

Beneficiário BANCO SOFISA S/A			Nosso Número 0000092013791		Vencimento 10/07/2020
Data do Documento 12/06/2020	Número do Documento 6089466A	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 18/06/2020	Agência / Cód. do Beneficiário 3689 / 004845013
Carteira COBRANCA SIMPLE - ECR	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 4.352,04	
Nome do Pagador IRM DE MIS HOSP DA STA CSA MONTE ALTO					

Beneficiário: BANCO SOFISA S/A - CNPJ: 60.889.128/0001-80
Endereço: AL. SANTOS, 1496 - 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100 - SAO PAULO - SP

Santander
SAC: 0800 726 7777
OUVIDORIA: 0800 726 03222

Recebimento através do cheque nro:
Esta quitação só terá validade após o pagamento
do cheque pela Instituição Financeira Receptora.

Banco nro:

Autenticação Mecânica



033-7

Ficha de Caixa

Local de Pagamento ATÉ O VOTO PAGAR EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO					Vencimento 10/07/2020
Beneficiário BANCO SOFISA S/A - CNPJ: 60.889.128/0001-80 AL SANTOS, 1496 - 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100 - SAO PAULO - SP					Agência / Cód. do Beneficiário 3689 / 004845013
Data do Documento 12/06/2020	Número do Documento 6089466A	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 18/06/2020	Nosso Número 0000092013791
Carteira COBRANCA SIMPLE - ECR	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 4.352,04	
Pagador: IRM DE MIS HOSP DA STA CSA MONTE ALTO R CARLOS KIELANDER, 396 CXPST: 180 15910-000 MONTE ALTO-SP					CNPJ: 52.852.100/0001-40
Beneficiário Final: 2 - SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE					Código de Baixa
Autenticação Mecânica					

2ª Via - Via Cliente

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
0890 - MONTE ALTO, SP
DATA: 09/07/2020 HORA: 14:58:17
TERMINAL: 1005 NSU: 000948 AUT.: 0134
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
BOLETO COM CODIGO DE BARRAS
REPRESENTACAO NUMERICA DO CODIGO DE BARRAS
03399 48457 01300 000922
01379 101049 5 83120000435204
INSTITUICAO EMISSORA: 033-BANCO SANTANDER S.A.
BENEFICIARIO
NOME FANTASIA: BANCO SOFISA S/A
NOME/RAZAO SOCIAL: BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80
SACADOR/AVALISTA
NOME: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR
NOME: IRM. DE MIS. HOSP. DA STA CSA MONTE ALTO
CPF/CNPJ: 52.852.100/0001-40
DATA DE VENCIMENTO: 10/07/2020
VALOR NOMINAL: 4.352,04
VALOR TOTAL: 4.352,04
VALOR PAGO: 4.352,04
VALOR DINHEIRO: 4.352,04
Informações, reclamações, sugestões e elogios
SAC CAIXA 0800 726 0101
Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário 60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.					Vencimento 17/07/2020	
Endereço do Beneficiário Al Santos 1496 Cerqueira Cesar 01.418-100 SAO PAULO/SP					Ponto Venda/Ident. Beneficiário 03689 4845013	
Data Documento 12/06/2020	Nº Documento 6089466B	Espécie Documento 02	Acerto NAO	Data Processamento 26/06/2020	Nosso Número 000009228471-0	
Usa do Banco	Carteira 104	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 4.352,03 (-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Informações de responsabilidade do beneficiário MORA DE 7,25 AO DIA, A PARTIR DE 18/07/2020.						

