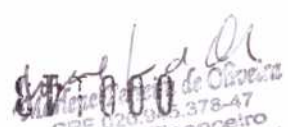




**DEMONSTRATIVOS INTEGRAL
RECEITAS E DESPESAS
SUBVENÇÃO
MÊS: ABRIL DE 2020
R\$497.995,33**

 pdfelement


CPF 028.915.378-47
Gerente Financeiro
Santa Casa de Itararé



000001

Exmo. Senhor

D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP

Heliton Scheidt do Valle

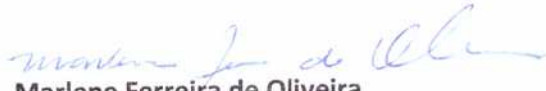
Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente à **SUBVENÇÃO**, autorizado pela **Lei Municipal 3254 de 30/03/2010**, o valor de **R\$ 497.995,33** (Quatrocentos e Noventa e Sete Mil e Novecentos e Noventa e Cinco Reais e Trinta e Três Centavos).

Sendo:

- R\$ 60.000,00 recebido dia 02/04/2020 – Subvenção de Abril de 2020
- R\$ 437.995,33 recebido dia 15/04/2020 – Subvenção de Abril de 2020

Itararé, 04 de Maio de 2020.


Marlene Ferreira de Oliveira

CPF: 026.945.378-47

Gerente de Tesouraria

Rua São Pedro, 30 Cep. 18460-000 CNPJ.: 50.055.250/0001-05

☎ (15) 3532-5882/3532-4096/3532-3783

E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br

Itararé – Estado de São Paulo



000002

RECIBO

Recebemos do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé a importância de **R\$ 60.000,00 (Sessenta Mil Reias)**; referente à Subvenção (parcial) do mês de **ABRIL DE 2020**.

Lei Municipal n.3254, de 30/03/2010.

Itararé(SP), 02 de Abril de 2020.

Marlene Ferreira de Oliveira

CPF: 026.945.378-47
Gerente de Tesouraria


Emilene J. Santiago Almeida
RG: 29.410.315-6
Departamento Financeiro Saúde
02/04/2020


Marcus Vinícius L. M. Filho
RG 45.188.964-2
SCMI Ass. Financeiro

Rua São Pedro, 30 Cep. 18460-000CNPJ.: 50.055.250/0001-05

☎ (15) 3532-5882/3532-4096/3532-3783

E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br

Itararé – Estado de São Paulo



000003

RECIBO

Recebemos do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé a importância de **R\$ 437.995,33 (Quatrocentos e Trinta e Sete Mil, Novecentos e Noventa e Cinco Reais, e Trinta e Três Centavos)**; referente à Subvenção (parcial) do mês de **ABRIL DE 2020**.
Lei Municipal n.3254, de 30/03/2010.

Itararé (SP), 15 de Abril de 2020.


Marlene Ferreira de Oliveira

CPF: 026.945.378-47
Gerente de Tesouraria


15/04

Rua São Pedro, 30 Cep. 18460-000 CNPJ.: 50.055.250/0001-05

☎ (15) 3532-5882/3532-4096/3532-3783

E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br

Itararé – Estado de São Paulo

000004

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - ABRIL DE 2020

Prestação de Contas conforme - Lei Municipal nº 3254 de 30/03/2010

BANCO	BANCO DO BRASIL	TIPO DE RECURSO UTILIZADO			
AGÊNCIA	0420-0	SUBVENÇÃO	SUBV PARCIAL	RECURSOS PRÓPRIOS	OUTROS
C.CORRENTE	18.756-9	1	2	3	4

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO	TIPO DE RECURSO UTILIZADO
30/03/2020	Saldo Anterior		R\$ -		R\$ -	
02/04/2020	Transferência Recebida	550.420.000.008.667	R\$ 60.000,00	R\$ -	R\$ 60.000,00	C 1
02/04/2020	Transferência Enviada	553.340.000.002.695	R\$ -	R\$ 12.870,00	R\$ 47.130,00	D 1
02/04/2020	Transferência Enviada	553.415.000.005.240	R\$ -	R\$ 3.336,00	R\$ 43.794,00	D 1
02/04/2020	Transferência Enviada	553.415.000.105.047	R\$ -	R\$ 622,90	R\$ 43.171,10	D 1
02/04/2020	Transferência Enviada	553.415.000.105.047	R\$ -	R\$ 2.812,60	R\$ 40.358,50	D 1
02/04/2020	Transferência Enviada	40.201	R\$ -	R\$ 3.183,98	R\$ 37.174,52	D 1
02/04/2020	Pagamento de Boleto	40.202	R\$ -	R\$ 1.361,64	R\$ 35.812,88	D 1
02/04/2020	Pagamento de Boleto	40.203	R\$ -	R\$ 2.050,02	R\$ 33.762,86	D 1
02/04/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ -	R\$ 33.762,86	R\$ -	D 4
03/04/2020	Transferência Enviada	553.357.000.005.329	R\$ -	R\$ 3.006,09	R\$ (3.006,09)	D 1
03/04/2020	Transferência Enviada	553.357.000.005.329	R\$ -	R\$ 6.905,64	R\$ (9.911,73)	D 1
03/04/2020	Transferência Enviada	553.357.000.005.329	R\$ -	R\$ 1.855,47	R\$ (11.767,20)	D 1
03/04/2020	Transferência Enviada	553.357.000.005.329	R\$ -	R\$ 3.351,03	R\$ (15.118,23)	D 1
03/04/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	40.301	R\$ -	R\$ 2.896,06	R\$ (18.014,29)	D 1
03/04/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 18.014,29	R\$ -	R\$ -	C 4
06/04/2020	Transferência Recebida	550.420.000.006.754	R\$ 1.199,94	R\$ -	R\$ 1.199,94	C 3
06/04/2020	Transferência Enviada	555.119.000.700.000	R\$ -	R\$ 1.968,45	R\$ (768,51)	D 1
06/04/2020	Pagamento de Boleto	40.601	R\$ -	R\$ 1.199,94	R\$ (1.968,45)	D 3
06/04/2020	Pagamento de Boleto	40.602	R\$ -	R\$ 3.063,98	R\$ (5.032,43)	D 1
06/04/2020	Pagamento de Boleto	40.603	R\$ -	R\$ 992,50	R\$ (6.024,93)	D 1
06/04/2020	Pagamento de Boleto	40.604	R\$ -	R\$ 585,10	R\$ (6.610,03)	D 1
06/04/2020	Pagamento de Boleto	40.605	R\$ -	R\$ 410,00	R\$ (7.020,03)	D 1
06/04/2020	Pagamento de Boleto	40.606	R\$ -	R\$ 407,19	R\$ (7.427,22)	D 1
06/04/2020	Tarifa Pacote de Serviços	880.971.002.798.318	R\$ -	R\$ 84,00	R\$ (7.511,22)	D 3
06/04/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 7.511,22	R\$ -	R\$ -	C 4
07/04/2020	Transferência Enviada	550.191.000.070.903	R\$ -	R\$ 5.152,51	R\$ (5.152,51)	D 1
07/04/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 5.152,51	R\$ -	R\$ -	C 4
08/04/2020	Pagamento de Boleto	40.801	R\$ -	R\$ 4.232,69	R\$ (4.232,69)	D 1
08/04/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 4.232,69	R\$ -	R\$ -	C 4
14/04/2020	Transferência Enviada	550.037.000.001.124	R\$ -	R\$ 448,00	R\$ (448,00)	D 1
14/04/2020	Transferência Enviada	550.037.000.001.124	R\$ -	R\$ 177,36	R\$ (625,36)	D 1
14/04/2020	Transferência Enviada	553.359.000.002.034	R\$ -	R\$ 1.053,00	R\$ (1.678,36)	D 1
14/04/2020	Transferência Enviada	555.119.000.700.000	R\$ -	R\$ 2.528,00	R\$ (4.206,36)	D 1

