

MANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO
MILIO F BILAR, 1650 - - CENTRO
RDOSO - SP - CEP 15670-000
PJ - 56363807000143 IE:
Classificação: COMERCIAL SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES / HORÁRIA VERDE / TRIFASICO

Leitura Anterior: 08/07/2020 Data de Emissão: 07/08/2020
Leitura Atual: 07/08/2020 Data de Apresentação: 07/08/2020
Dias do Período: 30 Próxima Leitura: 08/09/2020
Próximo Vencimento: 28/10/2020

Fiscal/Conta de Energia Elétrica	Controle N°	Conta do Mês	Vencimento	Valor da Conta (R\$)
82700316	FAT-01-20205656205591.50	Agosto/2020	28/09/2020	R\$2.914,98
Subscrição Contratada (kW)	Limites Adequados de Tensão (kV)	Registrador	Demanda Contratada (kW)	Perdas Transformação
13.8	12.834 a 14.49	RM0504780	40	2,50%

Descrição do Produto	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante Multiplic.	Quant. Registrado	Quant. Residual	Quant. Faturado	Tarifa Fornec.	Valor Fornec.	Base Calc. Imposto	Aliq. ICMS	Valor ICMS	Valor Total (ICMS+Fornec.)
CONSUMO PONTA TE kWh	358008	423980	0,008	808,00	0,00	608,00	0,395214	240,28	314,75	18,00%	56,85	298,94
CONSUMO PONTA TUSD kWh	358008	423980	0,008	808,00	0,00	608,00	1,203339	731,83	958,37	18,00%	172,60	904,13
CONSUMO FORA PONTA TE kWh	686453	693125	0,900	6154,00	0,00	6154,00	0,232979	1.433,75	1.878,10	18,00%	338,05	1.771,80
CONSUMO FORA PONTA TUSD kWh	686453	693125	0,900	6154,00	0,00	6154,00	0,076306	481,91	631,26	18,00%	113,62	595,53
CONSUMO REAT FORA PONTA TE kWh	2158	2223	0,900	51,00	0,00	61,00	0,246393	15,03	19,69	18,00%	3,54	18,57
CONSUMO REAT FORA PONTA TUSD kWh	78280	79031	0,036	27,71	0,00	40,00	18,980000	759,20	688,93	18,00%	124,00	883,20
CONSUMO TUSD kW	750034	757386	0,900	6783,00	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00
DEMANDA kWh	47674	48195	0,036	19,22	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00
DEMANDA PONTA kW	2158	2223	0,900	61,00	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00
ENERGIA REAT EXC kWh	0	0	0,008	0,00	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00
ENERGIA REAT EXC P kWh	151800	153607	0,008	15,66	0,00				4.738,38	4,85%		47,87
DEMANDA REAT EXED. kW	260469	263111	0,008	24,37	0,00				4.738,38	1,01%	0,00	-1.823,39
DEMANDA REAT EXED. kW									0,00	0,00%	0,00	2.914,98
COFINS								3.651,51			808,35	
PIS												
DESCONTO DE DOACAO												
Total												

CI - Código de Classificação do Item

Convenio
Termo Aditivo n.º 01337/2020
☐ Auxílio (Investimento) ☐ Subvenção (Custeio)
U.G.E. N.º 090196

Informações Gerais

Band Tarif Verde: 09/07-07/08
ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO
APÓS VENCIMENTO, CORREÇÃO MONETÁRIA MAIS JUROS LEGAIS NA PRÓXIMA FATU

DÉBITOS ANTERIORES

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03194.643007 04408.177170 2 83920000291498

Local de pagamento	PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA	Vencimento	28/09/2020
Beneficiário	ELEKTRO REDES S/A	Agência / Código cedente	3064-3/0002261-6
Data do documento	07/08/2020	Nosso Número	31946430004408177-8
Nº do documento	FAT-01-20205656205591.50	Valor do Documento	R\$ 2.914,98
Espécie doc.	DM		
Acerto	N		
Data de processamento	07/08/2020		
Uso do Banco	Carteira 17		
Instruções			
		(-) Desconto / Abatimento	
		(+) Mora / Multa	
		(=) Valor Cobrado	

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO
R EMILIO F BILAR, 1650 - - CENTRO
CARDOSO - SP - CEP 15570-000

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**28/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:58:56
084100841 0002**AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 13.156-3

BANCO DO BRASIL

00190000030319464300704408177170283920000291498

BENEFICIARIO:

ELEKTRO REDES S.A.

NOME FANTASIA:

ELEKTRO REDES S.A.

CNPJ: 02.328.280/0001-97

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE

CNPJ: 56.363.807/0001-43

NR. DOCUMENTO	92.801
NOSSO NUMERO	31946430004408177
CONVENIO	03194643
DATA DE VENCIMENTO	28/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.914,98
VALOR COBRADO	2.914,98

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse debito dependera da validação das condições de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitação.

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

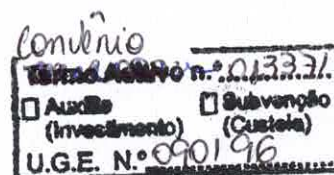
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO

JD389488 LEANDRO M MELEGATI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.



28/09/2020 13:33:11

28/09/2020 13:58:56

NF-E

Nº 925535 SÉRIE 84
CLI: 67164
ROTA: E SETOR: 6997

DATA DE EMISSÃO 18/08/2020
DATA DO RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 925535
SÉRIE 84
FOLHA 1/1

CRAVE DE ACESSO
3520 0844 4631 5600 0184 5508 4000 9255 3511 1226 9611
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
135200714445457 19/08/2020 01:28:55-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARD
CNPJ/CPF 56.363.807/0001-43 DATA DE EMISSÃO 18/08/2020
ENDEREÇO R EMILIO FERNANDES BILAR Nº 1650 BAIRRO CENTRO CEP 15570-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 18/08/2020
MUNICÍPIO CARDOSO FONE/FAX 001734531233 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647553429112 HORA DE ENTRADA/SAÍDA

CÁLCULO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.130,92 VALOR DO ICMS 203,57 BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.130,92
VALOR DO FCP 0,00 VALOR DO FCP ST 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.130,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL VEÍCULO PRÓPRIO COM TRANSBORDO A. R. DE ARAUJO FRETE POR CONTA - Remetente CÓDIGO ANTI FLACA DO VEÍCULO / REBOQUE UF SP CNPJ/CPF 10.715.918/0001-70
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2220 MUNICÍPIO SÃO JOSE DO RIO PRETO INSCRIÇÃO ESTADUAL 647553429112
QUANTIDADE 3 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 8,134 PESO LÍQUIDO 8,134

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
289612 BENZETACIL 1.200.000UI INJ IM 10FA4ML RA SUPER POS MON	681842B 12/21	158,11 114,37	30041013	500	5102	AP	5	114,4600	572,30	572,30	103,01		18,00
411536 CEFALAZOLINA SODICA (FAZOLON) 1GR 20FA HSA BLAU POS MON	20040127 3/22	266,55	30042059	500	5102	CX	1	271,4200	271,42	271,42	48,86		18,00
197560 CETOPIROFENO (ARTRINID) 100MG INJ IM SCAPES UNIAO POS MON	2024773 6/22	139,13	30049029	500	5102	AP	2	64,1600	128,32	128,32	23,10		18,00
46321 NORIPURUM INJ IV 5AP 5ML RT NYCOM POS MON	91111165A 11/22	52,86	30049099	700	5102	CX	3	52,9600	158,88	158,88	28,60		18,00

Kelly Karina Trindade
Farmacêutica
CRE 64126

convenio
Tributo Aditivo nº 01337/2020
☐ Auxílio ☐ Subvenção
(Investimento) (Custeio)
U.G.E. Nº 09.0196

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor: 18/09/20 - QUITAÇÃO VALOR DO IMPOSTO DE 18,00% SOBRE O VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL, ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO NF.
Súbr. Trib. de Regime Especial de Imp. no DOE em 22.10.18 para prods do Art. 313-A do RICMS/ST

LISTA 1.130,92 (+) 203,57 (-) 0,00 (+) 1.130,92 (TOTAL)
Cli: 67164 Setor:2030 Rota:E St Entr:702 St Terc:6997 OS:524019 - 9:49/9990 10:06

Via Sanitária: 001/001-001-001-001 Anvisa:
NOME FANTASIA: IM STA CASA LEONOR

RESERVADO AO FISCO

30/08/2020 ok
Venc. 15/09

convenio
sta Casa

Banco Safra S.A.

| 422-7 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DO VENCIMENTO

Vencimento

15/09/2020

Beneficiário

CNPJ

Agência/Código Beneficiário

SERVIDED COMERCIAL LTDA

44.463.156/0001-84

14900/003011500

Data do Documento

Nº do Documento

Espécie Doc.

Aceite

Data do Processamento

Nosso número

19/08/2020

1 1550578

DM

N

19/08/2020

031247628

Uso do Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

02

1.130,92

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

(-) Desconto/Abatimento

APOS 18/09/20 COBRAR MULTA DE: 22,62

APOS 15/09/20 + TX.PERM. AO DIA DE: 4,52

SUJEITO A PROTESTO SE NAO PAGO EM 7(sete) DIAS

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

PAGADOR (67164) IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARVALHO

R EMILIO FERNANDES BILAR 1650

15570000 CARDOSO

SP

CNPJ/CPF - 56363807000143

Pagador/Avalista SERVIMED COMERCIAL LTDA 44.463.156/0001-84

(2030 / 702 / 6997 / E) (1) 925535

Autenticação mecânica

Recebimento através do cheque nº

do banco

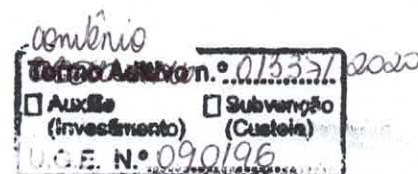
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador.

NOTA FISCAL VALOR DATA
925535 R\$ 1.130,92 18/08/2020

NOTA FISCAL VALOR DATA

NOTA FISCAL VALOR DATA

ok



Banco Safra S.A.

| 422-7 |

42297.14904 00030.115000 03124.762828 3 83790000113092

Local de Pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DO VENCIMENTO

Vencimento

15/09/2020

Beneficiário

CNPJ

Agência/Código Beneficiário

SERVIDED COMERCIAL LTDA

44.463.156/0001-84

14900/003011500

Data do Documento

Nº do Documento

Espécie Doc.

Aceite

Data do Processamento

Nosso número

19/08/2020

1 1550578

DM

N

19/08/2020

031247628

Uso do Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

02

1.130,92

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

(-) Desconto/Abatimento

APOS 18/09/20 COBRAR MULTA DE: 22,62

APOS 15/09/20 + TX.PERM. AO DIA DE: 4,52

SUJEITO A PROTESTO SE NAO PAGO EM 7(sete) DIAS

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

PAGADOR (67164) IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARVALHO

R EMILIO FERNANDES BILAR 1650

15570000 CARDOSO

SP

CNPJ/CPF - 56363807000143

Pagador/Avalista SERVIMED COMERCIAL LTDA 44.463.156/0001-84

(2030 / 702 / 6997 / E) (1) 925535

Autenticação mecânica/Ficha de Compensação



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:44:06
084100841 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO

AGENCIA: 0841-9 CONTA: 13.156-3

BANCO SAFRA S.A.

42297149040003011500003124762828383790000113092

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR

CNPJ: 56.363.807/0001-43

NR. DOCUMENTO	91.501
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.130,92
VALOR COBRADO	1.130,92

NR.AUTENTICACAO B.48D.095.FBB.78F.310

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

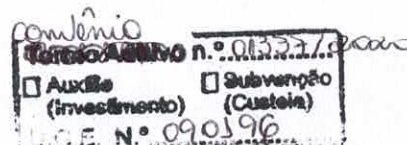
Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO
JD389488 LEANDRO M MELEGATI

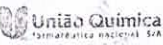
15/09/2020 15:42:31

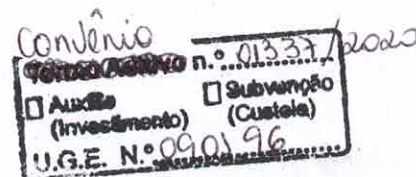
15/09/2020 15:44:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.



 RODVIA FERNÃO DIAS - BP 141, S/N KM 662.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI) Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830 Fone: (35) 3427-9000		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3120 0960 6659 8100 J975 5500 1000 4421 7617 7839 7010 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 produção estab.destinada a não contribuinte		N° 442176 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203804139332 01/09/2020 23:33:41																															
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5257755260375		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813013256118		CNPJ 60.665.981/0009-75																															
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE DE CARDOSO ENDEREÇO RUA EMILIO FERNANDES BILAR 1650 MUNICÍPIO CARDOSO FONE/FAX (551) 73453-1233 UF SP BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 15570-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DA EMISSÃO 01/09/2020 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 01/09/2020 HORA DE SAÍDA/ENTRADA 23:33:08 -03:00																																			
FATURA / DUPLICATAS Fatura Número: 0092364977, Valor original: 11.400,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 11.400,00 <table border="1"> <tr> <th>Núm. Duplicata/Parcela</th> <th>Vencimento</th> <th>Valor</th> <th>Núm. Duplicata/Parcela</th> <th>Vencimento</th> <th>Valor</th> <th>Núm. Duplicata/Parcela</th> <th>Vencimento</th> <th>Valor</th> </tr> <tr> <td>001</td> <td>29/09/2020</td> <td>3.762,00</td> <td>002</td> <td>27/10/2020</td> <td>3.762,00</td> <td>003</td> <td>24/11/2020</td> <td>3.876,00</td> </tr> </table>						Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	001	29/09/2020	3.762,00	002	27/10/2020	3.762,00	003	24/11/2020	3.876,00												
Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor																											
001	29/09/2020	3.762,00	002	27/10/2020	3.762,00	003	24/11/2020	3.876,00																											
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</th> <th>VALOR DO ICMS</th> <th>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</th> <th>VALOR DO ICMS ST</th> <th>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS</th> <th>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</th> </tr> <tr> <td>11.400,00</td> <td>1.368,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>11.400,00</td> </tr> </table>						BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	11.400,00	1.368,00	0,00	0,00	0,00	11.400,00																		
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																														
11.400,00	1.368,00	0,00	0,00	0,00	11.400,00																														
<table border="1"> <tr> <th>VALOR DO FRETE</th> <th>VALOR DO SEGURO</th> <th>DESCONTO</th> <th>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</th> <th>VALOR DO IPI</th> <th>VALOR TOTAL DA NOTA</th> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>11.400,00</td> </tr> </table>						VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.400,00																		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA																														
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.400,00																														
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO RAZÃO SOCIAL INTEC INTEGRAÇÃO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS ENDEREÇO R TOM JOBIM 600 MUNICÍPIO CONTAGEM FRETE POR CONTA 0 - Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 52.134.798/0005-91 INSCRIÇÃO ESTADUAL 1861413310055																																			
<table border="1"> <tr> <th>QUANTIDADE</th> <th>ESPÉCIE</th> <th>MARCA</th> <th>NUMERAÇÃO</th> <th>PESO BRUTO</th> <th>PESO LÍQUIDO</th> </tr> <tr> <td>38</td> <td>VOLUME</td> <td></td> <td></td> <td>120,000</td> <td>120,000</td> </tr> </table>						QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	38	VOLUME			120,000	120,000																		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO																														
38	VOLUME			120,000	120,000																														
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO <table border="1"> <tr> <th>COD. PROD.</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID</th> <th>QTDE</th> <th>VL. UNITÁRIO</th> <th>VL. TOTAL</th> <th>VL. DESCONTO</th> <th>BC. ICMS</th> <th>VL. ICMS</th> <th>V. IPI</th> <th>ALIQ. ICMS</th> <th>ALIQ. IPI</th> </tr> <tr> <td>000001000001000366</td> <td>GLAUCOTRAT 0,5% COLÍRIO X 5ML L 2021912 V 30.06.2022 Q 6.000.000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: 079E254F-5135-45A3-B8D2- 56F69096A7FB. Vlr. aprox. trib.: 3.420,00. PMC: 12,23 Cód. ANVISA: 1049712790071</td> <td>30049077</td> <td>500</td> <td>6107</td> <td>UN</td> <td>6.000,0000</td> <td>1.900000</td> <td>11.400,00</td> <td>0,00</td> <td>11.400,00</td> <td>1.368,00</td> <td>0,00</td> <td>12,00</td> <td></td> </tr> </table>						COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	000001000001000366	GLAUCOTRAT 0,5% COLÍRIO X 5ML L 2021912 V 30.06.2022 Q 6.000.000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: 079E254F-5135-45A3-B8D2- 56F69096A7FB. Vlr. aprox. trib.: 3.420,00. PMC: 12,23 Cód. ANVISA: 1049712790071	30049077	500	6107	UN	6.000,0000	1.900000	11.400,00	0,00	11.400,00	1.368,00	0,00	12,00	
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI																					
000001000001000366	GLAUCOTRAT 0,5% COLÍRIO X 5ML L 2021912 V 30.06.2022 Q 6.000.000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: 079E254F-5135-45A3-B8D2- 56F69096A7FB. Vlr. aprox. trib.: 3.420,00. PMC: 12,23 Cód. ANVISA: 1049712790071	30049077	500	6107	UN	6.000,0000	1.900000	11.400,00	0,00	11.400,00	1.368,00	0,00	12,00																						



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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. ENTREGAR COM URGÊNCIA. Base cálculo ICMS: R\$ 11.400,00 Valor ICMS partilha: R\$ 684,00 ICMS FECF: R\$ 0,00. Ordem de venda: 0005366031. Remessa: 0092385742. Documento de transporte: 0010050945.		