Pagador IRM.DE MIS.HOSP.DA STA CSA MONTE ALTO R CARLOS KIELANDER, 396 CXPST: 180 CENTRO 15.910-000 MONTE ALTO /SP	CNPJ/CPF: 52.852.100/0001-40
Sacador/Avalista SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE RUA PROJETADA ITAIM 37.600-000 CAMBUÍ/MG	CNPJ/CPF: 11.206.099/0001-07

Retenimento através do cheque nº do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacador

Autenticação Mecânica

033-7

Ficha de Caixa

Beneficiário 60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.					Ponto Venda/Ident. Beneficiário 03689 4845013		Vencimento 17/07/2020	
Endereço do Beneficiário Al Santos 1496 Cerqueira Cesar 01.418-100 SAO PAULO/SP					Ponto Venda/Ident. Beneficiário 03689 4845013			
Data Documento 12/06/2020	Nº Documento 6089466B	Espécie Documento 02	Acerto NAO	Data Processamento 26/06/2020	Nosso Número 000009228471-0			
Usa do Banco	Carteira 104	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 4.352,03 (-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado			
Informações de responsabilidade do beneficiário MORA DE 7,25 AO DIA, A PARTIR DE 18/07/2020.								

Pagador IRM.DE MIS.HOSP.DA STA CSA MONTE ALTO SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE	CNPJ/CPF: 11.206.099/0001-07
Sacador/Avalista SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE	CNPJ/CPF: 11.206.099/0001-07

Retenimento através do cheque nº do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacador

Autenticação Mecânica

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
0890 - MONTE ALTO, SP
DATA: 09/07/2020
TERMINAL: 1605
HORA: 14:57:43
AUT.: 0133
NUJ: 000943

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTACAO NUMERICA DO CODIGO DE BARRAS
03399.48457 01300 000922
28471.001041 6 83190000435203

INSTITUICAO EMISSORA: 033-RANCO SANTANDER S.A.

BENEFICIARIO
NOME FANTASIA: BANCO SOFISA S/A
NOME/RAZAO SOCIAL: BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80

SACADOR/AVALISTA
NOME: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR
NOME: IRM. DE MIS. HOSP. DA STA CSA MONTE ALTO
CPF/CNPJ: 52.852.100/0001-40

DATA DE VENCIMENTO: 17/07/2020

VALOR NOMINAL: 4.352,03
VALOR TOTAL: 4.352,03
VALOR PAGO: 4.352,03
VALOR DINHEIRO: 4.352,03

Informações, reclamações, sugestões e elogios
SAC CAIXA 0800 726 0101
Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário 60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.					Vencimento 24/07/2020	
Endereço do Beneficiário Av. Santos 1496 Cerqueira Cesar 01.418-100 SAO PAULO/SP					Ponto Venda/Ident. Beneficiário 03689 4845013	
Data Documento 12/06/2020	Nº Documento 6089466C	Espécie Documento 02	Aceite NAO	Data Processamento 03/07/2020	Nosso Número 00009253464-3	
Uso do Banco	Carteira 104	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(-) Valor do Documento 4.352,03	
Informações de responsabilidade do beneficiário MORA DE 7,25 AO DIA, A PARTIR DE 25/07/2020.					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(-) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador IRM.DE MIS.HOSP.DA STA CSA MONTE ALTO R CARLOS KIELANDER , 396 CXPST; 180 CENTRO 15.910-000 MONTE ALTO /SP					CNPJ/CPF: 52.852.100/0001-40	
Sacador/Avalista SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE RUA PROJETADA ITAIM 37.600-000 CAMBUI/MG					CNPJ/CPF: 11.206.099/0001-07	
Recebimento através do cheque nº do Banco Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacador.					Autorização Mecânica	

033-7

Ficha de Caixa

Beneficiário 60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.					Ponto Venda/Ident. Beneficiário 03689 4845013	
Endereço do Beneficiário Av. Santos 1496 Cerqueira Cesar 01.418-100 SAO PAULO/SP					Vencimento 24/07/2020	
Data Documento 12/06/2020	Nº Documento 6089466C	Espécie Documento 02	Aceite NAO	Data Processamento 03/07/2020	Nosso Número 00009253464-3	
Uso do Banco	Carteira 104	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(-) Valor do Documento 4.352,03	
Informações de responsabilidade do beneficiário MORA DE 7,25 AO DIA, A PARTIR DE 25/07/2020.					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(-) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador IRM.DE MIS.HOSP.DA STA CSA MONTE ALTO R CARLOS KIELANDER , 396 CXPST; 180 CENTRO 15.910-000 MONTE ALTO /SP					CNPJ/CPF: 52.852.100/0001-40	
Sacador/Avalista SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE RUA PROJETADA ITAIM 37.600-000 CAMBUI/MG					CNPJ/CPF: 11.206.099/0001-07	
Recebimento através do cheque nº do Banco Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacador.					Autorização Mecânica	

