDA	000000	-1.000,00	
03/11/2020	RESGATE AJT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	1.000,00	0,00
12/11/2020	TARIFA MENSALIDADE PACOTE SERVICOS OUTUBRO / 2020	000000	-80,00	
10/11/2020	RESGATE AJT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	39,70	0,00
			Saldo de ContaMax	394,77
			Saldo Disponível	204,77

Entenda a composição do seu saldo no quadro abaixo.

z = Biquêto Dia / Açú  
b = Bloqueado  
p = Lançamento Privatizado

## Saldo

Posição em: 01/12/2020

Saldo	Valor (R\$)
A - Saldo de Conta Corrente	0,00
B - Saldo Biquêto	0,00
Desbloqueio em 1 dia	0,00
Desbloqueio em 2 dias	0,00
Desbloqueio em mais de 2 dias	0,00
C - Saldo Disponível em Conta Corrente (A - B)	0,00
D - Saldo de ContaMax	394,77
E - Saldo Disponível (C + D)	204,77

Central de Atendimento Santander Empresarial  
4004-2125 (Região Metropolitana)  
0800 720 2125 (Demais Localidades)SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias:  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência audial ou de visão)

RUA CORONEL OTAVIO DINIZ, 807

**TOTAL TÊXTIL**

Roupa Hospitalar e Hóteis

SANTA EFIGENIA  
BELO HORIZONTE  
MGTEL/FAX: 3194882202  
CEP: 30270-360DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - Entrada **1**  
1 - Saída

Nº 000.000.645

SÉRIE : 1

FOLHA: 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

3120 0731 9052 8900 0140 5500 1000 0006 4510 0000 6504

Consulta de autenticidade no portal nacional de  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203758364666 - 2020-07-24T11:05:51-0

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DA PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0033083960085

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

31.905.269/0001-40

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO DO SAPUCAI		CNPJ/CPF 59.086.215/0001-10	DATA DA EMISSÃO 24/07/2020
ENDEREÇO PRACA GENERAL MARCONDES SALGADO, 74		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 12.490-000
MUNICÍPIO SAO BENTO DO SAPUCAI	FONE/FAX 1239711122	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

## FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor
001	23/08/2020	1.800,00	002	22/09/2020	1.800,00	001	22/09/2020	1.800,00	004	21/11/2020	1.800,00

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.200,00
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 DOS IMPOSTOS 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 7.200,00	

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EMPRESA DE TRANSPORTES PAUCARA	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 53.237.962/0003-87
ENDEREÇO RUA POVOA DE VARZIM 58	MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0626104890023		
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE volume	MARCA scsbs	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 100,000	PESO LÍQUIDO 0,000

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CEST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
2 CONJ 01	Kit conjunto em brim leve azul marinho, sendo 14 P, 1 M, 6 G, com logomarca somente nas camisas e uma touca em cada kit.	61034200	0102	6107	UN	21,00	60,00	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2 CONJ 01	Kit conjunto em brim leve rosa, sendo 7 P, 3 G, com logomarca somente nas camisas e uma touca em cada kit.	61034200	0102	6107	UN	10,00	60,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2 CONJ 01	Kit conjunto hospitalar em brim leve verde lavável, sendo 24 P, 7 M, 5 G com logomarca somente nas camisas e touca e ca da kit.	61034200	0102	6107	UN	36,00	60,00	2.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2 CONJ 01	Kit conjunto hospitalar em brim leve claro cod. 6000, sendo 2 M, 4 GG com logomarca somente nas camisas com touca em cada kit.	61034200	0102	6107	UN	6,00	60,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2 CONJ 01	Kit conjunto hospitalar em brim leve cinza 6015, sendo 12 P, 2 M, 3 G, 1 GG com logomarca somente nas camisas e touca em cada kit.	61034200	0102	6107	UN	18,00	60,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2 CONJ 01	Kit conjunto hospitalar em brim leve verde água, sendo 9 P, com logomarca somente nas camisas e touca em cada kit.	61034200	0102	6107	UN	6,00	60,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2 CONJ 01	Kit conjunto hospitalar em brim leve preto, sendo 13 P, 6 G, com logomarca somente nas camisas e touca em cada kit.	61034200	0102	6107	UN	19,00	60,00	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2 CONJ 01	Kit conjunto hospitalar em brim leve azul	61034200	0102	6107	UN	4,00	60,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO 137,6 LM 180,00	<b>LANÇADO</b>
----------------------------	--	----------------



## Comprovante do Pagamento

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD Agência: 0495 Conta Corrente: 13-000912-6