Dark Candida Andrade Pampolini
 COREN - SP 231 065

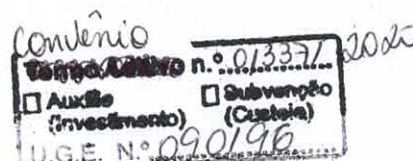
 Bradesco		237-2	23791.22928 60006.184422 81000.046904 1 83930000376200		
Beneficiário União Química Farmacêutica Nacional S.A. Coronel Luiz Tenório Brito, 90 06.900-000, Centro - Embu-Guaçu - SP				Agência / Código do Beneficiário 2228-4/00216302-0	Espécie REAL
Número do Documento 000442176001		CPF / CNPJ 60.665.981/0001-18	Data de Vencimento 29/09/2020	Valor do Documento R\$ 3.762,00	
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE - 56.363.807/0001-43				Autenticação Mecânica	
Instruções					

Corte na linha abaixo

 Bradesco		237-2	23791.22928 60006.184422 81000.046904 1 83930000376200		
Local de pagamento				Vencimento 29/09/2020	
Beneficiário União Química Farmacêutica Nacional S.A.				Agência / Código do Beneficiário 2228-4/00216302-0	
Data do Documento 01/09/2020	Nº do Documento 000442176001	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 21/09/2020	Nosso Número 000000410793-4
Uso do Banco	Carteira 104	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 3.762,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 9,41 AO DIA.				(-) Descontos / Abatimentos	
				(-) Outras deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros acréscimos	
				(=) Valor cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE - 56.363.807/0001-43 RUA EMILIO FERNANDES BILAR 1650 15.570-000, CENTRO - CARDOSO - SP					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





Transações Pendentes

G332291308949267010

29/09/2020 13:11:34

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

29/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:11:34
084100841 0001

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 13.156-3

BANCO BRADESCO S.A.

23791229286000618442281000046904183930000376200

BENEFICIARIO:

PAGAR.ME PAGAMENTOS

NOME FANTASIA:

PAGAR.ME PAGAMENTOS

CNPJ: 18.727.053/0001-74

SACADOR AVALISTA:

MIRIAN PEREIRA DE FREITAS

CPF: 017.054.122-38

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE

CNPJ: 56.363.807/0001-43

NR. DOCUMENTO 92.901
DATA DE VENCIMENTO 29/09/2020
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO 3.762,00
VALOR COBRADO 3.762,00

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse debito dependera da validação das condições de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitação.

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

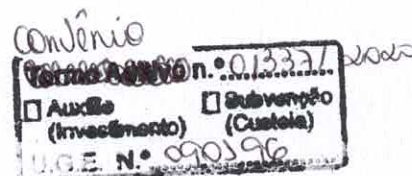
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO
JD389488 LEANDRO MMELEGATI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MMELEGATI.



Reporte de Boleto



RODOVIA FERNÃO DIAS - BR 341, S/N
KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
Fone: (35) 3427-9000

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 442176
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3120 0960 6659 8100 0975 5500 1000 4421 7617 7839 7010
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 produção estab. destinada a não contribuinte
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5257755260375 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813013256118 CNPJ 60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE DE CARDOSO
ENDEREÇO RUA EMILIO FERNANDES BILAR 1650
MUNICÍPIO CARDOSO FONE/FAX (551) 73453-1233 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DA EMISSÃO 01/09/2020 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 01/09/2020 HORA DE SAÍDA/ENTRADA 23:33:08 -03:00

FATURA / DUPLICATAS
FATURA
Número: 0092364977, Valor original: 11.400,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 11.400,00
Núm. Duplicata/Parcela 001 Vencimento 29/09/2020 Valor 3.762,00 Núm. Duplicata/Parcela 002 Vencimento 27/10/2020 Valor 3.762,00 Núm. Duplicata/Parcela 003 Vencimento 24/11/2020 Valor 3.876,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 11.400,00 VALOR DO ICMS 1.368,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 11.400,00
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 11.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO
RAZÃO SOCIAL INTEC INTEGRAÇÃO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS FRETE POR CONTA 0 - Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CFF 52.134.798/0005-91
ENDEREÇO R TOM JOBIM 600 MUNICÍPIO CONTAGEM UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 1861413310055
QUANTIDADE 38 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 120,000 PESO LÍQUIDO 120,000

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000001000366	GLAUCOTRAT 0,5% COLÍRIO X 5ML L 2021912 V 30.06.2022 Q 6.000.000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: 079E254F-5135-45A3-B8B2- 56F69096A7FB. Vlr. aprox. trib.: 3.420,00. PMC: 12,23 Cód. ANVISA: 1049712790071	30049077	500	6107	UN	6.000,0000	1,900000	11.400,00	0,00	11.400,00	1.368,00	0,00	12,00	

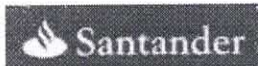
convenio
Vencimento n.º 01337/2020
☐ Auxílio (investimento) ☐ Subvenção (custeio)
U.G.E. N.º 090196

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
Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL:
CERTIFICADO@UNIAQUIMICA.COM.BR. ENTREGAR COM URGÊNCIA. Base cálculo ICMS: R\$ 11.400,00
Valor ICMS partilha: R\$ 684,00 ICMS FECF: R\$ 0,00. Ordem de venda: 0005366931. Remessa:
0082385742. Documento de transporte: 0010050945.
RESERVADO AO FISCO
Joana Dark Cândia Andrade Pampolini
COREN - SP 231 065

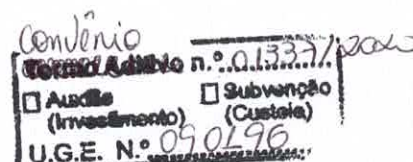
		033 - 7	03399.21637 02000.000048 10794.201045 7 84210000376200	
Beneficiário União Química Farmacêutica Nacional S.A. Coronel Luiz Tenório Brito, 90 06.900-000, Centro - Embu-Guaçu - SP			Agência / Código do Beneficiário 2228-4/00216302-0	Espécie REAL
Número do Documento 000442176002		CPF / CNPJ 60.665.981/0001-18	Data de Vencimento 27/10/2020	Valor do Documento R\$ 3.762,00
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE - 56.363.807/0001-43				
Instruções				Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

		033 - 7	03399.21637 02000.000048 10794.201045 7 84210000376200	
Local de pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO SANTANDER			Vencimento 27/10/2020	
Beneficiário União Química Farmacêutica Nacional S.A.			Agência / Código do Beneficiário 2228-4/00216302-0	
Data do Documento 01/09/2020	Nº do Documento 000442176002	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 21/09/2020
Uso do Banco	Carteira 104	Espécie REAL	Quantidade	Valor (=) Valor do Documento R\$ 3.762,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 9,41 AO DIA.			(-) Descontos / Abatimentos	
			(-) Outras deduções	
			(+) Mora / Multa	
			(+) Outros acréscimos	
			(=) Valor cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE - 56.363.807/0001-43 RUA EMILIO FERNANDES BILAR 1650 15.570-000, CENTRO - CARDOSO - SP				

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Recibo do Pagador

Vencimento	29/09/2020
Nosso Número	0000004107934
Número do Documento	000442176001
Agência/Cód. Beneficiário	2228/002163020
(=) Valor do Documento	3.762,00

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE
RUA EMILIO FERNANDES BILAR 1650
15570-000 CARDOSO SP

Autenticação Mecânica

CNPJ: 56.363.807/0001-43

Beneficiário Final:

03399.21637 02000.000048 10793.401042 1 83930000376200

Local de Pagamento ATÉ O VCTO PAGAR EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO

Vencimento 29/09/2020

Beneficiário UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A - 060665981000118

Agência / Cód. do Beneficiário 2228/002163020

AV MAGALHAES DE CASTRO, 4800 16 AND CJ 161/1 - CIDADE JARDIM - 05676-120 - SAO PAULO - SP

Data do Documento 01/09/2020 Número do Documento 000442176001 Espécie Documento DM Aceite N Data do Processamento 02/09/2020

Nosso Número 0000004107934

Carteira COBRANCA SIMPLE - ECR Espécie REAL Quantidade x Valor

(=) Valor do Documento 3.762,00

Instruções: COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 9,41

(Texto de responsabilidade do Cedente)

(-) Desconto

(-) Abatimento

(+) Mora

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

APÓS VENCTO LIGUE 0800-7023535/ 11-4004-3535 OU
ACESSE WWW.SANTANDER.COM.BR/BOLETOS E OBTENHA
BOLETO PAGAVEL EM QUALQUER BANCOPagador IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE
RUA EMILIO FERNANDES BILAR 1650
15570-000 CARDOSO SP

CNPJ: 56.363.807/0001-43

Beneficiário Final:

IBS003

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



1º BOLETO

Preservar o meio ambiente é cuidar do nosso futuro.

Beneficiário: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A - 060665981000118
Endereço: AV MAGALHAES DE CASTRO, 4800 16 AND CJ 161/1 - CIDADE JARDIM - 05676-120 - SAO PAULO - SP

Recibo do Pagador

Vencimento	27/10/2020
Nosso Número	0000004107942
Número do Documento	000442176002
Agência/Cód. Beneficiário	2228/002163020
(=) Valor do Documento	3.762,00

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE
RUA EMILIO FERNANDES BILAR 1650
15570-000 CARDOSO SP

Autenticação Mecânica

CNPJ: 56.363.807/0001-43

Beneficiário Final:

03399.21637 02000.000048 10794.201045 7 84210000376200

Local de Pagamento ATÉ O VCTO PAGAR EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO

Vencimento 27/10/2020

Beneficiário UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A - 060665981000118

Agência / Cód. do Beneficiário 2228/002163020

AV MAGALHAES DE CASTRO, 4800 16 AND CJ 161/1 - CIDADE JARDIM - 05676-120 - SAO PAULO - SP

Data do Documento 01/09/2020 Número do Documento 000442176002 Espécie Documento DM Aceite N Data do Processamento 02/09/2020

Nosso Número 0000004107942

Carteira COBRANCA SIMPLE - ECR Espécie REAL Quantidade x Valor

(=) Valor do Documento 3.762,00

Instruções: COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 9,41

(Texto de responsabilidade do Cedente)

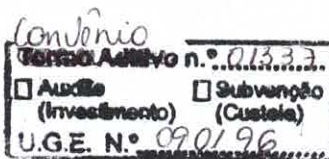
(-) Desconto

(-) Abatimento

(+) Mora

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

APÓS VENCTO LIGUE 0800-7023535/ 11-4004-3535 OU
ACESSE WWW.SANTANDER.COM.BR/BOLETOS E OBTENHA
BOLETO PAGAVEL EM QUALQUER BANCOPagador IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE
RUA EMILIO FERNANDES BILAR 1650
15570-000 CARDOSO SP

CNPJ: 56.363.807/0001-43

Beneficiário Final:

IBS003

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



2º BOLETO



Transações Pendentes

G338271548193656019
27/10/2020 15:53:29

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

27/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:53:29
084100841 0001

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 13.156-3

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399216370200000004810794201045784210000376200

BENEFICIARIO:

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL

NOME FANTASIA:

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL

CNPJ: 60.665.981/0001-18

BENEFICIARIO FINAL:

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL

CNPJ: 60.665.981/0001-18

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE

CNPJ: 56.363.807/0001-43

NR. DOCUMENTO 102.701

DATA DE VENCIMENTO 27/10/2020

DATA DO PAGAMENTO 27/10/2020

VALOR DO DOCUMENTO 3.762,00

VALOR COBRADO 3.762,00

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse debito dependera da validação das condições de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitação.

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

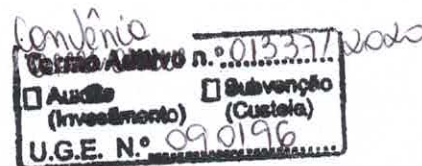
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JD389488 LEANDRO MMELEGATI
JC031869 RUI GARCIA FILHO27/10/2020 15:43:14
27/10/2020 15:53:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.



Govartis Biociências S/A

Matriz:

Av. Prof. Vicente Rao 90 - São Paulo - SP

CNPI-56 994 502/0001-30 - Inscr.: 100.054 421.114

Emitente:

Rod Regis Bittencourt, 1962 Galpão 5 - CEP 06818-000

Embu das Artes -SP

ENTRADA DE INFORMAÇÕES AO CLIENTE

0800 888 3003

N° 212903- FL1/2

Série

DANGER

Documento Auxiliar de
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada

i - Saída

No 212003- FI 1/2

Série

CHIAVE DI ACCESSO

35-20/09-56.994.502/0027-79-55-000-000.212.903-103.971.806-7

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO		Venda merc. adq. receb. de terceiros		INS. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ		56.994.502/0027-79		DATA DE EMISSÃO		03.09.2020	
298.235.323.116		298.235.323.116		298.235.323.116		298.235.323.116		298.235.323.116		298.235.323.116		298.235.323.116	
NOME / RAZÃO SOCIAL		IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO		BAIRRO / DISTRITO		CENTRO		CEP		15500-000		DATA ENTRADA / SAÍDA	
R EMILIO FERNANDES BILAR 1650		R EMILIO FERNANDES BILAR 1650		R EMILIO FERNANDES BILAR 1650		R EMILIO FERNANDES BILAR 1650		R EMILIO FERNANDES BILAR 1650		R EMILIO FERNANDES BILAR 1650		HORA DE ENTRADA	
MUNICÍPIO		VOTUPORANGA		UF		SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		16:34:53			
ENDEREÇO		R EMILIO FERNANDES BILAR 1650		FONE / FAX				INSCRIÇÃO ESTADUAL		15500-000			
MUNICÍPIO		VOTUPORANGA		FONE / FAX				INSCRIÇÃO ESTADUAL		15500-000			
NOME / RAZÃO SOCIAL		IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO		BAIRRO / DISTRITO		CENTRO		CEP		15500-000			
ENDEREÇO		R EMILIO FERNANDES BILAR 1650		FONE / FAX				INSCRIÇÃO ESTADUAL		15500-000			
MUNICÍPIO		VOTUPORANGA		FONE / FAX				INSCRIÇÃO ESTADUAL		15500-000			
NOME / RAZÃO SOCIAL		IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO		BAIRRO / DISTRITO		CENTRO		CEP		15500-000			
ENDEREÇO		R EMILIO FERNANDES BILAR 1650		FONE / FAX				INSCRIÇÃO ESTADUAL		15500-000			
MUNICÍPIO		VOTUPORANGA		FONE / FAX				INSCRIÇÃO ESTADUAL		15500-000			
NOME / RAZÃO SOCIAL		IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO		BAIRRO / DISTRITO		CENTRO		CEP		15500-000			
ENDEREÇO		R EMILIO FERNANDES BILAR 1650		FONE / FAX				INSCRIÇÃO ESTADUAL		15500-000			
MUNICÍPIO		VOTUPORANGA		FONE / FAX				INSCRIÇÃO ESTADUAL		15500-000			
NOME / RAZÃO SOCIAL		IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO		BAIRRO / DISTRITO		CENTRO		CEP		15500-000			
ENDEREÇO		R EMILIO FERNANDES BILAR 1650		FONE / FAX				INSCRIÇÃO ESTADUAL		15500-000			
MUNICÍPIO		VOTUPORANGA		FONE / FAX				INSCRIÇÃO ESTADUAL		15500-000			
NOME / RAZÃO SOCIAL		IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO		BAIRRO / DISTRITO		CENTRO		CEP		15500-000			
ENDEREÇO		R EMILIO FERNANDES BILAR 1650		FONE / FAX				INSCRIÇÃO ESTADUAL		15500-000			
MUNICÍPIO		VOTUPORANGA		FONE / FAX				INSCRIÇÃO ESTADUAL		15500-000			
NOME / RAZÃO SOCIAL		IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO		BAIRRO / DISTRITO		CENTRO		CEP		15500-000			
ENDEREÇO		R EMILIO FERNANDES BILAR 1650		FONE / FAX				INSCRIÇÃO ESTADUAL		15500-000			
MUNICÍPIO		VOTUPORANGA		FONE / FAX				INSCRIÇÃO ESTADUAL		15500-000			
NOME / RAZÃO SOCIAL		IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO		BAIRRO / DISTRITO		CENTRO		CEP		15500-000			
ENDEREÇO		R EMILIO FERNANDES BILAR 1650		FONE / FAX				INSCRIÇÃO ESTADUAL		15500-000			
MUNICÍPIO		VOTUPORANGA		FONE / FAX				INSCRIÇÃO ESTADUAL		15500-000			
NOME / RAZÃO SOCIAL		IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO		BAIRRO / DISTRITO		CENTRO		CEP		15500-000			
ENDEREÇO		R EMILIO FERNANDES BILAR 1650		FONE / FAX				INSCRIÇÃO ESTADUAL		15500-000			
MUNICÍPIO		VOTUPORANGA		FONE / FAX				INSCRIÇÃO ESTADUAL		15500-000			
NOME / RAZÃO SOCIAL		IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO		BAIRRO / DISTRITO		CENTRO		CEP		15500-000			
ENDEREÇO		R EMILIO FERNANDES BILAR 1650		FONE / FAX				INSCRIÇÃO ESTADUAL		15500-000			
MUNICÍPIO		VOTUPORANGA		FONE / FAX				INSCRIÇÃO ESTADUAL		15500-000			
NOME / RAZÃO SOCIAL		IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO		BAIRRO / DISTRITO		CENTRO		CEP		15500-000			
ENDEREÇO		R EMILIO FERNANDES BILAR 1650		FONE / FAX				INSCRIÇÃO ESTADUAL		15500-000			
MUNICÍPIO		VOTUPORANGA		FONE / FAX				INSCRIÇÃO ESTADUAL		15500-000			
NOME / RAZÃO SOCIAL		IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO		BAIRRO / DISTRITO		CENTRO		CEP		15500-000			
ENDEREÇO		R EMILIO FERNANDES BILAR 1650		FONE / FAX				INSCRIÇÃO ESTADUAL		15500-000			
MUNICÍPIO		VOTUPORANGA		FONE / FAX				INSCRIÇÃO ESTADUAL		15500-000			
NOME / RAZÃO SOCIAL		IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO		BAIRRO / DISTRITO		CENTRO		CEP		15500-000			
ENDEREÇO													

Convenio
Código Adm. 01333
☐ Auxílio ☐ Subvenção
(Investimento) (Custeio)
U.G.E. N.º 090196


 Maria Bak
 231 050



Novartis Biociências S/A

Matriz:
Av Prof Vicente Rao 90 - São Paulo - SP
CNPJ: 56.994.502/0001-30 - Inscr.: 100.054.421.114
Emitente:
Rod Regis Bitencourt, 1962 Galpão 5 - CEP 06818-000

SERVIÇO DE INFORMAÇÕES AO CLIENTE
0800 888 3003

DANFE
Documento Auxiliar de
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 212903- F1/2/2
Série

CHAVE DE ACESSO
35-20/09-56.994.502/0027-79-55-000-000.212.903-103.971.806-7
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc. adq. receb. de terceiros		INSR. EST. SIBST. TRIBUTÁRIO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200774729289 03/09/2020 16:35:10													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 298.235.323.116		CNPJ 56.994.502/0027-79															
CÓD PROD.	742556	DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS ST	B. CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
		AZOPT SUSP. 5ML ICMS RS 1.123,19 / ICMS-ST RS 0,00 / IPI RS 0,00 / PIS RS 617,75 / IPI RS 0,00 / PIS IMP RS 0,00 / COFINS IMP RS 0,00 / VLR APROXIMADO TOTAL DOS TRIBUTOS RS 1.871,98 Lote: 72196 Quantidade: 480,000 Valor: 28.032,00 Preço Máximo de venda a consumidor: 80,73 SUBTOT (2)-Itens conforme art.90 inciso I da IN n.247 de 31/11/2002: CREDITO PRESUMIDO LEI 10147/2000 V.Produo: 28.032,00 V.Desc: 21.792,08 V.Base ICMS: 6.239,92 V.ICMS: 1.123,19 TOTAL GERAL V.Produo: 28.032,00 V.Desc: 21.792,08 V.Red ICMS: 0,00 V.Base ICMS: 6.239,92 V.ICMS: 1.123,19	30049079	500	5102	PC	480,000	58,4000	28.032,00	6.239,92	0,00	0,00	0,00	1.123,19	0,00	18,00	0,00
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	

Comênio
n.º 01332 2020
☐ Auxílio (Investimento) ☐ Subvenção (Custeia)
U.G.E. N.º 090196

Joana Daria...
CORREIA - SP 231 053

Itaú Itaú Unibanco S.A. **[341-7]** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO

Vencimento MESMO APÓS O VENCIMENTO
03/11/2020

Beneficiário- NOVARTIS BIOC S A CNPJ 56.994.502/0001-30
Endereço Beneficiário R PROF VICENTE RAO 90
BROOKLIN S PAULO SP 04706 000

Agência/Código Beneficiário 2938/01279-2

Data do Documento 09/09/20 Nº do Documento 0021290302 Espécie Doc. DMI Aceite N Data do Processamento 10/09/20

Nosso número 112/25897937-9

Uso do Banco Carteira 112 Espécie R\$ Quantidade Valor

(=) Valor do Documento 2.079,77

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,69 AO DIA
COBRANCA ESCRITURAL.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR CNPJ/CPF- 56363807000143
R EMILIO FERNANDES BILAR 1650
15500-000 CENTRO CARDOSO SP

Beneficiário Final: NOVARTIS BIOCIENCIAS SA CNPJ/CPF- 56994502000130

Recabimento através do cheque nº do banco Autenticação mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador.