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
0890 - MONTE ALTO, SP
DATA: 09/07/2020 NSU: 000949 HORA: 14:58:45
TERMINAL: 1005 AUT.: 0135

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTACAO NUMERICA DO CODIGO DE BARRAS
03399.48457 01300.000922
53464.301042 7 83260000435203

INSTITUICAO EMISSORA: 033-BANCO SANTANDER S.A.
BENEFICIARIO
NOME FANTASIA: BANCO SOFISA S/A
NOME/RAZAO SOCIAL: BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80

SACADOR/AVALISTA
NOME: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07

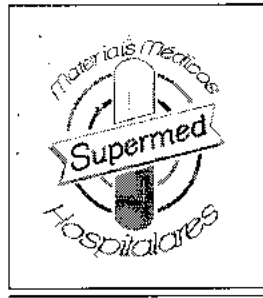
PAGADOR
NOME: IRM. DE MIS. HOSP. DA STA CSA MONTE ALTO
CPF/CNPJ: 52.852.100/0001-40

DATA DE VENCIMENTO: 24/07/2020

VALOR NOMINAL: 4.352,03
VALOR TOTAL: 4.352,03
VALOR PAGO: 4.352,03
VALOR DINHEIRO: 4.352,03

Informações, reclamações, sugestões e elogios
SAC CAIXA 0800 726 0101
Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474
Univ. caixa.gov.br

2a Via - Via Cliente



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

Avenida Tower Automotivo - Galpao 26,
300 - Laranja Azeite - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA 1
Nº 89466 / SERIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3520 0611 2060 9900 0441 5500 1000 0894 6810 0080 5293

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc.Adq.de Terc. PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200478866080 12/06/2020 15:51:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE: NOME / RAZÃO SOCIAL: IRM. DE MIS. HOSP. DA STA CSA MONTE ALTO (656) CNPJ/CPF: 52.852.100/0001-40 DATA DA EMISSÃO: 12/06/2020

FUNDO: R CARLOS KIELANDER, 396 CXPST: 180 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 15910-000 DATA ENTRADA/SAIDA: 12 JUN 2020

MUNICÍPIO: MONTE ALTO FONE/FAX: 1632443248 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA	
001 10/07/2020 4.352,04 002 17/07/2020 4.352,03 003 24/07/2020 4.352,03	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
13.056,10	1.572,27	0,00	0,00	13.056,10	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	13.056,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: COME / RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: SP CNPJ/CPF: 01125797000701

ENDEREÇO: RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200 MUNICÍPIO: SAO PAULO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 149529968118

QUANTIDADE: 3 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 11,67 PESO LÍQUIDO: 11,67

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
14913	SULFA+TRI 800+160MG 10CP GEN-PRATI DONAD LT 20B480 (6) 02/2022 (Fornecedor: 9706, Lote: 20B480, Qtde: 6, Data Fab: 06/02/2020, Data Val: 06/02/2022)	30049072	000	5102	FR	6	3,8800	22,08	22,08	2,65		12,00	
28122	CAPTOMIDO 50MG 30CP-BELFAR LT 129048 (2) 12/2021 (Fornecedor: 6348, Lote: 129048, Qtde: 2, Data Fab: 20/12/2019, Data Val: 14/12/2021)	30049059	000	5102	CX	2	2.3550	4,71	4,71	0,85		18,00	
27352	GLICONIL 5MG 30CP-MEDQUIMICA LT 214706 (2) 01/2022 (Fornecedor: 7981, Lote: 214706, Qtde: 2, Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 31/01/2022)	30049079	000	5102	CX	2	0,9750	1,95	1,95	0,35		18,00	
28232	FLUCOL 150MG 2CAPS-BELFAR LT 089025 (50) 08/2021 (Fornecedor: 6348, Lote: 089025, Qtde: 50, Data Fab: 05/08/2019, Data Val: 05/08/2021)	30049069	000	5102	CX	50	1,5750	78,75	78,75	14,17		18,00	
27823	ATORVASTATINA 10MG 90CP GEN-CIMED LT 2002-535 (6) 01/2022 (Fornecedor: 1666, Lote: 2002535, Qtde: 6, Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 31/01/2022)	30049069	000	5102	CX	6	17,1983	103,19	103,19	12,38		12,00	