**Pagador Eletrônico:**  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO SAPUCAI

**CPF/CNPJ do Pagador:**  
59.086.215/0001-10

**Data do Pagamento:** 03/11/2020

**Vencimento:** 21/11/2020

**Instituição Financeira**  
**Destinatária:** ITAU UNIBANCO S.A.

**Nome do Beneficiário Original:** NKR CONFECCAO TEXTIL LTDA

**CPF/CNPJ do Beneficiário Original:** 31.905.269/0001-40

**Nosso Número:** 3117305101560000249

**Nome do Pagador Original:** STA CSA MISER. S. BENTO DO SAP

**CPF/CNPJ do Pagador Original:** 59.086.215/0001-10

**Nome do Pagador Efetivo:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

**CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:** 59.086.215/0001-10

**Valor do Título:** 1.800,00

**Valor a Pagar:** 1.800,00

Data da Transação: 03/11/2020 16:03h

Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 00203081602270131175968

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.**  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.**  
0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir





**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO**

**ORIGEM DOS RECURSOS (4):**

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos (5)					
Recursos Humanos (6)					
Medicamento e Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo	R\$ 0,00	R\$ 1.800,00	R\$ 0,00	R\$ 1.800,00	
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias	R\$ 0,00	R\$ 88,00	R\$ 0,00	R\$ 88,00	
Outras despesas					
<b>TOTAL</b>	<b>0,00</b>	<b>1.888,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.888,00</b>	<b>0,00</b>

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.





(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.


<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	<b>2.192,77</b>
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	<b>1.888,00</b>
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	<b>304,77</b>

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data:

São Bento do Sapucaí, 12 de maio de 2021.

Responsáveis pela Conveniada:

  
Luiz Fernando Ferreira  
**Provedor**



## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

A Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí, inscrita no CNPJ: 59.086.215/0001-10, por meio de Recursos Federais Portaria nº 774 de 09 de abril de 2020, recebeu a parcela única do sus no valor de R\$ 116.255,70 (cento e dezesseis mil e duzentos e cinquenta e cinco mil reais e setenta centavos), destinado ao ENFRENTAMENTO DO CORONA VÍRUS.

Este repasse foi utilizado no exercício de NOVEMBRO de 2020, na aquisição de materiais de consumo. Pode se verificar o valor que ficou de saldo para o mês seguinte R\$ 304,77 (trezentos e quatro reais e setenta e sete centavos).

Segue a tabela detalhada dos valores utilizados em novembro de 2020:

ITEM	DESCRIÇÃO	CUSTEADA COM RECURSO FEDERAL - R\$ 1.800,00	CUSTEADA COM RECURSO PRÓPRIO - R\$ 88,00
01	Material de Consumo	1.800,00	0,00
02	Tarifa bancária	0,00	88,00

RECEITAS			DESPESAS	
RECURSO RECEBIDO (SALDO ANTERIOR)	APLICAÇÃO FINANCEIRA	TOTAL DAS RECEITAS	RECURSO PRÓPRIO	TOTAL DAS DESPESAS
2192,75	0,02	2.192,77	88,00	1.888,00

Obs: Segue anexo comprovante de transferência referente tarifa bancária.

São Bento do Sapucaí, 12 de maio de 2021.

  
Luiz Fernando Ferreira  
Provedor

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO

Agência: 0495 Conta: 13000055

Transferências > Transferir >  
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Financiado	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor (R\$)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO SAPUCAI	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0495 / 130009126	12/05/2021	88,00

## Meas informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Mesma titularidade	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO	0495 / 13000055
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Transferência	
Crédito em Conta Corrente	TARFA	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: [www.santander.com.br/Santander/Conta-Corrente/Tarifas-e-Pacotes-Padronizados-Tabela-Completa-de-Serviços](http://www.santander.com.br/Santander/Conta-Corrente/Tarifas-e-Pacotes-Padronizados-Tabela-Completa-de-Serviços)  
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.  
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

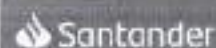
Autenticação Básica:  
0006376863A8795948096A7

Data / Hora da Transação:  
12/05/2021 - 14:58:37

Central de Atendimento Santander Empresarial  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5067 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados  
0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)





SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

Agência: 0495 Conta: 13000055

Transferências > Transferir >  
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor R\$
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO SAPUCAI	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0495 / 130009126	12/05/2021	88,00

## Mais informações

Nome da Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Mesma titularidade	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD	0495 / 13000055
Nome da Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Mostrar	
Crédito em Conta Corrente	TARFA	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: [www.santander.com.br/Santander-Conta-Corrente-Tarifas-e-Pacotes-Padronizados-Tabela-Completa-de-Servicos](http://www.santander.com.br/Santander-Conta-Corrente-Tarifas-e-Pacotes-Padronizados-Tabela-Completa-de-Servicos)  
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.  
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