Itaú Itaú Unibanco S.A. **[341-7]** **Ficha de Caixa**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO

Vencimento MESMO APÓS O VENCIMENTO
03/11/2020

Beneficiário- NOVARTIS BIOC S A CNPJ 56.994.502/0001-30
Endereço Beneficiário R PROF VICENTE RAO 90
BROOKLIN S PAULO SP 04706 000

Agência/Código Beneficiário 2938/01279-2

Data do Documento 09/09/20 Nº do Documento 0021290302 Espécie Doc. DMI Aceite N Data do Processamento 10/09/20

Nosso número 112/25897937-9

Uso do Banco Carteira 112 Espécie R\$ Quantidade Valor

(=) Valor do Documento 2.079,77

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,69 AO DIA
COBRANCA ESCRITURAL.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

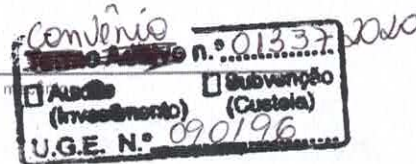
(=) Valor Cobrado

corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR CNPJ/CPF- 56363807000143
R EMILIO FERNANDES BILAR 1650
15500-000 CENTRO CARDOSO SP

Beneficiário Final: NOVARTIS BIOCIENCIAS SA CNPJ/CPF- 56994502000130

Autenticação mecânica



Itaú Itaú Unibanco S.A. **[341-7]** 34191.12259 89793.792931 80127.920009 2 84280000207977

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO

Vencimento MESMO APÓS O VENCIMENTO
03/11/2020

Beneficiário- NOVARTIS BIOC S A CNPJ 56.994.502/0001-30
Endereço Beneficiário R PROF VICENTE RAO 90
BROOKLIN S PAULO SP 04706 000

Agência/Código Beneficiário 2938/01279-2

Data do Documento 09/09/20 Nº do Documento 0021290302 Espécie Doc. DMI Aceite N Data do Processamento 10/09/20

Nosso número 112/25897937-9

Uso do Banco Carteira 112 Espécie R\$ Quantidade Valor

(=) Valor do Documento 2.079,77

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,69 AO DIA
COBRANCA ESCRITURAL.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR CNPJ/CPF- 56363807000143
R EMILIO FERNANDES BILAR 1650
15500-000 CENTRO CARDOSO SP

Beneficiário Final: NOVARTIS BIOCIENCIAS SA CNPJ/CPF- 56994502000130

Código da Balça: Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

03/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:22:09
084100841 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO

AGENCIA: 0841-9 CONTA: 13.156-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191122598979379293180127920009284280000207977

BENEFICIARIO:

NOVARTIS BIOC S A

NOME FANTASIA:

NOVARTIS BIOC S A

CNPJ: 56.994.502/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

NOVARTIS BIOCIENCIAS SA

CNPJ: 56.994.502/0001-30

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR

CNPJ: 56.363.807/0001-43

NR. DOCUMENTO 110.301

DATA DE VENCIMENTO 03/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 03/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 2.079,77

VALOR COBRADO 2.079,77

NR.AUTENTICACAO E.548.C28.7A9.C6B.5B0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO

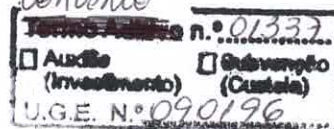
03/11/2020 15:17:11

JD389488 LEANDRO M MELEGATI

03/11/2020 15:22:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.



IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO
 R EMILIO F BILAR, 1650 - - CENTRO
 CARDOSO - SP - CEP 15570-000
 CNPJ - 56363807000143 IE:
 Classificação: COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES / HORÁRIA VERDE / TRIFASICO

 Leitura Anterior: 07/08/2020 Data de Emissão: 08/09/2020
 Leitura Atual: 08/09/2020 Data de Apresentação: 08/09/2020
 Dias do Período: 32 Próxima Leitura: 08/10/2020
 Próximo Vencimento: 28/11/2020

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica	Controle N°	Conta do Mês	Vencimento	Valor da Conta (R\$)
85365761	FAT-01-20205705793856.32	Setembro/2020	28/10/2020	R\$3.465,89

Tensão Contratada (kV)	Limites Adequados de Tensão (kV)	Registrador	Demanda Contratada (kW)	Perdas Transformação
13.8	12.834 a 14.49	RM0504780	40	2,50%

CCI*	Descrição do Produto	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante Multiplic.	Quant. Registrado	Quant. Residual	Quant. Faturado	Tarifa Fornec.	Valor Fornec.	Base Calc. Imposto	Alíq. ICMS	Valor ICMS	Valor Total (ICMS+Fornec.)
0801	CONSUMO PONTA TE kWh	423960	498835	0,009	670,00	0,00	670,00	0,392119	262,72	344,54	18,00%	62,01	324,73
0801	CONSUMO PONTA TUSD kWh	423960	498835	0,009	670,00	0,00	670,00	1,248373	838,41	1.096,93	18,00%	197,44	1.033,85
0801	CONSUMO FORA PONTA TE kWh	693125	701336	0,900	7574,00	0,00	7574,00	0,238087	1.788,12	2.345,07	18,00%	422,11	2.210,23
0802	CONSUMO FORA PONTA TUSD kWh	693125	701336	0,900	7574,00	0,00	7574,00	0,077821	589,42	773,01	18,00%	139,14	728,56
0801	CONSUMO REAT FORA PONTA TE kWh	2223	2287	0,900	40,00	0,00	40,00	0,249000	9,96	13,06	18,00%	2,35	12,31
0801	DEMANDA TUSD kW	79031	80012	0,036	35,19	0,00	40,00	20,048438	801,93	951,54	18,00%	171,27	973,20
	CONSUMO kWh	757385	786304	0,900	8245,00	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00
	DEMANDA PONTA kW	48195	48773	0,036	21,32	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00
	ENERGIA REAT EXC kWh	2223	2287	0,900	40,00	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00
	ENERGIA REAT EXC P kWh	0	0	0,009	0,00	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00
	DEMANDA REAT EXED kW	153807	155454	0,009	17,03	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00
	DEMANDA REAT EXED kW	283111	285431	0,009	30,82	0,00				0,00	0,00%	0,00	0,00
0699	COFINS									5.605,18	4,72%		264,56
0699	PIS									5.605,18	1,03%		57,73
0699	DESCONTO DE DOACAO									0,00	0,00%	0,00	-2.139,30
	Total								4.288,56			994,32	3.485,89

*CCI - Código de Classificação do Item

Informações Gerais

 Band. Tarif. Verde 08/08-08/09
 APOS VENCIMENTO, CORRECAO MONETARIA MAIS JUROS LEGAIS NA PROXIMA FATU
 Res Aneel 276/20 reajusta a tarifa, em media, 5,36% a partir de 27/08

 Contabilizado n.º 01337 2020
☐ Auxílio (Investimento) ☐ Subvenção (Custeio)
 U.G.E. N.º 090196

DÉBITOS ANTERIORES
BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03194.643007 05700.897175 5 84220000346589

Local de pagamento					Vencimento	
PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA					28/10/2020	
Beneficiário					Agência / Código cedente	
ELEKTRO REDES S/A					3064-3/0002261-6	
Data do documento	Nº do documento	Espécie doc.	Acerto	Data de processamento	Nosso Número	
08/09/2020	FAT-01-20205705793856.32	DM	N	08/09/2020	31946430005700897-7	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Valor do Documento			
	17	R\$	R\$ 3.465,89			
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Valor Cobrado	

 Pagador
 IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO
 R EMILIO F BILAR, 1650 - - CENTRO
 CARDOSO - SP - CEP 15570-000

Secador / Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





Transações Pendentes

G332281521190391011
28/10/2020 15:25:16

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

28/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:25:17
084100841 0003

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 13.156-3

BANCO DO BRASIL

00190000090319464300705700897175584220000346589

BENEFICIARIO:

ELEKTRO REDES S.A.

NOME FANTASIA:

ELEKTRO REDES S.A.

CNPJ: 02.328.280/0001-97

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE

CNPJ: 56.363.807/0001-43

NR. DOCUMENTO	102.801
Nosso numero	31946430005700897
CONVENIO	03194643
DATA DE VENCIMENTO	28/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.465,89
VALOR COBRADO	3.465,89

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse debito dependera da validação das condições de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitação.

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

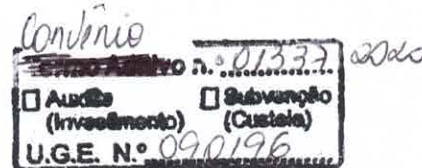
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO
JD389488 LEANDRO MMELEGATI

28/10/2020 15:17:36

28/10/2020 15:25:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MMELEGATI.



Transações Pendentes

G335071022492573010
07/10/2020 10:25:43

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE C L M B CARDOSO
Agência 841-9
Conta corrente 13156-3

Creditado

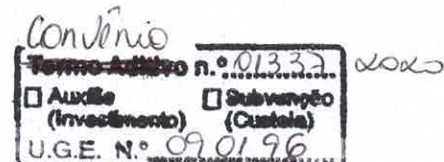
Nome CM HOSPITALAR LTDA
Agência 1916-X
Conta corrente 7143-9
Valor 247,50
Identificador 3 C14
Data Nesta data

Assinada por JD389488 LEANDRO M MELEGATI
JC031869 RUI GARCIA FILHO

07/10/2020 10:15:22
07/10/2020 10:25:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.



Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário 2938/28859-0	Nro.Documento 002125454-002/002	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO	Vencimento 20/10/2020	Valor do Documento 247,50	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 20/10/2020				
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685	Agência/Código do Beneficiário 2938/28859-0				
Data do Documento 09/09/2020	Nro.Documento 002125454-002/002	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/09/2020	Nosso Número 109/00728529-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 247,50
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%					(-)Outras Deduções
COBRAR JUROS DE R\$ 0,50 POR DIA DE ATRASO					(+)Mora/Multa
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.					(+)Outros Acréscimos
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(=)Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO
R EMILIO FERNANDES BILAR,1650 - CENTRO
CARDOSO - SP - 15570000

Código Interno: 000014-0001
CNPJ: 56.363.807/0001-43



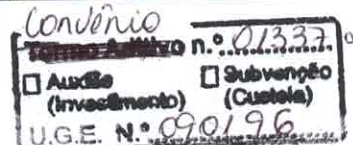
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 20/10/2020				
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685	Agência/Código do Beneficiário 2938/28859-0				
Data do Documento 09/09/2020	Nro.Documento 002125454-002/002	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/09/2020	Nosso Número 109/00728529-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 247,50
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%					(-)Outras Deduções
COBRAR JUROS DE R\$ 0,50 POR DIA DE ATRASO					(+)Mora/Multa
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.					(+)Outros Acréscimos
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(=)Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO
R EMILIO FERNANDES BILAR,1650 - CENTRO
CARDOSO - SP - 15570000

Código Interno: 000014-0001
CNPJ: 56.363.807/0001-43



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





Consultas - Emissão de comprovantes

G3360909534645251
09/03/2021 10:05:0009/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:05:01
084100841 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 13.156-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090087285290293082885900009184140000024750

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

C M HOSPITALAR S.A. RPO

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR

CNPJ: 56.363.807/0001-43

NR. DOCUMENTO 102.002

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2020

DATA DO PAGAMENTO 20/10/2020

VALOR DO DOCUMENTO 247,50

VALOR COBRADO 247,50

NR.AUTENTICACAO F.77B.10E.4DA.94F.F0C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

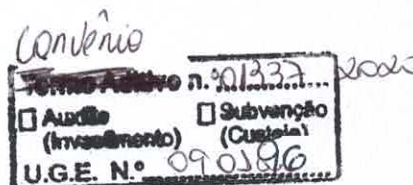
Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.

DANFF

Documento Auxiliar
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 001.123.150
SÉRIE 0 FL 1/1

Alle-gan Produtos Farmaceuticos Ltda

Av. Guaiúbas 3272
Ponte Grande
GUARULHOS/SP
07030-000
Tel: (11)3048-0500 / Fax (11)3849-4575

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSC. EST. SUBST. TRIB.

CNPJ
43.426.625/0009-24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE S. CASA LEONOR M BARROS CARDOSO

ENDERECO

R EMILIO FERNANDES BILAR 1650

MUNICIPIO

CARDOSO

CEP

15570-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

UF

SP

CNPJ/CPF

56.363.807/0001-43

DATA DA EMISSÃO

10/09/2020

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

HORA DE SAÍDA/ENTRADA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200796906200 10.09.2020 13:28:37

FATURA

Nº 1 Venc.: 10/10/2020 Valor: R\$ 16.517,68 - No. 2 Venc.: 09/11/2020 Valor: R\$ 16.517,68 - No. 3 Venc.: 09/12/2020 Valor: R\$ 16.522,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

49.558,00

VALOR DO ICMS

8.920,44

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

316.960,00

VALOR TOTAL DA NOTA

49.558,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

AGV LOGISTICA S/A

ENDERECO

AV DR ANTONIO JOAO ABDALLA 260 LAXO BL 200

QUANTIDADE

50

FRETE POR CONTA

O - EMITENTE

MUNICIPIO

CAJAMAR

NUMERAÇÃO

42

PLACA VEICULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241043090116

PESO BRUTO

42

CNPJ/CPF

02.905.424/0069-19

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.

909668BK

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

Alphagan Sol.Oft. 5ml.

Resolução do Senado Federal nº 13/12.

FCI09614802-A13F-4A2B-877C-

F38CB211926

Conteúdo de Importação: 0 %

Valor aprox. Tributos: R\$ 14.867,40

LOTE/SERIE

F65706

PMC

59,38

NCM/SH

30042099

CST

500

UNID

5105

QUANTIDADE

3,000

V. UNITÁRIO

72,3200

V. TOTAL

216,960,00

V. DESC.

167,402,00

V. LIQUIDO

49,558,00

BC. ICMS

49,558,00

V. ICMS

8,920,44

V. IPI

18,00

ALIQ. ICMS

18,00

ALIQ. IPI

18,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

0005005100

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

216,960,00

BASE DO CÁLCULO DO ISSQN

216,960,00

VALOR DO ISSQN

10,848,00

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

conferido
nº 01337
U.G.E. Nº 090196
Assinatura (Assinatura)
Assinatura (Assinatura)



Itaú Unibanco S.A.

[341-7]

Recibo do Pagador

Local de Pagamento		EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO		Vencimento		MESMO APOS O VENCIMENTO	
		PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO				10/10/2020	
Beneficiário-		ALLERGAN PROD FARM		CNPJ		43.426.626/0001-77	
Endereço Beneficiário		AV ENG LUIZ CARLOS BERRINI 105 18 ANDAR		Agência/Código Beneficiário		2938/12339-1	
Cidade Monções S Paulo		SP 04571 900					
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acelte	Data do Processamento	Nosso número		
11/09/20	0112315001	DMI	N	15/09/20	112/26272148-6		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
	112	R\$			16.517,68		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO					(-) Desconto/Abatimento		
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 27,53 AO DIA							
COBRANCA ESCRITURAL.							
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE					CNPJ/CPF- 56363807000143		
Pagador - IRMANDADE S. CASA LEONOR M BA							
R EMILIO FERNANDES BILAR 1650							
15570-000 CENTRO CARDOSO SP							
Beneficiário Final: ALLERGAN PRODUTOS FARM LTDA					CNPJ/CPF- 43426626000177		
Recebimento através do cheque nº do banco					Autenticação mecânica		
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador.							



Itaú Unibanco S.A.

