



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL  
CNPJ: 55.110.753/0001-41  
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro  
CEP: 14180-000 - Pontal/SP  
Fone: (16) 3953-9100

ANEXO RP 12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE AJUSTE DE CONTAS E QUITAÇÃO Nº 10/2024

ORGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL  
CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL  
CNPJ: 55.110.753/0001-41  
ENDEREÇO: RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000  
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: WAGNER LIPORINI  
CPF: 132.521.218-08  
OBJETO: TABELA SUS PAULISTA  
EXERCÍCIO: 01/12/2024 até 31/12/2024 (809-5) (577518105-7)  
ORIGEM DO RECURSO : ESTADUAL(RESOLUÇÃO Nº198/2023)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de ajuste de contas e quitação nº 10/2024	05/07/2024	05/12/2024	R\$ 182.748,97

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
				R\$ -

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$	1.086.537,83
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$	-
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	8.202,31
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$	1.094.740,14
	R\$	-
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$	1.094.740,14

(1) Verbas: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassado neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outra.

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

O(s) signatário (s), na qualidade de representante(s) da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL, na forma abaixo

detalhada, as despesas incorridas e pagas MAIO/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS : FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos					
Salários (5)					
Recursos Humanos Férias(6)					
Medicamentos					
Material Hospitalar	R\$ 1.519,49		R\$ 1.519,49	R\$ 1.519,49	
Gênero Alimentícios					
Insumos					
Produtos Limp./Lavanderia					
Serviços Médicos					
Impostos	R\$ 13.912,13		R\$ 13.912,13	R\$ 13.912,13	
Serviços de Terceiros					
Locações diversas					
Utilidades Públicas (7)					
Combustível					
Bens e materias permanentes					
Obras					
Depesas Bancárias	R\$ 69,00		R\$ 69,00	R\$ 69,00	
Bloqueio Judicial					
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 15.500,62</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 15.500,62</b>	<b>R\$ 15.500,62</b>	<b>R\$ -</b>

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

(5) Salários, encargos e benefícios.



**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**  
CNPJ: 55.110.753/0001-41  
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro  
CEP: 14180-000 - Pontal/SP  
Fone: (16) 3953-9100

(6) Autônomo e pessoa jurídica.

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	1.094.740,14
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	15.500,62
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F )]	R\$	1.079.239,52
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	1.079.239,52

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

WAGNER LIPORINI  
Interventor

Pontal, 15 de janeiro de 2025

wl/tgr

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

**REPASSE AO TERCEIRO SETOR  
RELAÇÃO DE GASTOS**

CONTRATANTE: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL**  
CONTRATADO: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**  
CNPJ: **55.110.753/0001-41**  
ENDEREÇO E CEP: **RUA: ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - Nº 753- 14.180-000 - PONTAL - SP**  
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: **WAGNER LIPORINI**  
CPF: **132.521.218-08**  
OBJETO DO CONVÊNIO: **TABELA SUS PAULISTA**  
EXERCÍCIO: **01/12/2024 até 31/12/2024 (809-5) (577518105-7)**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
Termo de ajuste de contas e quitação nº 10/2024	05/07/2024	05/12/2024	R\$ 250.000,00

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (BRUTO)	RETEÇÃO ENCARGOS	VALOR PAGO P/ CONVÊNIO	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
<b>MATERIAL HOSPITALAR</b>								
30/11/2024	4434	BIOREGEN COM DIST PROD MÉD. LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 65,64	R\$ -	R\$ 65,64	39521042257	10/12/2024
30/11/2024	4435	BIOREGEN COM DIST PROD MÉD. LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 65,64	R\$ -	R\$ 65,64	39521042257	10/12/2024
30/11/2024	4436	BIOREGEN COM DIST PROD MÉD. LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 256,64	R\$ -	R\$ 256,64	39521042257	10/12/2024
30/11/2024	4437	BIOREGEN COM DIST PROD MÉD. LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 32,82	R\$ -	R\$ 32,82	39521042257	10/12/2024
30/11/2024	4429	BIOREGEN COM DIST PROD MÉD. LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 32,82	R\$ -	R\$ 32,82	39521101272	10/12/2024
30/11/2024	4430	BIOREGEN COM DIST PROD MÉD. LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 32,82	R\$ -	R\$ 32,82	39521101272	10/12/2024
30/11/2024	4431	BIOREGEN COM DIST PROD MÉD. LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 32,82	R\$ -	R\$ 32,82	39521101272	10/12/2024
30/11/2024	4428	BIOREGEN COM DIST PROD MÉD. LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 223,82	R\$ -	R\$ 223,82	39521136752	10/12/2024
30/11/2024	4426	BIOREGEN COM DIST PROD MÉD. LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 421,91	R\$ -	R\$ 421,91	39521151610	10/12/2024
30/11/2024	4432	BIOREGEN COM DIST PROD MÉD. LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 24,70	R\$ -	R\$ 24,70	39521074224	10/12/2024
30/11/2024	4427	BIOREGEN COM DIST PROD MÉD. LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 148,52	R\$ -	R\$ 148,52	39521155702	10/12/2024
30/11/2024	4425	BIOREGEN COM DIST PROD MÉD. LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 148,52	R\$ -	R\$ 148,52	39521179025	10/12/2024
30/11/2024	4433	BIOREGEN COM DIST PROD MÉD. LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 32,82	R\$ -	R\$ 32,82	39521067611	10/12/2024
						<b>R\$ 1.519,49</b>		
<b>IMPOSTOS RETIDOS</b>								
09/12/2024	GUIA	DARF IRRF/ CP SEGURADOS	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 13.912,13	R\$ -	R\$ 13.912,13	75305329	10/12/2024
						<b>R\$ 13.912,13</b>		



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

DESPESAS BANCÁRIAS											
26/12/2024	TARIFA	TARIFA BANCÁRIA	DESPESAS BANCÁRIAS	R\$	69,00	R\$	-	R\$	69,00	EXTRATO	26/12/2024
								R\$	69,00		

R\$ 15.500,62

Pontal, 15 de janeiro de 2025

WAGNER LIPORINI

Interventor

wl/tgr

### Extrato por período

Cliente: IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL

Conta: 3472 | 1292 | 000577518105-7

Data: 08/01/2025 - 09:27

Mês: Dezembro/2024

Período: 1 - 31

#### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	365.497,94 C
02/12/2024	000000	APLIC FUND	365.497,94 D	0,00 C
02/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
03/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
04/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
05/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
06/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
09/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
10/12/2024	101015	PAG BOLETO	420,74 D	420,74 D
10/12/2024	101015	PAG BOLETO	32,82 D	453,56 D
10/12/2024	101015	PAG BOLETO	24,70 D	478,26 D
10/12/2024	101015	PAG BOLETO	98,46 D	576,72 D
10/12/2024	101016	PAG BOLETO	223,82 D	800,54 D
10/12/2024	101016	PAG BOLETO	148,52 D	949,06 D
10/12/2024	101016	PAG BOLETO	421,91 D	1.370,97 D
10/12/2024	101017	PAG BOLETO	148,52 D	1.519,49 D
10/12/2024	101017	PG ORG GOV	13.912,13 D	15.431,62 D
10/12/2024	000000	RESG AUT	15.431,62 C	0,00 C
10/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
11/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
12/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
13/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
16/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
17/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
18/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
19/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
20/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
23/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