**Autenticação Bancária:** 6996376463A878594SD95A7  
**Data / Hora da Transação:** 12/05/2021 - 14:58:37

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 721 5027 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.**  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
**Ovidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.**  
0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



**SANTA CASA**  
São Bento do Sapucaí

CNPJ 59.086.215/0001-10 – Praça General Marcondes Salgado 34  
Centro – São Bento do Sapucaí – SP – CEP 12490-000  
Tel (12) 3971-7000  
E-mail: santacasasbs@outlook.com

## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

### BALANCETE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº
Dezembro	2020	ÚNICA	Prefeitura Municipal de São B. do Sapucaí	22/05/2020	2618/2020

**ENTIDADE:** Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí

**ENDEREÇO:** Praça General Marcondes Salgado, nº 34 – centro

**CEP:** 12.490-000

**RESPONSÁVEL:** Luiz Fernando Ferreira

**CPF:** 140.226.808-49


**FONE:** (12) 3971-7000

**VALOR:** 116.255,70

DOCUMENTOS				
Nº NOTA FISCAL	DATA NF	VALOR NF	DATA PAGAMENTO	N.º TRANSFERENCIA
		R\$ 88,00		(Tarifas)
<b>VALOR TOTAL DESPESA</b>				R\$ 88,00
<b>VALOR RECEBIDO</b>				R\$ 116.255,70
<b>RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA</b>				R\$ 0,02
<b>SALDO PARA MES SEGUINTE</b>				R\$ 216,79

São Bento do Sapucaí, 12 de maio de 2021.

  
Luiz Fernando Ferreira  
Provedor

  
Suellen de Lima Magalhães  
Contador CRC 1 SP 242263/0-4

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO BENTO

Agência: 0495 Conta: 130009126

Conta Corrente > Extratos >  
Consultar

Opção de Pesquisa: Todos

Período: 01/12/2020 a 31/12/2020

Opção de Pesquisa: Todos

Data/Hora: 04/01/2021 às 09:34

Saldo disponível para uso: R\$216,79

Data	Histórico	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
10/12/2020	SALDO ANTERIOR			0,00
10/12/2020	TARIFA MENSALIDADE PACOTE SERVIÇOS NOVEMBRO / 2020	000000	-05,00	
10/12/2020	RESGATE AUT CONTAMAX EMPRESARIAL	000000	05,00	0,00
			Saldo de ContasMes	216,79
			Saldo Disponível	216,79

Exclua a contabilidade do seu saldo no quadro abaixo:

- a = Bloqueio Dia / ADM
- b = Bloqueado
- ii = Lançamento Previsoriatu

Saldo

Posição em: 04/01/2021

Saldo	Valor (R\$)
A - Saldo de Conta Corrente	0,00
B - Saldo Bloqueado	0,00
Destaque em 1 dia	0,00
Destaque em 2 dias	0,00
Destaque em mais de 2 dias	0,00
C - Saldo Disponível em Conta Corrente (A - B)	0,00
D - Saldo de ContasMes	216,79
E - Saldo Disponível (C + D)	216,79

Central de Atendimento Santander Empresarial  
4004-0125 (Região Metropolitana)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
Ouvitoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.  
0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO

Agência: 0405 Conta: 130000126

Conta Corrente > Consultas >  
Saldo por período

Período: 01/12/2020 a 31/12/2020

Data Hora: 04/01/2021 08:33

Dia	Saldo do crédito lancamento	Saldo Resíduo do dia	Saldo debitado	Saldo disponível jurídico	Provisão de atrasos	Saldo de Contabiliz	Saldo disponível	Limite cheque especial	Limite cheque creditado	Saldo disponível real
01/12/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,77	304,77	0,00	0,00	304,77
02/12/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,77	304,77	0,00	0,00	304,77
03/12/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,77	304,77	0,00	0,00	304,77
04/12/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,77	304,77	0,00	0,00	304,77
05/12/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,77	304,77	0,00	0,00	304,77
06/12/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,77	304,77	0,00	0,00	304,77
07/12/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,77	304,77	0,00	0,00	304,77
08/12/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,77	304,77	0,00	0,00	304,77
09/12/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,77	304,77	0,00	0,00	304,77
10/12/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,77	304,77	0,00	0,00	304,77
11/12/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,77	304,77	0,00	0,00	304,77
12/12/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,77	304,77	0,00	0,00	304,77
13/12/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,77	304,77	0,00	0,00	304,77
14/12/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,77	304,77	0,00	0,00	304,77
15/12/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,77	304,77	0,00	0,00	304,77
16/12/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,77	304,77	0,00	0,00	304,77
17/12/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,77	304,77	0,00	0,00	304,77
18/12/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,77	304,77	0,00	0,00	304,77
19/12/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,77	304,77	0,00	0,00	304,77
20/12/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,77	304,77	0,00	0,00	304,77
21/12/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,77	304,77	0,00	0,00	304,77
22/12/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,77	304,77	0,00	0,00	304,77
23/12/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,77	304,77	0,00	0,00	304,77
24/12/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,77	304,77	0,00	0,00	304,77
25/12/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,77	304,77	0,00	0,00	304,77
26/12/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,77	304,77	0,00	0,00	304,77
27/12/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,77	304,77	0,00	0,00	304,77
28/12/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,77	304,77	0,00	0,00	304,77
29/12/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,77	304,77	0,00	0,00	304,77
30/12/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,77	304,77	0,00	0,00	304,77
31/12/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,77	304,77	0,00	0,00	304,77

