



**Associado:** VILA SAO VICENTE DE PAULO

**Cooperativa:** 0710

**Conta Corrente:** 83943-0

**Impresso em** 07/02/2025 10:21:08

## Extrato de Aplicação - Depósito a Prazo - Detalhado - Consolidado

**Período de Consulta:** 01/2025 a 2025

**Produto:** SICREDINVEST AUTOMATICO

**Indexador:** CDI

**Tributação:** Nao Incide IRRF ou IOF

**Saldo Anterior:** 40.145,91 31/12/2024

**Rendimentos Provisionados:** 96,71 31/12/2024

Mês/Ano	Movimentações			Tributação		Rendimentos Provisionados		Saldo Atual
	Aplicações	Resgates	Rendimentos Pagos	IRRF	IOF	No Mês	Acumulado	
01/2025	2.007,63	1.392,45	6,21	0,00	0,00	163,32	253,82	40.767,30
<b>Totais:</b>	<b>2.007,63</b>	<b>1.392,45</b>	<b>6,21</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>			

**Saldo Bruto - Base Taxa Máxima:** 41.021,12

## Posição para Saque

Posição em 31/01/2025	Valor (R\$)
Saldo Atual	40.767,30
Rendimentos Provisionados	253,82
Saldo Bruto	41.021,12
Provisão IRRF	0,00
Provisão IOF	0,00
<b>Líquido para Saque</b>	<b>41.021,12</b>

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 724 4770 (Demais Regiões)  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519



**Associado:** VILA SAO VICENTE DE PAULO

**Cooperativa:** 0710

**Conta:** 83943-0

## Extrato (Período de 01/01/2025 a 31/01/2025)

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO ANTERIOR			0,00
06/01/2025	TRANSF ENTRE CONTAS DG MARIA	TRANSFDIG	363,55	363,55
06/01/2025	TRANSF ENTRE CONTAS DG PAULO	TRANSFDIG	401,88	765,43
06/01/2025	CESTA DE RELACIONAMENTO		-30,30	735,13
06/01/2025	APLICACAO FINANCEIRA	CAPTACAO	-735,13	0,00
10/01/2025	LIQUIDACAO BOLETO 58083395000113 BCF SUPERMERCAD		-83,76	-83,76
10/01/2025	RESG.APLIC.FIN.AVISO PREV	CAPTACAO	83,76	0,00
16/01/2025	LIQUIDACAO BOLETO 23401006000176 CONLIFE INSTITU		-1.606,71	-1.606,71
16/01/2025	TRANSF ENTRE CONTAS DG DIVA	TRANSFDIG	298,02	-1.308,69
16/01/2025	RESG.APLIC.FIN.AVISO PREV	CAPTACAO	1.308,69	0,00
23/01/2025	TRANSF ENTRE CONTAS DG PEDRO	TRANSFDIG	381,75	381,75
23/01/2025	APLICACAO FINANCEIRA	CAPTACAO	-381,75	0,00
28/01/2025	TRANSF ENTRE CONTAS DG LOURDES	TRANSFDIG	435,35	435,35
28/01/2025	TRANSF ENTRE CONTAS DG TADEU	TRANSFDIG	455,40	890,75
28/01/2025	APLICACAO FINANCEIRA	CAPTACAO	-890,75	0,00

## Lançamentos Futuros (Próximos 30 dias)

Data	Descrição	Valor (R\$)
05/02/2025	CESTA EMPRESARIAL	-30,30

Valores das operações dos produtos de Crédito sujeitos a alterações.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 724 4770 (Demais Regiões)  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519



VILA SÃO VICENTE DE PAULO

45.167.756/0001-68

RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO - CENTRO  
12.140-000 - SÃO LUIZ DO PARAITINGA - SP

Telefone: 12 99724-1971

e-Mail: administrativo@vilasvp.org.br

RECIBO

000254

R\$ 363,55

Recebemos de: MARIA DA GRAÇA DA SILVA

CNPJ/CPF: Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: TREZENTOS E SESENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS

Referente à: Docto: 06012025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 06 DE JANEIRO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO



VILA SÃO VICENTE DE PAULO

45.167.756/0001-68

RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO - CENTRO  
12.140-000 - SÃO LUIZ DO PARAITINGA - SP

Telefone: 12 99724-1971

e-Mail: administrativo@vilasvp.org.br

RECIBO

000254

R\$ 363,55

Recebemos de: MARIA DA GRAÇA DA SILVA

CNPJ/CPF: Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: TREZENTOS E SESENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS

Referente à: Docto: 06012025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 06 DE JANEIRO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO



VILA SÃO VICENTE DE PAULO

45.167.756/0001-68

RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO - CENTRO  
12.140-000 - SÃO LUIZ DO PARAITINGA - SP

Telefone: 12 99724-1971

e-Mail: administrativo@vilasvp.org.br

RECIBO

000254

R\$ 363,55

Recebemos de: MARIA DA GRAÇA DA SILVA

CNPJ/CPF: Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: TREZENTOS E SESENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS

Referente à: Docto: 06012025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 06 DE JANEIRO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO



VILA SÃO VICENTE DE PAULO

45.167.756/0001-68

RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO - CENTRO  
12.140-000 - SÃO LUIZ DO PARAITINGA - SP

Telefone: 12 99724-1971

e-Mail: administrativo@vilasvp.org.br

RECIBO

000255

R\$ 401,88

Recebemos de: PAULO CEZAR MIRANDA

CNPJ/CPF: Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: QUATROCENTOS E UM REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS

Referente à: Docto: 06012025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 06 DE JANEIRO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO



VILA SÃO VICENTE DE PAULO

45.167.756/0001-68

RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO - CENTRO  
12.140-000 - SÃO LUIZ DO PARAITINGA - SP

Telefone: 12 99724-1971

e-Mail: administrativo@vilasvp.org.br

RECIBO

000255

R\$ 401,88

Recebemos de: PAULO CEZAR MIRANDA

CNPJ/CPF: Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: QUATROCENTOS E UM REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS

Referente à: Docto: 06012025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 06 DE JANEIRO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO



VILA SÃO VICENTE DE PAULO

45.167.756/0001-68

RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO - CENTRO  
12.140-000 - SÃO LUIZ DO PARAITINGA - SP

Telefone: 12 99724-1971

e-Mail: administrativo@vilasvp.org.br

RECIBO

000255

R\$ 401,88

Recebemos de: PAULO CEZAR MIRANDA

CNPJ/CPF: Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: QUATROCENTOS E UM REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS

Referente à: Docto: 06012025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 06 DE JANEIRO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO

**BCF SUPERMERCADO LTDA**

AV. ITAMBE, 345 - - SANTA LUZIA, Taubate, SP - CEP: 12091200

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
Nº 000.026.237  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524 1288 0833 9500 0113 8500 1000 0262 3710 0800 0408

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA ECF D/E

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242873669706 - 09/12/2024 16:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
688004164111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

58.083.395/0001-13

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

RAZÃO SOCIAL VILA VICENTE DE PAULO		CNPJ/CPF 45.167.756/0001-68	DATA DA EMISSÃO 09/12/2024
ENDEREÇO CORONEL DOMINGUES DE CASTRO, 364 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 12140-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 09/12/2024
MUNICÍPIO São Luis do Paraítinga	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:03

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 83,76
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 83,76

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
75023	LEITE AURORA ZERO LAC IL INTEGRAL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 34,17	04012010	060	5929	LIT	12,0000	6,9800	83,76					