[341-7]

Ficha de Caixa

Local de Pagamento		EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO		Vencimento		MESMO APOS O VENCIMENTO	
		PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO				10/10/2020	
Beneficiário-		ALLERGAN PROD FARM		CNPJ		43.426.626/0001-77	
Endereço Beneficiário		AV ENG LUIZ CARLOS BERRINI 105 18 ANDAR		Agência/Código Beneficiário		2938/12339-1	
Cidade Monções S Paulo		SP 04571 900					
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acelte	Data do Processamento	Nosso número		
11/09/20	0112315001	DMI	N	15/09/20	112/26272148-6		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
	112	R\$			16.517,68		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO					(-) Desconto/Abatimento		
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 27,53 AO DIA							
COBRANCA ESCRITURAL.							
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE					CNPJ/CPF- 56363807000143		
Pagador - IRMANDADE S. CASA LEONOR M BA							
R EMILIO FERNANDES BILAR 1650							
15570-000 CENTRO CARDOSO SP							
Beneficiário Final: ALLERGAN PRODUTOS FARM LTDA					CNPJ/CPF- 43426626000177		
Recebimento através do cheque nº do banco					Autenticação mecânica		
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador.							



Itaú Unibanco S.A.

[341-7]

34191.12267 27214.862933 81233.910009 9 84040001651768

Local de Pagamento		EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO		Vencimento		MESMO APOS O VENCIMENTO	
		PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO				10/10/2020	
Beneficiário-		ALLERGAN PROD FARM		CNPJ		43.426.626/0001-77	
Endereço Beneficiário		AV ENG LUIZ CARLOS BERRINI 105 18 ANDAR		Agência/Código Beneficiário		2938/12339-1	
Cidade Monções S Paulo		SP 04571 900					
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acelte	Data do Processamento	Nosso número		
11/09/20	0112315001	DMI	N	15/09/20	112/26272148-6		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
	112	R\$			16.517,68		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO					(-) Desconto/Abatimento		
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 27,53 AO DIA							
COBRANCA ESCRITURAL.							
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE					CNPJ/CPF- 56363807000143		
Pagador - IRMANDADE S. CASA LEONOR M BA							
R EMILIO FERNANDES BILAR 1650							
15570-000 CENTRO CARDOSO SP							
Beneficiário Final: ALLERGAN PRODUTOS FARM LTDA					CNPJ/CPF- 43426626000177		
Recebimento através do cheque nº do banco					Autenticação mecânica		
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador.							



Itaú Unibanco S.A.

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO





Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:48:49
084100841 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 13.156-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191122672721486293381233910009984040001651768

BENEFICIARIO:

ALLERGAN PROD FARM

NOME FANTASIA:

ALLERGAN PROD FARM

CNPJ: 43.426.626/0001-77

BENEFICIARIO FINAL:

ALLERGAN PRODUTOS FARM LTDA

CNPJ: 43.426.626/0001-77

PAGADOR:

IRMANDADE S CASA LEONOR M BA

CNPJ: 56.363.807/0001-43

NR. DOCUMENTO 101.302

DATA DE VENCIMENTO 10/10/2020

DATA DO PAGAMENTO 13/10/2020

VALOR DO DOCUMENTO 16.517,68

VALOR COBRADO 16.517,68

NR. AUTENTICACAO E.5DC.B30.DB3.155.61C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por

JD389488 LEANDRO M MELEGATI

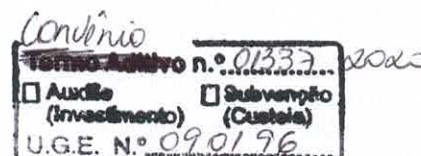
13/10/2020 16:46:36

JC031869 RUI GARCIA FILHO

13/10/2020 16:48:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.



Alle-gan Produtos Farmaceuticos Ltda
Av. Guarulhos 3272
Ponte Grande
GUARULHOS / SP
07030-000
Tel: (11)3048-0500 / Fax: (11)3849-4575

DANFF
Documento Auxiliar
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 001.123.160
SÉRIE 0 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0943 4266 2600 0924 5500 0001 1231 5015 9803 4944
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200798908200 10 09 2020 13:28:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda
INSCRIÇÃO ESTADUAL 336.077/021.118
INSC. EST. SUBST. TRIB.
CNPJ 43.426.628/0009-24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE S. CASA LEONOR M BARROS CARDO
ENDERECO R EMILIO FERNANDES BILAR 1650
MUNICIPIO CARDOSO
CNPJ 56.363.907/0001-43
CEP 15570-000
BARRIO/ESTRITO CENTRO
FONE/FAX 17 3453-1233
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA

Nº 1 Venc.: 10/10/2020 Valor: R\$ 16.517,88 - Nº 2 Venc.: 09/11/2020 Valor: R\$ 16.517,88 - Nº 3 Venc.: 09/12/2020 Valor: R\$ 16.522,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	49.558,00	VALOR DO ICMS	8.920,44	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	26.960,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	167.402,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	49.558,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL AGV LOGISTICA S/A
ENDERECO AV DR ANTONIO JOAO ARDALLA 280 LADO BL 200
QUANTIDADE 30
ESPECIE VOLUME
MARCA
FRETE POR CONTA O - EMITENTE
MUNICIPIO CAJAMAR
CAJAMAR
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	LOTE/SERIE	PMIC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESC.	V. LÍQUIDO	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
909066H	Alphagan Solon, 5ml. Resolução do Senado Federal nº 131/2. FCI09614802-A13F-4A2B-877C- F36CB215926 Conteúdo de Importação: 0 % Valor aprox. Tributos: R\$ 14.867,40	F55709	99.98	30042099	600	5105	UNDO	3.000	72,3200	216.960,00	167.402,00	49.558,00	49.558,00	8.920,44		18,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 000590152
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DO CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

Condutor nº 01333
Assinado (assinatura) (assinatura)
CPF nº 090196

Local de Pagamento					EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO					Vencimento MESMO APOS O VENCIMENTO 09/11/2020	
Beneficiário- ALLERGAN PROD FARM					CNPJ 43.426.626/0001-77					Agência/Código Beneficiário 2938/12339-1	
Endereço Beneficiário AV ENG LUIZ CARLOS BERRINI 105 18 ANDAR CIDADE MONCOES S PAULO SP 04571 900											
Data do Documento 11/09/20		Nº do Documento 0112315002		Espécie Doc. DMI		Acelte N		Data do Processamento 15/09/20		Nosso número 112/26272149-4	
Uso do Banco 112		Carteira 112		Espécie R\$		Quantidade X		Valor 16.517,68		(-) Desconto/Abatimento	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 27,53 AO DIA COBRANCA ESCRITURAL.											
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE											
Pagador - IRMANDADE S. CASA LEONOR M BA R EMILIO FERNANDES BILAR 1650 15570-000 CENTRO CARDOSO SP										CNPJ/CPF- 56363807000143	
Beneficiário Final: ALLERGAN PRODUTOS FARM LTDA CNPJ/CPF- 43426626000177											
Recebimento através do cheque nº do banco Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador.										Autenticação mecânica	

Local de Pagamento					EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO					Vencimento MESMO APOS O VENCIMENTO 09/11/2020		
Beneficiário- ALLERGAN PROD FARM					CNPJ 43.426.626/0001-77					Agência/Código Beneficiário 2938/12339-1		
Data do Documento 11/09/20					Nº do Documento 0112315002		Espécie Doc. DMI		Acelte N		Data do Processamento 15/09/20	
Uso do Banco 112		Carteira 112		Espécie R\$		Quantidade X		Valor 16.517,68		(-) Desconto/Abatimento		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 27,53 AO DIA COBRANCA ESCRITURAL.												
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE												
Pagador - IRMANDADE S. CASA LEONOR M BA R EMILIO FERNANDES BILAR 1650 15570-000 CENTRO CARDOSO SP										CNPJ/CPF- 56363807000143		
Beneficiário Final: ALLERGAN PRODUTOS FARM LTDA CNPJ/CPF- 43426626000177												
Recebimento através do cheque nº do banco Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador.										Autenticação mecânica		

Local de Pagamento					EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO					Vencimento MESMO APOS O VENCIMENTO 09/11/2020		
Beneficiário- ALLERGAN PROD FARM					CNPJ 43.426.626/0001-77					Agência/Código Beneficiário 2938/12339-1		
Data do Documento 11/09/20					Nº do Documento 0112315002		Espécie Doc. DMI		Acelte N		Data do Processamento 15/09/20	
Uso do Banco 112		Carteira 112		Espécie R\$		Quantidade X		Valor 16.517,68		(-) Desconto/Abatimento		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 27,53 AO DIA COBRANCA ESCRITURAL.												
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE												
Pagador - IRMANDADE S. CASA LEONOR M BA R EMILIO FERNANDES BILAR 1650 15570-000 CENTRO CARDOSO SP										CNPJ/CPF- 56363807000143		
Beneficiário Final: ALLERGAN PRODUTOS FARM LTDA CNPJ/CPF- 43426626000177												
Recebimento através do cheque nº do banco Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador.										Autenticação mecânica		

convenio
n.º 01333
Auxílio (Investimento) Subvenção (Custeio)
U.G.E. N.º 090196





Transações Pendentes

G333091617824131010

09/11/2020 16:19:20

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:19:21
084100841 0001

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 13.156-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191122672721494293381233910009884340001651768

BENEFICIARIO:

ALLERGAN PROD FARM

NOME FANTASIA:

ALLERGAN PROD FARM

CNPJ: 43.426.626/0001-77

BENEFICIARIO FINAL:

ALLERGAN PRODUTOS FARM LTDA

CNPJ: 43.426.626/0001-77

PAGADOR:

IRMANDADE S CASA LEONOR M BA

CNPJ: 56.363.807/0001-43

NR. DOCUMENTO 110.901

DATA DE VENCIMENTO 09/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 09/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 16.517,68

VALOR COBRADO 16.517,68

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse debito dependera da validação das condições de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitação.

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

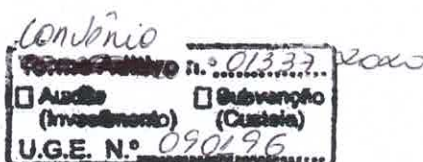
Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO
JD389488 LEANDRO M MELEGATI

09/11/2020 16:14:01

09/11/2020 16:19:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.



RECEBEMOS DE J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PROF - 38.935.094/0001-63 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS
CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: IRM. STA. CASA LEONOR M. BARROS, CIDADE:
CARDOSO-SP - CPF/CNPJ: 56.363.807/0001-43

NF-e
Nº 222562
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO
11/09/2020

VALOR TOTAL DA NOTA
390,00



J. FARIA
PRODUTOS DE HIGIENE PROF
**J FARIA DISTRIBUIDORA DE
PRODUTOS DE HIGIENE PROF**

RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3321-6100

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

☒ 1 - SAÍDA ☐ 2 - ENTRADA

Nº 222562

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso
3520 0938 9350 9400 0163 5500 1000 2225 6217 0001 7810

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200800025248 - 11/09/2020 08:14:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204062795110

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB

CNPJ
38.935.094/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM. STA. CASA LEONOR M. BARROS

CNPJ / CPF
56.363.807/0001-43

DATA DA EMISSÃO
11/09/2020

ENDEREÇO
RUA EMILIO F. BILLAR N 1.650 SN

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
15570000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
14/09/2020

MUNICÍPIO
CARDOSO

FONE/FAX
(17) 3453-1059

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	09/10/2020	390,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
390,00	70,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,54	390,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,58	11,70	390,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				26,000	25,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
473	NIPPO-BAC G 70 SAB. BACT. GL 5 L	29051999	000	5102	GL	5,0000	78,0000	390,00	390,00	70,20	0,00	18,00	0,00

Kelly Karina Trindade
Farmacêutica
CPF 6426

convenio
n.º 01333
☐ Auxiliar
(Investimento) ☐ Subvenção
(Custeio)
U.G.E. N.º 090196

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
900619002511			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 270001781; VND: MARCOS VINICIUS; INSTITUTO CLINICA DE OLHO, Código Cliente: 00000542.

RESERVADO AO FISCO

Pagador IRM. STA. CASA LEONOR M. BARROS - CNPJ: 56.363.807/0001-43		Número do Documento 222562/A		Vencimento 09/10/2020	
Beneficiário J FARIA DIST PROD HIG PROF LTD Rua Delmiro José de Andrade 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - Barretos / SP - CNPJ: 38.935.094/0001-63					
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,30 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número 09/14400207279-8		Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 390,00	Especie Documento DM
					Agência/Código Beneficiário 0144-9 / 45330-7

Autenticação Mecânica

23790.14406 91440.020724 79004.533000 3 84030000039000

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS BRADESCO					Vencimento 09/10/2020	
Beneficiário J FARIA DIST PROD HIG PROF LTD - CNPJ: 38.935.094/0001-63 Rua Delmiro José de Andrade 332 - Distrito Industrial II - CEP. 14781-134 - Barretos / SP					Agência/Código Beneficiário 0144-9 / 45330-7	
Data do Documento 11/09/2020	Nº do Documento 222562/A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/09/2020	Carteira / Nosso Número 09/14400207279-8	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X	(=) Valor do Documento 390,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,30 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	

Pagador **IRM. STA. CASA LEONOR M. BARROS**
RUA EMILIO F. BILLAR N 1.650, SN, , CENTRO
CEP: 15.570-000 - CARDOSO/SP

CNPJ: 56.363.807/0001-43
CODIGO: 00000542
BCA: 208 - MARCOS VINICIUS

Pagador/Avalista

CPF/CNPJ

Autenticação - Ficha de Compensação





Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:18:08
084100841 0005

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 13.156-3

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790144069144002072479004533000384030000039000

BENEFICIARIO:

J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS D

NOME FANTASIA:

J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS D

CNPJ: 38.935.094/0001-63

PAGADOR:

IRM. STA. CASA LEONOR M. BARROS

CNPJ: 56.363.807/0001-43

=====

NR. DOCUMENTO	100.901
DATA DE VENCIMENTO	09/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	390,00
VALOR COBRADO	390,00

=====

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse debito dependera da validação das condições de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitação.

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

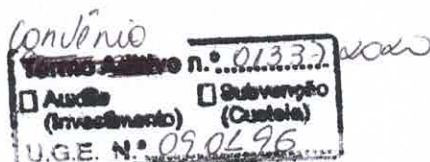
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por	JD389488 LEANDRO MMELEGATI	09/10/2020 16:10:59
	JC031869 RUI GARCIA FILHO	09/10/2020 16:18:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.





RGI 03079055/78 No da Conta 1489030790551 GR CR 21 Mes de Referência SETEMBRO/20

End. R. Emilio Fernandes Bilar, 01650 SANT CASA

Folha 1 de 1

Cardoso/SP CEP: 15570000

Cliente: Irmand.Sta.Casa Leonor M Barros

Codigo do Cliente: 0000004256

Cod. Sabesp: 05.256.17.02.2660.000.000.011.8

Economias: 0 Res + 1 Com + 0 Ind + 0 Pub

Tipo de Ligacao: Agua e Esgoto

Tipo de faturamento: Ligacao cadastrada como Assistencial.

Hidrometro: Y20T182799

Apresentacao	Data	Leitura	Consumo m3 279	Historico do Consumo de Agua					
Leitura Atual	12/09/20	271		R	R	R	R	R	R
Leitura Anterior	12/08/20			MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO
Proxima Leitura	13/10/20			Media:					
Periodo de Consumo: 31 dias				Ajuste: 1.033					
Condiçao de Leitura: LEITURA NORMAL									

Calculo do Valor da Conta Residencial Por Economia

Faixa Consumo (m3)	Consumo(m3) por Economia	Agua		Esgoto	
		Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
Ate 10	Minimo	27,17	27,17	21,74	21,74
11 A 20	10	3,24	32,40	2,55	25,50
21 A 30	10	5,24	52,40	4,19	41,90
31 A 50	20	5,24	104,80	4,19	83,80
Acima de 50	229	6,12	1.401,48	4,88	1.117,52
			1.818,25		1.290,46
VI Agua (Agua * Ft. de Ajust * Econ)		1.618,25 x 0.99789139 x 1 =		1.614,83	
VI Esgoto (Esgoto * Ft. de Ajust * Econ)		1.290,46 x 0.99789139 x 1 =		1.287,73	

Total Nao Residencial (Valor Agua + Valor Esgoto) = 2.902,56

Condição de Pagamento: ☒ À Vista (Investimento) ☐ Parcelado (Contas)

U.G.E. N.º 090596

Discriminacao do Faturamento

Item	Valor(R\$)	Total a Pagar:	R\$ *****2.917,07
Agua	1.614,83	Vencimento:	25/09/20
Esgoto	1.287,73		
Tx Regulacao - TRCF	14,51		

No caso de pagamento em atraso

Sera acrescdo de multa de 2%, mais atualizacao monetaria com base na variacao do IPCA/IBGE do mes anterior, mais juros de mora de 0,033% ao dia. A conta nao paga ate a data de vencimento sujeita o imovel ao corte do fornecimento de agua.

Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP

Total a Pagar 2.917,07

Faca a sua parte. Economize Agua.

Avisos ao Cliente

REAJUSTE TARIFARIO LINEAR DE 3,4026% A PARTIR DE 15/08/20 CONF. COMUNICADO 04/20.