04100000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216,78	216,78	0,00	0,00	216,78
17110010	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216,78	216,78	0,00	0,00	216,78
29310000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216,78	216,78	0,00	0,00	216,78
04120000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216,78	216,78	0,00	0,00	216,78
39320010	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216,78	216,78	0,00	0,00	216,78
11121700	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216,78	216,78	0,00	0,00	216,78

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Região Metropolitana)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.**  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
**Ovidiana - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.**  
 0800 726 0333  
 0800 771 9301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)







**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO**

**ORIGEM DOS RECURSOS (4):**

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos (5)					
Recursos Humanos (6)					
Medicamento e Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias	R\$ 0,00	R\$ 88,00	R\$ 0,00	R\$ 88,00	
Outras despesas					
<b>TOTAL</b>	<b>0,00</b>	<b>88,00</b>	<b>0,00</b>	<b>88,00</b>	<b>0,00</b>

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.



(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	<b>304,79</b>
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	<b>88,00</b>
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	<b>216,79</b>

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data:

São Bento do Sapucaí, 12 de maio de 2021.

Responsáveis pela Conveniada:

  
Luiz Fernando Pereira  
**Provedor**



## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

A Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí, inscrita no CNPJ: 59.086.215/0001-10, por meio de Recursos Federais Portaria nº 774 de 09 de abril de 2020, recebeu a parcela única do sus no valor de R\$ 116.255,70 (cento e dezesseis mil e duzentos e cinquenta e cinco mil reais e setenta centavos), destinado ao ENFRENTAMENTO DO CORONA VÍRUS.

Este repasse NÃO foi utilizado no exercício de DEZEMBRO de 2020. Pode se verificar o valor que ficou de saldo para o mês seguinte de R\$ 216,79 (duzentos e dezesseis reais e setenta e nove centavos), sendo que houve uma cobrança de tarifa, mas foi colocado recurso próprio para custos dessa cobrança.

Segue a tabela detalhada dos valores utilizados em dezembro de 2020:

ITEM	DESCRIÇÃO	CUSTEADA COM RECURSO FEDERAL - R\$ 0,00	CUSTEADA COM RECURSO PRÓPRIO - R\$ 88,00
01	Tarifa bancária	0,00	88,00

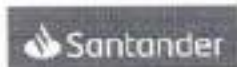
RECEITAS			DESPESAS	
RECURSO RECEBIDO (SALDO ANTERIOR)	APLICAÇÃO FINANCEIRA	TOTAL DAS RECEITAS	RECURSO PRÓPRIO	TOTAL DAS DESPESAS
304,77	0,02	304,79	88,00	88,00

Obs: Segue anexo comprovante de transferência referente tarifa bancária.

São Bento do Sapucaí, 12 de maio de 2021.

  
Luiz Fernando Ferreira  
Provedor





SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

Agência: 0495 Conta: 130000055

Transferências > Transferir >  
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data de transferência	Valor R\$
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO SAPUCAI	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0495 / 130009126	12/05/2021	88,00

## Mais informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Mesmo titularidade	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD	0495 / 130000055
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Tarifa	
Crédito em Conta Corrente	TARFA	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: [www.santander.com.br/Santander-Conta-Corrente-Tarifas-e-Pacotes-Padronizados-Tabela-Completa-de-Servicos](http://www.santander.com.br/Santander-Conta-Corrente-Tarifas-e-Pacotes-Padronizados-Tabela-Completa-de-Servicos).  
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.  
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária: B3E6328F63686C5445C91668  
Data / Hora da Transação: 12/05/2021 - 15:03:28

Central de Atendimento Santander Empresarial  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.  
0800 126 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

### BALANCETE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº
Maio	2021	ÚNICA	Prefeitura Municipal de São B. do Sapucaí	22/05/2020	2618/2020