24/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
26/12/2024	000000	TAR MAN CC	69,00 D	69,00 D
26/12/2024	000000	RESG AUT	69,00 C	0,00 C
26/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
27/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
30/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
31/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
02/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

\* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Extrato Fundo de Investimento  
Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 5970	Emissão 09/01/2025
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC OAB RF CRÉD PRIV LP	CNPJ do Fundo 14.120.488/0001-03	Início das Atividades do Fundo 23/09/2014
----------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------------------

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,7764	No Ano(%) 11,0469	Nos Últimos 12 Meses(%) 11,0469	Cota em: 29/11/2024 2,48536300	Cota em: 31/12/2024 2,50466000
---------------------	----------------------	------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------

Cliente

Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 1292.000577518105-7	Mês/Ano 12/2024	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	721.039,89C	290.114,518078
Aplicações	365.497,94C	146.996,130219
Resgates	15.500,62D	6.218,026625
Rendimento Bruto no Mês	8.202,31C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	1.079.239,52C	430.892,621671
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(\*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
02 / 12	APLICACAO	365.497,94C	146.996,130219
10 / 12	RESGATE	15.431,62D	6.190,449081
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
26 / 12	RESGATE	69,00D	27,577544
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	0,00	IRRF	0,00
-----------------	------	------	------

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: 0800 - 726 0101	Endereço para Correspondência: Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: <a href="https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp">https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp</a>
Acesse o site da CAIXA: <a href="http://www.caixa.gov.br">www.caixa.gov.br</a>	



**2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Código de barras:</b>	858900001391 121303852436 450716243441 828405024801
<b>Data do pagamento:</b>	10/12/2024
<b>Número do documento:</b>	07162434482840502
<b>Valor total:</b>	13.912,13

<b>Nome:</b>	IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	3472 / 1292 / 000577518105-7

<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil
<b>Identificação da operação:</b>	REF IRRPJ NF 3474 RUBENS

<b>Data de débito:</b>	10/12/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	10/12/2024

<b>Código da operação:</b>	075305329
<b>Chave de segurança:</b>	E8ESW0X2H074WK7K

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		
Período de Apuração <b>Outubro/2024</b>	Data de Vencimento <b>19/11/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24344.8284050-2</b>	Pagar este documento até <b>10/12/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000288203788</b>			Valor Total do Documento <b>13.912,13</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	1,00	0,06	0,01	1,07
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	3.153,29	208,11	31,53	3.392,93
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	9.775,22	645,16	97,75	10.518,13
<b>Totais</b>		<b>12.929,51</b>	<b>853,33</b>	<b>129,29</b>	<b>13.912,13</b>

SEDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 09/12/2024 11:49:29

85890000139 1 12130385243 6 45071624344 1 82840502480 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000139 1	12130385243 6	45071624344 1	82840502480 1
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.16.24344.8284050-2  
Pagar até: 10/12/2024  
Valor: 13.912,13

Pague com o PIX



Número Nota Fiscal:

3474

Data Emissão:

31/10/2024

Chave:

DYAX-TVKZ

**CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE**

14160-600 - RUA SEBASTIAO SAMPAIO, 1869 SALA 01 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14160-600

CNPJ/CPF: 01.439.325/0001-38

Email: clinicavascularplastica@gmail.com

Telefone:

Inscr. Estadual/RG:

Inscrição Municipal: 112682

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho  
 Simples Nacional: Não

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Competência: 10/2024

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.03 - Clínicas, laboratórios, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

**DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO**

IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE PONTAL

Rua Ananias Costa Freitas, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14.180.000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail:

Sub. Tributário: Não

Inscrição Municipal:

Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		TERMO DE AJUSTE DE CONTAS E QUITAÇÃO N° 019/2024 REFERENTE PRODUÇÃO SUS FEVEREIRO/MARÇO/ABRIL/MAIO/JUNHO E JULHO/2024	210.219,34	210.219,34

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Alíquota Imp. Aprox. : 0,00

**RETENÇÕES**

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	3.153,29	1.366,43	6.306,58	2.102,19	0,00

**DESCONTOS**

Condicional	Incondicional
0,00	0,00

<b>VALOR SERVIÇO</b>	<b>VALORES DA NFS-e</b>				<b>TOTAL LIQUIDO</b>
210.219,34	Repasso/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS
	0,00	210.219,34	2,00 %	ISS SEM RETENÇÃO	4.204,39
					<b>197.290,85</b>

validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://pmsertaozinho.smarapd.com.br/tb/>

Cortar Aqui

Data Emissão <b>31/10/2024</b>	RECEBI DA EMPRESA CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERTAOZINHO S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF <b>3474</b>	
Chave <b>DYAX-TVKZ</b>	
_____ Local / Data	
_____ Assinatura	

## Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 08/01/2025 às 09:28:28

**Banco Recebedor:** BANCO BRADESCO S/A

**Pagador Final / Efetivo**

**Nome:** IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL

**CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41 **Conta de Débito:** 03472/1292/000577518105-7

**Histórico do Pagamento:**

**Representação numérica do código de barras:** 23794.99610 00004.207403 79090.379000 0 72200157260

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO BRADESCO S/A

**Código do Banco:** 237 **Código do ISPB:** 60746948

**Beneficiário original / Cedente**

**Nome Fantasia:** BIOREGEN **CPF/CNPJ:** 40.658.980/0001-39

**Nome/Razão Social:** BIOREGEN

**Pagador Sacado**

**Nome Fantasia:** HOSP.SANTA CASA DE PONTAL **CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41

**Pagador Final - Correntista**

**Nome Fantasia:** IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL **CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41