Tributos	Aliquota(%)	Base de Calculo(R\$)	Valor(R\$)
PIS/PASEP e COFINS	6,66	2.917,07	191,36

Qualidade da Agua -- Decreto Presidencial 5440/05 Portaria Ministerio da Saude 5/17 -- Anexo XX

Parametros	Turbidez	Cor	Cloro	Coliformes totais	Escherichia Coli
Minimo Exigido	019	010	019	019	019
Amostras Realizadas	019	010	019	019	019
Amostras que atendem ao padrao	019	010	019	019	019

Todas as amostras atenderam a legislacao



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350516463719211

05/11/2021 16:51:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.51.08
0841900841 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO

AGENCIA: 0841-9 CONTA: 13.156-3

Convenio SABESP

Codigo de Barras 82690000029-8 17070097148-5

92030790551-2 11537220092-9

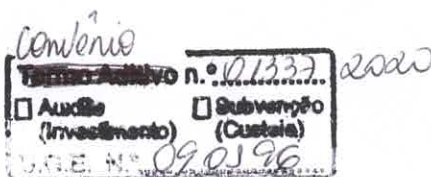
Data do pagamento 25/09/2020

Valor Total 2.917,07

DOCUMENTO: 092501

AUTENTICACAO SISBB: 4.475.E96.47B.EA7.637

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.



ervimed
ERVIMED COMERCIAL LTDA

V. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
ARDIM PANORAMA
AURU - SP
EP: 17.047-903
el.: (14) 2106-2000

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 200638

SÉRIE 85

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3520 0944 4631 5600 0184 5508 5000 2006 3811 0606 5552

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

135200811616722 15/09/2020 01:42:41-03:00

CNPJ

44.463.156/0001-84

ATUREZA DA OPERAÇÃO
ENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209017636112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

ESTRATÁRIO/REMETENTE

IME / RAZÃO SOCIAL
RMANDA DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARD

CNPJ/CPF

56.363.807/0001-43

DATA DE EMISSÃO

14/09/2020

NDEREÇO
EMILIO FERNANDES BILAR

Nº 1650

BAIRRO
CENTRO

CEP
15570-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

14/09/2020

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

UNICÍPIO
CARDOSO

ALCULO IMPOSTO

ASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.961,90

VALOR DO ICMS

269,41

BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.961,90

VALOR DO PCTP

0,00

VALOR DO PCTP ST

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.961,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

USO SOCIAL
VEÍCULO PRÓPRIO COM TRANSBORDO A. R. DE ARAUJO -

PRETE POR CONTA

- Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE

UF

CNPJ/CPF

10.715.918/0001-70

NDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2220

MUNICÍPIO

SÃO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647553429112

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,209

PESO LÍQUIDO

2,209

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

MOD. PROD. DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

LOTE

PMC/

PF

NCM/SH

CST

CFOP

UN.

QNTD/

LOTE

V.UNITÁRIO

VALOR TOTAL

BC. ICMS

V. ICMS

VL.ICMS ST

AL. ICMS

288081 PETIDINA CLOR 50MG/ML INJ 25AP 2ML *HG

2023652 6/22

51,15

30049064

5005102

CX

1

45,5000

45,50

45,50

5,46

12,00

UNIAO (A1)

POS MON

411536 CEFAZOLINA SODICA (FAZOLON) 1GR 20FA

20040127 3/22

266,55

30042059

5005102

CX

1

260,0000

260,00

260,00

46,80

16,00

HSA BLAU

POS MON

427180 CEFTRIAXONA 1GR INJ IV 100 FA HGA BLAU

20060946 6/22

3849,83

30042059

5005102

CX

11.350,0000

1.350,00

1.350,00

162,00

12,00

POS MON

75051 NEOCAINA 0,5% PESA 40AP 4ML EST ESTER

20030534 3/22

433,74

30049061

0005102

CX

1

306,4000

306,40

306,40

55,15

18,00

HS CRIST

POS MON

Kelly Karina Trindade
Farmaceutica
CRF-64126

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DI: 17/10/20 950,95 - DI: 16/10/20 950,95 - QUITAÇÃO VAL. SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES: ATÉ 2 DIAS
Subst. Trib. cf. Regime Especial públ. no DOE em 22.01.19 para prods do Art. 313-A do RICMS/SP

LISTA 1.961,90 (+) 0,00 (=) 0,00 (N) 1.961,90 (TOTAL)

CLI: 67164 Setor: 2030 Rota: E St Entr: 702 St Terc: 6997 OS: 28724 -18:14/9990 20:50

Vig Sanitaria: 331970801-661-00002-1-3 Anvisa:
NOME FANTASIA: TRM STA CASA LEONOR

Impresso pelo Sistema e-Forms - NDDigital S/A - Tel. (49) 3251-8000

RESERVADO AO FISCO

Sta Casa
Zalito OK
13/10
16/10

Contínio
n.º 01337
Auditoria
(Inventário) Subvenção
(Custódia)
U.G.E. N.º 090196

Banco Safra S.A.

Local de Pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DO VENCIMENTO

Recibo do Pagador

Vencimento

13/10/2020

Beneficiário

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ

44.463.156/0001-84

Agência/Código Beneficiário

14900/003011500

Data do Documento

15/09/2020

Nº do Documento

1 1946541

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

15/09/2020

Nosso número

031977197

Uso do Banco

Carteira

02

R\$

Quantidade

Valor

x

(=) Valor do Documento

980,95

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

APOS 16/10/20 COBRAR MULTA DE: 19,62
 APOS 13/10/20 + TX.PERM. AO DIA DE: 3,92
 SUJEITO A PROTESTO SE NAO PAGO EM 7(sete) DIAS

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

PAGADOR (67164) IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARVALHO
 R EMILIO FERNANDES BILAR 1650
 15570000 CARDOSO SP

Pagador/Avalista SERVIMED COMERCIAL LTDA 44.463.156/0001-84

(2030 / 702 / 6997 / E) (1) 200638

Autenticação mecânica

Recebimento através do cheque nº do banco
 Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque
 pelo banco pagador.

NOTA FISCAL VALOR DATA
 200638 R\$ 1.961,90 14/09/2020

NOTA FISCAL VALOR DATA

NOTA FISCAL VALOR DATA

ou

Banco Safra S.A.

| 422-7 |

42297.14904 00030.115000 03197.719721 5 84070000098095

Local de Pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DO VENCIMENTO

Vencimento

13/10/2020

Beneficiário

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ

44.463.156/0001-84

Agência/Código Beneficiário

14900/003011500

Data do Documento

15/09/2020

Nº do Documento

1 1946541

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

15/09/2020

Nosso número

031977197

Uso do Banco

Carteira

02

R\$

Quantidade

Valor

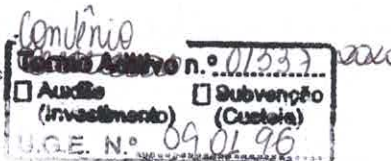
x

(=) Valor do Documento

980,95

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

APOS 16/10/20 COBRAR MULTA DE: 19,62
 APOS 13/10/20 + TX.PERM. AO DIA DE: 3,92
 SUJEITO A PROTESTO SE NAO PAGO EM 7(sete) DIAS



(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

PAGADOR (67164) IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARVALHO
 R EMILIO FERNANDES BILAR 1650
 15570000 CARDOSO SP

Pagador/Avalista SERVIMED COMERCIAL LTDA 44.463.156/0001-84

(2030 / 702 / 6997 / E) (1) 200638

Autenticação mecânica/Ficha de Compensação



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:18:22
084100841 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO

AGENCIA: 0841-9 CONTA: 13.156-3

BANCO SAFRA S.A.

42297149040003011500003197719721584070000098095

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR

CNPJ: 56.363.807/0001-43

NR. DOCUMENTO 101.301

DATA DE VENCIMENTO 13/10/2020

DATA DO PAGAMENTO 13/10/2020

VALOR DO DOCUMENTO 980,95

VALOR COBRADO 980,95

NR.AUTENTICACAO F.E7C.5B3.C10.934.F65

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

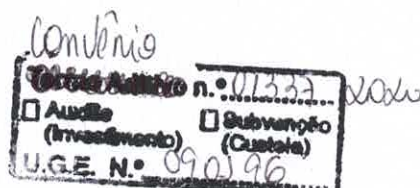
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por	JC031869 RUI GARCIA FILHO	13/10/2020 15:39:00
	JD389488 LEANDRO M MELEGATI	13/10/2020 16:18:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.



servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA

V. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
AURU - SP
EP: 17.047-903
el.: (14) 2106-2000

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 200638
SÉRIE 85
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0944 4631 5600 0184 5508 5000 2006 3811 0606 5552

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
135200811616722 15/09/2020 01:42:41-03:00

ATUREZA DA OPERAÇÃO
END

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE CNPJ/CPF 56.363.807/0001-43 DATA DE EMISSÃO 14/09/2020
NOME / RAZÃO SOCIAL RMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARD Nº 1650 BAIRRO CENTRO CEP 15570-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 14/09/2020

ENDERECO R EMILIO FERNANDES BILAR FONE/FAX 001734531233 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647553429112 HORA DE ENTRADA/SAÍDA

UNICÍPIO JARDOSO VALOR DO ICMS 269,41 BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.961,90

ALÍQUOTA IMPOSTO 1.961,90 VALOR DO FCF ST 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.961,90

ALOR DO FCF 0,00 VALOR DO FCF ST 0,00 FRETE POR CONTA - Remetent CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE UF SP CNPJ/CPF 10.715.918/0001-70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS VEÍCULO PROPRIO COM TRANSBORDO A. R. DE ARAUJO - MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO INSCRIÇÃO ESTADUAL 647553429112

ENDERECO R MARIA CERON VOLPE 2220 MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 2,209 PESO LÍQUIDO 2,209

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 2,209 PESO LÍQUIDO 2,209

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO LOTE PKG/FE NCM/SH CST CFOP UN. QNTD/LOTE V.UNITÁRIO VALOR TOTAL BC. ICMS V. ICMS VL. ICMS ST AL. ICMS

MOD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PKG/FE	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
268021	PETIDINA CLOR 50MG/XL INJ 25AP 2ML *HG UNIAO (A1)	2023652 6/22	51,15	30049064	500	5102	CX	1	45,5000	45,50	45,50	5,46		12,00
411536	POZ MON													
411536	CEFALOXINA SODICA (FAZOLON) 1GR 20FA HSA BLAU	20040127 3/22	266,55	30042059	500	5102	CX	1	260,0000	260,00	260,00	46,80		18,00
	POZ MON													
427180	CEFTRIAXONA 1GR INJ IV 100 FA HSA BLAU	20060946 6/22	3849,83	30042059	500	5102	CX	1	1.350,0000	1.350,00	1.350,00	162,00		12,00
	POZ MON													
75051	NEOCAINA 0.5% PESA 40AP 4ML EST ESTER HS CRIST	20030534 3/22	433,74	30049061	000	5102	CX	1	306,4000	306,40	306,40	55,15		18,00
	POZ MON													

Banco Safra S.A.

| 422-7 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE A DATA DO VENCIMENTO

Vencimento

16/10/2020

Beneficiário

CNPJ

44.463.156/0001-84

Agência/Código Beneficiário

14900/003011500

SERVIMED COMERCIAL LTDA

Data do Documento

Nº do Documento

Espécie Doc.

Aceite

Data do Processamento

Nosso número

031977201

15/09/2020

1 1946542

DM

N

15/09/2020

Uso do Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

980,95

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

APOS 19/10/20 COBRAR MULTA DE 19,62
 APOS 16/10/20 + TX.PERM. AO DIA DE: 3,92
 SUJEITO A PROTESTO SE NAO PAGO EM 7(sete) DIAS

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

PAGADOR (67164) IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDO
 R EMILIO FERNANDES BILAR 1650
 15570000 CARDOSO SP

Pagador/Avalista SERVIMED COMERCIAL LTDA 44.463.156/0001-84

(2030 / 702 / 6997 / E) (1) 200638

Autenticação mecânica

Recebimento através do cheque nº do banco
 Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque
 pelo banco pagador.

NOTA FISCAL VALOR DATA
 200638 R\$ 1.961,90 14/09/2020

NOTA FISCAL VALOR DATA

NOTA FISCAL VALOR DATA

ok

Banco Safra S.A.

| 422-7 |

42297.14904 00030.115000 03197.720125 6 84100000098095

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE A DATA DO VENCIMENTO

Vencimento

16/10/2020

Beneficiário

CNPJ

44.463.156/0001-84

Agência/Código Beneficiário

14900/003011500

SERVIMED COMERCIAL LTDA

Data do Documento

Nº do Documento

Espécie Doc.

Aceite

Data do Processamento

Nosso número

031977201

15/09/2020

1 1946542

DM

N

15/09/2020

Uso do Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

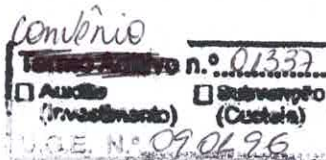
Valor

(=) Valor do Documento

980,95

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

APOS 19/10/20 COBRAR MULTA DE 19,62
 APOS 16/10/20 + TX.PERM. AO DIA DE: 3,92
 SUJEITO A PROTESTO SE NAO PAGO EM 7(sete) DIAS



(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

PAGADOR (67164) IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDO
 R EMILIO FERNANDES BILAR 1650
 15570000 CARDOSO SP

Pagador/Avalista SERVIMED COMERCIAL LTDA 44.463.156/0001-84

(2030 / 702 / 6997 / E) (1) 200638

Autenticação mecânica/Ficha de Compensação





Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

16/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:18:02
084100841 0001

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 13.156-3

=====

BANCO SAFRA S.A.

42297149040003011500003197720125684100000098095

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR

CNPJ: 56.363.807/0001-43

NR. DOCUMENTO	101.601
DATA DE VENCIMENTO	16/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	980,95
VALOR COBRADO	980,95

=====

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse debito dependera da validação das condições de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitação.

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

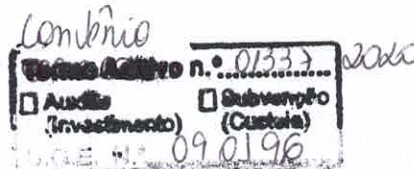
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Assinada por JD389488 LEANDRO M MELEGATI

16/10/2020 14:11:56

JC031869 RUI GARCIA FILHO

16/10/2020 14:18:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO

VALOR TOTAL DA NOTA

17/09/2020

1.825,51

SÉRIE 1

**J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PROF**RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3321-6100**DANFE**
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

X 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

Nº 222740

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site
da Sefaz AutorizadaChave de Acesso
3520 0938 9350 9400 0163 5500 1000 2227 4011 0010 4899PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200822200177 - 17/09/2020 08:17:01CNPJ
38.935.094/0001-63

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204062795110

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM. STA. CASA LEONOR M. BARROSENDEREÇO
RUA EMILIO F. BILLAR N 1.650 SN
MUNICÍPIO
CARDOSOFONE/FAX
(17) 3453-1059BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF
56.363.807/0001-43CEP
15570000DATA DA EMISSÃO
17/09/2020DATA DE ENTRADA/SAÍDA
18/09/2020

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	07/10/2020	912,75	002	27/10/2020	912,76						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
159,70	28,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,89	1.825,51
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	473,17	54,76	1.825,51

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

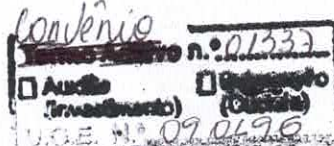
UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28	VOLUME			106,600	99,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
859	LUVA REV.M. PAR	40151900	000	5102	UN	3,0000	7,1500	21,45	21,45	3,86	0,00	18,00	0,00
389	NIFLEX 500 GL 5 L	39069019	000	5102	GL	1,0000	91,0000	91,00	91,00	16,38	0,00	18,00	0,00
802	FIBRA SERV. PESADO UNIDADE	68053090	000	5102	UN	10,0000	1,9500	19,50	19,50	3,51	0,00	18,00	0,00
865	RODO ALUMINIO 60 CM UNIDADE	96039000	000	5102	UN	1,0000	22,7500	22,75	22,75	4,10	0,00	18,00	0,00
868	REFIL P RODO ALUMINIO 60 CM UNIDADE	96039000	000	5102	UN	1,0000	5,0000	5,00	5,00	0,90	0,00	18,00	0,00
612	SACO P LIXO 100L LEITOSO REF. FD C 100 UN	39232110	060	5405	FD	1,0000	56,4200	56,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
145	NIPPO-LAT 5000 BB 55K BB 55 K	34029019	060	5405	BO	1,0000	660,0000	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1789	GF 40 MAX TRAD. GL 5L	38089419	060	5405	GL	1,0000	450,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4785	GREEN GEL GL 5L	34029031	060	5405	GL	3,0000	77,4000	232,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
611	SACO P LIXO 60 L REFORCADO FD C 100 UN	39232110	060	5405	FD	1,0000	28,5200	28,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
411	NIFLEX 100-ULTRA-REMOVEDOR GL 5L GL 5 L	34029090	060	5405	GL	1,0000	144,0000	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
604	SACO P LIXO 100L REFORCADO FD C 100 UN	39232110	060	5405	FD	1,0000	47,1200	47,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
606	SACO P LIXO 20 L LEITOSO FD C 100 UN	39232110	060	5405	FD	1,0000	12,3500	12,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
600	SACO P LIXO 20 L FD C 100 UN	39232110	060	5405	FD	1,0000	10,4000	10,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
608	SACO P LIXO 60 L LEITOSO FD C 100 UN	39232110	060	5405	FD	1,0000	24,8000	24,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Kelly Karina Trindade
Farmacêutica
CRF 64126CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

900619002511

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED. VDA: 010010489; VND: MARCOS VINICIUS; Código Cliente: 00000542.

RESERVADO AO FISCO



Transações Pendentes

G332071035535307014

07/10/2020 10:40:18

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 841-9
Conta corrente 13156-3 IRMANDADE C L M B CARDOSO

Creditado

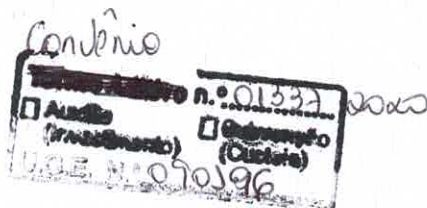
Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 144 BARRETOS
Conta corrente (com DV) 453307
CNPJ 38.935.094/0001-63
Nome favorecido J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 100.701
Valor 912,75
Data transferência 07/10/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente

Este documento não é válido como comprovante de transferência. Assegure-se de que a conta terá saldo suficiente até às 17h (horário de Brasília) do dia da transferência. Caso contrário a operação não será completada. Lembramos que créditos oriundos de liberação de cheque depositado, proventos e DOC são processados após esse horário, não sendo, portanto, considerados como saldo disponível às 17h (horário de Brasília).

Assinada por	JC031869 RUI GARCIA FILHO	07/10/2020 10:38:16
	JD389488 LEANDRO M MELEGATI	07/10/2020 10:40:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.





DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

CONTROLE DO FISCO



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

X 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

N° 222740

Chave de Acesso 3520 0938 9350 9400 0163 5500 1000 2227 4011 0010 4899

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200822200177 - 17/09/2020 08:17:01

CNPJ 38.935.094/0001-63

J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PROF RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP FONE: (17) 3321-6100

SÉRIE 1 Página 1 de 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 204062795110 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIS.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRM. STA. CASA LEONOR M. BARROS ENDEREÇO RUA EMILIO F. BILLAR N 1.650 SN MUNICÍPIO CARDOSO

CNPJ / CPF 56.363.807/0001-43 DATA DA EMISSÃO 17/09/2020 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 18/09/2020 HORA DE ENTRADA/SAÍDA BAIRRO/DISTRITO CENTRO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	07/10/2020	912,75	002	27/10/2020	912,76						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VJMP. IMPORTAÇÃO	VICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V.TOTAL PRODUTOS
159,70	28,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,89	1.825,51
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	V.APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V.TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	473,17	54,76	1.825,51

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

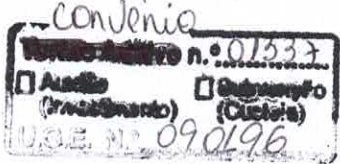
RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO FRETE POR CONTA 0 - EMISSÃO 1 - DESTINATÁRIO CÓDIGO ANTT PLACA VEÍCULO UF CNPJ/CPF MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28	VOLUME			106,600	99,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
859	LUVA REV.M. PAR	40151900	000	5102	UN	3,0000	7,1500	21,45	21,45	3,86	0,00	18,00	0,00
389	NIFLEX 500 GL 5 L	39069019	000	5102	GL	1,0000	91,0000	91,00	91,00	16,38	0,00	18,00	0,00
802	FIBRA SERV. PESADO UNIDADE	68053090	000	5102	UN	10,0000	1,9500	19,50	19,50	3,51	0,00	18,00	0,00
865	RODO ALUMINIO 60 CM UNIDADE	96039000	000	5102	UN	1,0000	22,7500	22,75	22,75	4,10	0,00	18,00	0,00
868	REFIL P RODO ALUMINIO 60 CM UNIDADE	96039000	000	5102	UN	1,0000	5,0000	5,00	5,00	0,90	0,00	18,00	0,00
612	SACO P LIXO 100L LEITOSO REF. FD C 100 UN	39232110	060	5405	FD	1,0000	56,4200	56,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
145	NIPPO-LAT 5000 BB 55K BB 55 K	34029019	060	5405	BO	1,0000	660,0000	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1789	GF 40 MAX TRAD. GL 5L	38089419	060	5405	GL	1,0000	450,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4785	GREEN GEL GL 5L	34029031	060	5405	GL	3,0000	77,4000	232,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
611	SACO P LIXO 60 L REFORCADO FD C 100 UN	39232110	060	5405	FD	1,0000	28,5200	28,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
411	NIFLEX 100-ULTRA-REMOVEDOR GL 5L GL 5 L	34029090	060	5405	GL	1,0000	144,0000	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
604	SACO P LIXO 100L REFORCADO FD C 100 UN	39232110	060	5405	FD	1,0000	47,1200	47,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
606	SACO P LIXO 20 L LEITOSO FD C 100 UN	39232110	060	5405	FD	1,0000	12,3500	12,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
600	SACO P LIXO 20 L FD C 100 UN	39232110	060	5405	FD	1,0000	10,4000	10,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
608	SACO P LIXO 60 L LEITOSO FD C 100 UN	39232110	060	5405	FD	1,0000	24,8000	24,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Kelly Karina Trindade Farmacêutica CRF 64126



CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN 900619002511

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. VDA: 010010489; VND: MARCOS VINICIUS; Código Cliente: 00000542. RESERVADO AO FISCO

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 841-9
Conta corrente 13156-3 IRMANDADE C L M B CARGOSO

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 144 BARRETOS
Conta corrente (com DV) 453307
CNPJ 38.935.094/0001-63
Nome favorecido J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 102.702
Valor 912,76
Data transferência 27/10/2020

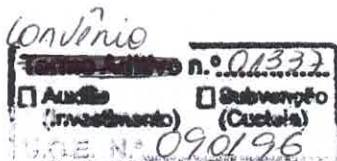
"C" - CPF/CNPJ
diferente

Este documento não é válido como comprovante de transferência. Assegure-se de que a conta terá saldo suficiente até às 17h (horário de Brasília) do dia da transferência. Caso contrário a operação não será completada. Lembramos que créditos oriundos de liberação de cheque depositado, proventos e DOC são processados após esse horário, não sendo, portanto, considerados como saldo disponível às 17h (horário de Brasília).

Assinada por	JD389488 LEANDRO M MELEGATI	27/10/2020 15:49:47
	JC031869 RUI GARCIA FILHO	27/10/2020 15:53:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.



VIANA BAIRRO
SUPERMERCADO LTDA EPP

RUA DUQUE DE CAXIAS, 558

CDHU II

CARDOSO

CEP: 15570-000

Fone:

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

SP No: 000001621

Série: 1

Folha(s): 1/1



Chave de Acesso: 3520 0924 6065 5200 0106 5500 1000 0016 2117 3912 178

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: 135200828894053
18/09/2020 14:32:53



351246055200010600011180044

NATUREZA DA OPERAÇÃO

REVENDE DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256022340116

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

24.606.552/0001-06

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA LEONOR MENDES BARROS

CNPJ/CPF

56.363.807/0001-43

DATA EMISSÃO

18/09/2020

ENDEREÇO

RUA EMILI FERNANDES BILLAR - 1650

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM ALVORADA

CEP

15570-000

DATA DA SAÍDA

18/09/2020

MUNICÍPIO

CARDOSO

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SUFRAMA

HORA DA SAÍDA

14:32:50

FATURA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	18/09/2020	1.234,35									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.		VALOR DO ICMS SUB	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	51,85	1.234,35	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEG.	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	FCP	FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.234,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-REMETENTE (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	Desc (R\$)	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI
7898944118031	ARROZ NOVO CAMPO 1P1 5KG	10063021	0400	5102	UN	30	18.9900	569,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
529	CARNE ACEM KG	02013000	0102	5102	UN	35	18.9900	664,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Convenio

Forma de Pagamento n.º 01337

☐ À vista (Investimento) ☐ Subvenção (Custeia)

Valor: 090196

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI - Valor Aprox. Tributos R\$ 51,85(4,20%) Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

Silvana Paula

RECEBEMOS DE "VIANA BAIRRO SUPERMERCADO LTDA EPP" OS PRODUTOS(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO 4.º DO

Valor: 1.234,35

Nº Fat: 1621

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEDOR: IRMANDADE SANTA CASA LEONOR MENDES BARROS

N: 000001621

SÉRIE: 1

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 841-9
Conta corrente 13156-3 IRMANDADE C L M B CARDOSO

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 304 CARDOSO
Conta corrente (com DV) 12033
CNPJ 24.606.552/0001-06
Nome favorecido VIANA BAIRRO SUPERMERCADO LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.502
Valor 1.234,35
Data transferência 25/09/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 216105262F2B58B4

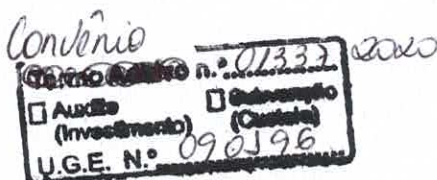
Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO
JD389488 LEANDRO M MELEGATI

25/09/2020 15:24:40

25/09/2020 15:32:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.



SUPER TROPICAL SUPERMERCADO

Fone: (17)

3453-1241

Dirceu Felisberto da Silva - ME

Avenida Marinheiro, 1.000A2 - Sala A2 - Centro - Cardoso - SP

NOTA FISCAL

☐ SAÍDA ☐ ENTRADA

Nº 000042

CNPJ

05.367.908/0001-51

1ª Via Branca - Dest./Remet.
2ª Via Amarela - Fixa
3ª Via Rosa - Destin./Remet.
4ª Azul - Fisco Origem

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

CFOP

INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256.060.516.111

DATA LIMITE PARA EMISSÃO

00.00.00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Fernando de Santa casa Leonor de carvalho

ENDEREÇO

R. Emílio F. de Brito 1650 Centro

BAIRRO/DISTRITO

CEP

15570.000

MUNICÍPIO

FONE/FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIB.	UNIT.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	% ICMS
	Arroz Guarani 5kg			30	9,99	299,70	
	Carne moída			35	21,99	769,65	

CÁLCULO DO IMPOSTO

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI"

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1069,35

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1. EMITENTE

2. DESTINATÁRIO

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

CÓDIGO DE SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA (CST)

TABELA A - ORIGEM MERCADORIA

TABELA B - TRIBUTAÇÃO PELO ICMS

RESERVADO AO FISCO

0 - NACIONAL

1 - ESTRANGEIRA

2 - ESTRANGEIRA (ADQUIRIDA)
NO MERCADO INTERNO

0 - Tributada integralmente

1 - Tributa e com cobrança do ICMS por subst. Trib.

2 - Com redução de Base Cálculo

3 - Isenta ou não trib. e com cobrança ICMS por subst. Trib.

4 - Isenta ou não tributada

5 - Com suspensão ou deferimento

6 - ICMS cobrado anter. por subst. Trib.

7 - Outras

Nivaldo César Nates - ME - Fone/Fax (17) 3466.3047 - Inscr. Est. 256.007.378.116-ME - CNPJ 00.420.811/0001-41 - Cardoso - SP - 02 Tis. - 4 vias - 000.001 à 000.050 - 03/2017 - AIDF 632148716517

RECEBI(EMOS) DIRCEU FELISBERTO DA SILVA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ACIMA.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL

Nº 00042

SUPER TROPICAL SUPERMERCADO

Fone: (17)

3453-1241

Dirceu Felisberto da Silva - ME

Avenida Marinheiro, 1.000A2 - Sala A2 - Centro - Cardoso - SP

NOTA FISCAL

☐ SAÍDA ☐ ENTRADA

Nº 000042

CNPJ

05.367.908/0001-51

1ª Via Branca - Dest./Remet.
2ª Via Amarela - Fixa
3ª Via Rosa - Destin./Remet.
4ª Azul - Fisco Origem

NATUREZA DA OPERAÇÃO

CFOP

INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256.060.516.111

DATA LIMITE PARA EMISSÃO

00.00.00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

FONE/FAX

UF

CNPJ

CEP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIB.	UNIT.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	% ICMS
	Suco Guarani SK			30	9,99	299,10	
	Carne moída			35	21,99	769,65	

CÁLCULO DO IMPOSTO

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI"

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 1. EMITENTE ☐ 2. DESTINATÁRIO ☐		PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

CÓDIGO DE SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA (CST)

RESERVADO AO FISCO

TABELA A - ORIGEM MERCADORIA

0 - NACIONAL

1 - ESTRANGEIRA

2 - ESTRANGEIRA (ADQUIRIDA)
NO MERCADO INTERNO

TABELA B - TRIBUTAÇÃO PELO ICMS

0 - Tributada integralmente

1 - Tributa e com cobrança do ICMS por subst. Trib.

2 - Com redução de Base Cálculo

3 - Isenta ou não trib. e com cobrança ICMS por subst. Trib.

4 - Isenta ou não tributada

5 - Com suspensão ou deferimento

6 - ICMS cobrado antes, por subst. Trib.

7 - Outras

Termo Aditivo n.º 01338

☐ Auxílio☐ Substituição

(Investimento)

(Custódia)

D.G.E. Nº 090196

Nivaldo César Nates - ME - Fone/Fax (17) 3466.3047 - Inscr. Est. 256.007.378.116-ME - CNPJ 00.420.811/0001-41 - Cardoso - SP - 02 Tis. - 4 vias - 000.001 à 000.050 - 03/2017 - AIDF 632148716517

RECEBI(EMOS) DIRCEU FELISBERTO DA SILVA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ACIMA.

NOTA FISCAL

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 0042



Consultas - Emissão de comprovantes

G3352416203684851
24/09/2020 16:24:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.24.06
0841900841 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO

AGENCIA: 0841-9 CONTA: 13.156-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE C L M B CARDOSO

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0304-2 - CARDOSO

CONTA: 20.477-3

FAVORECIDO: DIRCEU FELISBERTO DA SILVA

CPF/CNPJ: 05.367.908/0001-51

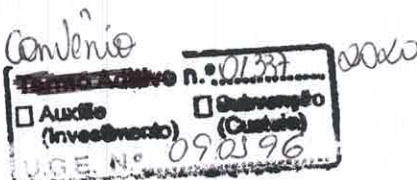
VALOR: R\$ 1.069,35

DEBITO EM: 23/09/2020

DOCUMENTO: 092301

AUTENTICACAO SISBB: 7.0C8.961.B0E.F95.C8B

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.



VIANA BAIRRO SUPERMERCADO LTDA EPP		RUA DUQUE DE CAXIAS, 558		CDHU II CARDOSO CEP 15570-000 Fone:		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
				0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1		Chave de Acesso: 3520 0924 6065 5200 0106 5500 1000 0016 2217 5248 5239	
				No: 000001622		Série: 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
				Folha(s): 1/1				Protocolo de Autorização de Uso: 135200837041051 21/09/2020 17:01:07	
									
								3512460655200010600011210044	

NATUREZA DA OPERAÇÃO REVENDE DE MERCADORIA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256022340116	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 24.606.552/0001-06	

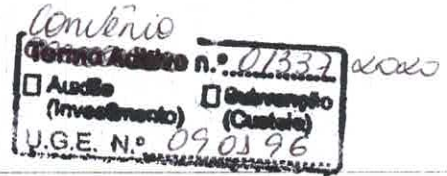
DESTINATÁRIO REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA LEONOR MENDES BARROS		CNPJ/CPF 56.363.807/0001-43	DATA EMISSÃO 21/09/2020
ENDEREÇO RUA EMILI FERNANDES BILLAR - 1650		BAIRRO/DISTRITO JARDIM ALVORADA	CEP 15570-000
MUNICÍPIO CARDOSO	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SUPRAMA	HORA DA SAÍDA 17:00:33

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	21/09/2020	259,87									

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,91	259,87			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEG.	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	FCP	FCP-ST	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	259,87	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO
			PESO BRUTO (KG)
			PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	Desc (R\$)	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
174	FRANGO INTEIRO CONFINA KG	02071200	0102	5102	UN	37,23	6,9800	259,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI - Valor Aprox. Tributos R\$ 10,91(4,20%) Fonte IBPT	
	

RECEBIDOS DE VIANA BAIRRO SUPERMERCADO LTDA EPP OS PRODUTOS, CONSTANTES DA NF INSCALVA ANEXADO	Valor: 259,87 Nº Fat: 1622	NE-e N: 000001622 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: IRMANDADE SANTA CASA LEONOR MENDES BARROS	

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 841-9
Conta corrente 13156-3 IRMANDADE C L M B CARDOSO

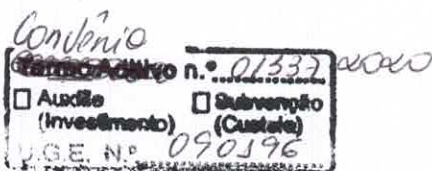
Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 304 CARDOSO
Conta corrente (com DV) 12033
CNPJ 24.606.552/0001-06
Nome favorecido VIANA BAIRRO SUPERMERCADO LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.401
Valor 259,87
Data transferência 24/09/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB FCED88A861B5572B

Assinada por	JC031869 RUI GARCIA FILHO	24/09/2020 16:20:43
	JD389488 LEANDRO M MELEGATI	24/09/2020 16:23:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.



SUPERMERCADO COSTINHA
ERONIDES COSTA & CIA LTDA.

RUA JOAQUIM CARDOSO, 652, CENTRO
CEP: 15570-000

CARDOSO - SP
Telefone: (17) 34531070

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000001801 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3520 0946 6643 9700 0117 5500 1000 0018 0110 0102 6416

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200839571727 22/09/2020 10:09:00

Natureza da operação Venda merc. Substituição Trib		
Inscrição Estadual	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ
256003220113		46.664.397/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA " LEONOR M BARROS "CARDOSO		CPF / CNPJ 56.363.807/0001-43	Data da Emissão 22/09/2020
Endereço R. EMILIO FERNANDES BILAR N - 1650		Bairro / Distrito JARDIM ALVORADA	Data da Saída 22/09/2020
Município CARDOSO	Fone / Fax 3453-1059	UF SP	Hora da Saída 10:08:40

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	436,43
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	436,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social		Frete por Conta:		Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-		0-Frete por conta do Remetente(CIF)			-	-
Endereço		Município			UF	Inscrição Estadual
-		-			-	-
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido	
				0,000	0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CS	CFOP	Umid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7891107101621	OLEO SOJA SOY A PET	15079011	0/500	5405	UN	65	6,69	434,85	0,00	0,00	0,00		0
7896113381005	SAL REFINADO SALTOP 1KG	25010020	0/500	5405	UN	1	1,58	1,58	0,00	0,00	0,00		0

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:18.33 Est:30.55 Mun:0.00 Fonte:IBPT 02C353 <i>Convenio</i> Taxa Adicional n.º 01337 ☐ Ausente ☐ Exempção U.G.E. N.º 090196	Reservado ao Fisco
---	--------------------

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.17.18

Recebemos de ERONIDES COSTA & CIA LTDA, os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado		NF-e 000001801
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	SÉRIE 1



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome IRMANDADE C L M B CARDOSO
Agência 841-9
Conta corrente 13156-3

Creditado

Nome ERONIDES COSTA & CIA LTDA
Agência 841-9
Conta corrente 2464-3
Valor 436,43
Data Nesta data

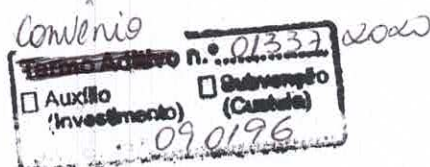
Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO
JD389488 LEANDRO M MELEGATI

23/09/2020 16:53:14

23/09/2020 16:59:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.