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cupom Fiscal - Modelo: 2D, Número ECF: 46, Número COO: 1755 09  Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 34,17	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Local de Pagamento: <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Vencimento: <b>10/01/2025</b>
Beneficiário: <b>BCF SUPERMERCADO LTDA - 58.083.395/0001-13 AV ITAMBE, 345 - STA LUZIA - CEP: 12090-000 - TAUBATE - SP</b>					Agência / Cod. Beneficiário: <b>3330 / 003390756</b>
Data do Documento: <b>10/12/2024</b>	No. do Documento: <b>26237</b>	Espécie doc.: <b>DM</b>	Aceite: <b>Não</b>	Data Processamento: <b>10/12/2024</b>	Nosso Número: <b>0000000007395</b>
Uso do Banco	Carteira: <b>Rápida com Registro</b>	Espécie Moeda: <b>REAL</b>	Quantidade: <b>1</b>	(x) Valor	(-) Valor do Documento: <b>83,76</b>
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(-) Valor Cobrado

Pagador: <b>VILA VICENTE DE PALILO - 45.167.756/0001-68 CEL DOMINGUES DE CASTRO 364 TAUBATE / SP - 12140-000</b>	Beneficiário Final: <b>BCF SUPERMERCADO LTDA 58.083.395/0001-13</b>	Autenticação Mecânica
--	---	-----------------------

Corte na Linha Pontilhada

Local de Pagamento: <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Vencimento: <b>10/01/2025</b>
Beneficiário: <b>BCF SUPERMERCADO LTDA - 58.083.395/0001-13 AV ITAMBE, 345 - STA LUZIA - CEP: 12090-000 - TAUBATE - SP</b>					Agência / Cod. Beneficiário: <b>3330 / 003390756</b>
Data do Documento: <b>10/12/2024</b>	No. do Documento: <b>26237</b>	Espécie doc.: <b>DM</b>	Aceite: <b>Não</b>	Data Processamento: <b>10/12/2024</b>	Nosso Número: <b>0000000007395</b>
Uso do Banco	Carteira: <b>Rápida com Registro</b>	Espécie Moeda: <b>REAL</b>	Quantidade: <b>1</b>	(x) Valor	(-) Valor do Documento: <b>83,76</b>
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(-) Valor Cobrado

Pagador: <b>VILA VICENTE DE PALILO - 45.167.756/0001-68 CEL DOMINGUES DE CASTRO 364 TAUBATE / SP - 12140-000</b>	Beneficiário Final: <b>BCF SUPERMERCADO LTDA 58.083.395/0001-13</b>	Autenticação Mecânica
--	---	-----------------------



Autenticação Mecânica

**Boletos**

Solicitante: JOSE  
Cooperativa Origem: 0710  
Conta Origem: 83943-0  
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 45.167.756/0001-68  
Instituição Emissora: BCO SANTANDER BRASIL S A  
Razão Social do Beneficiário: BCF SUPERMERCADO LTDA  
Nome Fantasia do Beneficiário: BCF SUPERMERCADO LTDA  
CPF/CNPJ do Beneficiário: 58.083.395/0001-13  
Nome do Beneficiário Final: BCF SUPERMERCADO LTDA  
CPF/CNPJ do Beneficiário Final: 58.083.395/0001-13  
Nome do Pagador: VILA VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ do Pagador: 45.167.756/0001-68  
Número de Controle: 2575575322  
Código de Barras: 0339933905756000000600739501013799570000008376  
Data de Vencimento: 10/01/2025  
Data da Transação: 06/01/2025  
Hora da Transação: 14:19  
Data do Pagamento: 10/01/2025  
Valor do Título (R\$): 83,76  
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\$): 83,76  
Descrição do Pagamento: Compra Leite Sem Lactose Maria da Graça  
Autenticação Eletrônica: 4582.2480.9A28.EA2B.EF1D.1166.4AE3.3C87

\* 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.



**CONLIFE INSTIT E PROC DE PAGAMENTOS SA**  
 AVENIDA SALMÃO, 325 PQ RESID AQUARIUS - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP 12246260

ÁREA DA EMPRESA		DEMONSTRATIVO			
Seu código: 582		DATA	DESCRIÇÃO DO LANÇAMENTO	CRÉDITO	DÉBITO
Chave Internet: 00582		25/12/2024	FECHAMENTO DE CONTAS CLIENTE		1.606,71
Ativos: 1				Saldo de débito	1.606,71
Suspensos: 1					
Cancelados: 4					
Período: 26/11 - 25/12					
Dia Fechto: 25/12/2024					
Vencimento: 16/01/2025					
UTILIZAÇÃO					
Titulares: 1					
Dependentes: 0					
% de Uso: 100,00					

**BENEFICIÁRIO: CONLIFE INSTIT E PROC DE PAGAMENTOS SA - 23.401.006/0001-76**  
**Endereço: AVENIDA SALMAO, 325, PQ RESID AQUARIUS, SAO JOSE DOS CAMPOS - RECIBO DO PAGADOR**

Pagador		Data de Vencimento	Valor Cobrado
VILA SAO VICENTE DE PAULO SL PARAITINGA - 45.167.756/0001-68		16/01/2025	1.606,71
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	No. do Documento	Autenticação Mecânica
7385/29280-5	109/00045312-3	45312	

**341-7** | 34191.09008 04531.237388 52928.050005 1 99630000160671

Local do Pagamento		Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		16/01/2025	
Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	
CONLIFE INSTIT E PROC DE PAGAMENTOS SA - 23.401.006/0001-76		7385/29280-5	
Endereço: AVENIDA SALMAO, 325, PQ RESID AQUARIUS, SAO JOSE DOS CAMPOS - SP			
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite
26/12/2024	45312	DM	N
Data do Processamento		Nosso Número	
26/12/2024		109/00045312-3	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Valor
	109	R\$	(=) Valor do Documento
			1.606,71

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):  
 PREENCHA O CAMPO "VALOR COBRADO" COM O VALOR A SER PAGO.  
 RECEBER EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ DATA LIMITE.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: VILA SAO VICENTE DE PAULO SL PARAITINGA  
 RUA CEL DOMINGUES DE CASTRO, 364, - CENTRO  
 12140000 - SAO LUIS DO PARAITIN/SP  
 CNPJ / CPF do Pagador: 45.167.756/0001-68

Pagador/Beneficiário final:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Departamento: GERAL

Funcionário: HELIO FERNANDO TIBURCIO

Matrícula

Data	Estabelecimento / Lançamento	Cupom	Valor	Autorização	Nota Enviada
26/11/2024	FARMA CONDE S/A LJ 651	0	26,40	1420409142	NÃO
28/11/2024	FARMA CONDE S/A LJ 651	0	121,01	1485309312	NÃO
03/12/2024	FARMA CONDE S/A LJ 651	0	18,94	1490009603	NÃO
04/12/2024	FARMA CONDE S/A LJ 651	0	33,98	1453009760	NÃO
05/12/2024	FARMA CONDE S/A LJ 651	0	130,27	1494609753	NÃO
11/12/2024	FARMA CONDE S/A LJ 651	0	69,00	1529609162	NÃO
13/12/2024	FARMA CONDE S/A LJ 651	0	65,86	1540109237	NÃO
13/12/2024	FARMA CONDE S/A LJ 651	0	163,77	1540709246	NÃO
13/12/2024	FARMA CONDE S/A LJ 651	0	10,85	1541009242	NÃO
13/12/2024	FARMA CONDE S/A LJ 651	0	80,98	1541409232	NÃO
13/12/2024	FARMA CONDE S/A LJ 651	0	30,20	1542209247	NÃO
13/12/2024	FARMA CONDE S/A LJ 651	0	51,31	1544209239	NÃO
13/12/2024	FARMA CONDE S/A LJ 651	0	313,50	1545009243	NÃO
12/12/2024	FARMA CONDE S/A LJ 651	0	59,80	1590809158	NÃO
13/12/2024	FARMA CONDE S/A LJ 651	0	161,11	1546809230	NÃO
13/12/2024	FARMA CONDE S/A LJ 651	0	20,68	1547009235	NÃO
13/12/2024	FARMA CONDE S/A LJ 651	0	15,58	1547509226	NÃO
13/12/2024	FARMA CONDE S/A LJ 651	0	26,43	1549009227	NÃO
13/12/2024	FARMA CONDE S/A LJ 651	0	69,03	1549609236	NÃO
19/12/2024	FARMA CONDE S/A LJ 651	0	103,54	1548809640	NÃO
24/12/2024	FARMA CONDE S/A LJ 651	0	34,47	1694309116	NÃO