14/04/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 4.206,36	R\$ -	R\$ (0,00)	D	4
15/04/2020	Transferência Recebida	550.420.000.008.667	R\$ 218.997,66	R\$ -	R\$ 218.997,66	C	1
15/04/2020	TED Crédito em Conta	2.474.563	R\$ 218.997,67	R\$ -	R\$ 437.995,33	C	1
15/04/2020	Transferência Enviada	550.420.000.001.585	R\$ -	R\$ 17.962,89	R\$ 420.032,44	D	1
15/04/2020	Transferência Enviada	550.420.000.003.671	R\$ -	R\$ 7.601,85	R\$ 412.430,59	D	1
15/04/2020	Transferência Enviada	550.420.000.011.469	R\$ -	R\$ 1.964,60	R\$ 410.465,99	D	1
15/04/2020	Transferência Enviada	550.420.000.011.469	R\$ -	R\$ 7.083,80	R\$ 403.382,19	D	1
15/04/2020	Transferência Enviada	550.420.000.013.961	R\$ -	R\$ 11.149,38	R\$ 392.232,81	D	1
15/04/2020	Transferência Enviada	550.420.000.018.572	R\$ -	R\$ 1.798,32	R\$ 390.434,49	D	1
15/04/2020	Transferência Enviada	550.420.000.018.572	R\$ -	R\$ 9.955,61	R\$ 380.478,88	D	1
15/04/2020	Transferência Enviada	550.420.000.019.155	R\$ -	R\$ 1.351,44	R\$ 379.127,44	D	1
5/04/2020	Transferência Enviada	550.420.000.029.713	R\$ -	R\$ 816,00	R\$ 378.311,44	D	1
15/04/2020	Transferência Enviada	550.420.000.031.969	R\$ -	R\$ 11.104,33	R\$ 367.207,11	D	1
15/04/2020	Transferência Enviada	550.420.000.031.969	R\$ -	R\$ 24.325,92	R\$ 342.881,19	D	1
15/04/2020	Transferência Enviada	552.430.000.025.867	R\$ -	R\$ 6.892,34	R\$ 335.988,85	D	1
15/04/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 11.149,38	R\$ 324.839,47	D	1
15/04/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 5.360,71	R\$ 319.478,76	D	1
15/04/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 12.162,96	R\$ 307.315,80	D	1
15/04/2020	Transferência Enviada	552.898.000.016.968	R\$ -	R\$ 26.400,00	R\$ 280.915,80	D	1
15/04/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.501	R\$ -	R\$ 5.067,90	R\$ 275.847,90	D	1
15/04/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.502	R\$ -	R\$ 9.122,22	R\$ 266.725,68	D	1
15/04/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.503	R\$ -	R\$ 6.700,89	R\$ 260.024,79	D	1
15/04/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.504	R\$ -	R\$ 15.840,00	R\$ 244.184,79	D	1
15/04/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.505	R\$ -	R\$ 5.405,76	R\$ 238.779,03	D	1
15/04/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.506	R\$ -	R\$ 21.623,04	R\$ 217.155,99	D	1
15/04/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.507	R\$ -	R\$ 11.768,79	R\$ 205.387,20	D	1
15/04/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.508	R\$ -	R\$ 14.190,12	R\$ 191.197,08	D	1
5/04/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.509	R\$ -	R\$ 4.561,11	R\$ 186.635,97	D	1
15/04/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.510	R\$ -	R\$ 10.135,80	R\$ 176.500,17	D	1
15/04/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.511	R\$ -	R\$ 8.108,64	R\$ 168.391,53	D	1
15/04/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.512	R\$ -	R\$ 39.886,25	R\$ 128.505,28	D	1
15/04/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.513	R\$ -	R\$ 6.528,00	R\$ 121.977,28	D	1
15/04/2020	Impostos - DARF	41.514	R\$ -	R\$ 4.936,44	R\$ 117.040,84	D	1
15/04/2020	Impostos - DARF	41.515	R\$ -	R\$ 15.302,96	R\$ 101.737,88	D	1
15/04/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.516	R\$ -	R\$ 389,03	R\$ 101.348,85	D	1
15/04/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.517	R\$ -	R\$ 4.054,32	R\$ 97.294,53	D	1
15/04/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.518	R\$ -	R\$ 4.054,32	R\$ 93.240,21	D	1
15/04/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.519	R\$ -	R\$ 1.105,47	R\$ 92.134,74	D	1
15/04/2020	Impostos - DARF	41.520	R\$ -	R\$ 500,80	R\$ 91.633,94	D	1
15/04/2020	INSS GPS	41.521	R\$ -	R\$ 826,40	R\$ 90.807,54	D	1
15/04/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.061.200.247.328	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 90.797,09	D	3
15/04/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.061.200.247.329	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 90.786,64	D	3
15/04/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.061.200.247.330	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 90.776,19	D	3

15/04/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.061.200.247.331	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 90.765,74	D	3
15/04/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.061.200.247.332	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 90.755,29	D	3
15/04/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.061.200.247.333	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 90.744,84	D	3
15/04/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.061.200.247.334	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 90.734,39	D	3
15/04/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.061.200.247.335	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 90.723,94	D	3
15/04/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.061.200.247.336	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 90.713,49	D	3
15/04/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.061.200.247.337	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 90.703,04	D	3
15/04/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.061.200.247.338	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 90.692,59	D	3
15/04/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.061.200.247.339	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 90.682,14	D	3
15/04/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.061.200.247.340	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 90.671,69	D	3
15/04/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.061.200.247.341	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 90.661,24	D	3
15/04/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.061.200.247.342	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 90.650,79	D	3
15/04/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.061.200.247.343	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 90.640,34	D	3
15/04/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.061.200.247.344	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 90.629,89	D	3
15/04/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ -	R\$ 90.629,89	R\$ -	D	4
15/04/2020	Transferência Enviada	550.420.000.088.000	R\$ -	R\$ 3.836,59	R\$ (3.836,59)	D	1
16/04/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	831.071.200.221.580	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ (3.837,79)	D	3
16/04/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 3.837,79	R\$ -	R\$ -	C	4
17/04/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 3.754,00	R\$ (3.754,00)	D	1
17/04/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 1.877,00	R\$ (5.631,00)	D	1
17/04/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	821.081.200.242.614	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ (5.632,20)	D	3
17/04/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	821.081.200.242.615	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ (5.633,40)	D	3
17/04/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 5.633,40	R\$ -	R\$ -	C	4
22/04/2020	Transferência Enviada	550.420.000.004.915	R\$ -	R\$ 881,60	R\$ (881,60)	D	1
22/04/2020	Transferência Enviada	550.420.000.010.685	R\$ -	R\$ 4.026,18	R\$ (4.907,78)	D	1
22/04/2020	Transferência Enviada	550.420.000.011.469	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ (7.723,28)	D	1
22/04/2020	Transferência Enviada	550.420.000.019.851	R\$ -	R\$ 1.407,75	R\$ (9.131,03)	D	1
22/04/2020	Transferência Enviada	550.420.000.023.997	R\$ -	R\$ 3.754,00	R\$ (12.885,03)	D	1
22/04/2020	Transferência Enviada	552.530.000.001.508	R\$ -	R\$ 4.634,72	R\$ (17.519,75)	D	1
22/04/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 1.551,34	R\$ (19.071,09)	D	1
22/04/2020	TED	42.201	R\$ -	R\$ 3.235,67	R\$ (22.306,76)	D	1
22/04/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.202	R\$ -	R\$ 8.399,57	R\$ (30.706,33)	D	1
22/04/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.203	R\$ -	R\$ 1.811,72	R\$ (32.518,05)	D	1
22/04/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	811.131.200.415.967	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ (32.519,25)	D	3
22/04/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	811.131.200.415.968	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ (32.520,45)	D	3
22/04/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	811.131.200.415.969	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ (32.521,65)	D	3
22/04/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	811.131.200.415.970	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ (32.522,85)	D	3
22/04/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	811.131.200.415.971	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ (32.524,05)	D	3
22/04/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	811.131.200.415.972	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ (32.525,25)	D	3
22/04/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	811.131.200.415.973	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ (32.526,45)	D	3
22/04/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	811.131.200.486.785	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ (32.536,90)	D	3
22/04/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	811.131.200.486.786	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ (32.547,35)	D	3
22/04/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	811.131.200.486.787	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ (32.557,80)	D	3

000007

22/04/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 32.557,80	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
27/04/2020	Transferência Enviada	550.420.000.024.089	R\$ -	R\$ 4.504,80	R\$ (4.504,80)	D	1
27/04/2020	Transferência Enviada	550.420.000.027.100	R\$ -	R\$ 5.067,90	R\$ (9.572,70)	D	1
27/04/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	821.181.200.598.317	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ (9.573,90)	D	3
27/04/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	821.181.200.598.318	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ (9.575,10)	D	3
27/04/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 9.575,10	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
28/04/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.801	R\$ -	R\$ 1.501,60	R\$ (1.501,60)	D	1
28/04/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	851.191.200.058.222	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ (1.512,05)	D	3
28/04/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 1.512,05	R\$ -	R\$ (0,00)	D	4
29/04/2020	TED	42.901	R\$ -	R\$ 41.072,21	R\$ (41.072,21)	D	1
29/04/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.201.200.299.878	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ (41.082,66)	D	3
30/04/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 41.082,66	R\$ -	R\$ (0,00)	D	4
30/04/2020	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ -		