**Data do Vencimento:** 14/01/2025

**Desconto (R\$):** 0

**Data de Efetivação / Agendamento:** 10/12/2024 **Abatimento (R\$):** 0

**Valor Nominal do Bolet:** 420.74

**Valor Calculado (R\$):** 420.74

**Juros (R\$):** 0

**Valor Pago (R\$):** 420.74

**IOF (R\$):** 0

**Identificação do Pagamento:**

**Multa (R\$):** 0

**Data/hora da operação:** 10/12/2024 -

**Código da operação:** 39521042257

**Chave de segurança:**

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA

Ouvidoria

**0800 726 0101**

**0800 725 7474**

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

**0800 726 2492**

**0800 104 0104**

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>    <b>BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA</b> Rua Coronel Joaquim José de Lima, 424, Centro - Bebedouro/SP - CEP: 14700-450 CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0-ENTRADA 1-SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  <b>4.434</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>		 CHAVE DE ACESSO 3524 1140 6589 8000 0139 5500 1000 0044 3410 1330 2099 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135242774855794 30/11/2024 16:47:04</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>210.182.993.112</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ <b>40.658.980/0001-39</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	DATA DA EMISSÃO <b>30/11/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>14180-000</b>
MUNICÍPIO <b>PONTAL</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL

<b>FATURA / DUPLICATA</b>									
<b>PARCELAS</b>									
001 14/01/2025 65,64									
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>									
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>		VALOR ICMS <b>0,00</b>		BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>		VALOR ICMS ST <b>0,00</b>		TOTAL DOS PRODUTOS <b>65,64</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>		VALOR SEGURO <b>0,00</b>		VALOR DESCONTO <b>0,00</b>		OUTRAS DESP <b>0,00</b>		VALOR IPI <b>0,00</b>	
						VALOR APROX TRIB <b>2,76</b>		TOTAL DA NOTA <b>65,64</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>								
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA <b>9-Sem Transp.</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	
40012410303	FIO KIRSCHNER 1.0X300 MM	90211020	040	5102	UN	0	0,00	65,64	0,00	0,00		2,76	

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COMPLEMENTO NOTA FISCAL 1584/001 EMITIDA EM 16/04/24 TERMO DE AJUSTE DE CONTAS E QUITAÇÃO N° 019/2024 REFERENTE PRODUÇÃO SUS FEVEREIRO/MARCO/ABRIL/JUNHO E JULHO/2024 Valor aproximado dos tributos R\$ 2,76 Fonte: IBPT. NF-e REF: 35240440658980000139550010000015841002534483	RESERVADO AO FISCO

VIMAN Sistemas   www.vimansca.com.br	
RECEBEMOS DE BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 4.434. EMISSÃO: 30/11/2024 VALOR TOTAL: 65,64 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
<b>NF-e</b> <b>4.434</b> <b>SÉRIE 1</b>	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
 BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA Rua Coronel Joaquim José de Lima, 424, Centro - Bebedouro/SP - CEP: 14700-450 CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		0-ENTRADA 1-SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 3524 1140 6589 8000 0139 5500 1000 0044 3510 1330 5001
INSCRIÇÃO ESTADUAL 210.182.993.112		4.435 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242774865030 30/11/2024 16:48:25			
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 40.658.980/0001-39	

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	30/11/2024
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL		UF SP	FONE / FAX
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA													
PARCELAS													
001 14/01/2025 65,64													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 65,64					
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00		VALOR APROX TRIB 2,76		TOTAL DA NOTA 65,64	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1021-01-300	FIO DE KIRSCHNNER 1,5 X 300 MM	90211020	040	5102	UN	0	0,00	65,64	0,00	0,00		2,76

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COMPLEMENTO NOTA FISCAL 1825/001 EMITIDA EM 12/06/24 TERMO DE AJUSTE DE CONTAS E QUITAÇÃO Nº 019/2024 REFERENTE PRODUÇÃO SUS FEVEREIRO/MARCO/ABRIL/JUNHO E JULHO/2024 Valor aproximado dos tributos R\$ 2,76 Fonte: IBPT. NF-e REF: 35240640658980000139550010000018251002190027	RESERVADO AO FISCO

VIMAN Sistemas   www.vimansca.com.br		
RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDIC OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 4.435. EMISSÃO: 30/11/2024 VALOR TOTAL: 65,64 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP		NF-e 4.435 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA Rua Coronel Joaquim José de Lima, 424, Centro - Bebedouro/SP - CEP: 14700-450 CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>4.436</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 3524 1140 6589 8000 0139 5500 1000 0044 3610 1330 8024 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135242774874741 30/11/2024 16:49:55</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>210.182.993.112</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>40.658.980/0001-39</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b>		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		<b>55.110.753/0001-41</b>	<b>30/11/2024</b>
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
<b>RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753</b>	<b>CENTRO</b>	<b>14180-000</b>	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>PONTAL</b>	<b>SP</b>		

<b>FATURA / DUPLICATA</b>							
<b>PARCELAS</b>							
<b>001</b>	<b>14/01/2025</b>	<b>256,64</b>					
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS			
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>256,64</b>			
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>10,78</b>	<b>256,64</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
			<b>9-Sem Transp.</b>				
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	
3540-06-035	PLACA P/F - A/C 3,5X06 FUIROS	90211020	040	5102	UN	0	0,00	256,64	0,00	0,00		10,78	

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COMPLEMENTO NOTA FISCAL 2030/001 EMITIDA EM 22/07/24 TERMO DE AJUSTE DE CONTAS E QUITAÇÃO Nº 019/2024 REFERENTE PRODUÇÃO SUS FEVEREIRO/MARCO/ABRIL/JUNHO E JULHO/2024 Valor aproximado dos tributos R\$ 10,78 Fonte: IBPT. NF-e REF: 35240740658980000139550010000020301004466024	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDIC OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 4.436. EMISSÃO: 30/11/2024 VALOR TOTAL: 256,64 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP		<b>NF-e</b> <b>4.436</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA Rua Coronel Joaquim José de Lima, 424, Centro - Bebedouro/SP - CEP: 14700-450 CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0-ENTRADA 1-SAÍDA	1
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242774883893 30/11/2024 16:51:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 210.182.993.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 40.658.980/0001-39

<b>DESTINATÁRIO</b>		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	30/11/2024
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA			

<b>FATURA / DUPLICATA</b>							
PARCELAS							
001 14/01/2025 32,82							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 32,82			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 1,38	TOTAL DA NOTA 32,82	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1021-01-300	FIO DE KIRSCHNER 1,5 X 300 MM	90211020	040	5102	UN	0	0,00	32,82	0,00	0,00		1,38

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COMPLEMENTO NOTA FISCAL 2040/001 EMITIDA EM 24/07/24 TERMO DE AJUSTE DE CONTAS E QUITAÇÃO N° 019/2024 REFERENTE PRODUÇÃO SUS FEVEREIRO/MARCO/ABRIL/JUNHO E JULHO/2024 Valor aproximado dos tributos R\$ 1,38 Fonte: IBPT. NF-e REF: 35240740658980000139550010000020401004896033	