Total dos Gastos 1.606,71

**Total do departamento GERAL: 1.606,71**

Total Geral da Empresa: 1.606,71

Associados que utilizaram o cartão : 1

Departamento: GERAL

Associado	Matricula	Valor
HELIO FERNANDO TIBURCIO		1.606,71
<b>Total do departamento GERAL:</b>		<b>1.606,71</b>

Total Geral da Empresa: 1.606,71

Associados que utilizaram o cartão : 1

**Boletos**

Solicitante: JOSE  
Cooperativa Origem: 0710  
Conta Origem: 83943-0  
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 45.167.756/0001-68  
Instituição Emissora: ITAU UNIBANCO S A  
Razão Social do Beneficiário: CONLIFE INSTITUICAO P P S A  
Nome Fantasia do Beneficiário: CONLIFE INSTITUICAO P P S A  
CPF/CNPJ do Beneficiário: 23.401.006/0001-76  
Nome do Pagador: VILA SAO VICENTE DE PAULO SL P  
CPF/CNPJ do Pagador: 45.167.756/0001-68  
Número de Controle: 2575618562  
Código de Barras: 34191090080453123738852928050005199630000160671  
Data de Vencimento: 16/01/2025  
Data da Transação: 06/01/2025  
Hora da Transação: 14:31  
Data do Pagamento: 16/01/2025  
Valor do Título (R\$): 1.606,71  
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\$): 1.606,71  
Descrição do Pagamento: Compra de medicamentos  
Autenticação Eletrônica: BF57.1AEC.6BA5.D9FA.9644.34B8.3FAC.0B95

\* 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 às pessoas com deficiência auditiva ou de fala 0800 724 0525

RECEBEMOS DE FARMA CONDE S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
EMISSION: 26/11/2024 VALOR TOTAL: R\$ 26,40 DESTINATÁRIO: Vila Sao Vicente de Paulo - Rua Cel Domingos De Castro, 0 CENTRO Centro SAO LUIS DO PARAITINGA-SP

NF-e

Nº. 000.001.479  
Série 003

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**FARMA CONDE S/A**  
Rua Coronel Domingues de Castro, 174  
Centro - 12140-000  
SAO LUIS DO PARAITINGA - SP Fone/Fax:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.479  
Série 003  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1171 6052 6503 5461 5500 3000 0014 7917 7219 4959

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242727118637 - 26/11/2024 21:56:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Lancamento Ef. em Dec. Emiss. Doc. Fiscal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

648031453115

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

71.605.265/0354-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Vila Sao Vicente de Paulo

CNPJ / CPF

45.167.756/0001-68

DATA DA EMISSÃO

26/11/2024

ENDEREÇO

Rua Cel Domingos De Castro, 0 CENTRO

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

12140-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/11/2024

MUNICÍPIO

SAO LUIS DO PARAITINGA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

21:55:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COPS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRETE

1-Por conta do Dest

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

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	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
110874	ALOPURINOL PRATI 100MG 30S ANVISA: 1256801910017 Lote: 12512354 Quant: 1000 Fab: 30/05/2021 Val: 30/05/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049069	0/60	5929	UN	1,0000	13,2000	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110874	ALOPURINOL PRATI 100MG 30S ANVISA: 1256801910017 Lote: 12512354 Quant: 1000 Fab: 30/05/2021 Val: 30/05/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049069	0/60	5929	UN	1,0000	13,2000	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NF Origem : 149743\*\*\*Chave Referenciada : 3524 1171 6052 6503 5461 5900 1208 3511 4974  
3280 1515 Motivo : NOTAS DE COPIA CUPOM (COM CUPOM)\*\*\* Email do Destinatário:  
loja651@farmaconde.com.br

RESERVADO AO FISCO

FARMA CONDE S A  
Endereço: RUA RUA CORONEL DOMINGUES  
DE CASTRO, Nº 174 - Nao Informado  
Bairro: CENTRO - CEP: 12140-000 - SAO LUIZ  
DO PARAÍTINGA - SP

CNPJ: 71.605.265/0354-61 I.E.: 648031453115 I.M.:

Extrato Nº: 150188  
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: XX.XXX.756/XXXX-XX  
Razão Social/ Nome: XXX

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UN RS	(VL TR RS)*	VL ITEM RS
1	43802	47323 - APRESOLINA 25MG 20S NOVARTIS	1,0000 UN	X10,15	(3,69)	10,15
		47323 -				
2	281931	MON.ISOSSORBIDA BIOLAB 20MG 3	1,0000 UN	X12,96	(6,26)	12,96
		47323 -				
3	281931	MON.ISOSSORBIDA BIOLAB 20MG 3	1,0000 UN	X12,96	(6,26)	12,96
		47323 - MAXIDEX				
4	1123	COLIRIO 5ML ALCON	1,0000 UN	X11,43	(5,78)	11,43
Desconto:						0,57
5	787556	47323 - VIGAMOX COL 5 ML ALCON	1,0000 UN	X53,78	(25,98)	53,78
6	43802	47323 - APRESOLINA 25MG 20S NOVARTIS	1,0000 UN	X10,15	(3,69)	10,15
7	43802	47323 - APRESOLINA 25MG 20S NOVARTIS	1,0000 UN	X10,15	(3,69)	10,15

Total bruto de Itens 121,58  
Total de descontos/ acréscimos sobre o item -0,57  
Desconto sobre o Subtotal -0,57  
TOTAL RS 121,01  
Cartão de Crédito 121,01  
Troco RS: 0,00  
Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

MD5:  
6d503c8be2766f794fa52dfb1f0d25a1PV0000101023Operador/Vendedor:  
721012 / 47323 Efetuamos troca somente com Cupom Fiscal!!Loja: 651  
Caixa: 3 Movimento: 28/11/2024 Abertura: 1452Trib aprox R\$: Fed  
16,28 Est 10,87 Imp 28,19Fonte : IBPT

\*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 55,34  
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT Nº 001208351-85

28/11/2024 - 16:52:13

3524 1171 6052 6503 5461 5900 1208 3511 5018 8727 0898

FARMA CONDE S A  
Endereço: RUA RUA CORONEL DOMINGUES  
DE CASTRO, Nº 174 - Nao Informado  
Bairro: CENTRO - CEP: 12140-000 - SAO LUIZ  
DO PARAÍTINGA - SP  
CNPJ: 71.605.265/0354-61 I.E.: 648031453115 I.M.:

Extrato Nº: 081127  
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: XX.XXX.756/XXXX-XX  
Razão Social/ Nome: XXX

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UN RS	(VL TR RS)*	VL ITEM RS
1	135376	30901 - PURAN T4 62,5MG 30S SANOFI/AV	1,0000	UN	X18,94	(9,77)	18,94

Total de descontos/ acréscimos sobre o item 0,00  
TOTAL RS 18,94  
Cartão de Crédito 18,94  
Troco R\$: 0,00  
Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

MD5:  
6d503c8be2766f794fa52dfb1f0d25a1PV0000101757Operador/Vendedor:  
52610 / 30901 Efetuamos troca somente com Cupom Fiscal!! Loja: 651  
Caixa: 2 Movimento: 03/12/2024 Abertura: 938 Trib aprox R\$: Fed 2,55  
Est 2,27 Imp 4,95 Fonte : IBPT