000008

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
SALDO ANTERIOR, CONF. EXTRATO				R\$ -
RECURSO DE SUBVENÇÃO	1	R\$ 497.995,33	R\$ 506.590,15	R\$ (8.594,82)
RECURSO DE SUBVENÇÃO PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 1.199,94	R\$ 1.528,24	R\$ (328,30)
OUTROS	4	R\$ 133.315,87	R\$ 124.392,75	R\$ 8.923,12
TOTAL		R\$ 632.511,14	R\$ 632.511,14	R\$ 0,00

II - DEMONSTRAÇÃO DOS RECURSOS UTILIZADOS E SEUS SALDOS PARA O PERÍODO SEGUINTE

RECURSO DE SUBVENÇÃO:

(=) Saldo Anterior	R\$ 10.537,69
(+) Valor Recebido	R\$ 497.995,33
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ 4,58
(-) Valor Utilizado	R\$ 506.590,15
(=) Saldo Final da Subvenção para o Período Seguinte	R\$ 1.947,45

RECURSO PRÓPRIO:

(=) Saldo Anterior	R\$ (844,86)
(+) Valor Recebido	R\$ 1.199,94
(-) Valor Utilizado	R\$ 1.528,24
Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$ (1.173,16)

EXTRATO BANCÁRIO

(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$ 774,29
--	-------------------

000009

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS
ABRIL DE 2020

ORGÃO CONCESSOR:	Prefeitura Municipal de Itararé
TIPO DE CONCESSÃO:	SUBVENÇÃO
LEI AUTORIZADORA:	Lei nº 3254 de 30/03/2010
DATA DE VIGÊNCIA:	Exercicio 2020
OBJETO:	Manutenção e Funcionamento da Entidade
ENTIDADE BENEFICIÁRIA:	Santa Casa de Misericórdia de Itararé
CNPJ.:	50.055.250/0001-05
PHONE:	(15) 3532 - 4096 / 3532-5882 / 3532-3784 / 3531-2710
ENDEREÇO:	Rua São Pedro, 30
CEP:	18.460 - 000
RESPONSÁVEL ENTIDADE:	ORLANDO NUNES DA SILVA

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDO

ORIGEM DO RECURSO	PARCELA REF. MÊS	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	VALORES PREVISTOS	DATA DE RECEBIMENTO	VALOR RECEBIDO
			R\$ 548.570,66		
MUNICIPAL	ABRIL	TRANSF		02/04/2020	R\$ 60.000,00
MUNICIPAL	ABRIL	TRANSF		15/04/2020	R\$ 437.995,33

RECEITA DE SUBVENÇÃO RECEBIDO	R\$ 497.995,33
SALDO DE SUBVENÇÃO MÊS ANTERIOR	R\$ 10.537,69
SALDO DE RECURSO PROPRIOS MÊS ANTERIOR	-R\$ 844,86
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 4,58
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$ 1.199,94
TOTAL	R\$ 508.892,68

000010

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL	NATUREZA DA DESPESA	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	FONTE	VALOR
03/04/2020	KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	191614	MATERIAL E MEDIC ABRIL 2020	553.340.000.002.695	MUNICIPAL	R\$ 12.870,00
03/04/2020	SOMAMG HOSPITALAR LTDA	202641	MATERIAL E MEDIC ABRIL 2020	553.415.000.005.240	MUNICIPAL	R\$ 3.336,00
03/04/2020	SOMAMG HOSPITALAR LTDA	144370	MATERIAL E MEDIC ABRIL 2020	553.415.000.105.047	MUNICIPAL	R\$ 622,90
03/04/2020	SOMAMG HOSPITALAR LTDA	144371	MATERIAL E MEDIC ABRIL 2020	553.415.000.105.047	MUNICIPAL	R\$ 2.812,60
31/03/2020	COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA	1279375	MATERIAL E MEDIC ABRIL 2020	40.201	MUNICIPAL	R\$ 3.183,98
31/03/2020	DELTAFLEX ASSISTENCIA TECNICA E CIENTIFICA LTDA	1463	MATERIAL LABOR. ABR 2020	40.202	MUNICIPAL	R\$ 1.361,64
01/04/2020	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	30676	MATERIAL E MEDIC ABRIL 2020	40.203	MUNICIPAL	R\$ 2.050,02
02/04/2020	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP. LTDA	429439	MATERIAL E MEDIC ABRIL 2020	553.357.000.005.329	MUNICIPAL	R\$ 3.006,09
02/04/2020	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP. LTDA	72250	MATERIAL E MEDIC ABRIL 2020	553.357.000.005.329	MUNICIPAL	R\$ 6.905,64
02/04/2020	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP. LTDA	72203	MATERIAL E MEDIC ABRIL 2020	553.357.000.005.329	MUNICIPAL	R\$ 1.855,47
02/04/2020	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP. LTDA	429457	MATERIAL E MEDIC ABRIL 2020	553.357.000.005.329	MUNICIPAL	R\$ 3.351,03
02/04/2020	MOREIRA HOSPITALAR EIRELI	3511	MATERIAL E MEDIC ABRIL 2020	40.301	MUNICIPAL	R\$ 2.896,06
01/04/2020	COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA	1280308	MATERIAL E MEDIC ABRIL 2020	555.119.000.700.000	MUNICIPAL	R\$ 1.968,45
06/04/2020	SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA	3346	G.P.L. GRANEL ABRIL 2020	40.601	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 1.199,94
01/04/2020	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	16670	MATERIAL E MEDIC ABRIL 2020	40.602	MUNICIPAL	R\$ 3.063,98
03/04/2020	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	16897	MATERIAL E MEDIC ABRIL 2020	40.603	MUNICIPAL	R\$ 992,50
01/04/2020	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	30671	MATERIAL E MEDIC ABRIL 2020	40.604	MUNICIPAL	R\$ 585,10
01/04/2020	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	30669	MATERIAL E MEDIC ABRIL 2020	40.605	MUNICIPAL	R\$ 410,00
06/05/2020	FN MEDICAL COMERCIAL EIRELI - ME	16433	MATERIAL E MEDIC ABRIL 2020	40.606	MUNICIPAL	R\$ 407,19
07/04/2020	DIAGNOSTICA SOROCABA PROD LAB EIRELI	43373	MATERIAL E MEDIC ABRIL 2020	550.191.000.070.903	MUNICIPAL	R\$ 5.152,51
02/04/2020	CIRURGICA BASE DE APOIO LTDA	2279	MATERIAL E MEDIC ABRIL 2020	40.801	MUNICIPAL	R\$ 4.232,69
08/04/2020	MEDMASTER COMERCIAL LTDA	38437	MATERIAL E MEDIC ABRIL 2020	550.037.000.001.124	MUNICIPAL	R\$ 448,00
03/04/2020	MEDMASTER COMERCIAL LTDA	38452	MATERIAL E MEDIC ABRIL 2020	550.037.000.001.124	MUNICIPAL	R\$ 177,36
15/04/2020	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMP E EXPORT LTDA	53511	MATERIAL E MEDIC ABRIL 2020	553.359.000.002.034	MUNICIPAL	R\$ 1.053,00
31/03/2020	COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA	533640	MATERIAL E MEDIC ABRIL 2020	555.119.000.700.000	MUNICIPAL	R\$ 2.528,00
14/04/2020	CONSULTORIO PANARELLO CINTRA LTDA	613	PL. CL. PEDIATRIA MAR 2020	550.420.000.001.585	MUNICIPAL	R\$ 17.962,89
14/04/2020	HENIN AMIN CHUERY - ME	433	PL. OBSTETRICIA MAR 2020	550.420.000.003.671	MUNICIPAL	R\$ 7.601,85
14/04/2020	PAULO SHOSEY ANIYA LTDA	386	ATEND. ORTOPEDIA MAR 2020	550.420.000.011.469	MUNICIPAL	R\$ 1.964,60
14/04/2020	PAULO SHOSEY ANIYA LTDA	385	PL. DIST. ORTOPEDIA MAR 2020	550.420.000.011.469	MUNICIPAL	R\$ 7.083,80
14/04/2020	CLINICA MEDICA MORSCHER LTDA	308	PL. CL. PEDIATRIA MAR 2020	550.420.000.013.961	MUNICIPAL	R\$ 11.149,38
14/04/2020	ITARARE PRO SAUDE ASSISTENCIA MEDICA LTDA	989	ATEND. ORTOPEDIA MAR 2020	550.420.000.018.572	MUNICIPAL	R\$ 1.798,32
14/04/2020	ITARARE PRO SAUDE ASSISTENCIA MEDICA LTDA	990	PL. DIST. ORTOPEDIA MAR 2020	550.420.000.018.572	MUNICIPAL	R\$ 9.955,61
14/04/2020	COELHO E GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	141	PL. P. SOCORRO MAR 2020	550.420.000.019.155	MUNICIPAL	R\$ 1.351,44
13/04/2020	ERIC DELGADO SERRA ME	148	PL. D. CL. MEDICA MAR 2020	550.420.000.029.713	MUNICIPAL	R\$ 816,00
14/04/2020	POLICLINICA ITARARE LTDA	107	PL. D. CL. MEDICA MAR 2020	550.420.000.031.969	MUNICIPAL	R\$ 11.104,33
14/04/2020	POLICLINICA ITARARE LTDA	106	PL. P. SOCORRO MAR 2020	550.420.000.031.969	MUNICIPAL	R\$ 24.325,92