**ENTIDADE:** Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí

**ENDEREÇO:** Praça General Marcondes Salgado, nº 34 – centro

**CEP:** 12.490-000

**FONE:** (12) 3971-7000


**RESPONSÁVEL:** Luiz Fernando Ferreira


**VALOR:** 116.255,70

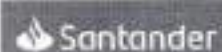
**CPF:** 140.226.808-49

DOCUMENTOS					
Nº NOTA FISCAL	DATA NF	VALOR NF	DATA PAGAMENTO	N.º TRANSFERENCIA	
008.360	22/04/2021	R\$ 510,00	12/05/2021	07211321610590548156063	
008.415	27/04/2021	R\$ 180,00	13/05/2021	07211330956310547473571	
008.491	05/05/2021	R\$ 610,00	12/05/2021	07211321610590548156063	
		R\$ 88,00		(Tarifas)	
<b>VALOR TOTAL DESPESA</b>				<b>R\$</b>	<b>1.388,00</b>
<b>VALOR RECEBIDO</b>				<b>R\$</b>	<b>116.255,70</b>
<b>RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA</b>				<b>R\$</b>	<b>-</b>
<b>SALDO PARA MES SEGUINTE</b>				<b>R\$</b>	<b>-</b>

São Bento do Sapucaí, 13 de maio de 2021.

  
Luiz Fernando Ferreira  
Provedor

  
Suelen de Lima Magalhães  
Contador CRC 1 SP 242263/0-4



## Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO

Agência: 0495 Conta: 130009126

Conta Corrente > Extratos >  
Consultar

Opção de Pesquisa: Todos

Período: 01/05/2021 a 13/05/2021

Data/Hora: 12/05/2021 às 09:57

Data	Histórico	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
12/05/2021	SALDO ANTERIOR			0,00
12/05/2021	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE: 0495.13.000005-5	135068	90,40	
12/05/2021	TARIFA MENSALIDADE PACOTE SERVICOS ABRIL / 2021	000000	-58,00	
12/05/2021	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE: 0495.13.000005-5	354143	112,20	
12/05/2021	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE: 0495.13.000005-5	403071	112,20	
12/05/2021	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE: 0495.13.000005-5	500892	123,10	
12/05/2021	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE: 0495.13.000005-5	160929	121,00	
12/05/2021	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE: 0495.13.000005-5	343840	94,91	
12/05/2021	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE: 0495.13.000005-5	853737	89,00	
12/05/2021	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE: 0495.13.000005-5	032821	88,00	
12/05/2021	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE: 0495.13.000005-5	030633	216,79	
12/05/2021	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE: 0495.13.000005-5	072872	86,00	
12/05/2021	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE: 0495.13.000005-5	084849	72,40	
12/05/2021	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SUL COMERCIO DE GASES E A	000000	-610,00	
12/05/2021	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SUL COMERCIO DE GASES E A	000000	-610,00	0,00
13/05/2021	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE: 0495.13.000005-5	534304	14,60	
13/05/2021	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE: 0495.13.000005-5	555436	165,40	
13/05/2021	PGTO TITULO OUTRO BCO - INTERNET SUL COMERCIO DE GASES E A	000000	-180,00	0,00

a = fiquito Dia / ADM  
b = Bloqueado  
p = Lançamento Provisionado

Entenda a composição do seu saldo no quadro abaixo.

Saldo

Posição em: 13/05/2021

Saldo	Valor (R\$)
A - Saldo de Conta Corrente	0,00



B - Saldo Bloqueado	0,00
Desbloqueio em 1 dia	0,00
Desbloqueio em 2 dias	0,00
Desbloqueio em mais de 2 dias	0,00
C - Saldo Disponível em Conta Corrente (A - B)	0,00

**Central de Atendimento Santander Empresarial**

0800-2123 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 721 5057 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.**

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria** - Das 0h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

510,00

Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí

**SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA ME**  
RUA MARIA AMELIA DE CARVALHO, 131  
FRANCISCA AUGUSTA RIOS  
POUSO ALEGRE - MG  
CEP: 37557-035  
FONE: (35) 3421-1932

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 008.360

SÉRIE 1

PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO

3123 0426 5700 8000 0362 5500 1000 0083 6010 4572 2173

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131234129931172 22/04/2021 17:08:16

CNPJ

26.570.040/0001-42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0028665210067

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí

ENDEREÇO

Praca General Marcondes Salgado, 34

MUNICÍPIO

S. Bento do Sapucaí

FAZENDA / DUPLICATA

DDI 25/05/2021

510,00

CNPJ / CPF

59.086.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO

22/04/2021

Bairro / Distrito

Centro

CEP

12490-000

DATA DE ENT. / SAÍ

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FONE / FAX

3971-7000

RAZÃO SOCIAL

0 - Remetente

MUNICÍPIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

510,00

VALOR DO PRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.

0,00

VALOR APROX. TRIB.

113,22

VALOR TOTAL DA NOTA

510,00

RAZÃO SOCIAL

0 - Remetente

MUNICÍPIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

510,00

VALOR DO PRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.