\*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 9,77  
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT Nº 001208339-99  
03/12/2024 - 14:44:05  
3524 1271 6052 6503 5461 5900 1208 3390 8112 7468 3172

RECEBEMOS DE FARMA CONDE S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
EMIÇÃO: 04/12/2024 VALOR TOTAL: R\$ 33,98 DESTINATÁRIO: Vila Sao Vicente de Paulo - Rua Cel Domingos De Castro, 0 CENTRO Centro SAO LUIS DO PARAITINGA-SP

NF-e

Nº. 000.001.485  
Série 003

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**FARMA CONDE S/A**  
Rua Coronel Domingues de Castro, 174  
Centro - 12140-000  
SAO LUIS DO PARAITINGA - SP Fone/Fax:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.485  
Série 003  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1271 6052 6503 5461 5500 3000 0014 8512 6727 7517

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242824005178 - 04/12/2024 19:59:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Lancamento Ef.em Dec.Emiss.Doc.Fiscal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

648031453115

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

71.605.265/0354-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Vila Sao Vicente de Paulo

CNPJ / CPF

45.167.756/0001-68

DATA DA EMISSÃO

04/12/2024

ENDEREÇO

Rua Cel Domingos De Castro, 0 CENTRO

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

12140-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/12/2024

MUNICÍPIO

SAO LUIS DO PARAITINGA

UF

FONE / FAX

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:59:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	W TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE  
1-Por conta do Dest

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

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	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
266585	ESPAR CONCARE MICRO 5CMX4,5M ANVISA: ISENTO Lote: FJ14C25 Quant: 1000 Fab: 12/05/2022 Val: 12/05/2027 Retido na compra; BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00	30051090	0/60	5929	UN	1,0000	16,9900	16,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
266585	ESPAR CONCARE MICRO 5CMX4,5M ANVISA: ISENTO Lote: FJ14C25 Quant: 1000 Fab: 12/05/2022 Val: 12/05/2027 Retido na compra; BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00	30051090	0/60	5929	UN	1,0000	16,9900	16,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NF Origem : 81291\*\*\*Chave Referenciada : 3524 1271 6052 6503 5461 5900 1208 3390 8129  
1435 3770 Motivo : NOTAS DE COPIA CUPOM (COM CUPOM)\*\*\* Email do Destinatário:  
loja651@farmaconde.com.br

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE FARMA CONDE S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
EMISSION: 05/12/2024 VALOR TOTAL: R\$ 130,27 DESTINATÁRIO: Vila Sao Vicente de Paulo - Rua Cel Domingos De Castro, 0 CENTRO Centro SAO LUIS DO PARAÍTINGA-SP

NF-e

Nº. 000.001.491  
Série 003

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**FARMA CONDE S/A**  
Rua Coronel Domingues de Castro, 174  
Centro - 12140-000  
SAO LUIS DO PARAÍTINGA - SP Fone/Fax:

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.491  
Série 003  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1271 6052 6503 5461 5500 3000 0014 9112 6465 6069

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242833633664 - 05/12/2024 14:52:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Lancamento Ef.em Dec.Emiss.Doc.Fiscal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

648031453115

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

71.605.265/0354-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Vila Sao Vicente de Paulo

CNPJ / CPF

45.167.756/0001-68

DATA DA EMISSÃO

05/12/2024

ENDEREÇO

Rua Cel Domingos De Castro, 0 CENTRO

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

12140-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/12/2024

MUNICÍPIO

SAO LUIS DO PARAÍTINGA

UF

FONE / FAX

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:52:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	132,69
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COPS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	130,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1-Por conta do Dest				
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	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
54718	AMOXICILINA+CL EURO 875MG 20S ANVISA: 1004310040051 Lote: 487592 Quant: 1000 Fab: 30/12/2021 Val: 30/12/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00	30041012	0/60	5929	UN	1,0000	118,0600	118,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104828	MAL DEXCL+BETA CIMED 120ML ANVISA: 1438100990027 Lote: 478596 Quant: 1000 Fab: 30/01/2022 Val: 30/01/2027 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	0/60	5929	UN	1,0000	14,6300	14,63	2,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NF Origem : 151622\*\*\*Chave Referenciada : 3524 1271 6052 6503 5461 5900 1208 3511 5162  
2120 8117 Motivo : NOTAS DE COPIA CUPOM (COM CUPOM)\*\*\* Email do Destinatário:  
loja651@farmaconde.com.br

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE FARMA CONDE S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/12/2024 VALOR TOTAL: R\$ 69,00				D: 45.167.756/0001-68 E: 71.605.265/0354-61
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO Vila Sao Vicente de Paulo	PEDIDO DE VENDA	Nº 000.001.506 SÉRIE 003

<b>FARMA CONDE S/A</b>		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
Rua Coronel Domingues de Castro, 174, Centro - CEP: 12140-000 SAO LUIS DO PARAITINGA - SP		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3524 1271 6052 6503 5461 5900 1208 3390 8227 5474 4235	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Lancamento Ef.em Dec.Emiss.Doc.Fiscal</b>		Nº 000.001.506 Série 003 FOLHA 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 648031453115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242899996094 11/12/2024 16:35:53	
				CNPJ 71.605.265/0354-61	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL Vila Sao Vicente de Paulo		45.167.756/0001-68		11/12/2024 16:23:00	
ENDEREÇO Rua Cel Domingos De Castro, 0, CENTRO		BAIRRO/DISTRITO Centro		CEP 12140-000	
MUNICÍPIO SAO LUIS DO PARAITINGA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				HORA DA ENTRADA/SAÍDA 16:23:00	

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS S.T.	V. DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	69,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00	69,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
NOME/RAZÃO SOCIAL		1 - Destinatário									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		0		0		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
169946	ABS GER CONCARE Lote: 65874 Qtd: 4.000 Fab: 30/10/2023 Val: 30/10/2028	96190000	060	5929	UN	4,0000	17,25	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
NF Origem: 82275 Chave Referenciada: 3524 1271 6052 6503 5461 5900 1208 3390 8227 5474 4235 Motivo: NOTAS DE COPIA CUPOM (COM CUPOM)			
NFe Ref: 3524 1271 6052 6503 5461 5900 1208 3390 8227 5474 4235			

FARMA CONDE S A  
Endereço: RUA RUA CORONEL DOMINGUES  
DE CASTRO, Nº 174 - Nao Informado  
Bairro: CENTRO - CEP: 12140-000 - SAO LUIZ  
DO PARAITINGA - SP  
CNPJ: 71.605.265/0354-61 I.E.: 648031453115 I.M.:

-----  
**Extrato N°: 082592**  
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

-----  
CPF/CNPJ do Consumidor: XX.XXX.756/XXXX-XX  
Razão Social/ Nome: XXX

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UN RS	(VL TR RS)*	VL ITEM RS
1	43802	4819 - APRESOLINA 25MG 20S NOVARTIS	1,0000 UN	X10,15	(3,69)	10,15
2	43802	4819 - APRESOLINA 25MG 20S NOVARTIS	1,0000 UN	X10,15	(3,69)	10,15
3	43802	4819 - APRESOLINA 25MG 20S NOVARTIS	1,0000 UN	X10,15	(3,69)	10,15
4	281931	4819 - MON.ISOSSORBIDA BIOLAB 20MG 3	1,0000 UN	X12,96	(6,26)	12,96
5	281931	4819 - MON.ISOSSORBIDA BIOLAB 20MG 3	1,0000 UN	X12,96	(6,26)	12,96
6	905778	4819 - LEVOTIROXINA SOD 50MCG 30S ME	1,0000 UN	X11,99	(4,90)	11,99