14/04/2020	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	775	PL. D. CL. CIRURGICA MAR 2020	552.430.000.025.867	MUNICIPAL	R\$	6.892,34
14/04/2020	JYS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME	489	PL. CL. PEDIATRIA MAR 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$	11.149,38
14/04/2020	JYS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME	490	PL. D. CL. MEDICA MAR 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$	5.360,71
14/04/2020	JYS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME	491	PL. P. SOCORRO MAR 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$	12.162,96
15/04/2020	DIEGO ROBERTO CALSONE	44	PL. CL. PEDIATRIA MAR 2020	552.898.000.016.968	MUNICIPAL	R\$	26.400,00
14/04/2020	GESUALDI E CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.017	PL. OBSTETRICIA MARC 2020	41.501	MUNICIPAL	R\$	5.067,90
14/04/2020	MARIA ALICE ANTUNES CLINICA - ME	116	PL. OBSTETRICIA MARC 2020	41.502	MUNICIPAL	R\$	9.122,22
13/04/2020	F.T. SERVIÇOS MEDICOS	606	PL. DIST. ORTOPEDIA MAR 2020	41.503	MUNICIPAL	R\$	6.700,89
14/04/2020	CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE LTDA	236	PL. P. SOCORRO MAR 2020	41.504	MUNICIPAL	R\$	15.840,00
14/04/2020	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENEGES LTDA	426	PL. P. SOCORRO MAR 2020	41.505	MUNICIPAL	R\$	5.405,76
14/04/2020	J. GONÇALVES SERVIÇOS DE SAUDE EIRELI	194	PL. P. SOCORRO MAR 2020	41.506	MUNICIPAL	R\$	21.623,04
14/04/2020	FUJITA SANTA ROSA EIRELI	540	PL. CL. PEDIATRIA MAR 2020	41.507	MUNICIPAL	R\$	11.768,79
14/04/2020	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENEGES LTDA	425	PL. OBSTETRICIA MARC 2020	41.508	MUNICIPAL	R\$	14.190,12
14/04/2020	DASE CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO LTDA	128	PL. OBSTETRICIA MARC 2020	41.509	MUNICIPAL	R\$	4.561,11
14/04/2020	CENTRO MEDICO TASSINARI LTDA	65	PL. OBSTETRICIA MARC 2020	41.510	MUNICIPAL	R\$	10.135,80
14/04/2020	FAIÇAL E PIZZOTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	46	PL. OBSTETRICIA MARC 2020	41.511	MUNICIPAL	R\$	8.108,64
14/04/2020	CLINICA MEDICA MENDES LTDA	785	PL. D. ANESTESIA MAR 2020	41.512	MUNICIPAL	R\$	39.886,25
14/04/2020	CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE LTDA	237	PL. D. CL. MEDICA MAR 2020	41.513	MUNICIPAL	R\$	6.528,00
15/04/2020	IMPOSTOS - DARF	***	DARF 1708 - MEDICOS FEV 2020	41.514	MUNICIPAL	R\$	4.936,44
15/04/2020	IMPOSTOS - DARF	***	DARF 5952 - MEDICOS FEV 2020	41.515	MUNICIPAL	R\$	15.302,96
14/04/2020	J. GONÇALVES SERVIÇOS DE SAUDE EIRELI	195	PL. D. CL. MEDICA MAR 2020	41.516	MUNICIPAL	R\$	389,03
14/04/2020	JOSE HENRIQUE CASAL BATISTA E CIA LTDA	226	PL. OBSTETRICIA MARC 2020	41.517	MUNICIPAL	R\$	4.054,32
14/04/2020	COELHO E GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	142	PL. P. SOCORRO MAR 2020	41.518	MUNICIPAL	R\$	4.054,32
14/04/2020	F.T. SERVIÇOS MEDICOS	608	ATEND. ORTOPEDIA MAR 2020	41.519	MUNICIPAL	R\$	1.105,47
15/04/2020	IMPOSTOS - DARF	***	DARF 0588 - MEDICOS FEV 2020	41.520	MUNICIPAL	R\$	500,80
15/04/2020	IMPOSTOS - GPS	***	GPS 2305 - MEDICOS MAR 2020	41.521	MUNICIPAL	R\$	826,40
31/03/2020	AUTO POSTO FABRI LTDA	44781	COMBUSTIVEL MARÇO 2020	550.420.000.088.000	MUNICIPAL	R\$	3.836,59
14/04/2020	JYS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME	488	DIREÇÃO TECNICA MAR 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$	3.754,00
14/04/2020	JYS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME	487	DIR. P. SOCORRO MAR 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$	1.877,00
20/04/2020	ROSINETE GONÇALVES DE CASTRO	79	ATENÇÃO BÁSICA MAR 2020	550.420.000.004.915	MUNICIPAL	R\$	881,60
20/04/2020	CELDO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO	154	ATENÇÃO BÁSICA MAR 2020	550.420.000.010.685	MUNICIPAL	R\$	4.026,18
17/04/2020	PAULO SHOSEY ANIYA LTDA	388	ATENÇÃO BÁSICA MAR 2020	550.420.000.011.469	MUNICIPAL	R\$	2.815,50
17/04/2020	CLINICA MEDICA PANSARDI EIRELI - ME	60	ATENÇÃO BÁSICA MAR 2020	550.420.000.019.851	MUNICIPAL	R\$	1.407,75
17/04/2020	IMED CLINICA MEDICA LTDA	878	ATENÇÃO BÁSICA MAR 2020	550.420.000.023.997	MUNICIPAL	R\$	3.754,00
20/04/2020	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	777	ATENÇÃO BÁSICA MAR 2020	552.530.000.001.508	MUNICIPAL	R\$	4.634,72
17/04/2020	JYS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME	493	ATENÇÃO BÁSICA MAR 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$	1.551,34
22/04/2020	PAULA HERLEMANN LOPES DE JESUS	***	FÉRIAS - FH PGTO ABRIL 2020	42.201	MUNICIPAL	R\$	785,12