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 4.437. EMISSÃO: 30/11/2024 VALOR TOTAL: 32,82 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP	NF-e 4.437 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	





|237-2|

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 14/01/2025	
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP					Agência/Código Beneficiário 0379-4/0015726-0	
Data do Documento 30/11/2024	No. do Documento 004434/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/11/2024	Nosso Número 009/0379/0000722-5	
Usado do Banco	CIP	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 420,74
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** JUROS R\$ 0,14 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 16,82 4 TITULOS CONSTANTES DESTA COBRANCA: NF: 4434-01 65,64 4435-01 65,64 4436-01 256,64 NF: 4437-01 32,82  VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP					00508 - 055.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica



|237-2|

23790.37902 90379.000079 22001.572605 4 99610000042074

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 14/01/2025	
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP					Agência/Código Beneficiário 0379-4/0015726-0	
Data do Documento 30/11/2024	No. do Documento 004434/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/11/2024	Nosso Número 009/0379/0000722-5	
Usado do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 420,74	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** JUROS R\$ 0,14 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 16,82 4 TITULOS CONSTANTES DESTA COBRANCA: NF: 4434-01 65,64 4435-01 65,64 4436-01 256,64 NF: 4437-01 32,82  VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP					00508 - 055.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 08/01/2025 às 09:28:28

**Banco Receptor:** BANCO BRADESCO S/A

**Pagador Final / Efetivo**

**Nome:** IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL

**CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41 **Conta de Débito:** 03472/1292/000577518105-7

**Histórico do Pagamento:**

**Representação numérica do código de barras:** 23791.99610 00000.984603 79090.379000 0 71900157260

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO BRADESCO S/A

**Código do Banco:** 237 **Código do ISPB:** 60746948

**Beneficiário original / Cedente**

**Nome Fantasia:** BIOREGEN **CPF/CNPJ:** 40.658.980/0001-39

**Nome/Razão Social:** BIOREGEN

**Pagador Sacado**

**Nome Fantasia:** HOSP.SANTA CASA DE PONTAL **CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41

**Pagador Final - Correntista**

**Nome Fantasia:** IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL **CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41

**Data do Vencimento:** 14/01/2025

**Desconto (R\$):** 0

**Data de Efetivação / Agendamento:** 10/12/2024 **Abatimento (R\$):** 0

**Valor Nominal do Boleto:** 98.46

**Valor Calculado (R\$):** 98.46

**Juros (R\$):** 0

**Valor Pago (R\$):** 98.46

**IOF (R\$):** 0

**Identificação do Pagamento:**

**Multa (R\$):** 0

**Data/hora da operação:** 10/12/2024 -

**Código da operação:** 39521101272

**Chave de segurança:**

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA

Ouvidoria


0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA Rua Coronel Joaquim José de Lima, 424, Centro - Bebedouro/SP - CEP: 14700-450 CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> 4.429 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 1140 6589 8000 0139 5500 1000 0044 2910 1328 7006 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242774741531 30/11/2024 16:29:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 210.182.993.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 40.658.980/0001-39	

<b>DESTINATÁRIO</b>		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	30/11/2024
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

<b>FATURA / DUPLICATA</b>							
PARCELAS							
001 14/01/2025 32,82							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 32,82			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 1,38	TOTAL DA NOTA 32,82	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	
1021-01-300	FIO KIRSCHNER 1,5 X 300 MM	90211020	040	5102	UN	0	0,00	32,82	0,00	0,00		1,38	

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COMPLEMENTO NOTA FISCAL 1500/001 EMITIDA EM 27/03/24 TERMO DE AJUSTE DE CONTAS E QUITAÇÃO N° 019/2024 REFERENTE PRODUÇÃO SUS FEVEREIRO/MARCO/ABRIL/JUNHO E JULHO/2024 Valor aproximado dos tributos R\$ 1,38 Fonte: IBPT. NF-e REF: 35240340658980000139550010000015001004050005	

VIMAN Sistemas | [www.vimansa.com.br](http://www.vimansa.com.br)

RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDIC OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 4.429. EMISSÃO: 30/11/2024 VALOR TOTAL: 32,82 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP	<b>NF-e</b> <b>4.429</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA Rua Coronel Joaquim José de Lima, 424, Centro - Bebedouro/SP - CEP: 14700-450 CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 4.430 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 1140 6589 8000 0139 5500 1000 0044 3010 1329 0067 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242774748384 30/11/2024 16:30:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 210.182.993.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 40.658.980/0001-39	

<b>DESTINATÁRIO</b>		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	30/11/2024
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATA		HORA DA SAÍDA	

<b>PARCELAS</b>						
001 14/01/2025 32,82						
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 32,82		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 1,38	TOTAL DA NOTA 32,82

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	
1021-01-300	FIO KIRSCHNER 1,5 X 300 MM	90211020	040	5102	UN	0	0,00	32,82	0,00	0,00		1,38	

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COMPLEMENTO NOTA FISCAL 1501/001 EMITIDA EM 27/03/24 TERMO DE AJUSTE DE CONTAS E QUITAÇÃO N° 019/2024 REFERENTE PRODUÇÃO SUS FEVEREIRO/MARÇO/ABRIL/JUNHO E JULHO/2024 Valor aproximado dos tributos R\$ 1,38 Fonte: IBPT. NF-e REF: 35240340658980000139550010000015011004052722	

VIMAN Sistemas   <a href="http://www.vimansca.com.br">www.vimansca.com.br</a>		<b>NF-e</b> <b>4.430</b> <b>SÉRIE 1</b>
RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDIC OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 4.430. EMISSÃO: 30/11/2024 VALOR TOTAL: 32,82 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP	DATA DO RECEBIMENTO	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA Rua Coronel Joaquim José de Lima, 424, Centro - Bebedouro/SP - CEP: 14700-450 CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>4.431</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	CHAVE DE ACESSO 3524 1140 6589 8000 0139 5500 1000 0044 3110 1329 3080 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135242774757805 30/11/2024 16:31:37</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>210.182.993.112</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>40.658.980/0001-39</b>

<b>DESTINATÁRIO</b>		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		<b>55.110.753/0001-41</b>	<b>30/11/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>14180-000</b>	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO <b>PONTAL</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	
<b>PARCELAS</b>	
<b>001 14/01/2025 32,82</b>	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>32,82</b>		
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>1,38</b>	TOTAL DA NOTA <b>32,82</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	<b>9-Sem Transp.</b>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1021-01-300	FIO KIRSCHNER 1,5 X 300 MM	90211020	040	5102	UN	0	0,00	32,82	0,00	0,00		1,38

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COMPLEMENTO NOTA FISCAL 1502/001 EMITIDA EM 27/03/24 TERMO DE AJUSTE DE CONTAS E QUITAÇÃO N° 019/2024 REFERENTE PRODUÇÃO SUS FEVEIREIRO/MARCO/ABRIL/JUNHO E JULHO/2024 Valor aproximado dos tributos R\$ 1,38 Fonte: IBPT. NF-e REF: 35240340658980000139550010000015021004055400	