Desconto: 2,50

Total bruto de Itens 68,36  
Total de descontos/ acréscimos sobre o item -2,50  
Desconto sobre o Subtotal -2,50  
TOTAL RS 65,86  
Cartão de Crédito 65,86  
Troco R\$: 0,00  
Comete crime quem sonega

-----  
**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE**

MD5:  
6d503c8be2766f794fa52dfb1f0d25a1PV0000103615Operador/Vendedor:  
720990 / 4819 Efetuamos troca somente com Cupom Fiscal!!Loja: 651  
Caixa: 2 Movimento: 13/12/2024 Abertura: 953Trib aprox R\$: Fed 8,86  
Est 4,25 Imp 15,37Fonte : IBPT

\*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 28,48  
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

-----  
**SAT N° 001208339-99**  
13/12/2024 - 10:38:07  
3524 1271 6052 6503 5461 5900 1208 3390 8259 2600 9958

FARMA CONDE S A  
Endereço: RUA RUA CORONEL DOMINGUES  
DE CASTRO, Nº 174 - Nao Informado  
Bairro: CENTRO - CEP: 12140-000 - SAO LUIZ  
DO PARAITINGA - SP  
CNPJ: 71.605.265/0354-61 I.E.: 648031453115 I.M.:

Extrato Nº: 082600  
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: XX.XXX.756/XXXX-XX  
Razão Social/ Nome: XXX

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UN RS	(VL TR RS)*	VL ITEM RS
1	886788	4819 - CONDROFLEX 30 SACHES ZODIAC	1,0000 UN	X157,65	(81,32)	157,65
Desconto:						4,73
2	905760	4819 - LEVOTIROXINA SOD 25MCG 30S ME	1,0000 UN	X10,85	(5,60)	10,85

Total bruto de Itens 168,50  
Total de descontos/ acréscimos sobre o item -4,73  
Desconto sobre o Subtotal -4,73  
TOTAL RS 163,77  
Cartão de Crédito 163,77  
Troco RS: 0,00  
Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

MD5:  
6d503c8be2766f794fa52dfb1f0d25a1PV0000103599Operador/Vendedor:  
720990 / 4819 Efetuamos troca somente com Cupom Fiscal!!Loja: 651  
Caixa: 2 Movimento: 13/12/2024 Abertura: 953Trib aprox RS: Fed 22,03  
Est 19,65 Imp 45,24Fonte : IBPT

\*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 86,92  
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT Nº 001208339-99  
13/12/2024 - 10:45:39  
3524 1271 6052 6503 5461 5900 1208 3390 8260 0253 2580

FARMA CONDE S A  
Endereço: RUA RUA CORONEL DOMINGUES  
DE CASTRO, Nº 174 - Nao Informado  
Bairro: CENTRO - CEP: 12140-000 - SAO LUIZ  
DO PARAÍTINGA - SP  
CNPJ: 71.605.265/0354-61 I.E.: 648031453115 I.M.:

-----  
**Extrato Nº: 082601**  
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**  
-----

CPF/CNPJ do Consumidor: XX.XXX.756/XXXX-XX  
Razão Social/ Nome: XXX

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UN RS	(VL TR RS)*	VL ITEM RS
1	905760	4819 - LEVOTIROXINA SOD 25MCG 30S ME	1,0000	UN	X10,85	(5,60)	10,85

Total de descontos/ acréscimos sobre o item 0,00  
TOTAL RS 10,85  
Cartão de Crédito 10,85  
Troco R\$: 0,00  
Comete crime quem sonega

-----  
**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE**

MD5:  
6d503c8be2766f794fa52dfb1f0d25a1PV0000103600Operador/Vendedor:  
720990 / 4819 Efetuamos troca somente com Cupom Fiscal!!Loja: 651  
Caixa: 2 Movimento: 13/12/2024 Abertura: 953Trib aprox R\$: Fed 1,46  
Est 1,30 Imp 2,84Fonte : IBPT

\*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 5,60  
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

-----  
**SAT Nº 001208339-99**  
13/12/2024 - 10:46:35  
3524 1271 6052 6503 5461 5900 1208 3390 8260 1516 1860

FARMA CONDE S A  
Endereço: RUA RUA CORONEL DOMINGUES  
DE CASTRO, Nº 174 - Nao Informado  
Bairro: CENTRO - CEP: 12140-000 - SAO LUIZ  
DO PARAINGA - SP

CNPJ: 71.605.265/0354-61 I.E.: 648031453115 I.M.:

-----  
**Extrato Nº: 082593**  
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**  
-----

CPF/CNPJ do Consumidor: XX.XXX.756/XXXX-XX  
Razão Social/ Nome: XXX

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UN RS	(VL TR RS)*	VL ITEM RS
1	183228	4819 - GLICLAZIDA 30MG 30S PHARLAB	1,0000	UN	X27,33	(7,51)	27,33
Desconto:							- 6,65
2	183228	4819 - GLICLAZIDA 30MG 30S PHARLAB	1,0000	UN	X27,33	(7,51)	27,33
Desconto:							- 6,65
3	183228	4819 - GLICLAZIDA 30MG 30S PHARLAB	1,0000	UN	X27,33	(7,51)	27,33
Desconto:							- 6,65
4	135376	4819 - PURAN T4 62,5MG 30S SANOFI/AV	1,0000	UN	X18,94	(9,77)	18,94

Total bruto de Itens	100,93
Total de descontos/ acréscimos sobre o item	-19,95
Desconto sobre o Subtotal	- 19,95
TOTAL RS	80,98
Cartão de Crédito	80,98
Troco R\$:	0,00

Comete crime quem sonega

-----  
**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE**

MD5:  
6d503c8be2766f794fa52dfb1f0d25a1PV0000103625Operador/Vendedor:  
720990 / 4819 Efetuamos troca somente com Cupom Fiscal!!Loja: 651  
Caixa: 2 Movimento: 13/12/2024 Abertura: 953Trib aprox R\$: Fed 10,89  
Est 2,27 Imp 19,14Fonte : IBPT

\*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ (conforme Lei Fed. 12.741/2012)	32,30
--	-------

-----  
**SAT Nº 001208339-99**  
13/12/2024 - 10:39:11  
3524 1271 6052 6503 5461 5900 1208 3390 8259 3349 2820

FARMA CONDE S A  
Endereço: RUA RUA CORONEL DOMINGUES  
DE CASTRO, Nº 174 - Nao Informado  
Bairro: CENTRO - CEP: 12140-000 - SAO LUIZ  
DO PARAITINGA - SP  
CNPJ: 71.605.265/0354-61 I.E.: 648031453115 I.M.:

Extrato Nº: 082603  
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: XX.XXX.756/XXXX-XX  
Razão Social/ Nome: XXX

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UN RS	(VL TR RS)*	VL ITEM RS
1	215327	4819 - MESIL. DOXAZOSINA CIMED 4MG 30	1,0000	UN	X70,86	(16,06)	70,86
Desconto:							- 40,66
Total bruto de Itens							70,86
Total de descontos/ acréscimos sobre o item							-40,66
Desconto sobre o Subtotal							- 40,66
TOTAL RS							30,20
Cartão de Crédito							30,20
Troco RS:							0,00

Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

MD5:  
6d503c8be2766f794fa52dfb1f0d25a1PV0000103597Operador/Vendedor:  
720990 / 4819 Efetuamos troca somente com Cupom Fiscal!! Loja: 651  
Caixa: 2 Movimento: 13/12/2024 Abertura: 953Trib aprox R\$: Fed 4,06  
Est 3,62 Imp 8,37Fonte : IBPT

\*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 16,06  
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT Nº 001208339-99