000012

22/04/2020	MAIARA FERNANDA AMARAL CAMARGO	***	FÉRIAS - FH PGTO ABRIL 2020	42.201	MUNICIPAL	R\$	894,45
22/04/2020	SONIA REGINA ALMEIDA BATISTA	***	FÉRIAS - FH PGTO ABRIL 2020	42.201	MUNICIPAL	R\$	1.556,10
17/04/2020	GESUALDI E CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1018	ATENÇÃO BÁSICA MAR 2020	42.202	MUNICIPAL	R\$	8.399,57
17/04/2020	JOEMIL PEREIRA DOS SANTOS DOMAKOSKI	2821	ATENÇÃO BÁSICA MAR 2020	42.203	MUNICIPAL	R\$	1.811,72
09/04/2020	APAFILHO CLINICA MEDICA GERAL LTDA	169	ATENÇÃO BÁSICA MAR 2020	550.420.000.024.089	MUNICIPAL	R\$	4.504,80
27/04/2020	CLINICA MEDICA STADLER E SOUZA LTDA	1214	ATENÇÃO BÁSICA MAR 2020	550.420.000.027.100	MUNICIPAL	R\$	5.067,90
28/04/2020	J GONÇALVES SERVIÇOS DE SAUDE EIRELI	197	ATENÇÃO BÁSICA MAR 2020	42.801	MUNICIPAL	R\$	1.501,60
29/04/2020	ADALBERTO SANTOS DE OLIVERA	***	FÉRIAS - FH PGTO ABRIL 2020	42.901	MUNICIPAL	R\$	2.351,68
29/04/2020	ADRIANA CRISTINA SILVA NETO	***	FÉRIAS - FH PGTO ABRIL 2020	42.901	MUNICIPAL	R\$	2.994,84
29/04/2020	ANA LUCIA JACINTO	***	FÉRIAS - FH PGTO ABRIL 2020	42.901	MUNICIPAL	R\$	1.940,22
29/04/2020	CLAUDEMIR FERREIRA SANTOS	***	FÉRIAS - FH PGTO ABRIL 2020	42.901	MUNICIPAL	R\$	1.861,68
29/04/2020	ELISEU CAPUTO SÃO PEDRO	***	FÉRIAS - FH PGTO ABRIL 2020	42.901	MUNICIPAL	R\$	2.804,13
29/04/2020	FELIPE OCAMPOS CORDEIRO	***	FÉRIAS - FH PGTO ABRIL 2020	42.901	MUNICIPAL	R\$	2.392,66
29/04/2020	FERNANDA ALVES FERREIRA	***	FÉRIAS - FH PGTO ABRIL 2020	42.901	MUNICIPAL	R\$	1.804,52
29/04/2020	GISELE VENINA DE ALMEIDA	***	FÉRIAS - FH PGTO ABRIL 2020	42.901	MUNICIPAL	R\$	1.566,02
29/04/2020	MARCIA CAMPOS FERREIRA	***	FÉRIAS - FH PGTO ABRIL 2020	42.901	MUNICIPAL	R\$	2.528,03
29/04/2020	MARIA CRISTINA GASPARATO FREITAS	***	FÉRIAS - FH PGTO ABRIL 2020	42.901	MUNICIPAL	R\$	1.486,18
29/04/2020	MILENE ADRIANA DA SILVA	***	FÉRIAS - FH PGTO ABRIL 2020	42.901	MUNICIPAL	R\$	1.661,39
29/04/2020	NAIME MAYARA FERREIRA KUPPER	***	FÉRIAS - FH PGTO ABRIL 2020	42.901	MUNICIPAL	R\$	3.054,51
29/04/2020	OLIVIA APARECIDA GONDIM PADILHA	***	FÉRIAS - FH PGTO ABRIL 2020	42.901	MUNICIPAL	R\$	2.377,66
29/04/2020	REGINA CELIA MACHADO	***	FÉRIAS - FH PGTO ABRIL 2020	42.901	MUNICIPAL	R\$	3.806,50
29/04/2020	SABRINA MORAES DE BARROS BAGDAL	***	FÉRIAS - FH PGTO ABRIL 2020	42.901	MUNICIPAL	R\$	1.979,32
29/04/2020	SONIA REGINA ALMEIDA BATISTA	***	FÉRIAS - FH PGTO ABRIL 2020	42.901	MUNICIPAL	R\$	920,90
29/04/2020	SUZI MARA DE LIMA FLORA	***	FÉRIAS - FH PGTO ABRIL 2020	42.901	MUNICIPAL	R\$	1.578,38
29/04/2020	TATIANE E FATIMA RIBEIRO	***	FÉRIAS - FH PGTO ABRIL 2020	42.901	MUNICIPAL	R\$	2.090,37
29/04/2020	TEREZA DE JESUS ROBERTO RIBEIRO	***	FÉRIAS - FH PGTO ABRIL 2020	42.901	MUNICIPAL	R\$	1.873,22
30/04/2020	TARIFAS BANCARIAS	**	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$	328,30
TOTAL DAS DESPESAS						R\$	508.118,39

000013

OBS: (DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS - ANEXO 17 - LANÇADO CONFORME CONCILIAÇÃO BANCÁRIA)

I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES

II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO	R\$	506.590,15
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS	R\$	1.528,24
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$	508.118,39

REPASSE DE SUBVENÇÃO RECEBIDO	R\$	497.995,33
SALDO DE SUBVENÇÃO MÊS ANTERIOR	R\$	10.537,69
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	4,58
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	-R\$	844,86
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$	1.199,94
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$	508.892,68

SALDO DE SUBVENÇÃO A SER RESSARCIDO	R\$	1.947,45
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO	-R\$	1.173,16
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$	-
(=) VALOR À COMPENSAR PARA O MÊS SEGUINTE	R\$	774,29
SALDO A SER DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	R\$	-

Declaramos, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que as despesas relacionadas, examinadas pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Itararé, 04 de Maio de 2020



Extrato conta corrente

G337041028444968051
04/05/2020 11:29:51

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
 Conta corrente 18756-9 PM ITARARE C INTERVENCAO
 Período do extrato 04 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/03/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/04/2020		0420	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.420.000.008.667	60.000,00 C	
				02/04 0420 8667-3 F M S RECEITAS			
02/04/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.340.000.002.695	12.870,00 D	
				02/04 3340 2695-6 KONIMAGEM COML			
02/04/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.415.000.005.240	3.336,00 D	
				02/04 3415 SOMA-MG P 00050055250000105			
02/04/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.415.000.105.047	622,90 D	
				02/04 3415 SOMA-SP P 00050055250000105			
02/04/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.415.000.105.047	2.812,60 D	
				02/04 3415 SOMA-SP P 00050055250000105			
02/04/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.201	3.183,98 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
02/04/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.202	1.361,64 D	
				DELTAFLX ASSISTENCIA TECNICA			
02/04/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.203	2.050,02 D	
				ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
02/04/2020		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	33.762,86 D	0,00 C
03/04/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.357.000.005.329	3.006,09 D	
				03/04 3357 SUPERMED 00050055250000105			
03/04/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.357.000.005.329	6.905,64 D	
				03/04 3357 SUPERMED 00050055250000105			
03/04/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.357.000.005.329	1.855,47 D	
				03/04 3357 SUPERMED 00050055250000105			
03/04/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.357.000.005.329	3.351,03 D	
				03/04 3357 SUPERMED 00050055250000105			
03/04/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.301	2.896,06 D	
				033 0505 005895105000170 MOREIRA HOSPI			
03/04/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	18.014,29 C	0,00 C
06/04/2020		0420	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.420.000.006.754	1.199,94 C	
				06/04 0420 6754-7 SANTA CASA M I			
06/04/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.119.000.700.000	1.968,45 D	
				06/04 5119 COML CIRU 00050055250000105			
06/04/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.601	1.199,94 D	
				SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA			
06/04/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.602	3.063,98 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
06/04/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.603	992,50 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			

06/04/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	40.604	585,10 D	
06/04/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	40.605	410,00 B	
06/04/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto WIRECARD BRASIL SA	40.606	407,19 D	
06/04/2020	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os Cobrança referente 06/04/2020	880.971.002.798.318	84,00 D	
06/04/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	7.511,22 C	0,00 C
07/04/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 07/04 0191 70903-4 DIAGNOSTICA SO	550.191.000.070.903	5.152,51 D	
07/04/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	5.152,51 C	0,00 C
08/04/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CIRURGICA BASE DE APOIO LTDA - ME	40.801	4.232,69 D	
08/04/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	4.232,69 C	0,00 C
14/04/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 14/04 0037 1124-X MEDMASTER COME	550.037.000.001.124	448,00 D	
14/04/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 14/04 0037 1124-X MEDMASTER COME	550.037.000.001.124	177,36 D	
14/04/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 14/04 3359 2034-6 DUPATRI HOSP C	553.359.000.002.034	1.053,00 D	
14/04/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 14/04 5119 COML CIRU 00050055250000105	555.119.000.700.000	2.528,00 D	
14/04/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	4.206,36 C	0,00 C
15/04/2020	0420	99015	870 Transfer?ncia recebida 15/04 0420 8667-3 F M S RECEITAS	550.420.000.008.667	218.997,66 C	
15/04/2020	0000	14175	976 TED-Cr?dito em Conta 104 0310 46634390000152 PM DE ITARARE	2.474.563	218.997,67 C	
15/04/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 15/04 0420 1585-7 ANA CLAUDIA PA	550.420.000.001.585	17.962,89 D	
15/04/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 15/04 0420 3671-4 HENIN AMIN CHU	550.420.000.003.671	7.601,85 D	
15/04/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 15/04 0420 11469-3 PAULO SHOSEI A	550.420.000.011.469	1.964,60 D	
15/04/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 15/04 0420 11469-3 PAULO SHOSEI A	550.420.000.011.469	7.083,80 D	
15/04/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 15/04 0420 13961-0 CLIN MED MORSC	550.420.000.013.961	11.149,38 D	
15/04/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 15/04 0420 18572-8 ITARARE PRO SA	550.420.000.018.572	1.798,32 D	
15/04/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 15/04 0420 18572-8 ITARARE PRO SA	550.420.000.018.572	9.955,61 D	
15/04/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 15/04 0420 19155-8 VERIDIANA GRAS	550.420.000.019.155	1.351,44 D	
15/04/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 15/04 0420 29713-5 ERIC DELGADO S	550.420.000.029.713	816,00 D	
15/04/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 15/04 0420 31969-4 POLICLINICA IT	550.420.000.031.969	11.104,33 D	
15/04/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 15/04 0420 31969-4 POLICLINICA IT	550.420.000.031.969	24.325,92 D	
15/04/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 15/04 2530 25867-9 BERNARDO T SOU	552.530.000.025.867	6.892,34 D	