0,00

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / NCM	CST	CFOP	UN.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	V. TERCIORES
1	OXIGENIO INDUSTRIAL GASOSO 10	28044000	0102	5402	UN	3,00	170,0000	510,00					113,22

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 REFERENTE AO BOMBEIO 012118 - DO DIA 20/04/2021 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME DO EMP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - Raz. Social - 04-04/2021 de 120 e 132 - Possível o aproveit. crédito do ICMS de 40 20-10  
 Base: 110,20 (4.00%) Art. 23 da LC 123

RESERVADO AO FISCO

## Comprovante do Pagamento

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

Agência: 0495

Conta Corrente: 13-000912-6

## Pagador Eletrônico:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO SAPUCAI

## CPF/CNPJ do Pagador:

59.086.215/0001-10

Data do Pagamento: 12/05/2021  
Vencimento: 15/05/2021  
Instituição Financeira: BANCO COOPERATIVO SICOOB-SA BANCO SICOOB  
Destinatária:  
Nome do Beneficiário Original: SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA  
CPF/CNPJ do Beneficiário Original: 26.570.040/0001-62  
Nosso Número: 01009016360000081678  
Nome do Pagador Original: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO  
CPF/CNPJ do Pagador Original: 59.086.215/0001-10  
Nome do Pagador Efetivo: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD  
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 59.086.215/0001-10  
Valor do Título: 510,00  
Valor a Pagar: 510,00

Data da Transação: 12/05/2021 16:11h

Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 07211321610590548156063

## Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

## SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

## Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir



RECEBEMOS DE SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº. 008.491  
SÉRIE 1 PÁG 1/1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR VALOR  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO BENTO DO SAPUCAÍ 610,00



**SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA ME**  
RUA MARIA AMELIA DE CARVALHO, 131  
FRANCISCA AUGUSTA REOR  
POUSO ALEGRE - MG  
CNPJ: 37557-035  
FONE: (35) 3421-1932

**DANFE**

DOCUMENTO ADICIONAL DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

Nº.008.491  
SÉRIE 1  
PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO  
331214144740418 00/05/2021 15:07:00

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORMA DO ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL 0028665210067 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 26.970.040/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO BENTO DO SAPUCAÍ 59.086.215/0001-10 03/05/2021  
ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP DATA DE ENT. / SAÍ  
Praça General Marcondes Salgado, 34 Centro 12490-000  
MUNICÍPIO FONE / FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA  
São Bento do Sapucaí 3911-7000 SP

TURA / DUPLICATA 03/05/2021 610,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	610,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	135,42	610,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTI PLACA UF CNPJ/CPF  
0 - Remetente  
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / HS	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	I. TRIBUTAR
1.10	OXIGENIO MEDICINAL GASOSO (0	28044000	0102	0102	LN	3,00	130,0000					113,23
1.14	OXIGENIO MEDICINAL GASOSO (	28044000	0102	0102	LN	1,00	100,0000					33,30

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERENTE AO ROMANEIO 012520 - DO DIA 03/05/2021 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME QU SEM OPTANTE, PRGO  
SÓCULAS SANCIONAS - Não paga imposto de IPI e IPI - Permite o aproveitamento do ICM de R\$ 24,40  
Base: 610,00 (4.004) Art 21 da LC 108

RESERVADO AO FISCO

## Comprovante do Pagamento

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

Agência: 0495

Conta Corrente: 13-000912-6

## Pagador Eletrônico:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO SAPUCAI

## CPF/CNPJ do Pagador:

59.086.215/0001-10

**Data do Pagamento:** 12/05/2021  
**Vencimento:** 30/05/2021  
**Instituição Financeira**  
**Destinatária:** BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO SICOOB  
**Nome do Beneficiário Original:** SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA  
**CPF/CNPJ do Beneficiário Original:** 26.570.040/0001-62  
**Nosso Número:** 01009016360001310306  
**Nome do Pagador Original:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO  
**CPF/CNPJ do Pagador Original:** 59.086.215/0001-10  
**Nome do Pagador Efetivo:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD  
**CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:** 59.086.215/0001-10  
**Valor do Título:** 610,00  
**Valor a Pagar:** 610,00

Data da Transação: 12/05/2021 16:12h

Número de Autenticação da Instituição Financeira favorecida: 07211321611490548156063

## Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

## SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

## Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir

EXCEBEMOS DE SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº. 008.415  
SÉRIE 1 PÁG 1/1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR VALOR  
Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí 180,00

**SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA ME**  
RUA MARIA AMELIA DE CARVALHO, 131  
FRANCISCA AUGUSTA RIOS  
FOUZO ALEGRE - MG  
CEP: 37557-035  
FONE: (35) 3421-1932