13/12/2024 - 10:48:17

3524 1271 6052 6503 5461 5900 1208 3390 8260 3506 3643

FARMA CONDE S A  
Endereço: RUA RUA CORONEL DOMINGUES  
DE CASTRO, Nº 174 - Nao Informado  
Bairro: CENTRO - CEP: 12140-000 - SAO LUIZ  
DO PARAITINGA - SP  
CNPJ: 71.605.265/0354-61 I.E.: 648031453115 IM.:

-----  
**Extrato Nº: 082595**  
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

-----  
CPF/CNPJ do Consumidor: XX.XXX.756/XXXX-XX  
Razão Social/ Nome: XXX

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UN RS	(VL TR RS)*	VL ITEM RS
1	867184	1134 - VARFARINA SODICA 5MG 30S U.Q	1,0000	UN	X17,94	(6,00)	17,94
Desconto:							5,51
2	281931	1134 - MON.ISOSSORBIDA BIOLAB 20MG 3	1,0000	UN	X12,96	(6,26)	12,96
3	281931	1134 - MON.ISOSSORBIDA BIOLAB 20MG 3	1,0000	UN	X12,96	(6,26)	12,96
4	281931	1134 - MON.ISOSSORBIDA BIOLAB 20MG 3	1,0000	UN	X12,96	(6,26)	12,96
Total bruto de Itens							56,82
Total de descontos/ acréscimos sobre o item							-5,51
Desconto sobre o Subtotal							- 5,51
TOTAL RS							51,31
Cartão de Crédito							51,31
Troco R\$:							0,00
Comete crime quem sonega							

-----  
**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE**

MD5:  
6d503c8be2766f794fa52dfb1f0d25a1PV0000103608Operador/Vendedor:  
720990 / 1134 Efetuamos troca somente com Cupom Fiscal!!Loja: 651  
Caixa: 2 Movimento: 13/12/2024 Abertura: 953Trib aprox R\$: Fed 6,90  
Est 6,16 Imp 11,73Fonte : IBPT

\*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 24,79  
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

-----  
**SAT Nº 001208339-99**  
13/12/2024 - 10:40:38  
3524 1271 6052 6503 5461 5900 1208 3390 8259 5982 1384

FARMA CONDE S A  
Endereço: RUA RUA CORONEL DOMINGUES  
DE CASTRO, Nº 174 - Nao Informado  
Bairro: CENTRO - CEP: 12140-000 - SAO LUIZ  
DO PARAITINGA - SP  
CNPJ: 71.605.265/0354-61 I.E.: 648031453115 I.M.:

Extrato Nº: 082604  
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: XX.XXX.756/XXXX-XX  
Razão Social/ Nome: XXX

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UN	(VL TR	VL ITEM
					RS	RS)*	RS
1	230367	1134 - ELATIUM 8MG 30S CI PRATI	1,0000	UN	X114,69 (34,23)		114,69
Desconto:							20,42
2	230367	1134 - ELATIUM 8MG 30S CI PRATI	1,0000	UN	X114,69 (34,23)		114,69
Desconto:							20,42
3	285567	1134 - PREGABALINA 75MG NOVA QUIM(G)	1,0000	UN	X84,72 (13,53)		84,72
Desconto:							53,48
4	285567	1134 - PREGABALINA 75MG NOVA QUIM(G)	1,0000	UN	X84,72 (13,53)		84,72
Desconto:							53,48
5	285567	1134 - PREGABALINA 75MG NOVA QUIM(G)	1,0000	UN	X84,72 (13,53)		84,72
Desconto:							53,48
6	285567	1134 - PREGABALINA 75MG NOVA QUIM(G)	1,0000	UN	X84,72 (13,53)		84,72
Desconto:							53,48
Total bruto de Itens							568,26
Total de descontos/ acréscimos sobre o item							-254,76
Desconto sobre o Subtotal							-254,76
TOTAL RS							313,50
Cartão de Crédito							313,50
Troco R\$:							0,00
Comete crime quem sonega							

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

MD5:  
6d503c8be2766f794fa52dfb1f0d25a1PV0000103630Operador/Vendedor:  
720990 / 1134 Efetuamos troca somente com Cupom Fiscal!! Loja: 651  
Caixa: 2 Movimento: 13/12/2024 Abertura: 953Trib aprox RS: Fed 42,17  
Est 8,75 Imp 71,67Fonte : IBPT

\*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom RS 122,58  
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT Nº 001208339-99  
13/12/2024 - 10:50:16  
3524 1271 6052 6503 5461 5900 1208 3390 8260 4407 7279

FARMA CONDE S A  
Endereço: RUA RUA CORONEL DOMINGUES  
DE CASTRO, Nº 174 - Nao Informado  
Bairro: CENTRO - CEP: 12140-000 - SAO LUIZ  
DO PARAÍTINGA - SP

CNPJ: 71.605.265/0354-61 I.E.: 648031453115 I.M.:

-----  
**Extrato Nº: 082498**  
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**  
-----

CPF/CNPJ do Consumidor: XX.XXX.756/XXXX-XX  
Razão Social/ Nome: XXX

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UN RS	(VL TR RS)*	VL ITEM RS
1	279505	720990 - TINT IMEDIA 3U CASTANHO ESCUR	1,0000	UN	X34,90	(33,56)	34,90
Desconto:							- 3,00
2	2212	720990 - TINT IMEDIA 7 LOURO NATURAL	1,0000	UN	X30,90	(29,35)	30,90
Desconto:							- 3,00
Total bruto de Itens							65,80
Total de descontos/ acréscimos sobre o item							-6,00
Desconto sobre o Subtotal							- 6,00
TOTAL R\$							59,80
Cartão de Crédito							59,80
Troco R\$:							0,00
Comete crime quem sonega							

-----  
**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE**

MD5: 6d503e8be2766f794fa52dfb1f0d25a1Operador/Vendedor: 720990 /  
720990 Efetuamos troca somente com Cupom Fiscal!!Loja: 651 Caixa: 2  
Movimento: 12/12/2024 Abertura: 952Trib aprox R\$: Fed 18,83 Est  
14,95 Imp 29,14Fonte : IBPT

\*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 62,92  
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

-----  
**SAT Nº 001208339-99**  
12/12/2024 - 14:20:10  
3524 1271 6052 6503 5461 5900 1208 3390 8249 8055 2402

FARMA CONDE S A  
Endereço: RUA RUA CORONEL DOMINGUES  
DE CASTRO, Nº 174 - Nao Informado  
Bairro: CENTRO - CEP: 12140-000 - SAO LUIZ  
DO PARAITINGA - SP

CNPJ: 71.605.265/0354-61 I.E.: 648031453115 I.M.:

-----  
**Extrato Nº: 082596**  
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**  
-----

CPF/CNPJ do Consumidor: XX.XXX.756/XXXX-XX  
Razão Social/ Nome: XXX

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UN RS	(VL TR RS)*	VL ITEM RS
1	42713	ARTROLIVE 30 ENVELOPES 4G ACH	1,0000	UN	X237,34	(75,73)	237,34
Desconto:							-
							94,94
2	62307	1134 - DOMPERIDONA 10MG 30S EUROFAR	1,0000	UN	X22,01	(6,79)	22,01
Desconto:							- 3,30
Total bruto de Itens							259,35
Total de descontos/ acréscimos sobre o item							-98,24
Desconto sobre o Subtotal							- 98,24
TOTAL R\$							161,11
Cartão de Crédito							161,11
Troco R\$:							0,00
Comete crime quem sonega							

-----  
**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE**

MD5: 6d503c8be2766f794fa52dfb1f0d25a1Operador/Vendedor: 720990 /  
1134 Efetuamos troca somente com Cupom Fiscal!!Loja: 651 Caixa: 2  
Movimento: 13/12/2024 Abertura: 953Nome PBM: Portal da  
DrogariaTrib aprox R\$: Fed 21,67 Est 17,09 Imp 43,76Fonte : IBPT