000015

15/04/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 15/04 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO	552.677.000.018.332	11.149,38 D
15/04/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 15/04 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO	552.677.000.018.332	5.360,71 D
15/04/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 15/04 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO	552.677.000.018.332	12.162,96 D
15/04/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 15/04 2898 16968-4 DIEGO ROBERTO	552.898.000.016.968	26.400,00 D
15/04/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA	41.501	5.067,90 D
15/04/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1963 020885464000130 MARIA ALICE A	41.502	9.122,22 D
15/04/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 3192 008827942000150 F. T. SERVICO	41.503	6.700,89 D
15/04/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0281 025405510000170 CAROLINA REST	41.504	15.840,00 D
15/04/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3736 006091921000193 UNIGES - CLIN	41.505	5.405,76 D
15/04/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 027193852000107 J GONCALVES S	41.506	21.623,04 D
15/04/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 3192 005979698000152 FUJITA SANTA	41.507	11.768,79 D
15/04/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3736 006091921000193 UNIGES - CLIN	41.508	14.190,12 D
15/04/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 004788524000140 D A S E - CLI	41.509	4.561,11 D
15/04/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0727 023365003000124 CENTRO MEDICO	41.510	10.135,80 D
15/04/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0051 024003684000143 FAICAL E PIZZ	41.511	8.108,64 D
15/04/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 009025499000166 CLINICA MEDIC	41.512	39.886,25 D
15/04/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0281 025405510000170 CAROLINA REST	41.513	6.528,00 D
15/04/2020	0000	13105	375 Impostos DARF - 50.055.250/0001-05 -1708	41.514	4.936,44 D
15/04/2020	0000	13105	375 Impostos DARF - 50.055.250/0001-05 -5952	41.515	15.302,96 D
15/04/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 027193852000107 J GONCALVES S	41.516	389,03 D
15/04/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4039 007739852000144 JOSE HENRIQUE	41.517	4.054,32 D
15/04/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3186 02837186503 ULISSES COELHO JU	41.518	4.054,32 D
15/04/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 3192 008827942000150 F. T. SERVICO	41.519	1.105,47 D
15/04/2020	0000	13105	375 Impostos DARF - 50.055.250/0001-05 -0588	41.520	500,80 D
15/04/2020	0000	13105	196 INSS Arrecada??o GPS- Ident.: 50055250000105 - 03/2020	41.521	826,40 D
15/04/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.061.200.247.328	10,45 D

Cobrança referente 15/04/2020					
15/04/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.061.200.247.329	10,45 D
Cobrança referente 15/04/2020					
15/04/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.061.200.247.330	10,45 D
Cobrança referente 15/04/2020					
15/04/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.061.200.247.331	10,45 D
Cobrança referente 15/04/2020					
15/04/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.061.200.247.332	10,45 D
Cobrança referente 15/04/2020					
15/04/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.061.200.247.333	10,45 D
Cobrança referente 15/04/2020					
15/04/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.061.200.247.334	10,45 D
Cobrança referente 15/04/2020					
15/04/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.061.200.247.335	10,45 D
Cobrança referente 15/04/2020					
15/04/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.061.200.247.336	10,45 D
Cobrança referente 15/04/2020					
15/04/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.061.200.247.337	10,45 D
Cobrança referente 15/04/2020					
15/04/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.061.200.247.338	10,45 D
Cobrança referente 15/04/2020					
15/04/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.061.200.247.339	10,45 D
Cobrança referente 15/04/2020					
15/04/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.061.200.247.340	10,45 D
Cobrança referente 15/04/2020					
15/04/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.061.200.247.341	10,45 D
Cobrança referente 15/04/2020					
15/04/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.061.200.247.342	10,45 D
Cobrança referente 15/04/2020					
15/04/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.061.200.247.343	10,45 D
Cobrança referente 15/04/2020					
15/04/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.061.200.247.344	10,45 D
Cobrança referente 15/04/2020					
15/04/2020	0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	90.629,89 D 0,00 C
16/04/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.088.000	3.836,59 D
16/04 0420 88000-0 AUTO POSTO FAB					
16/04/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.071.200.221.580	1,20 D
Cobrança referente 16/04/2020					
16/04/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	3.837,79 C 0,00 C
17/04/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.677.000.018.332	3.754,00 D
17/04 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO					
17/04/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.677.000.018.332	1.877,00 D
17/04 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO					
17/04/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	821.081.200.242.614	1,20 D
Cobrança referente 17/04/2020					
17/04/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	821.081.200.242.615	1,20 D
Cobrança referente 17/04/2020					
17/04/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	5.633,40 C 0,00 C
22/04/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.004.915	881,60 D
22/04 0420 4915-8 ROSINETE G CAS					
22/04/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.010.685	4.026,18 D
22/04 0420 10685-2 CELSO S NOGUEI					

000017

22/04/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 22/04 0420 11469-3 PAULO SHOSEI A	550.420.000.011.469	2.815,50 D	
22/04/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 22/04 0420 19851-X CLINICA MEDICA	550.420.000.019.851	1.407,75 D	
22/04/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 22/04 0420 23997-6 IMED CLINICA M	550.420.000.023.997	3.754,00 D	
22/04/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 22/04 2530 1508-3 ANA CLAUDIA M	552.530.000.001.508	4.634,72 D	
22/04/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 22/04 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO	552.677.000.018.332	1.551,34 D	
22/04/2020	0000	13105	438 TED 748 0753 050055250000105 SANTA CASA DE	42.201	3.235,67 D	
22/04/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA	42.202	8.399,57 D	
22/04/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 39693078802 JOEMIL PEREIRA DO	42.203	1.811,72 D	
22/04/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 22/04/2020	811.131.200.415.967	1,20 D	
22/04/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 22/04/2020	811.131.200.415.968	1,20 D	
22/04/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 22/04/2020	811.131.200.415.969	1,20 D	
22/04/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 22/04/2020	811.131.200.415.970	1,20 D	
22/04/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 22/04/2020	811.131.200.415.971	1,20 D	
22/04/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 22/04/2020	811.131.200.415.972	1,20 D	
22/04/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 22/04/2020	811.131.200.415.973	1,20 D	
22/04/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 22/04/2020	811.131.200.486.785	10,45 D	
22/04/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 22/04/2020	811.131.200.486.786	10,45 D	
22/04/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 22/04/2020	811.131.200.486.787	10,45 D	
22/04/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	32.557,80 C	0,00 C
27/04/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 27/04 0420 24089-3 APAFILHO CLINI	550.420.000.024.089	4.504,80 D	
27/04/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 27/04 0420 27100-4 C MED STADLER	550.420.000.027.100	5.067,90 D	
27/04/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 27/04/2020	821.181.200.598.317	1,20 D	
27/04/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 27/04/2020	821.181.200.598.318	1,20 D	
27/04/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	9.575,10 C	0,00 C
28/04/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 027193852000107 J GONCALVES S	42.801	1.501,60 D	
28/04/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 28/04/2020	851.191.200.058.222	10,45 D	
28/04/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	1.512,05 C	0,00 C

000019

29/04/2020	0000	13105	438 TED	42.901	41.072,21 D	
			748 0753 050055250000105 SANTA CASA DE			
29/04/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.201.200.299.878	10,45 D	
			Cobrança referente 29/04/2020			
29/04/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	41.082,66 C	0,00 C
30/04/2020	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC357278 ORLANDO NUNES DA SILVA.