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDIC OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 4.431. EMISSÃO: 30/11/2024 VALOR TOTAL: 32,82 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP	<b>NF-e</b> <b>4.431</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



|237-2|

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 14/01/2025	
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP					Agência/Código Beneficiário 0379-4/0015726-0	
Data do Documento 30/11/2024	No. do Documento 004429/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/11/2024	Nosso Número 009/0379/0000719-5	
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 98,46
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** JUROS R\$ 0,03 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 3,93 3 TITULOS CONSTANTES DESTA COBRANCA: NF: 4429-01 32,82 4430-01 32,82 4431-01 32,82  VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista					00508 - 055.110.753/0001-41	

Autenticação Mecânica



|237-2|

23790.37902 90379.000079 19001.572601 1 99610000009846

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 14/01/2025	
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP					Agência/Código Beneficiário 0379-4/0015726-0	
Data do Documento 30/11/2024	No. do Documento 004429/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/11/2024	Nosso Número 009/0379/0000719-5	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 98,46	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** JUROS R\$ 0,03 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 3,93 3 TITULOS CONSTANTES DESTA COBRANCA: NF: 4429-01 32,82 4430-01 32,82 4431-01 32,82  VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista					00508 - 055.110.753/0001-41	

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 08/01/2025 às 09:28:28

**Banco Recebedor:** BANCO BRADESCO S/A

**Pagador Final / Efetivo**

**Nome:** IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL

**CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41 **Conta de Débito:** 03472/1292/000577518105-7

**Histórico do Pagamento:**

**Representação numérica do código de barras:** 23797.99610 00002.238203 79090.379000 0 71800157260

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO BRADESCO S/A

**Código do Banco:** 237 **Código do ISPB:** 60746948

**Beneficiário original / Cedente**

**Nome Fantasia:** BIOREGEN **CPF/CNPJ:** 40.658.980/0001-39

**Nome/Razão Social:** BIOREGEN

**Pagador Sacado**

**Nome Fantasia:** HOSP.SANTA CASA DE PONTAL **CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41

**Pagador Final - Correntista**

**Nome Fantasia:** IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL **CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41

**Data do Vencimento:** 14/01/2025

**Desconto (R\$):** 0

**Data de Efetivação / Agendamento:** 10/12/2024 **Abatimento (R\$):** 0

**Valor Nominal do Boleto:** 223.82

**Valor Calculado (R\$):** 223.82

**Juros (R\$):** 0

**Valor Pago (R\$):** 223.82

**IOF (R\$):** 0

**Identificação do Pagamento:**

**Multa (R\$):** 0

**Data/hora da operação:** 10/12/2024 -

**Código da operação:** 39521136752

**Chave de segurança:**

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>    BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA Rua Coronel Joaquim José de Lima, 424, Centro - Bebedouro/SP - CEP: 14700-450 CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0-ENTRADA 1-SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  <b>4.428</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	  CHAVE DE ACESSO 3524 1140 6589 8000 0139 5500 1000 0044 2810 1328 4093  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135242774688603 30/11/2024 16:21:04</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>210.182.993.112</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>40.658.980/0001-39</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b>		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		<b>55.110.753/0001-41</b>	<b>30/11/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>14180-000</b>
MUNICÍPIO <b>PONTAL</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

<b>FATURA / DUPLICATA</b>							
<b>PARCELAS</b>							
<b>001</b>	<b>14/01/2025</b>	<b>223,82</b>					
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>223,82</b>			
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>9,40</b>	TOTAL DA NOTA <b>223,82</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA <b>9-Sem Transp.</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	
3530-09-035	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5X09 FUIROS	90211020	040	5102	UN	0	0,00	223,82	0,00	0,00		9,40	

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> COMPLEMENTO NOTA FISCAL 1466/001 EMITIDA EM 14/03/24 TERMO DE AJUSTE DE CONTAS E QUITAÇÃO N° 019/2024 REFERENTE PRODUÇÃO SUS FEVEREIRO/MARCO/ABRIL/JUNHO E JULHO/2024 Valor aproximado dos tributos R\$ 9,40 Fonte: IBPT. NF-e REF: 35240340658980000139550010000014661002052490	RESERVADO AO FISCO
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

RECEBEMOS DE BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 4.428. EMISSÃO: 30/11/2024 VALOR TOTAL: 223,82 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP		<b>NF-e</b>  <b>4.428</b>  <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	





|237-2|

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 14/01/2025	
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP					Agência/Código Beneficiário 0379-4/0015726-0	
Data do Documento 30/11/2024	No. do Documento 004428/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/11/2024	Nosso Número 009/0379/0000718-7	
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 223,82
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** JUROS R\$ 0,07 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 8,95  VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista					00508 - 055.110.753/0001-41	

Autenticação Mecânica



|237-2|

23790.37902 90379.000079 18001.572603 7 99610000022382

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 14/01/2025	
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP					Agência/Código Beneficiário 0379-4/0015726-0	
Data do Documento 30/11/2024	No. do Documento 004428/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/11/2024	Nosso Número 009/0379/0000718-7	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 223,82	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** JUROS R\$ 0,07 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 8,95  VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista					00508 - 055.110.753/0001-41	

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 08/01/2025 às 09:28:28

**Banco Receptor:** BANCO BRADESCO S/A

**Pagador Final / Efetivo**

**Nome:** IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL

**CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41 **Conta de Débito:** 03472/1292/000577518105-7

**Histórico do Pagamento:**

**Representação numérica do código de barras:** 23796.99610 00004.219103 79090.379000 0 71600157260

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO BRADESCO S/A

**Código do Banco:** 237 **Código do ISPB:** 60746948

**Beneficiário original / Cedente**

**Nome Fantasia:** BIOREGEN **CPF/CNPJ:** 40.658.980/0001-39

**Nome/Razão Social:** BIOREGEN

**Pagador Sacado**

**Nome Fantasia:** HOSP.SANTA CASA DE PONTAL **CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41

**Pagador Final - Correntista**

**Nome Fantasia:** IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL **CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41