RECEBIDO E CONFERIDO MERCADORIAS

DIGITADO

IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL JA SANTA CASA DE MONTE ALTO

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: #R1V1R2V2 I. Médico: 89589 End. Entrega: RUA ANTONIO DA SILVA, 280 - 15910-000, MONTE ALTO SP, Horário: 08:00 AS 16:00 HS. Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 086035/018 nos termos da Portaria CAT 116/2017. Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671. QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO DÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703. Nota: 6 CUBAGEM: 0,03

RESERVAÇÃO AO FISCO: N.º: 122 Por: 16/06/2020

CONTABILIDADE

RECURSO PUBLICO FEDERAL COVID 19

Termo de repasse 005/2020-1

Pago com recurso Federal: 13.056,10

Pago com recurso entidade

Conferido com o documento original

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



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
 Avenida Tower Automotivo - Galpao 28,
 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP.
 CEP:07430350, Fone:0800-0000-0000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAIDA

Nº 89466
 SERIE 1
 ROLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3520 0611 2060 9900 0441 5500 1000 0894 6610 0080 5293

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc. Adq. de Terc.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
 PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200478866080 12/06/2020 15:51:29
 CNPJ: 11.206.099/0004-41

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	VTOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
9628	ENALAPRIL (RENOPRIL) 5MG 30CP-BELFAR LT 020-022 (4) 02/2022 (Fornecedor: 6348, Lote: 020022, Qtde: 4, Data Fab: 04/02/2020, Data Val: 04/02/2022)	30049067	000	5102	CX	4	1,7500	7,00	7,00	1,26		18,00	
25931	METOPROLOL SUCCINATO 50MG C/30 GEN-A-CORD LT M2000762 (12) 11/2021 (Fornecedor: 1113, Lote: M2000762, Qtde: 12, Data Fab: 01/12/2019, Data Val: 30/11/2021)	30048039	200	5102	CX	12	27,1292	325,55	325,55	39,07		12,00	
22507	ATORVASTATINA 40MG 30CP GEN-EMS LT 101387 (2) 10/2021 (Fornecedor: 335, Lote: 10138-7, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 30/10/2021)	30049069	500	5102	CX	2	16,9800	33,96	33,96	4,08		12,00	
15215	OXIMETAZOLINA 0,50MG/ML AD.30ML GEN-EMS LT 1J9930 (3) 12/2021 (Fornecedor: 335, Lote: 1J9930, Qtde: 3, Data Fab: 04/12/2019, Data Val: 04/12/2021)	30049099	000	5102	FR	3	3,0700	9,21	9,21	1,11		12,00	
15202	ALPRAZOLAM(B1) 1MG 30CP GEN-EMS (PORT.344/98) LT 1P2935 (2) 03/2022 (Fornecedor: 33-5, Lote: 1P2935, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/2022)	30049064	500	5102	CX	2	3,1000	6,20	6,20	0,74		12,00	
9558	LORAZEPAM(B1) 2MG 20CP GEN-EMS (PORT.344/-98) LT 1N0085 (3) 01/2022 (Fornecedor: 33-5, Lote: 1N0085, Qtde: 3, Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 31/01/2022)	30049069	000	5102	CX	3	2,5000	7,50	7,50	0,90		12,00	
12083	NOREPINEFRINA 2MG/ML 50AMP 4ML GEN-HIPOLABOR LT AB-030/20 (24) 03/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: AB-030/20, Qtde: 24, Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 31/03/2022)	30049099	000	5102	CX	24	519,0000	12.456,00	12.456,00	1.494,71		12,00	

RECURSO PUBLICO FEDERAL COVID 19

Termo de quitação: 005/2020-1

Pago com recurso Federal: 13.056,10

Pago com recurso entidade: -

Conferido com o documento original