NF-E		
Nº 290209 SÉRIE 85		
CLI: 67164		
ROTA: E SETOR: 6997		
DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
23/09/2020		



Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

IOC

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 290209
SÉRIE 85
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0944 4631 5600 0184 5508 5000 2902 0911 0636 9445

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

135200848054041 24/09/2020 02:03:06-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209017636112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M. DE BARROS DE CARD

CNPJ/CPF

56.363.807/0001-43

DATA DE EMISSÃO

23/09/2020

ENDERECO
R EMILIO FERNANDES BILAR

Nº 1650

BAIRRO
CENTRO

CEP
15570-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

23/09/2020

MUNICÍPIO
CARDOSO

UF
SP

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		772,50	VALOR DO ICMS		139,05	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		772,50			
VALOR DO FCP		0,00	VALOR DO FCP ST		0,00	DESCONTO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	VALOR TOTAL DO IPI		0,00	VALOR TOTAL DA NOTA		772,50

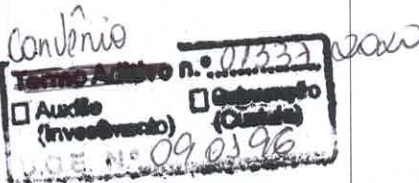
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO A. R. DE ARAUJO		PRETE POR CONTA - Remetent	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	10.715.918/0001-70		
ENDERECO R MARIA CERON VOLPE 2220		MUNICIPIO SAO JOSE DO RIO PRETO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647553429112		
QUANTIDADE	1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	0,600	PESO LÍQUIDO	0,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
338665	HEPARINA(HEPAMAX-S)5000UI 25FA 5ML HT	20080529 8/22	-	30049099	800	5102	CX	1	772,5000	772,50	772,50	139,05		18,00
	BLAU		565,24											
	POS MON													

Kelly Karina Trindade
Farmacêutica
CRF 04126



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Dt: 21/10/20 772,50 - QUITAÇÃO VAL. SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES: ATÉ 2 DIAS APÓS EMISSÃO NF.
Subst. Trib. cf. Regime Especial publ. no DOE em 22.01.19 para prods do Art. 313-A do RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

LISTA 772,50 (+) 0,00 (-) 0,00 (N) 772,50 (TOTAL)

Cli: 67164 Setor: 2030 Rota: E St Entr: 702 St Terc: 6997 OS: 192589 -14:39/2030 14:58

Vig Sanitaria: 351070801-861-00002-1-3 Anvisa:
NOME FANTASIA: IRM STA CASA LEONOR

Banco Safra S.A.

| 422-7 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE A DATA DO VENCIMENTO

Vencimento

21/10/2020

Beneficiário

CNPJ

Agência/Código Beneficiário

SERVIMED COMERCIAL LTDA

44.463.156/0001-84

14900/003011500

Data do Documento

Nº do Documento

Espécie Doc.

Aceite

Data do Processamento

Nosso número

24/09/2020

1 1102455

DM

N

24/09/2020

032128401

Uso do Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

02

R\$

772,50

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

(-) Desconto/Abatimento

APOS 24/10/20 COBRAR MULTA DE: 15,45

APOS 21/10/20 + TX.PERM. AO DIA DE: 3,09

SUJEITO A PROTESTO SE NAO PAGO EM 7(sete) DIAS

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

PAGADOR (67164) IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARVALHO
R EMILIO FERNANDES BILAR 1650
15570000 CARDOSO SP

CNPJ/CPF - 56363807000143

Pagador/Avalista SERVIMED COMERCIAL LTDA 44.463.156/0001-84

(2030 / 702 / 6997 / E) (1) 290209

Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque
pelo banco pagador.

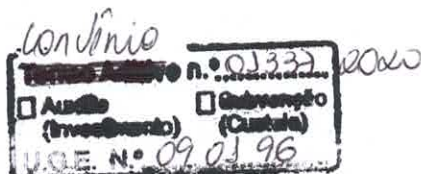
Autenticação mecânica

NOTA FISCAL VALOR DATA
290209 R\$ 772,50 23/09/2020

NOTA FISCAL VALOR DATA

NOTA FISCAL VALOR DATA

IOC



Banco Safra S.A.

| 422-7 |

42297.14904 00030.115000 03212.840122 8 84150000077250

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE A DATA DO VENCIMENTO

Vencimento

21/10/2020

Beneficiário

CNPJ

Agência/Código Beneficiário

SERVIMED COMERCIAL LTDA

44.463.156/0001-84

14900/003011500

Data do Documento

Nº do Documento

Espécie Doc.

Aceite

Data do Processamento

Nosso número

24/09/2020

1 1102455

DM

N

24/09/2020

032128401

Uso do Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

02

R\$

772,50

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

(-) Desconto/Abatimento

APOS 24/10/20 COBRAR MULTA DE: 15,45

APOS 21/10/20 + TX.PERM. AO DIA DE: 3,09

SUJEITO A PROTESTO SE NAO PAGO EM 7(sete) DIAS

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

PAGADOR (67164) IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARVALHO
R EMILIO FERNANDES BILAR 1650
15570000 CARDOSO SP

CNPJ/CPF - 56363807000143

Pagador/Avalista SERVIMED COMERCIAL LTDA 44.463.156/0001-84

(2030 / 702 / 6997 / E) (1) 290209

Autenticação mecânica/Ficha de Compensação



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

21/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:59:31
084100841 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 13.156-3

=====

BANCO SAFRA S.A.

42297149040003011500003212840122884150000077250

BENEFICIÁRIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR

CNPJ: 56.363.807/0001-43

NR. DOCUMENTO 102.101

DATA DE VENCIMENTO 21/10/2020

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2020

VALOR DO DOCUMENTO 772,50

VALOR COBRADO 772,50

=====

NR.AUTENTICACAO 9.CA4.B73.278.676.433

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços de Ouvidoria.

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO

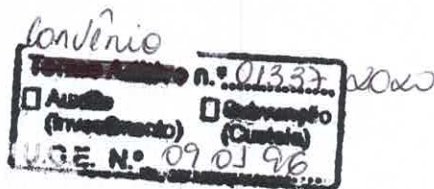
21/10/2020 16:57:05

JD389488 LEANDRO M MELEGATI

21/10/2020 16:59:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.





ELEKTRO

Elektro Redes S.A.

Rua Ary Antunes de Souza, 321 - 13053-024
Campinas - SP - CNPJ 02.328.280/0001-97
Insc. Est. 44.868.522.118
Av. Baldomero Leite, 2032 - 79610-270 - Três Lagoas - MS
CNPJ 02.328.280/0002-78 - Insc. Est. 28.304.126-9
www.elektro.com.br

Seu Código

13318918

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO
R EMILIO F BILAR, 1650 - CENTRO
CARDOSO - SP - CEP 15570-000
CNPJ - 56363807000143 IE:
Classificação: COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES / HORÁRIA VERDE / TRIFASICO

Leitura Anterior: 08/09/2020 Data de Emissão: 05/10/2020
Leitura Atual: 05/10/2020 Data de Apresentação: 08/10/2020
Dias do Período: 27 Próxima Leitura: 04/11/2020
Próximo Vencimento: 28/12/2020

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica

Controle N°

Conta do Mês

Vencimento

Valor da Conta (R\$)

88489117

FAT-01-20205761232943.7

Outubro/2020

28/11/2020

R\$4.497,67

Tensão Contratada (kV)

Limites Adequados de Tensão (kV)

Registrador

Demanda Contratada (kW)

Perdas Transformação

13.8

12.834 a 14.49

RM0504780

40

2,50%

CCI*	Descrição do Produto	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante Multiplic.	Quant. Registrado	Quant. Residual	Quant. Faturado	Tarifa Forneç.	Valor Forneç.	Base Calc. Imposto	Alíq. ICMS	Valor ICMS	Valor Total (ICMS+Forneç.)
0801	CONSUMO PONTA TE kWh	496635	593849	0.009	896.00	0.00	896.00	0.387589	347.28	455.68	18.00%	82.02	429.30
0801	CONSUMO PONTA TUSD kWh	496635	593849	0.009	896.00	0.00	896.00	1.314196	1.177.52	1.545.09	18.00%	278.11	1.455.63
0801	CONSUMO FORA PONTA TE kWh	701336	710973	0.900	8890.00	0.00	8890.00	0.240830	2.138.20	2.806.97	18.00%	505.25	2.844.45
0802	CONSUMO FORA PONTA TUSD kWh	701336	710973	0.900	8890.00	0.00	8890.00	0.077109	585.50	899.48	18.00%	161.90	847.40
0801	CONSUMO REAT. FORA PONTA TE kWh	2267	2271	0.900	3.00	0.00	3.00	0.250000	0.75	0.98	18.00%	0.17	0.92
0801	DEMANDA TUSD kW	80012	81231	0.036	44.98	0.00	44.98	21.810000	972.01	1.275.43	18.00%	229.57	1.201.58
0802	DEMANDA ULTRAP. TUSD kW				4.98		4.98	43.220000	215.23	282.41	18.00%	50.83	285.08
	CONSUMO kWh	786304	778913	0.900	9788.00	0.00				0.00	0.00%	0.00	0.00
	DEMANDA PONTA kW	48773	49710	0.036	34.57	0.00				0.00	0.00%	0.00	0.00
	ENERGIA REAT EXC kWh	2267	2271	0.900	3.00	0.00				0.00	0.00%	0.00	0.00
	ENERGIA REAT EXC P kWh	0	0	0.009	0.00	0.00				0.00	0.00%	0.00	0.00
	DEMANDA REAT EXED. kW	155454	158630	0.009	28.29	0.00				0.00	0.00%	0.00	0.00
	DEMANDA REAT EXED. kW	265431	270856	0.009	40.82	0.00				0.00	0.00%	0.00	0.00
0899	COFINS									7.286.05	4.78%		345.87
0899	PIS									7.286.05	1.03%		74.83
0899	DESCONTO DE DOACAO									0.00	0.00%	0.00	-2.788.37
	Total								5.537.49			1.307.85	4.497.67

*CCI - Código de Classificação do Item

Informações Gerais

Band. Tarif. Verde: 09/09-05/10
APOS VENCIMENTO, CORRECAO MONETARIA MAIS JUROS LEGAIS NA PROXIMA FATU

DÉBITOS ANTERIORES

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 03194.643007 07057.212172 4 84530000449767

Local de pagamento						Vencimento	
PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA						28/11/2020	
Beneficiário						Agência / Código cedente	
ELEKTRO REDES S/A						3064-3/0002261-6	
Data do documento		N° do documento		Espécie doc.		Data de processamento	
05/10/2020		FAT-01-20205761232943.7		DM		05/10/2020	
Uso do Banco		Carteira		Espécie		Nosso Número	
		17		R\$		31946430007057212-0	
Instruções						Valor do Documento	
						R\$ 4.497,67	
						(-) Desconto / Abatimento	
						(*) Mora / Multa	
						(-) Valor Cobrado	

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO
R EMILIO F BILAR, 1650 - CENTRO
CARDOSO - SP - CEP 15570-000

Secador / Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





Transações Pendentes

G334301055926133009

30/11/2020 10:59:28

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:59:30
084100841 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 13.156-3

BANCO DO BRASIL

00190000090319464300707057212172484530000449767

BENEFICIARIO:

ELEKTRO REDES S.A.

NOME FANTASIA:

ELEKTRO REDES S.A.

CNPJ: 02.328.280/0001-97

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE

CNPJ: 56.363.807/0001-43

NR. DOCUMENTO 113.001

NOSSO NUMERO 31946430007057212

CONVENIO 03194643

DATA DE VENCIMENTO 28/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 30/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 4.497,67

VALOR COBRADO 4.497,67

NR.AUTENTICACAO 7.71F.56C.C8C.719.21C

Central de Atendimento BB

0800 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JD389488 LEANDRO M MELEGATI

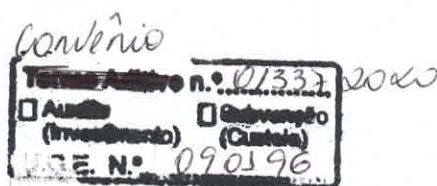
30/11/2020 10:57:46

JC031869 RUI GARCIA FILHO

30/11/2020 10:59:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.



Resgate de poupança**Debitado**

Nome IRMANDADE C L M B CARDOSO
Agência 841-9
Conta corrente 13156-3
Variação 51
Valor 16.517,68

Creditado

Nome IRMANDADE C L M B CARDOSO
Agência 841-9
Conta corrente 13156-3
Valor 16.517,68

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO
JD389488 LEANDRO M MELEGATI

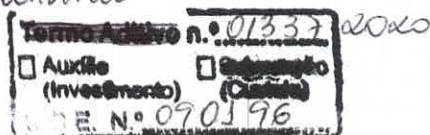
09/11/2020 16:18:07

09/11/2020 16:19:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

Condonio



Telefônica Brasil S/A

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Ed. Eco Berrini - Cidade Monções
CEP: 04571-036 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62 Insc. Est: 108383949112
http://www.vivo.com.br

Código do cliente 8999 3808 7643 DV: 4
Nº do telefone 1734531059/1734531233
Data de vencimento 24/10/2020
Valor a pagar 764,18
Data de emissão 09/10/2020
Estado de instalação São Paulo
Tipo de cliente Não residencial
Número da fatura 1154913665-0
Mês de referência Outubro/2020



CTCE INDAIATUBA SPI PL11

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR MENDES BA
R EMILIO FERNANDES BILAR 1650 COMPL NAO INFORMADO
JD LEONOR M BARROS
15570-000 CARDOSO SP



Vencimento
24/10/2020

Seu Demonstrativo de Despesas

página: 1/4

RESUMO	VALOR (R\$)
Plano Contratado / Serviços Mensais	
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Fixo-Fixo Local 2100 min ⁽¹⁶⁵⁾	216,44
Assinatura de Linhas Compartilhadas ⁽²⁰²⁾	437,30
Telefone Piloto	7,35
Telefone Piloto	7,35
Total	668,44
Ligações	
Ligações Locais Excedentes	2,10
Ligações Nacionais de Longa Distância	81,40
Ligações Locais para Celular (VC1)	12,24
Total	95,74
TOTAL GERAL A PAGAR	764,18

Histórico de consumo

Total utilizado em min:seg
das faturas com vencimento em:

Tipo de Ligação	Agosto	Setembro	Outubro
Minutos Locais Utilizados	180:00	167:00	222:00
Lig Nac Longa Distância	114:06	130:36	110:00
Lig Locais Celular (VC1)	8:00	12:24	22:24

Vivo Valoriza
Aproveite os benefícios do Vivo Valoriza no App Meu Vivo.

Para informações detalhadas da sua conta acesse o aplicativo Meu Vivo.O detalhamento também está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não. Caso ainda tenha dúvidas, ligue para nossa Central de Relacionamento no 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição: 142.

Informamos que nesta fatura há valores que foram reajustados conforme previsto em contrato. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

AVISO IMPORTANTE

Nossos registros indicam débito(s) pendente(s) no valor de R\$ 770,05. Evite suspensão do serviço e despesas desnecessárias pagando sua conta em dia. Caso já tenha pago até 11/10/2020 favor desconsiderar esta mensagem.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC artigo 32º da Resolução Anatel nº 426/2005; para SCM artigo 46º da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6º da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para pessoas com necessidades especiais de fala/audição.

(165) PA 96 - Vivo Fixo Clássica Meus Minutos (202) PA 95 - Vivo Fixo Clássica Meus Minutos

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR MENDES BA			Sr. Caixa, favor não receber pagamento parcial.	
Código do cliente 8999 3808 7643	Código para Cadastramento de Débito Automático 899938087643-4	Número da Fatura 1154913665-0	Data de Vencimento 24/10/2020	Valor a Pagar (R\$) 764,18

84630000007 8 64180082089 7 99380876431 6 15491366599 3



DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

página: 3/4

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR MENDES BA

17-3453-1233

Prestadora Telefonica (continuação)

TOTAL 16,48

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR MENDES BA

17-3453-1292

Ligações Locais

SUBTOTAL

Ligações Nacionais de Longa Distância

0,00

Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Aliquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)	
39	15/09/2020	15:37:11	00:08:30	VOTUPORANGA	1734263000	DDD	Normal	25%	3,65%	6,24
SUBTOTAL										6,24

Ligações Locais para Celular (VC1)

	Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Aliquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
40	17/09/2020	09:14:47	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17	17996134190	VC1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,28
41	17/09/2020	09:15:34	00:00:54	LIGACAO CELULAR AREA 17	17996134190	VC1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,50
42	17/09/2020	09:16:44	00:01:36	LIGACAO CELULAR AREA 17	17981647784	VC1 TIM	Normal	25%	3,65%	0,89
SUBTOTAL										1,67
TOTAL										7,91

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR MENDES BA

17-3453-1818

Ligações Locais

SUBTOTAL

Ligações Nacionais de Longa Distância

0,00

Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)	
43	15/09/2020	10:30:18	00:03:00	ALVARES FLORENCE	1734861149	DDD	Normal	25%	3,65%	2,20
44	18/09/2020	14:36:44	00:01:42	VALENTIM GENTIL	1734859030	DDD	Normal	25%	3,65%	1,24
45	22/09/2020	10:38:35	00:01:00	SÃO FRANCISCO	1736931124	DDD	Normal	25%	3,65%	0,73
46	30/09/2020	16:53:27	00:01:00	INDIAPORA	1738421149	DDD	Normal	25%	3,65%	0,73
47	30/09/2020	16:57:09	00:01:24	RIOLANDIA	1732911406	DDD	Normal	25%	3,65%	1,02
48	30/09/2020	17:01:29	00:01:00	INDIAPORA	1738421184	DDD	Normal	25%	3,65%	0,73
49	30/09/2020	17:05:44	00:01:00	SEBASTIANOPOLIS DO SUL	1738371405	DDD	Normal	25%	3,65%	0,73
50	01/10/2020	08:18:09	00:06:36	MACAUBAL	1738746050	DDD	Normal	25%	3,65%	5,03
51	01/10/2020	08:37:28	00:02:30	GASTAO VIDIGAL	1738481158	DDD	Normal	25%	3,65%	1,90
52	01/10/2020	08:41:03	00:02:18	INDIAPORA	1738421302	DDD	Normal	25%	3,65%	1,75
53	01/10/2020	12:50:44	00:01:42	INDIAPORA	1738421302	DDD	Normal	25%	3,65%	1,29
54	02/10/2020	14:15:20	00:03:00	SÃO JOSE DO RIO PRETO	1732114875	DDD	Normal	25%	3,65%	2,28
55	08/10/2020	10:40:51	00:02:30	SANTA FE DO SUL	1736314962	DDD	Normal	25%	3,65%	1,90
SUBTOTAL										21,53

Ligações Locais para Celular (VC1)

	Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Aliquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
56	16/09/2020	06:57:13	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 17	17981146919	VC1 TIM	Reduzido	25%	3,65%	0,19
57	08/10/2020	10:50:09	00:03:06	LIGACAO CELULAR AREA 17	17981151627	VC1 TIM	Normal	25%	3,65%	1,80
SUBTOTAL										1,99
TOTAL										23,52