**Data do Vencimento:** 14/01/2025

**Desconto (R\$):** 0

**Data de Efetivação / Agendamento:** 10/12/2024 **Abatimento (R\$):** 0

**Valor Nominal do Boleto:** 421.91

**Valor Calculado (R\$):** 421.91

**Juros (R\$):** 0

**Valor Pago (R\$):** 421.91

**IOF (R\$):** 0

**Identificação do Pagamento:**

**Multa (R\$):** 0

**Data/hora da operação:** 10/12/2024 -

**Código da operação:** 39521151610

**Chave de segurança:**

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA

Ouvidoria

**0800 726 0101**

**0800 725 7474**

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

**0800 726 2492**

**0800 104 0104**

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA</b> Rua Coronel Joaquim José de Lima, 424, Centro - Bebedouro/SP - CEP: 14700-450 CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>4.426</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 3524 1140 6589 8000 0139 5500 1000 0044 2610 1327 8013 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135242774613992 30/11/2024 16:11:55</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>210.182.993.112</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>40.658.980/0001-39</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	DATA DA EMISSÃO <b>30/11/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>14180-000</b>
MUNICÍPIO <b>PONTAL</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL

<b>FATURA / DUPLICATA</b> PARCELAS <b>001 14/01/2025 421,91</b>							
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>421,91</b>			
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>17,72</b>	TOTAL DA NOTA <b>421,91</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL							FRETE POR CONTA <b>9-Sem Transp.</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	
0B404515022	PINO SHANZ TRAP CON 4,0X45X150	90211020	040	5102	UN	0	0,00	421,91	0,00	0,00		17,72	

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COMPLEMENTO NOTA FISCAL 1269/001 EMITIDA EM 31/01/24 Valor aproximado dos tributos R\$ 17,72 Fonte: IBPT. NF-e REF: 35240140658980000139550010000012691003933981	RESERVADO AO FISCO
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 4.426. EMISSÃO: 30/11/2024 VALOR TOTAL: 421,91 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP	<b>NF-e</b> <b>4.426</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

<p style="text-align: center;">IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p>  <p style="text-align: center;"><b>BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA</b> Rua Coronel Joaquim José de Lima, 424, Centro - Bebedouro/SP - CEP: 14700-450 CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112</p>		<p><b>CC-e</b></p> <p><b>CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e</b></p>				
		<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e</p> <p style="text-align: center;"><b>3524 1140 6589 8000 0139 5500 1000 0044 2610 1327 8013</b></p>				
						
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMIÇÃO	FOLHA
<b>210.182.993.112</b>	<b>40.658.980/0001-39</b>	<b>55</b>	<b>1</b>	<b>4.426</b>	<b>30/11/2024</b>	<b>1/1</b>

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ		
<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>			<b>55.110.753/0001-41</b>		
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
<b>RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753</b>		<b>CENTRO</b>		<b>14180-000</b>	
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
<b>PONTAL</b>		<b>SP</b>			

**CONDIÇÃO DE USO**

*A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.*

**EVENTOS / CORREÇÕES**

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
<b>1</b>	<b>135 Evento registrado e vinculado a NF-e</b>	<b>30/11/2024 16:14:09</b>	<b>135242774632773</b>

*CORREÇÃO: "TERMO DE AJUSTE DE CONTAS E QUITACAO Nº 019/2024 REFERENTE PRODUCAO SUS FEVEREIRO/MARCO/ABRIL/JUNHO E JULHO/2024"*



|237-2|

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 14/01/2025	
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP					Agência/Código Beneficiário 0379-4/0015726-0	
Data do Documento 30/11/2024	No. do Documento 004426/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/11/2024	Nosso Número 009/0379/0000716-0	
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 421,91
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** JUROS R\$ 0,14 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 16,87  VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP					00508 - 055.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica



|237-2|

23790.37902 90379.000079 16001.572607 6 99610000042191

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 14/01/2025	
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP					Agência/Código Beneficiário 0379-4/0015726-0	
Data do Documento 30/11/2024	No. do Documento 004426/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/11/2024	Nosso Número 009/0379/0000716-0	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 421,91	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** JUROS R\$ 0,14 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 16,87  VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP					00508 - 055.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 08/01/2025 às 09:28:28

**Banco Recebedor:** BANCO BRADESCO S/A

**Pagador Final / Efetivo**

**Nome:** IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL

**CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41 **Conta de Débito:** 03472/1292/000577518105-7

**Histórico do Pagamento:**

**Representação numérica do código de barras:** 23796.99610 00000.247003 79090.379000 0 72000157260

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO BRADESCO S/A

**Código do Banco:** 237 **Código do ISPB:** 60746948

**Beneficiário original / Cedente**

**Nome Fantasia:** BIOREGEN **CPF/CNPJ:** 40.658.980/0001-39

**Nome/Razão Social:** BIOREGEN

**Pagador Sacado**

**Nome Fantasia:** HOSP.SANTA CASA DE PONTAL **CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41

**Pagador Final - Correntista**

**Nome Fantasia:** IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL **CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41

**Data do Vencimento:** 14/01/2025

**Desconto (R\$):** 0

**Data de Efetivação / Agendamento:** 10/12/2024 **Abatimento (R\$):** 0

**Valor Nominal do Boleto:** 24.7

**Valor Calculado (R\$):** 24.7

**Juros (R\$):** 0

**Valor Pago (R\$):** 24.7

**IOF (R\$):** 0

**Identificação do Pagamento:**

**Multa (R\$):** 0

**Data/hora da operação:** 10/12/2024 -

**Código da operação:** 39521074224

**Chave de segurança:**

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA

Ouvidoria

**0800 726 0101**

**0800 725 7474**

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

**0800 726 2492**

**0800 104 0104**

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA Rua Coronel Joaquim José de Lima, 424, Centro - Bebedouro/SP - CEP: 14700-450 CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 4.432 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 1140 6589 8000 0139 5500 1000 0044 3210 1329 6000 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242774793675 30/11/2024 16:37:16	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 210.182.993.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 40.658.980/0001-39	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 30/11/2024
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

<b>FATURA / DUPLICATA</b>							
PARCELAS							
001 14/01/2025 24,70							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 24,70			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 1,04	TOTAL DA NOTA 24,70	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	
3008-35-040	PARAF CORTICAL 3,5X40MM ST	90211020	040	5102	UN	0	0,00	24,70	0,00	0,00		1,04	

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COMPLEMENTO NOTA FISCAL 1490/001 EMITIDA EM 25/03/24 TERMO DE AJUSTE DE CONTAS E QUITAÇÃO N° 019/2024 REFERENTE PRODUÇÃO SUS FEVEREIRO/MARCO/ABRIL/JUNHO E JULHO/2024 Valor aproximado dos tributos R\$ 1,04 Fonte: IBPT. NF-e REF: 35240340658980000139550010000014901003725019	RESERVADO AO FISCO
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