\*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 82,52  
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

-----  
**SAT Nº 001208339-99**  
13/12/2024 - 10:41:55  
3524 1271 6052 6503 5461 5900 1208 3390 8259 6687 7519

FARMA CONDE S A  
Endereço: RUA RUA CORONEL DOMINGUES  
DE CASTRO, Nº 174 - Nao Informado  
Bairro: CENTRO - CEP: 12140-000 - SAO LUIZ  
DO PARAITINGA - SP

CNPJ: 71.605.265/0354-61 I.E.: 648031453115 I.M.:

-----  
**Extrato Nº: 082598**  
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

-----  
CPF/CNPJ do Consumidor: XX.XXX.756/XXXX-XX  
Razão Social/ Nome: XXX

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UN R\$	(VL TR R\$)*	VL ITEM R\$
1	183228	4819 - GLICLAZIDA 30MG 30S PHARLAB	1,0000	UN	X27,33	(7,51)	27,33

Desconto: - 6,65

Total bruto de Itens	27,33
Total de descontos/ acréscimos sobre o item	-6,65
Desconto sobre o Subtotal	- 6,65
TOTAL R\$	20,68
Cartão de Crédito	20,68
Troco R\$:	0,00

Comete crime quem sonega

-----  
**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE**

MD5:  
6d503c8be2766f794fa52dfb1f0d25a1PV0000103604Operador/Vendedor:  
720990 / 4819 Efetuamos troca somente com Cupom Fiscal!!!Loja: 651  
Caixa: 2 Movimento: 13/12/2024 Abertura: 953Trib aprox R\$: Fed 2,78  
Imp 4,73Fonte : IBPT

\*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ (conforme Lei Fed. 12.741/2012)	7,51
--	------

-----  
**SAT Nº 001208339-99**  
13/12/2024 - 10:44:02  
3524 1271 6052 6503 5461 5900 1208 3390 8259 8396 3215

FARMA CONDE S A  
Endereço: RUA RUA CORONEL DOMINGUES  
DE CASTRO, Nº 174 - Nao Informado  
Bairro: CENTRO - CEP: 12140-000 - SAO LUIZ  
DO PARAITINGA - SP  
CNPJ: 71.605.265/0354-61 I.E.: 648031453115 I.M.:

-----  
**Extrato Nº: 082590**  
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**

-----  
CPF/CNPJ do Consumidor: XX.XXX.756/XXXX-XX  
Razão Social/ Nome: XXX

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UN RS	(VL TR RS)*	VL ITEM RS
1	58305	4819 - LOSARTANA 50MG PRATI(G) 30 CO	1,0000	UN	X9,29	(2,83)	9,29
Desconto:							- 1,50
2	58305	4819 - LOSARTANA 50MG PRATI(G) 30 CO	1,0000	UN	X9,29	(2,83)	9,29
Desconto:							- 1,50
Total bruto de Itens							18,58
Total de descontos/ acréscimos sobre o item							-3,00
Desconto sobre o Subtotal							- 3,00
TOTAL R\$							15,58
Cartão de Crédito							15,58
Troco R\$:							0,00
Comete crime quem sonega							

-----  
**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE**

MD5: 6d503c8be2766f794fa52dfb1f0d25a1Operador/Vendedor: 720990 /  
4819 Efetuamos troca somente com Cupom Fiscal!!Loja: 651 Caixa: 2  
Movimento: 13/12/2024 Abertura: 953Trib aprox R\$: Fed 2,10 Imp  
3,56Fonte : IBPT

\*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 5,66  
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

-----  
**SAT Nº 001208339-99**

13/12/2024 - 10:36:01

3524 1271 6052 6503 5461 5900 1208 3390 8259 0706 6887

FARMA CONDE S A  
Endereço: RUA RUA CORONEL DOMINGUES  
DE CASTRO, Nº 174 - Nao Informado  
Bairro: CENTRO - CEP: 12140-000 - SAO LUIZ  
DO PARAITINGA - SP  
CNPJ: 71.605.265/0354-61 I.E.: 648031453115 I.M.:

-----  
**Extrato Nº: 082591**  
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**  
-----

CPF/CNPJ do Consumidor: XX.XXX.756/XXXX-XX  
Razão Social/ Nome: XXX

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UN RS	(VL TR RS)*	VL ITEM RS
1	58305	4819 - LOSARTANA 50MG PRATI(G) 30 CO	1,0000	UN	X9,29	(2,83)	9,29
Desconto:							- 1,50
2	58305	4819 - LOSARTANA 50MG PRATI(G) 30 CO	1,0000	UN	X9,29	(2,83)	9,29
Desconto:							- 1,50
3	905760	4819 - LEVOTIROXINA SOD 25MCG 30S ME	1,0000	UN	X10,85	(5,60)	10,85
Total bruto de Itens							29,43
Total de descontos/ acréscimos sobre o item							-3,00
Desconto sobre o Subtotal							-3,00
<b>TOTAL R\$</b>							<b>26,43</b>
Cartão de Crédito							26,43
Troco R\$:							0,00
Comete crime quem sonega							

-----  
**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE**

MD5: 6d503c8bc2766f794fa52dfb1f0d25a1  
Operador/Vendedor: 720990 /  
4819 Efetuamos troca somente com Cupom Fiscal!! Loja: 651 Caixa: 2  
Movimento: 13/12/2024 Abertura: 953 Trib aprox R\$: Fed 3,55 Est 1,30  
Imp 6,40 Fonte : IBPT

\*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$  
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

11,26

13/12/2024 - 10:37:05

3524 1271 6052 6503 5461 5900 1208 3390 8259 1262 8235

FARMA CONDE S A  
Endereço: RUA RUA CORONEL DOMINGUES  
DE CASTRO, Nº 174 - Nao Informado  
Bairro: CENTRO - CEP: 12140-000 - SAO LUIZ  
DO PARAITINGA - SP

CNPJ: 71.605.265/0354-61 I.E.: 648031453115 I.M.:

-----  
**Extrato Nº: 082599**  
**CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT**  
-----

-----  
CPF/CNPJ do Consumidor: XX.XXX.756/XXXX-XX  
Razão Social/ Nome: XXX  
-----

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UN R\$	(VL TR R\$)*	VL ITEM R\$
		4819 - BAMIFIX					
1	87239	600MG 20S FLAB	1,0000	UN	X71,17	(33,35)	71,17
Desconto:							- 2,14
Total bruto de Itens							71,17
Total de descontos/ acréscimos sobre o item							-2,14
Desconto sobre o Subtotal							- 2,14
TOTAL R\$							69,03
Cartão de Crédito							69,03
Troco R\$:							0,00
Comete crime quem sonega							

-----  
**OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE**

MD5:

6d503c8be2766f794fa52dfb1f0d25a1PV0000103601Operador/Vendedor:  
720990 / 4819 Efetuamos troca somente com Cupom Fiscal!!Loja: 651  
Caixa: 2 Movimento: 13/12/2024 Abertura: 953Trib aprox R\$: Fed 9,28  
Est 8,28 Imp 15,78Fonte : IBPT

\*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 33,35  
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

-----  
**SAT Nº 001208339-99**  
13/12/2024 - 10:44:52  
3524 1271 6052 6503 5461 5900 1208 3390 8259 9544 0662



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO Vila Sao Vicente de Paulo	PEDIDO DE VENDA	Nº 000.001.522 SÉRIE 003
---------------------	---	---	-----------------	-----------------------------

**FARMA CONDE S/A**

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
Nº 000.001.522  
Série 003  
FOLHA 1/1

Rua Coronel Domingues de Castro, 174,  
Centro - CEP: 12140-000  
SAO LUIS DO PARAÍTINGA - SP