000020

G337041028444968052
04/05/2020 11:32:23

Extrato investimentos financeiros - mensal

Cliente

Agência 420-0
Conta 18756-9 PM ITARARE C INTERVENCAO
Mês/ano referência ABRIL/2020

BB Automático Empres - CNPJBB AUTOMÁTICO EMPRES

Data	Histórico	Valor	Valor IR	Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/03/2020	SALDO ANTERIOR	9.692,83				968,731942		
02/04/2020	APLICAÇÃO	33.762,86				3.374,223674	10,006111999	4.342,955616
03/04/2020	RESGATE	18.014,29	0,10		1,13	1.800,417312	10,006302359	2.542,538304
	Aplicação 25/03/2020	9.692,34	0,10		0,98	968,731942		
	Aplicação 02/04/2020	8.321,95			0,15	831,685370		
06/04/2020	RESGATE	7.511,22			0,26	750,657946	10,006528327	1.791,880358
	Aplicação 02/04/2020	7.511,22			0,26	750,657946		
07/04/2020	RESGATE	5.152,51			0,27	514,930221	10,006753912	1.276,950137
	Aplicação 02/04/2020	5.152,51			0,27	514,930221		
08/04/2020	RESGATE	4.232,69			0,29	423,002220	10,006992400	853,947917
	Aplicação 02/04/2020	4.232,69			0,29	423,002220		
14/04/2020	RESGATE	4.206,36	0,04		0,38	420,356802	10,007641076	433,591115
	Aplicação 02/04/2020	4.206,36	0,04		0,38	420,356802		
15/04/2020	APLICAÇÃO	90.629,89				9.055,855600	10,007877113	9.489,446715
16/04/2020	RESGATE	3.837,79	0,06		0,38	383,513771	10,008063038	9.105,932944
	Aplicação 02/04/2020	3.837,79	0,06		0,38	383,513771		
17/04/2020	RESGATE	5.633,40	0,01		0,24	562,898049	10,008295475	8.543,034895
	Aplicação 02/04/2020	501,13	0,01		0,05	50,077344		
	Aplicação 15/04/2020	5.132,27			0,19	512,820705		
22/04/2020	RESGATE	32.557,80	0,13		2,09	3.253,162928	10,008727113	5.289,871967
	Aplicação 15/04/2020	32.557,80	0,13		2,09	3.253,162928		
27/04/2020	RESGATE	9.575,10	0,12		0,86	956,709350	10,009393131	4.333,162617
	Aplicação 15/04/2020	9.575,10	0,12		0,86	956,709350		
28/04/2020	RESGATE	1.512,05	0,01		0,14	151,074669	10,009619792	4.182,087948
	Aplicação 15/04/2020	1.512,05	0,01		0,14	151,074669		
29/04/2020	RESGATE	41.082,66	0,84		4,25	4.104,737025	10,009837353	77,350923
	Aplicação 15/04/2020	41.082,66	0,84		4,25	4.104,737025		
30/04/2020	SALDO ATUAL	774,29				77,350923		77,350923

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	9.692,83
APLICAÇÕES (+)	124.392,75
RESGATES (-)	133.315,87
RENDIMENTO BRUTO (+)	16,18
IMPOSTO DE RENDA (-)	1,31
IOF (-)	10,29
RENDIMENTO LÍQUIDO	4,58
SALDO ATUAL =	774,29

Valor da Cota

31/03/2020	10,005688425
30/04/2020	10,010043253

Rentabilidade

No mês	0,0435
No ano	0,3128
Últimos 12 meses	1,7657

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753

Conta Corrente: 34293-9

Impresso em 08/05/2020 - 14:57:19

Extrato

Dados referentes ao período 29/04/2020 a 29/04/2020.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	Saldo Anterior			-18,15
29/04/2020	SICREDI CREDITO MASTER	122340833	108,08	89,93
29/04/2020	LIQ.COBRANCA SIMPLES	COB000002	43,00	132,93
29/04/2020	LIQ.COBRANCA SIMPLES	COB000009	258,00	390,93
29/04/2020	SICREDI DEBITO VISA	122434721	300,73	691,66
29/04/2020	DEBITO TED/IB 50055250000105 SANTA CASA DE MISER	I00250	-687,66	4,00
29/04/2020	TED 50055250000105 PM ITARARE C INTERVENCAO	874839	41.072,21	41.076,21
29/04/2020	TED 12528448000161 TAINÉ F BRANCO EPP	972111	750,00	41.826,21
29/04/2020	TED 13820532000117 SP 352320 FMS CT SUSCUSTEIOSU	077719	13.451,28	55.277,49
29/04/2020	DEB. FOLHA PAGTO 000039	I74----39	-44.542,55	10.734,94
29/04/2020	DEBITO TED/IB 50055250000105 SANTA CASA DE MISER	I00623	-10.730,94	4,00
29/04/2020	DOC/TED PESSOAL		-4,00	0,00

Saldo da Conta

Saldo em 08/05/2020

(em conta + bloqueado) Saldo Atual :	R\$ 4,00
Saldo Bloqueado:	R\$ 0,00
Lançamentos a Conferir:	R\$ 0,00
Limite Cheque Especial:	R\$ 0,00
Saldo em investimentos com resgate automático:	R\$ 0,00
Taxa de Juros Mensal do Cheque Especial:	0,00 %
Vencimento do Cheque Especial:	08/05/2020
Custo Efetivo Total (CET) - Anual:	0,00 %
Cheque Especial Inadimplente:	R\$ 0,00



KONIMAGEM

Identificação do Emitente
Konimagem Comercial Ltda
R. Maria Casali Bueno, 57 - - Mandaqui
São Paulo - SP CEP 02.408-050
Telefone: 1129501971

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 191614
Série 1
Folha 1/1



Chave de acesso

3520 0458 5983 6800 0183 5500 1000 1916 1419 9146 8

Remover marca d'água agora

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal>

000022

Protocolo de autorização de uso

135200269466450 - 03/04/2020 14:01:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Revenda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

112050338113

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

58.598.368/0001-83

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DE EMISSÃO

03/04/2020

ENDEREÇO

R. SÃO PEDRO, 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18.460-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Itarare

FONE / FAX

1535323783

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 - Vencimento: 03/04/2020 - Valor: 12.870,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

12.870,00

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

12.870,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

12

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

103,00 Kg

PESO LÍQUIDO

102,96 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
F0100048	FILME DRYSTAR-DT 2 MAMO 20X25	3701.10.10	2.40	5102	UN	48,00	195,00	9.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F0100039	FILME DRYSTAR-DT 2 MAMO 25X30	3701.10.10	2.40	5102	UN	12,00	292,50	3.510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

isenção de ICMS CONF. CONV. CONFAZ 01/99 PRORROGADO ATÉ 31.10.2020 CONFORME CONV. CONFAZ 133/19.

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Delvante Biscaia

RG: 40.320.264-4
Atmoxado - SCI

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 1.190,48



Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 Residencial Park
37.640-000 Extrema - MG Fone/Fax: (35) 3435-7750
CNPJ: 12.927.876/0001-87 Insc. Est.: 001698647.00-45
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida 1
2-Entrada
No. 202641
Série 1



Chave de Acesso
3120.0412.9278.7600.0167.5500.1000.2026.4110.0374.0113

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

000023

Natureza Operação
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso
131203634390149

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05	Data Emissão 03/04/2020
Endereço R SAO PEDRO 30	Bairro Distrito CENTRO	CEP 18.460-000
Município ITARARE	Fone/Fax	UF SP
Inscrição Estadual ISENTO		Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

202641-A 03/04/2020 3.336,00									
------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Numero 288653	Empenho	Vendedor 60	DADOS BANCÁRIOS Deposito Conta
------------------	---------	----------------	-----------------------------------

CALCULO DO IMPOSTO

P - Cálculo do ICMS 3.336,00	Valor do ICMS 400,32	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 3.336,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
Valor aprox de Tributos 0,00	Valor Total da Nota 3.336,00			

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF SP	CNPJ / CPF 06.321.409/0007-81
Endereço ESTM JOSE SEDANO 854	Município CAMPINAS				Inscrição Estadual 795.549.474.111
Quantidade / Volumes 1	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 10,000	Peso Líquido (Kg) 10,000
					Cubagem Total 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço R SAO PEDRO 30	Bairro Distrito CENTRO	CEP 18.460-000
Município ITARARE	UF SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
5084	FAZOLON 1G CX C/20 F/A (CEFAZOLINA SODICA) BLAU Lote 20030878 28/02/2022 Fabr. 28/02/2020 Cod Fabr. 5084 Reu MS: 1163700930051 Cod.EAN13: 7896014685431	30042059	000	6102	CX	12	278,00000	3.336,00	3.336,00	400,32	0,00	0	12,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO GARFETO.