VIMAN Sistemas   <a href="http://www.vimansa.com.br">www.vimansa.com.br</a>	
RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUCAO DE PRODUTOS MEDIC OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 4.432. EMISSÃO: 30/11/2024 VALOR TOTAL: 24,70 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP	NF-e 4.432 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	



|237-2|

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 14/01/2025	
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP					Agência/Código Beneficiário 0379-4/0015726-0	
Data do Documento 30/11/2024		No. do Documento 004432/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/11/2024	Nosso Número 009/0379/0000720-9
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 24,70
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 0,98  VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP					00508 - 055.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica



|237-2|

23790.37902 90379.000079 20001.572609 6 99610000002470

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 14/01/2025	
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP					Agência/Código Beneficiário 0379-4/0015726-0	
Data do Documento 30/11/2024		No. do Documento 004432/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/11/2024	Nosso Número 009/0379/0000720-9
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 24,70	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 0,98  VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP					00508 - 055.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação





## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 08/01/2025 às 09:28:28

**Banco Recebedor:** BANCO BRADESCO S/A

**Pagador Final / Efetivo**

**Nome:** IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL

**CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41 **Conta de Débito:** 03472/1292/000577518105-7

**Histórico do Pagamento:**

**Representação numérica do código de barras:** 23792.99610 00001.485203 79090.379000 0 71700157260

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO BRADESCO S/A

**Código do Banco:** 237 **Código do ISPB:** 60746948

**Beneficiário original / Cedente**

**Nome Fantasia:** BIOREGEN **CPF/CNPJ:** 40.658.980/0001-39

**Nome/Razão Social:** BIOREGEN

**Pagador Sacado**

**Nome Fantasia:** HOSP.SANTA CASA DE PONTAL **CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41

**Pagador Final - Correntista**

**Nome Fantasia:** IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL **CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41

**Data do Vencimento:** 14/01/2025

**Desconto (R\$):** 0

**Data de Efetivação / Agendamento:** 10/12/2024 **Abatimento (R\$):** 0

**Valor Nominal do Boleto:** 148.52

**Valor Calculado (R\$):** 148.52

**Juros (R\$):** 0

**Valor Pago (R\$):** 148.52

**IOF (R\$):** 0

**Identificação do Pagamento:**

**Multa (R\$):** 0

**Data/hora da operação:** 10/12/2024 -

**Código da operação:** 39521155702

**Chave de segurança:**

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA</b> Rua Coronel Joaquim José de Lima, 424, Centro - Bebedouro/SP - CEP: 14700-450 CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>4.427</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 3524 1140 6589 8000 0139 5500 1000 0044 2710 1328 1070 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135242774659887 30/11/2024 16:17:16</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>210.182.993.112</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 	CNPJ <b>40.658.980/0001-39</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	DATA DA EMISSÃO <b>30/11/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>14180-000</b>
MUNICÍPIO <b>PONTAL</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX 	INSCRIÇÃO ESTADUAL 
HORA DA SAÍDA 			

<b>FATURA / DUPLICATA</b> PARCELAS <b>001 14/01/2025 148,52</b>							
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>148,52</b>			
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>6,24</b>	TOTAL DA NOTA <b>148,52</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL 		FRETE POR CONTA <b>9-Sem Transp.</b>	CÓDIGO ANTT 	PLACA DO VEIC 	UF 	CNPJ 
ENDEREÇO 		MUNICÍPIO 		UF 	INSCRIÇÃO ESTADUAL 	
QUANTIDADE 	ESPÉCIE 	MARCA 	NUMERAÇÃO 	PESO BRUTO 	PESO LÍQUIDO 	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
3008-35-016	PARAF CORTICAL 3,5X16MM ST	90211020	040	5102	UN	0	0,00	148,52	0,00	0,00		6,24

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COMPLEMENTO NOTA FISCAL 1287/001 EMITIDA EM 08/02/24 TERMO DE AJUSTE DE CONTAS E QUITACAO Nº 019/2024 REFERENTE PRODUCAO SUS SUS FEVEREIRO/MARCO/ABRIL/JUNHO E JULHO/2024 Valor aproximado dos tributos R\$ 6,24 Fonte: IBPT. NF-e REF: 35240240658980000139550010000012871001029627	RESERVADO AO FISCO
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDIC OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 4.427. EMISSÃO: 30/11/2024 VALOR TOTAL: 148.52 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP		<b>NF-e</b> <b>4.427</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



|237-2|

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 14/01/2025	
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP					Agência/Código Beneficiário 0379-4/0015726-0	
Data do Documento 30/11/2024	No. do Documento 004427/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/11/2024	Nosso Número 009/0379/0000717-9	
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 148,52
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** JUROS R\$ 0,05 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 5,94					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP					00508 - 055.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica



|237-2|

23790.37902 90379.000079 17001.572605 2 99610000014852

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 14/01/2025	
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP					Agência/Código Beneficiário 0379-4/0015726-0	
Data do Documento 30/11/2024	No. do Documento 004427/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/11/2024	Nosso Número 009/0379/0000717-9	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 148,52	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** JUROS R\$ 0,05 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 5,94					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP					00508 - 055.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 08/01/2025 às 09:28:28

**Banco Receptor:** BANCO BRADESCO S/A

**Pagador Final / Efetivo**

**Nome:** IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL

**CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41 **Conta de Débito:** 03472/1292/000577518105-7

**Histórico do Pagamento:**

**Representação numérica do código de barras:** 23796.99610 00001.485203 79090.379000 0 71500157260

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO BRADESCO S/A

**Código do Banco:** 237 **Código do ISPB:** 60746948

**Beneficiário original / Cedente**

**Nome Fantasia:** BIOREGEN **CPF/CNPJ:** 40.658.980/0001-39

**Nome/Razão Social:** BIOREGEN

**Pagador Sacado**

**Nome Fantasia:** HOSP.SANTA CASA DE PONTAL **CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41

**Pagador Final - Correntista**

**Nome Fantasia:** IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL **CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41

**Data do Vencimento:** 14/01/2025

**Desconto (R\$):** 0

**Data de Efetivação / Agendamento:** 10/12/2024 **Abatimento (R\$):** 0

**Valor Nominal do Boleto:** 148.52

**Valor Calculado (R\$):** 148.52

**Juros (R\$):** 0

**Valor Pago (R\$):** 148.52

**IOF (R\$):** 0

**Identificação do Pagamento:**

**Multa (R\$):** 0

**Data/hora da operação:** 10/12/2024 -

**Código da operação:** 39521179025

**Chave de segurança:**

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA

Ouvidoria

**0800 726 0101**

**0800 725 7474**

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

**0800 726 2492**

**0800 104 0104**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA Rua Coronel Joaquim José de Lima, 424, Centro - Bebedouro/SP - CEP: 14700-450 CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 4.425 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 1140 6589 8000 0139 5500 1000 0044 2510 1327 5009 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242774536099 30/11/2024 16:02:23	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 210.182.993.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 40.658.980/0001-39	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 30/11/2024
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA							
PARCELAS							
001 14/01/2025 148,52							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 148,52			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 6,24	TOTAL DA NOTA 148,52	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
3545-35-046	PLACA T 3,5X4+6 FUIROS	90211020	040	5102	UN	0	0,00	148,52	0,00	0,00		6,24