CHAVE DE ACESSO  
**3524 1271 6052 6503 5461 5500 3000 0015 2213 4677 1676**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Lancamento Ef.em Dec.Emiss.Doc.Fiscal</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135242988918521 19/12/2024 19:13:03</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>648031453115</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>71.605.265/0354-61</b>

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL <b>Vila Sao Vicente de Paulo</b>		CNPJ/CPF <b>45.167.756/0001-68</b>	DATA DA EMISSÃO <b>19/12/2024 19:12:00</b>
ENDEREÇO <b>Rua Cel Domingos De Castro, 0, CENTRO</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>Centro</b>	CEP <b>12140-000</b>
MUNICÍPIO <b>SAO LUIS DO PARAÍTINGA</b>	UF <b>SP</b>	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA ENTRADA/SAÍDA <b>19:12:00</b>

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC.ICMS S.T.	V. DO ICMS SUBST.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	104,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,76	0,00	0,00			0,00	103,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA <b>1 - Destinatário</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
					0	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
51664	CERUMIN GTS 8ML ALCON Lote: 78085 Qtd: 1.000 Fab: 30/09/2019 Val: 30/09/2024 PMC: 18,05	30049099	060	5929	UN	1,0000	18,05	18,05	0,76	0,00	0,00	0,00	0	0
169946	ABS GER CONCARE Lote: 27837407 Qtd: 1.000 Fab: 21/10/2022 Val: 21/10/2027	96190000	060	5929	UN	1,0000	17,25	17,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
169946	ABS GER CONCARE Lote: 27837407 Qtd: 1.000 Fab: 21/10/2019 Val: 21/10/2024	96190000	060	5929	UN	1,0000	17,25	17,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
169946	ABS GER CONCARE Lote: 27837407 Qtd: 1.000 Fab: 21/10/2019 Val: 21/10/2024	96190000	060	5929	UN	1,0000	17,25	17,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
169946	ABS GER CONCARE Lote: 27837407 Qtd: 1.000 Fab: 21/10/2019 Val: 21/10/2024	96190000	060	5929	UN	1,0000	17,25	17,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
169946	ABS GER CONCARE Lote: 27838407 Qtd: 1.000 Fab: 21/10/2022 Val: 21/10/2027	96190000	060	5929	UN	1,0000	17,25	17,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF Origem : 154810 Chave Referenciada : 3524 1271 6052 6503 5461 5900 1208 3511 5481 0560 1310 Motivo : NOTAS DE COPIA CUPOM (COM CUPOM) NFe Ref: 3524 1271 6052 6503 5461 5900 1208 3511 5481 0560 1310	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DESTINATÁRIO  
Vila Sao Vicente de Paulo

PEDIDO DE VENDA

Nº 000.001.537  
SÉRIE 003

**FARMA CONDE S/A**

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



Rua Coronel Domingues de Castro, 174,  
Centro - CEP: 12140-000  
SAO LUIS DO PARAITINGA - SP  
NATUREZA DA OPERAÇÃO

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 000.001.537  
Série 003  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 1271 6052 6503 5461 5500 3000 0015 3713 4480 5606

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135243025174407 24/12/2024 15:42:48  
CNPJ

**Lancamento Ef.em Dec.Emiss.Doc.Fiscal**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 648031453115 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

71.605.265/0354-61

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Vila Sao Vicente de Paulo

ENDEREÇO

Rua Cel Domingos De Castro, 0, CENTRO

MUNICÍPIO

SAO LUIS DO PARAITINGA

UF

SP

CNPJ/CPF

45.167.756/0001-68

DATA DA EMISSÃO

24/12/2024 15:42:00

CEP

12140-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

24/12/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

71.605.265/0354-61

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

15:42:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS S.T.	V. DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,37
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	43,90	0,00	0,00			0,00	34,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1 - Destinatário

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0

0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ALIQ. ICMS IPI
219170	MESIL DOXAZOSINA EURO 4MG 30S Lote: 912273 Qtd: 1.000 Fab: 30/04/2021 Val: 30/04/2026 PMC: 78,37	30049079	060	5929	UN	1,0000	78,37	78,37	43,90	0,00	0,00	0,00	0 0 0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NF Origem : 84057

Chave Referenciada - 3524 1271 6052 6503 5461 5900 1208 3390 8405 7167 8550 Motivo : NOTAS DE COPIA CUPOM (COM CUPOM)

NFe Ref: 3524 1271 6052 6503 5461 5900 1208 3390 8405 7167 8550

RESERVADO AO FISCO



VILA SÃO VICENTE DE PAULO

45.167.756/0001-68

RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO - CENTRO  
12.140-000 - SÃO LUIZ DO PARAITINGA - SP

Telefone: 12 99724-1971

e-Mail: administrativo@vilasvp.org.br

RECIBO

000256

R\$ 298,02

Recebemos de: DIVA PEREIRA DOS SANTOS

CNPJ/CPF: Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: DUZENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E DOIS CENTAVOS

Referente à: Docto: 16012025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 16 DE JANEIRO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO



VILA SÃO VICENTE DE PAULO

45.167.756/0001-68

RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO - CENTRO  
12.140-000 - SÃO LUIZ DO PARAITINGA - SP

Telefone: 12 99724-1971

e-Mail: administrativo@vilasvp.org.br

RECIBO

000256

R\$ 298,02

Recebemos de: DIVA PEREIRA DOS SANTOS

CNPJ/CPF: Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: DUZENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E DOIS CENTAVOS

Referente à: Docto: 16012025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 16 DE JANEIRO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO



VILA SÃO VICENTE DE PAULO

45.167.756/0001-68

RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO - CENTRO  
12.140-000 - SÃO LUIZ DO PARAITINGA - SP

Telefone: 12 99724-1971

e-Mail: administrativo@vilasvp.org.br

RECIBO

000256

R\$ 298,02

Recebemos de: DIVA PEREIRA DOS SANTOS

CNPJ/CPF: Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: DUZENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E DOIS CENTAVOS

Referente à: Docto: 16012025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 16 DE JANEIRO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO



VILA SÃO VICENTE DE PAULO

45.167.756/0001-68

RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO - CENTRO  
12.140-000 - SÃO LUIZ DO PARAITINGA - SP

Telefone: 12 99724-1971

e-Mail: administrativo@vilasvp.org.br

RECIBO

000257

R\$ 381,75

Recebemos de: PEDRO DA SILVA

CNPJ/CPF: 269.929.798-41

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: TREZENTOS E OITENTA E UM REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS

Referente à: Docto: 23012025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 23 DE JANEIRO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO



VILA SÃO VICENTE DE PAULO

45.167.756/0001-68

RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO - CENTRO  
12.140-000 - SÃO LUIZ DO PARAITINGA - SP

Telefone: 12 99724-1971

e-Mail: administrativo@vilasvp.org.br

RECIBO

000257

R\$ 381,75

Recebemos de: PEDRO DA SILVA

CNPJ/CPF: 269.929.798-41

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: TREZENTOS E OITENTA E UM REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS

Referente à: Docto: 23012025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 23 DE JANEIRO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO



VILA SÃO VICENTE DE PAULO

45.167.756/0001-68

RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO - CENTRO  
12.140-000 - SÃO LUIZ DO PARAITINGA - SP

Telefone: 12 99724-1971

e-Mail: administrativo@vilasvp.org.br

RECIBO

000257

R\$ 381,75

Recebemos de: PEDRO DA SILVA

CNPJ/CPF: 269.929.798-41

Inscr.Est. / R.G.:

A quantia de: TREZENTOS E OITENTA E UM REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS

Referente à: Docto: 23012025 - DOAÇÃO 30% IDOSO

SÃO LUIZ DO PARAITINGA, 23 DE JANEIRO DE 2025

VILA SÃO VICENTE DE PAULO