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR MENDES BA

17-3453-2377

Ligações Locais

SUBTOTAL

Ligações Nacionais de Longa Distância

0,00

Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Aliquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)	
58	11/09/2020	10:05:37	00:02:30	GUROESTE	1738433880	DDD	Normal	25%	3,65%	1,83
59	15/09/2020	09:27:33	00:01:00	FLOREAL	1738471173	DDD	Normal	25%	3,65%	0,73
60	15/09/2020	09:28:45	00:01:06	MONCOES	1734841231	DDD	Normal	25%	3,65%	0,80
61	15/09/2020	10:28:36	00:01:12	COSMORAMA	1738369210	DDD	Normal	25%	3,65%	0,88
62	17/09/2020	12:40:43	00:01:42	VOTUPORANGA	1734059494	DDD	Normal	25%	3,65%	1,24
63	22/09/2020	14:08:53	00:01:06	RIOLANDIA	1732911289	DDD	Normal	25%	3,65%	0,80
64	22/09/2020	14:38:51	00:01:36	VOTUPORANGA	1734059783	DDD	Normal	25%	3,65%	1,17
65	22/09/2020	15:24:16	00:04:48	MACAUBAL	1738746050	DDD	Normal	25%	3,65%	3,52
66	22/09/2020	15:30:17	00:02:12	GENERAL SALGADO	1738321438	DDD	Normal	25%	3,65%	1,61
67	22/09/2020	15:51:03	00:01:24	COSMORAMA	1738369210	DDD	Normal	25%	3,65%	1,02
68	22/09/2020	15:59:29	00:01:30	GUARANI DO OESTE	1738341144	DDD	Normal	25%	3,65%	1,10
69	28/09/2020	10:21:44	00:02:54	RIOLANDIA	1732911289	DDD	Normal	25%	3,65%	2,13
70	28/09/2020	10:30:03	00:02:54	AMERICO DE CAMPOS	1734457124	DDD	Normal	25%	3,65%	2,13
71	29/09/2020	14:00:29	00:01:12	PARISI	1738391273	DDD	Normal	25%	3,65%	0,88
72	29/09/2020	14:21:25	00:01:00	POPULINA	1738391183	DDD	Normal	25%	3,65%	0,73
73	30/09/2020	16:55:06	00:01:00	INDIAPORA	1738421184	DDD	Normal	25%	3,65%	0,73
74	30/09/2020	17:02:39	00:01:30	NHANDEARA	1734720734	DDD	Normal	25%	3,65%	1,10

Condição

Forma Aditivo n.º 01337

☐ Auxílio (Investimento) ☐ Garantia (Custódia)

N.º 090596



Transações Pendentes

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.49.45
0841900841

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO

AGENCIA: 841-9 CONTA: 13.156-3

EFETUADO POR: RUI GARCIA FILHO

Convenio VIVO FIXO/BRASIL

Codigo de Barras 8463000007-8 64180082089-7
99380876431-6 15491366599-3

Data do pagamento 11/11/2020

Valor Total 764,18

DOCUMENTO: 111101

Pagamento agendado.

A quitacao efetiva desse debito dependera da
existencia de saldo na sua conta corrente as
23:45H DA DATA ESCOLHIDA PARA O PAGAMENTO.

O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

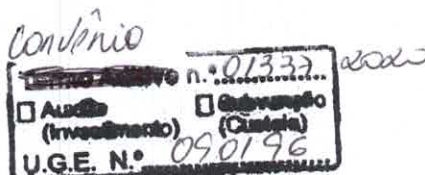
Assinada por JD389488 LEANDRO M MELEGATI
JC031869 RUI GARCIA FILHO

11/11/2020 16:48:29

11/11/2020 16:49:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.



RGI
03079055/78

No da Conta
1490030790551

GR CR
21

Mes de Referência
OUTUBRO/20

Ind. R Emílio Fernandes Bilar, 01650 SANT CASA
Cardoso/SP CEP: 15570000
Cliente Immand Sta Casa Leonor M Barros
Cod. Sabesp 05.256.17.02.2660.000.000.011.8
Economias 0 Res + 1 Com + 0 Ind + 0 Pub
Tipo de Faturamento: Ligação cadastrada como Assistencial.

Código do Cliente 0000004256

Tipo de Ligação Água e Esgoto
Hidrometro Y20T182799

Folha 1 de 1

Apresentacao	Data	Leitura	Consumo m3 294	Historico do Consumo de Agua					
Leitura Atual	13/10/20	566							279
Leitura Anterior	12/09/20	271							
Proxima Leitura	11/11/20								
Periodo de Consumo: 31 dias				R	R	R	R	R	R
Condicao de Leitura: LEITURA NORMAL				ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET
				Media: 279			Ajuste: 1.033		

Calculo do Valor da Conta Residencial Por Economia

Faixa Consumo (m3)	Consumo(m3) por Economia	Água		Esgoto	
		Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
Ate 10	Mínimo	27,17	27,17	21,74	21,74
11 A 20	10	3,24	32,40	2,55	25,50
21 A 30	10	5,24	52,40	4,19	41,90
31 A 50	20	5,24	104,80	4,19	83,80
Acima de 50	244	6,12	1.493,28	4,88	1.190,72
			1.710,05		1.363,66
VI Água (Água * Ft. de Ajust * Econ)		1.710,05 x 1.00000000 x 1 =		1.710,05	
VI Esgoto (Esgoto * Ft. de Ajust * Econ)		1.363,66 x 1.00000000 x 1 =		1.363,66	

Total Não Residencial (Valor Água + Valor Esgoto) = 3.073,71

Discriminação do Faturamento

Item	Valor(R\$)	Total a Pagar:	R\$ *****3.089,08
Água	1.710,05	Vencimento:	26/10/20
Esgoto	1.363,66		
Tx Regulacao - TRCF	15,37		

Convênio
01337
090596

No caso de pagamento em atraso
Sera acrescdo de multa de 2%, mais atualizacão monetária com base na variação do IPCA/IBGE do mes anterior, mais juros de mora de 0,033% ao dia. A conta não paga até a data de vencimento sujeita o imóvel ao corte do fornecimento de água.

Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP

Total a Pagar 3.089,08 Faça a sua parte. Economize Água.

Avisos ao Cliente

Tributos	Aliquota(%)	Base de Calculo(R\$)	Valor(R\$)
PIS/PASEP e COFINS	6,66	3.089,08	202,65

Qualidade da Água Decreto Presidencial 5440/05 Portaria Ministerio da Saude 5/17 Anexo XX
Parametros Turbidez Cor Cloro Coliformes totais Escherichia Coli
Mínimo Exigido 019 010 019 019 019
Amostras Realizadas 019 010 019 019 019
Amostras que atendem ao padrao 019 010 019 019 019
Todas as amostras atenderam a legislação



Consultas - Emissão de comprovantes

G3310808051026011
08/11/2021 08:10:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.10.59
0841900841 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 13.156-3

Convenio SABESP

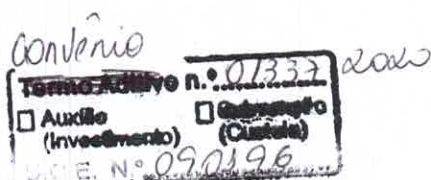
Codigo de Barras 8260000030-5 89080097149-5
02030790551-1 21934120102-4

Data do pagamento 26/10/2020
Valor Total 3.089,08

DOCUMENTO: 102601

AUTENTICACAO SISBB: C.3FD.9F1.033.53D.A23

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.





TICKET

NF-e
Nº 000866790
SÉRIE 1
EMPRESA 001001-
000003735231

DATA DE RECEBIMENTO

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR MDE BARROS DE CARDOSO (000014-0001)



Identificação do emite
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2721
DISTRITO EMPRESARIAL CEP: 14072-055
RIBEIRÃO PRETO/SP
Fone: 55621019400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1
N. 000866790
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 1212 4201 6400 0157 5500 1000 8667 9011 0008 8523

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

12.420.164/0001-57

CNPJ/CPF

56.363.807/0001-43

DATA DE EMISSÃO

22/12/2020

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NONERAZÃO SOCIAL
IRMANHADE DA SANTA CASA LEONOR MDE BARROS DE CARDOSO (000014-0001)
ENDEREÇO
R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650
MUNICÍPIO
CARDOSO

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
31/12/2020
899.92

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

832.00

VALOR DO ICMS

117.96

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0.00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0.00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

899.92

VALOR DO FRETE

0.00

VALOR DO SEGURO

0.00

DESCONTO

0.00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0.00

VALOR TOTAL DO IPI

0.00

VALOR TOTAL DA NOTA

899.92

UF

RAZÃO SOCIAL
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA
O-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
44.914.992/0001-38

ENDEREÇO
RUA GAL AUGUSTO SOARES SANTOS, 550

MUNICÍPIO
RIBEIRÃO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TRANSPORTADOR/
VOLUMES
TRANSPORTADOS

QUANTIDADE
7

ESPECIE
Diversos

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
9

PESO LÍQUIDO
9

D. VALID.
D. FABR.

COD. PROD

000167

NCM/SH

90183219

CST

500

CFOP

5102

UN

CX

QUANT.

50,0000

V.UNITÁRIO

8,700000

VLR TOTAL

435,00

BC. ICMS

435,00

BC. ICMS ST

0.00

VLR ICMS

52.20

VLR ICMS ST

0.00

AGULHA DESC 13X4
5 CX C/100 PREC
ISION GLIDE BD -
BECTION DICKINSON
N - INJ (INJECTI
ON)

SULFATO DE MAGNE
SIO A 10% C/200
AMP PLAST 10ML
SAMTEC - SAMTEC

30049099

020

5102

CX

1,0000

163,000000

163,00

95,08

0.00

11,41

0.00

0.00

12,00%

0.00%

1 MKZ

30/09/2022

01/10/2020

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ARTIGO 54, DO RICMS-SP - Produto(s): 000551; 000167
RED BC ICMS CONF ART 62 ANEXO II RICMS/SP DECRETO 58.985 DE SP - SOLUÇÃO PARENTERAL - Produto(s): 000551
Nosso Pedido: 99DL05

Pedido: 99DL05

Rep.: 000001

Nº da OS

Volumes

600002191699 (G)

6

600002191698 (P)

1

Total

7

RESERVADO AO FISCO



DATA DE RECEBIMENTO

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR MDE BARROS DE CARDOSO (000014-0001)

TICKET

NF-e
Nº 000866790
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000003735231

MAFRA
Gruppo

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 55(62)019400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO DA NIF-E
3520 1212 4201 6400 0157 5500 1000 8667 9011 0008 8523

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201215697373 22/12/2020 13:19:12-03:00

CNPJ

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO																		
COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
035897	ESPARADRAPO 10CM X4,5M PROCITEX C REIMER - CREMER	30051030	500	5102	RL	48,0000	6,290000	301,92	301,92	0,00	54,35	0,00	18,00%	0,00%	36	1993040J	01/10/2022	01/10/2020
															12	1993038I	01/09/2022	01/09/2020

RECEBIMOS n.º 018337

☒ Autó (Inventário)

☐ Substituto (Quilts)

U.G.E. N.º 090146

Contínio

2020

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: **RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA**
 CNPJ: 44.914.992/0001-38 IE: 582249216111
 Endereço: RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550 CASA
 Bairro: PARQUE IND LAGOINHA Cidade: RIBEIRAO PRETO UF: SP
 Telefone: CEP: 14095240

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico		MODAL Rodoviário	FL 1/1
Modelo 57	SÉRIE 1	NÚMERO 28939370	DATA E HORA DE EMISSÃO 22/12/2020 - 21:23
Para controle do Fisco			
			
Chave de acesso para consulta no site www.cte.fazenda.gov.br 35.2012.44.914.992/0001-38-57-001-028.939.370-128.939.370-7			



TIPO DO CT-e NORMAL	TIPO DO SERVIÇO NORMAL	TOMADOR DO SERVIÇO REMETENTE	FORMA DE PAGAMENTO OUTROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135203077348387	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
---------------------	------------------------	------------------------------	---------------------------	---	-------------------------------

CFOP - NATUREZA DE OPERAÇÃO : 5351 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE PARA EXECUCAO DE SERVICO

ORIGEM DA PRESTAÇÃO RIBEIRAO PRETO - SP - 3543402	DESTINO DA PRESTAÇÃO CARDOSO - SP - 3510708
--	--

REMETENTE CM HOSPITALAR S A ENDEREÇO RUA AV LUIZ MAGGIONI, 2727 DISTRITO EMPRESARIAL MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO - SP CEP 14072-055 CNPJ/CPF 12.420.164/0001-57 INSCRIÇÃO ESTADUAL 582557602113 PAÍS BRASIL FONE 39959401	DESTINATÁRIO IRMANDADDE SANTA CASA LEONOR MENDES DE ENDEREÇO RUA R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650 CENTRO MUNICÍPIO CARDOSO - SP CEP 15570-000 CNPJ/CPF 56.363.807/0001-43 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO PAÍS BRASIL FONE
--	---

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL PAÍS FONE	RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL PAÍS FONE
---	---

TOMADOR DO SERVIÇO CM HOSPITALAR S A ENDEREÇO AVENIDA AV LUIZ MAGGIONI 2727 BL A. 0 CNPJ/CPF 12.420.164/0001-57 INSCRIÇÃO ESTADUAL 582557602113 FONE	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO - SP CEP 14072-055 PAÍS BRASIL
--	--

PRODUTO PREDOMINANTE: OUTRAS	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA: CAIXAS	VALOR TOTAL MERCADORIA 899,92
---------------------------------	--	----------------------------------

QNT./UN MEDIDA 9,0000/KG	QNT./UN MEDIDA 7,0000/UNI	QNT./UN MEDIDA	QNT./UN MEDIDA	QNT./UN MEDIDA	QNT./UN MEDIDA	NOME DA SEGURADORA RODONAVES PRODUCAO	RESPONSÁVEL EMITENTE	NÚMERO DA APÓLICE 0	NÚMERO DA AVERBAÇÃO
-----------------------------	------------------------------	----------------	----------------	----------------	----------------	--	-------------------------	------------------------	---------------------

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO				VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
NOME FRETE PESO	VALOR 22,47	NOME PEDAGIO	VALOR 6,85		39,75
FRETE VALOR	4,76				
OUTROS VALORES	4,77				
GRIS/ADEME	0,90				39,75
				VALOR A RECEBER	39,75

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - ICMS Normal	BASE DE CÁLCULO 39,75	ALÍQ. ICMS 12%	VALOR ICMS 4,77	%RED.BC 0%	VALOR ICMS ST

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP.DOC NF-E	CNPJ / CPF EMITENTE / CHAVE ACESSO 35201212420164000157550010008667901100088523	NR.DOCUMENTO 866790	SÉRIE 1	TP.DOC	CNPJ / CPF EMITENTE / CHAVE ACESSO	NR.DOCUMENTO	SÉRIE

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA			
RNTRC DA EMPRESA 130156	LOTAÇÃO Não	DATA PREVISTA DE ENTREGA 05/01/2021	ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

OBSERVAÇÕES	
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 10,10. UNIDADE DESTINO/SETOR : 755 (SETOR - 004) IDENTIFICADOR TABELA : 0 - KM 327 FORMA DE RECEBIMENTO : DEBITO EM C/C ----- INFORMACOES GERAIS ----- TRIBUTADO INTEGRALMENTE	UNIDADE ORIGEM : 570 NUMERO INTERNO : 33576-U NOME EMITENTE : EDSON CARLOS TROMBETA *** SUPER P1 ***

Convenio
 Termo Aditivo n.º 013.332.000
☐ Aditão ☐ Suplemento
 (Investimento) (Quota)
 E. N.º 09.0596



Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 2938/28859-0	Nro.Documento 000866790	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO	Vencimento 04/01/2021	Valor do Documento 899,92	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 04/01/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055	Agência/Código do Beneficiário 2938/28859-0
Data do Documento 22/12/2020	Nosso Número 109/00777664-5
Nro.Documento 000866790	Valor do Documento 899,92
Espécie Doc. DM	(-)Desconto/Abatimento
Aceite N	(-)Outras Deduções
Data do Processamento 22/12/2020	(+)Mora/Multa
Uso do Banco	(+)Outros Acréscimos
Carteira 109	(=)Valor Cobrado
Espécie R\$	
Quantidade	
Valor	

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R\$ 1,80 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO
R EMILIO FERNANDES BILAR,1650 - CENTRO
CARDOSO - SP - 15570000

Código Interno: 000014-0001
CNPJ: 56.363.807/0001-43



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 77766.452930 82885.900009 4 84900000089992

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 04/01/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055	Agência/Código do Beneficiário 2938/28859-0
Data do Documento 22/12/2020	Nosso Número 109/00777664-5
Nro.Documento 000866790	Valor do Documento 899,92
Espécie Doc. DM	(-)Desconto/Abatimento
Aceite N	(-)Outras Deduções
Data do Processamento 22/12/2020	(+)Mora/Multa
Uso do Banco	(+)Outros Acréscimos
Carteira 109	(=)Valor Cobrado
Espécie R\$	
Quantidade	
Valor	

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

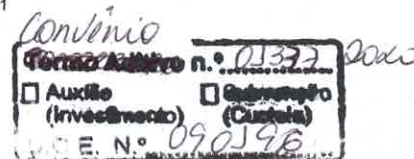
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R\$ 1,80 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO
R EMILIO FERNANDES BILAR,1650 - CENTRO
CARDOSO - SP - 15570000

Código Interno: 000014-0001
CNPJ: 56.363.807/0001-43



Sacador/Avalista



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





Transações Pendentes

G333300748062854022
30/12/2020 07:59:04

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:59:05
084100841 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 13.156-3

ITAU UNIBANCO S.A.

341910900877766452930828859000948490000089992

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

C M HOSPITALAR S.A. RPO

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR

CNPJ: 56.363.807/0001-43

NR. DOCUMENTO 123.001

DATA DE VENCIMENTO 04/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/12/2020

VALOR DO DOCUMENTO 899,92

VALOR COBRADO 899,92

NR.AUTENTICACAO F.58D.55A.0FD.B3F.C3C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO

30/12/2020 07:55:56

JD389488 LEANDRO M MELEGATI

30/12/2020 07:59:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