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COMPLEMENTO NOTA FISCAL 1399/001 EMITIDA EM 04/03/24 Valor aproximado dos tributos R\$ 6,24 Fonte: IBPT. NF-e REF: 3524034065898000139550010000013991000559649	

RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDIC OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 4.425. EMISSÃO: 30/11/2024 VALOR TOTAL: 148,52 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP		NF-e 4.425 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA  
Rua Coronel Joaquim José de Lima, 424, Centro - Bebedouro/SP - CEP: 14700-450  
CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3524 1140 6589 8000 0139 5500 1000 0044 2510 1327 5009



INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>210.182.993.112</b>	CNPJ <b>40.658.980/0001-39</b>	MODELO <b>55</b>	SÉRIE <b>1</b>	NÚMERO DA NF-e <b>4.425</b>	EMIÇÃO <b>30/11/2024</b>	FOLHA <b>1/1</b>
----------------------------------------------	-----------------------------------	---------------------	-------------------	--------------------------------	-----------------------------	---------------------

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>			CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>		
ENDEREÇO <b>RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP <b>14180-000</b>	
MUNICÍPIO <b>PONTAL</b>		UF <b>SP</b>	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

## CONDIÇÃO DE USO

*A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.*

## EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
<b>1</b>	<b>135 Evento registrado e vinculado a NF-e</b>	<b>30/11/2024 16:03:57</b>	<b>135242774546574</b>
CORREÇÃO: "TERMO DE AJUSTE DE CONTAS E QUITACAO Nº 019/2024 REFERENTE PRODUCAO SUS FEVEREIRO/MARCO/ABRIL/JUNHO E JULHO/2024"			



|237-2|

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 14/01/2025	
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP					Agência/Código Beneficiário 0379-4/0015726-0	
Data do Documento 30/11/2024		No. do Documento 004425/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/11/2024	Nosso Número 009/0379/0000715-2
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 148,52
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** JUROS R\$ 0,05 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 5,94  VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista						
					00508 - 055.110.753/0001-41	

Autenticação Mecânica



|237-2|

23790.37902 90379.000079 15001.572609 6 99610000014852

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 14/01/2025	
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP					Agência/Código Beneficiário 0379-4/0015726-0	
Data do Documento 30/11/2024		No. do Documento 004425/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/11/2024	Nosso Número 009/0379/0000715-2
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 148,52	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** JUROS R\$ 0,05 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 5,94  VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista						
					00508 - 055.110.753/0001-41	

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 08/01/2025 às 09:28:28

**Banco Recebedor:** BANCO BRADESCO S/A

**Pagador Final / Efetivo**

**Nome:** IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL

**CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41 **Conta de Débito:** 03472/1292/000577518105-7

**Histórico do Pagamento:**

**Representação numérica do código de barras:** 23794.99620 00000.328203 79090.379000 0 72100157260

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO BRADESCO S/A

**Código do Banco:** 237 **Código do ISPB:** 60746948

**Beneficiário original / Cedente**

**Nome Fantasia:** BIOREGEN **CPF/CNPJ:** 40.658.980/0001-39

**Nome/Razão Social:** BIOREGEN

**Pagador Sacado**

**Nome Fantasia:** HOSP.SANTA CASA DE PONTAL **CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41

**Pagador Final - Correntista**

**Nome Fantasia:** IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL **CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41

**Data do Vencimento:** 15/01/2025

**Desconto (R\$):** 0

**Data de Efetivação / Agendamento:** 10/12/2024 **Abatimento (R\$):** 0

**Valor Nominal do Boleto:** 32.82

**Valor Calculado (R\$):** 32.82

**Juros (R\$):** 0

**Valor Pago (R\$):** 32.82

**IOF (R\$):** 0

**Identificação do Pagamento:**

**Multa (R\$):** 0

**Data/hora da operação:** 10/12/2024 -

**Código da operação:** 39521067611

**Chave de segurança:**

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA

**0800 726 0101**

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA


**0800 726 2492**

Ouvidoria

**0800 725 7474**

**0800 104 0104**



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA</b> Rua Coronel Joaquim José de Lima, 424, Centro - Bebedouro/SP - CEP: 14700-450 CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>4.433</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 3524 1140 6589 8000 0139 5500 1000 0044 3310 1329 9015 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135242774832088 30/11/2024 16:43:37</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>210.182.993.112</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>40.658.980/0001-39</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	DATA DA EMISSÃO <b>30/11/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>14180-000</b>
MUNICÍPIO <b>PONTAL</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA		DATA DA SAÍDA	

<b>FATURA / DUPLICATA</b> PARCELAS <b>001 15/01/2025 32,82</b>							
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>32,82</b>			
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>1,38</b>	TOTAL DA NOTA <b>32,82</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>9-Sem Transp.</b>								FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL						
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO							

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	
1022-01-300	FIO DE KIRSCHNER 2,0 X 300 MM	90211020	040	5102	UN	0	0,00	32,82	0,00	0,00		1,38	

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COMPLEMENTO NOTA FISCAL 1503/001 EMITIDA EM 27/03/24 TERMO DE AJUSTE DE CONTAS E QUITAÇÃO N° 019/2024 REFERENTE PRODUÇÃO SUS FEVEREIRO/MARCO/ABRIL/JUNHO E JULHO/2024 Valor aproximado dos tributos R\$ 1,38 Fonte: IBPT. NF-e REF: 35240340658980000139550010000015031004058172	RESERVADO AO FISCO
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

RECEBEMOS DE BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 4.433. EMISSÃO: 30/11/2024 VALOR TOTAL: 32,82 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP		<b>NF-e</b> <b>4.433</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



|237-2|

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 15/01/2025	
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP					Agência/Código Beneficiário 0379-4/0015726-0	
Data do Documento 30/11/2024	No. do Documento 004433/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/11/2024	Nosso Número 009/0379/0000721-7	
Usco do Banco	CIP	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 32,82
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** JUROS R\$ 0,01 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 1,31  VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+ ) Mora/Multa/Juros	
					(+ ) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP					00508 - 055.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica



|237-2|

23790.37902 90379.000079 21001.572607 4 99620000003282

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 15/01/2025	
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP					Agência/Código Beneficiário 0379-4/0015726-0	
Data do Documento 30/11/2024	No. do Documento 004433/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/11/2024	Nosso Número 009/0379/0000721-7	
Usco do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 32,82	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** JUROS R\$ 0,01 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 1,31  VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+ ) Mora/Multa/Juros	
					(+ ) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP					00508 - 055.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