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA  
1-SAÍDA   
Nº.008.415  
SÉRIE 1  
PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3121 0428 5700 4000 0162 5500 1000 8094 1510 4592 7127

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA FORA DO ESTADO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0028665210057  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:  
CNPJ: 57.086.215/0001-10  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214131477899 27/04/2021 12:07:09  
CNPJ: 26.570.640/0001-62

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL: Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí  
ENDEREÇO: Praça General Narcondes Salgado, 34  
MUNICÍPIO: São Bento do Sapucaí  
BAIRRO/DISTRITO: Centro  
CEP: 12490-000  
UF: SP  
FONE/FAX: 3971-7000  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0028665210057  
DATA DA EMISSÃO: 27/04/2021  
DATA DE ENT/SAL: 27/04/2021  
HORA DE SAÍDA:

FA. 1ª/2ª DUPLICATA  
001 23/05/2021 180,00

**CALCULO DO IMPOSTO**  
BC DO ICMS: 0,00  
VALOR DO ICMS: 0,00  
BASE DE CALCULO ICMS ST: 0,00  
VALOR DO ICMS ST: 0,00  
VALOR DO IPTU: 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 180,00  
VALOR DO FRETE: 0,00  
VALOR DO SEGURO: 0,00  
DESCONTO: 0,00  
OUTRAS DESPESAS ACESS.: 0,00  
VALOR APROX. TRIB.: 39,96  
VALOR TOTAL DA NOTA: 180,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES**  
RAZÃO SOCIAL: 0 - Remetente  
ENDEREÇO: MUNICÍPIO:  
QUANTIDADE: ESPECIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS														
CID. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM/RE	CST	CFOP	UN	QTD.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPTU	QUANTAS		V. TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1.14	OXYGENIO MEDICINAL GASOSO I	28344000	8102	6102	L7N	1,00	100,0000	100,00						20,20
1.16	OXYGENIO MEDICINAL GASOSO I	28344000	6102	6102	L7N	1,00	90,0000	90,00						17,36

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
RELEVANTE AO FOMENTO 012378 - DD DIA 26/04/2021 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU SEF OPTANTE PELO REGIME NACIONAL - São Casa Hospital de São e IPI - Parcela o 49103-credito do ICMS de R\$ 7,20 Base: 180,00 74.0011 Art 23 da LC 175

RESERVADO AO FISCO



## Comprovante do Pagamento

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

Agência: 0495

Conta Corrente: 13-000912-6

## Pagador Eletrônico:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO SAPUCAI

## CPF/CNPJ do Pagador:

59.086.215/0001-10

**Data do Pagamento:** 13/05/2021  
**Vencimento:** 23/05/2021  
**Instituição Financeira**  
**Destinatária:** BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO SICOOB  
**Nome do Beneficiário Original:** SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA  
**CPF/CNPJ do Beneficiário Original:** 26.570.040/0001-62  
**Nosso Número:** 01009016360001298083  
**Nome do Pagador Original:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO  
**CPF/CNPJ do Pagador Original:** 59.086.215/0001-10  
**Nome do Pagador Efetivo:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD  
**CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:** 59.086.215/0001-10  
**Valor do Título:** 180,00  
**Valor a Pagar:** 180,00

Data da Transação: 13/05/2021 09:57h

Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 07211330956310547473571

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.  
0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir





**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO**

**ORIGEM DOS RECURSOS (4):**

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos (5)					
Recursos Humanos (6)					
Medicamento e Material médico e hospitalar (*)		R\$ 1.300,00		R\$ 1.300,00	
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias	R\$ 0,00	R\$ 88,00	R\$ 0,00	R\$ 88,00	
Outras despesas					
<b>TOTAL</b>	<b>0,00</b>	<b>1.388,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.388,00</b>	<b>0,00</b>

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.





(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\* ) Apenas para entidades da área da Saúde.

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	<b>1.134,60</b>
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	<b>1.388,00</b>
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	<b>0,00</b>

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data:

São Bento do Sapucaí, 13 de maio de 2021.

Responsáveis pela Conveniada:

  
Luiz Fernando Ferreira  
**Provedor**



## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

A Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí, inscrita no CNPJ: 59.086.215/0001-10, por meio de Recursos Federais Portaria nº 774 de 09 de abril de 2020, recebeu a parcela única do sus no valor de R\$ 116.255,70 (cento e dezesseis mil e duzentos e cinquenta e cinco mil reais e setenta centavos), destinado ao ENFRENTAMENTO DO CORONA VÍRUS.

Este repasse foi utilizado no exercício de MAIO de 2021, na aquisição de oxigênio medicinal. Pode-se verificar que não houve saldo para o mês seguinte.


