



**ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA**

Rua JOSE VIVACQUA N.645  
Bairro JABOUR,VITORIA - ES  
Fone: (27) 3022-4600, CEP:29072285

**DANFE**  
Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
N. 83.667  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3220 1110 5869 4000 0168 5500 1000 0836 6713 3302 7913  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VDA MERC DESTINADA N CONTR** | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 332200070093756 27/11/2020 16:22:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 082615900 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 808011978113 | CNPJ/CPF: 10.586.940/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA E ASILO DOS POBRES DE BATATAIS** | CNPJ/CPF: 22871 44.945.962/0001-99 | DATA DA EMISSÃO: 27-11-2020

Endereço: **Av DR MANUEL FURTADO N. 235** | BAIRRO/DISTRITO: CENTRO | CEP: 14.300-001 | DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 27-11-2020

MUNICÍPIO: **BATATAIS** | FONE/FAX: | UF: SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA DA SAÍDA: 16:29:05

FATURA/DUPLICATA

BOLETO - 30/60/90 | OUT=001 Venc=28/12/2020 Valor=1.013,25 | OUT=002 Venc=26/01/2021 Valor=1.013,25 | OUT=003 Venc=25/02/2021 Valor=1.013,25

CÁLCULO DE IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 3.039,75	VALOR DO ICMS: 364,77
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS ST: 0,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 3.039,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: **QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA** | FRETE POR CONTA: 0 - Emitente | CÓDIGO ANTT: | PLACA DO VEÍCULO: | UF: | CNPJ/CPF: 06.321.409/0007-81

Endereço: **Est MUNICIPAL JOSE SEDANO N. 854 MOD. 07/11/12** | MUNICÍPIO: CAMPINAS | UF: SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795549474111

QUANTIDADE: 1,00 | ESPÉCIE: | MARCA: | NÚMERO: | PESO BRUTO: 10,1000 Kg | PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SR	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	+ DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
4167	NOSINT 10 MG SOL INJ 5 AMP 5 ML Subst. BESILATO DE CISATRACURIO Temp 2 a 8 C Lab. ACHE   Lote: 2008444 D.Fab: 25/08/20 D.Val: 31/08/22   BESILATO DE CISATRACURIO   R\$ 121,59	30049069	000	5108	UN	25	121,59	0,00	0,00	3.039,75	3.039,75	364,77	0,00	12,00	0,00

**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**  
CONVÊNIO Nº: SMSB 001/2017  
T. A. Nº: 006/2020 COVID-19  
FINALIDADE: CUSTEIO  
VALOR: R\$ 2.026,50  
CONFERE COM ORIGINAL:

*Mercadoria Recebida e Conferida!*  
*Elisabeth Bertolino*  
*30/11/2020*  
*Assinada*

**CONTABILIZADO**  
*30/11/2020*  
*Alexandra*  
Depto. Contábil - Sta. Casa Batatais

**LANÇADO**  
*08/12/20*  
*Mariana*  
Financeiro - Sta. Casa Batatais

**LANÇADO**  
*64339/203922*



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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PEDIDO 132707563.1 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$182,39 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | Vencimento: 28/12/2020 | N. Fan: HOSPITAL MAJOR ANTONIO CANDIDO | NF 0 Ser. 1 | Cond. Pag: BOLETO - 30/60/90 | Vendedor: 13 - FABIANA SANTOS | Pedido: 31602 | Carga: 33 | Total aproximado de tributos da nota: R\$797,93 (26.25% Nac) Fonte tributaria: IBPT



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA E ASILO DOS POBRES BATA

Cooperativa: 0737

Conta Corrente: 31074-8

Impresso em 26/01/2021 14:12:05

## Boletos

Solicitante: Carlos Cesar Cezillo  
 Cooperativa Origem: 0737  
 Conta Origem: 31074-8  
 CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 44.945.962/0001-99  
 Instituição Emissora: BCO DO BRASIL S A  
 Razão Social do Beneficiário: ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP  
 Nome Fantasia do Beneficiário: ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EP  
 CPF/CNPJ do Beneficiário: 10.586.940/0001-68  
 Nome do Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA E ASILO DO  
 CPF/CNPJ do Pagador: 44.945.962/0001-99  
 Número de Controle: 930421905  
 Código de Barras: 00190000090298685100000002340172185120000101325  
 Data de Vencimento: 26/01/2021

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

CONVÊNIO Nº: SMSB 001/2017

T. A. Nº: 006/2020 COVID-19

FINALIDADE: CUSTEIO

VALOR: R\$ 1.013,25

CONFERE COM ORIGINAL:

## Boletos

Hora da Transação: 09:46  
 Data do Pagamento: 26/01/2021  
 Valor do Título (R\$): 1.013,25  
 Valor do Desconto (R\$): 0,00  
 Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00  
 Valor da Multa (R\$): 0,00  
 Valor do Abatimento (R\$): 0,00  
 Valor Pago (R\$): 1.013,25  
 Descrição do Pagamento:  
 Autenticação Eletrônica: A2D0.2F57.EC10.DA1F.9A30.A79F.2E24.B1A8

CONTABILIZADO

26/01/21

Alexandre

Depto. Contábil - Sta. Casa Batatais

- \* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- \* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- \* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.
- \* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525





Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA E ASILO DOS POBRES BATA

Cooperativa: 0737

Conta Corrente: 31074-8

Impresso em 28/12/2020 17:43:19

## Boletos

Solicitante: Carlos Cesar Cezillo  
Cooperativa Origem: 0737  
Conta Origem: 31074-8  
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 44.945.962/0001-99  
Instituição Emissora: BCO DO BRASIL S A  
Razão Social do Beneficiário: ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP  
Nome Fantasia do Beneficiário: ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EP  
CPF/CNPJ do Beneficiário: 10.586.940/0001-68  
Nome do Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA E ASILO DO  
CPF/CNPJ do Pagador: 44.945.962/0001-99  
Número de Controle: 902969967  
Código de Barras: 00190000090298685100000002339174584830000101325  
Data de Vencimento: 28/12/2020  
Data do Pagamento: 28/12/2020  
Hora do Pagamento: 12:29  
Valor do Título (R\$): 1.013,25  
Valor do Desconto (R\$): 0,00  
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00  
Valor da Multa (R\$): 0,00  
Valor do Abatimento (R\$): 0,00  
Valor Pago (R\$): 1.013,25  
Descrição do Pagamento: FORNECEDOR ONCOVIT DISTRIBUIDORA  
Autenticação Eletrônica: 9D79.A3FC.C59A.6861.6CFE.8C91.9760.BAE4

**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**

**CONVÊNIO Nº: SMSB 001/2017**

**T. A. Nº: 006/2020 COVID-19**

**FINALIDADE: CUSTEIO**

**VALOR: R\$ 1.013,25**

**CONFERE COM ORIGINAL:**

**CONTABILIZADO**

28/12/2020

Alexandre

Depto. Contábil - Sta. Casa Batatais

\* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525