Segue a tabela detalhada dos valores utilizados em maio de 2021:

ITEM	DESCRIÇÃO	CUSTEADA COM RECURSO FEDERAL - R\$ 1.300,00	CUSTEADA COM RECURSO PRÓPRIO - R\$ 88,00
01	Oxigênio medicinal	1.300,00	0,00
02	Tarifa bancária	0,00	88,00

RECEITAS			DESPESAS	
RECURSO RECEBIDO (Saldo Anterior)	APLICAÇÃO FINANCEIRA (recurso próprio)	TOTAL DAS RECEITAS	RECURSO PRÓPRIO	TOTAL DAS DESPESAS
1.134,60	253,40	1.388,00	253,40	1.388,00

Obs: Segue anexo comprovante de transferência referente tarifa bancária.

São Bento do Sapucaí, 13 de maio de 2021.

  
Luiz Fernando Ferreira  
Provedor



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

Agência: 0495 Conta: 130000055

Transferências > Transferir >  
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Finalidade	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor R\$
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO SAPUCAI	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0495 / 130009126	12/05/2021	88,00

## Meas informações

Nome da Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Mesma titularidade	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD	0495 / 130000055
Nome da Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Modalidade	
Crédito em Conta Corrente	TARIFA	

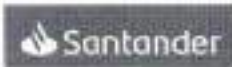
Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: [www.santander.com.br/Santander/Conta-Corrente-Tarifas-e-Precos-Padronizados-Tabala-Completa-de-Servicos](http://www.santander.com.br/Santander/Conta-Corrente-Tarifas-e-Precos-Padronizados-Tabala-Completa-de-Servicos)  
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.  
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:	Data / Hora da Transação:
52153276630585174659829	12/05/2021 - 16:07:28

Central de Atendimento Santander Empresarial  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 11 25 (Demais Localidades)  
0800 723 5307 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
Ouvidoria - Das 0h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.  
0800 736 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)





SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD

Agência: 0495 Conta: 13000055

Transferências > Transferir >  
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Ex-médio	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor R\$
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO SAPUCAI	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0495 / 130009126	13/05/2021	165,40

## Mais informações

Nome da Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Mesma titularidade	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOD	0495 / 13000055
Nome da Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Finalidade	
Crédito em Conta Corrente	RECURSO	

Transação sujeita à cobrança de Taxa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: [www.santander.com.br/Santander/Conta-Corrente-Taxas-e-Pacotes-Padronizados-Tabela-Completa-de-Servicos](http://www.santander.com.br/Santander/Conta-Corrente-Taxas-e-Pacotes-Padronizados-Tabela-Completa-de-Servicos).  
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.  
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária: 76863789634803464807MAC  
Data / Hora da Transação: 13/05/2021 - 09:55:34

Central de Atendimento Santander Empresarial  
4004-2125 (Região Metropolitana)  
0800 326 11 25 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias:  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados:  
0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOS

Agência: 0495 Conta: 130009055

Transferências > Transferir >  
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Fornecedor	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO SAPUCAI	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0495 / 130009126	13/05/2021	14,60

## Mais informações

<b>Tipo de Transação:</b> Transferência entre contas - Mesma titularidade <b>Tipo de Conta:</b> Conta corrente <b>Finalidade:</b> Crédito em Conta Corrente	<b>Nome conta origem:</b> SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO <b>Plano de Contas:</b> TARIFA	<b>Conta origem:</b> 0495 / 130009055
--	---	--

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site [www.santander.com.br/Santander/Conta-Corrente-Tarifas-e-Pacotes-Padronizados-Tabela-Completa-de-Servicos](http://www.santander.com.br/Santander/Conta-Corrente-Tarifas-e-Pacotes-Padronizados-Tabela-Completa-de-Servicos).  
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.  
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

**Autenticação Bancária:** 387637796368E94347A7B7C  
**Data / Hora da Transação:** 13/05/2021 - 09:53:42

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4054-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.**  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
**Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.**  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOO

Agência: 0495 Conta: 130000055

Transferências > Transferir >  
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor R\$
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTODO SAPUCAI	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0495 / 130009126	12/05/2021	73,40

## Mais informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Mesma titularidade	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTOO	0495 / 130000055
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	Finalidade	
Crédito em Conta Corrente	RECURSO P	

Transação sujeita à cobrança de Taxa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: [www.santander.com.br/Santander-Conta-Corrente-Tarifas-e-Pacotes-Padronezadas-Tabela-Completa-de-Servicos](http://www.santander.com.br/Santander-Conta-Corrente-Tarifas-e-Pacotes-Padronezadas-Tabela-Completa-de-Servicos).

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:	Data / Hora da Transação:
635632646386DC544AC98A9	12/05/2021 - 16:08:43

Central de Atendimento Santander Empresarial  
4004-2125 (Região Metropolitana)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.  
0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)