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
BANCO DO BRADESCO AG 0915-6 C/C 5310-4 OU BANCO DO BRASIL AG, 3415-0 C/C - 5240-X CNPJ 12.927.876/0001-67
Obs Fiscal: Vlr ICMS FCP: R\$ 0,00
Vlr Diferencial do ICMS Destino: R\$ 200,16
Vlr Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00
Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco

da 38
06/04/2020
Marcelo Delvante Biscaia
RG: 48.320.264-4
Almozanado - SCI



Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110
Insc. Estadual Sub. Tributário

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 144370
Série 1



Chave de Acesso
3520 0405.8476.3000.0110.5500.1000.1443.7010.0258.9590

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

000024

Natureza Operação
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso
135200269549729

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05	Data Emissão 03/04/2020
Endereço R SAO PEDRO 30	Bairro Distrito CENTRO	CEP 18.460-000
Município ITARARE	Fone/Fax	UF SP
	Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

144370-A 03/04/2020 622,90									
----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número 233223	Empenho	Vendedor 37	DADOS BANCÁRIOS Deposito Conta
------------------	---------	----------------	-----------------------------------

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 622,90	Valor do ICMS 78,25	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 622,90
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor aprox de Tributos 0,00
				Valor Total da Nota 622,90

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA EPP	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF SP	CNPJ / CPF 06.321.409/0001-96
Endereço R JUA 70	Município SAO PAULO	UF SP	Inscrição Estadual 148923420116		
Quantidade / Volumes 3	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 6,000	Peso Líquido (Kg) 6,000
					Cubagem Total 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço R SAO PEDRO 30	Bairro Distrito CENTRO	CEP 18.460-000
Município ITARARE	UF SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vir. Unitaria	Vir. Total	BC ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
3680	ADENOSINA 3MG/ML AMP 2ML (G) HIPOLABOR Lote: BC-010/19 30/11/2021 Fabr.: 11/12/2019 Cod.Fabr.: 3680 Reg. MS: 1134301820021 Cod.EAN13: 7898470681804 Dece. 55	30042069	000	5102	AMP	50	9,05000	452,50	452,50	54,30	0,00	0	12,00
3154	GLICOSE 25% AMP 10ML FARMACE Lote: 20B10178D 17/02/2022 Fabr.: 17/02/2020 Cod.Fabr.: 3154 Reg. MS: 1108506090057 Cod.EAN13: 7898166040434 Dece. 6	30039099	000	5102	AMP	400	0,28000	112,00	112,00	13,44	0,00	0	12,00
44156	SUCCINIL COLIN 100MG F/A (SUXAMETONIO) U Q Lote: 1930963 31/08/2021 Fabr.: 02/08/2019 Cod.Fabr.: 44156 Reg. MS: 1049702060036 Cod.EAN13:	30049099	000	5102	F/A	5	11,68000	58,40	58,40	10,51	0,00	0	18,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

p12

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
BANCO BRADESCOAG. 7748-8 C/C: 254447-4 ou BANCO DO BRASIL AG 3415-0 / C/C: 105047-8 CNPJ: 05.847.630/0001-10
Decretos: 14 ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI N.º 16.005/2015 (NR)
2 REDUÇÃO DE ICMS 12% CONF. ART 54 DO RICMS/SP
Obs Fiscal:
Aliquota 0% de PIS e COFINS c/c. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco

Marcelo Delvante Biscaia
RG: 41320.264-4
Almoxarife - SCI



Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110
Insc. Estadual Sub. Tributário

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída **1**
2-Entrada
No. 144371
Série 1



Remover marca d'água agora

Chave de Acesso
3520.0405.8476.3000.0110.5500.1000.1443.7110.0258.9589

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

000025

Natureza Operação:
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso
135200269551613

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05	Data Emissão 03/04/2020
Endereço R SAO PEDRO 30	Bairro Distrito CENTRO	CEP 18.460-000
Município ITARARE	Fone/Fax	UF SP
	Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

144371-A 03/04/2020 2.812,60									
------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Numero 233275	Empenho:	Vendedor: 37	DADOS BANCÁRIOS Deposito Conta
------------------	----------	-----------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 2.812,60	Valor do ICMS 506,27	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 2.812,60
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor aprox de Tributos 0,00
				Valor Total da Nota 2.812,60

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA EPP	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF SP	CNPJ / CPF 06.321.409/0001-96
Endereço R JUA 70	Município SAO PAULO			Inscrição Estadual 148923420116	
Quantidade / Volumes 9	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 32,000	Peso Líquido (Kg) 32,000
					Cubagem Total 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço R SAO PEDRO 30	Bairro Distrito CENTRO	CEP 18.460-000
Município ITARARE	UF SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	IPI	ICMS
2021	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS NR 12 105CM PGC UNIDADE MARK MED Lote 14642 31/12/2023 Fabr: 31/12/2019 Cod Fabr.: 2021 Cod.EAN13: 7898430464997	90183929	000	5102	UN	100	0,78000	78,00	78,00	14,04	0,00	0	18,00
42285	EQUIPO MACRO C/ FILTRO IN DESCARPACK Lote SEMAA0315 29/11/2021 Fabr: 01/02/2019 Cod Fabr.: 0410101 Cod.EAN13: 7898283815721	90183921	000	5102	UN	1200	1,55000	1.860,00	1.860,00	334,80	0,00	0	18,00
51500	ESCOVA C/ CLOREXIDINA 2% FARMAL Lote 0000000150 29/11/2021 Fabr: 30/11/2019 Cod Fabr.: 30001066 Req. MS: NOTIFICADO Cod.EAN13:	30039056	000	5102	UN	360	1,50000	540,00	540,00	97,20	0,00	0	18,00
54950	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR BALAO 15-30ML MEDIX Lote 19A41 01/01/2024 Fabr: 01/02/2019 Cod Fabr.: 6560 Req. MS: 80495510040 Cod.EAN13:	90183921	000	5102	UN	130	2,39000	310,70	310,70	55,93	0,00	0	18,00
54976	SONDA FOLEY 2 VIAS 20 FR BALAO 15-30ML MEDIX Lote 19B138 01/02/2024 Fabr: 01/02/2019 Cod Fabr.: 6584 Req. MS: 80495510040 Cod.EAN13:	90183921	000	5102	UN	10	2,39000	23,90	23,90	4,30	0,00	0	18,00

P6

CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares:
BANCO BRADESCOAG: 7748-8 C/C: 254447-4 ou BANCO DO BRASIL AG:3415-0 / C/C - 105047-8 CNPJ: 05.847.630.001/10

Reservado ao Fisco

dox 38
06/04/2020
Luo
Marcos Delvante Biscaia
RG: 40.320.264-4
Almofariz - SC

Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.328.284-4
Almozanado - SC

000027

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIE -

JAGUARIUNA - SP

CNPJ 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1279375 FL 2 / 2

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3520 0367 7291 7800 0491 5500 1001 2793 7515 2675 4438

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

135200260382609 31/03/2020 16:56:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
030277	PROPOFOL 10MG/ML 20ML (MIDFARMA) L: 19PF20145 Q: 15,0000 F: 30/09/19 V: 30/09/2021 *** Portaria 344/98 C1	30049095	700	5102	AP	15,00	9,2045	138,07	138,07	24,85	0,00	18,00	0,00
003109	MORFINA 10MG/ML,SULFATO (CRISTALIA) L: 19070595 Q: 100,0000 F: 02/07/19 V: 02/07/2021 *** Portaria 344/98 A1	30044990	000	5102	AP	100,00	3,41	341,00	341,00	61,38	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

pdfelement

RECEBEMOS E DELTAFLEX ASSISTENCIA TECNICA E CIENTIFICA LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		000028	NF-e Nº146 SÉRIE:1											
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												
DELTAFLEX ASSISTENCIA TECNICA E CIENTIFICA LTDA ME Rua Arlinda Almeida dos Santos, 395 Jardim Itangua - 18056-190 Sorocaba - SP 1533214430		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 1463 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1												
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a nao-contribuinte		CONTROLE DO FISCO												
		CHAVE DE ACESSO 3520 0307 8532 5500 0146 5500 1000 0014 6311 5872 1081 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669621222111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ 07.853.255/0001-46												
DESTINATÁRIO / REMETENTE		DATA EMISSÃO												
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05												
ENDEREÇO Rua Sao Pedro, 30		CEP 18460-000												
MUNICÍPIO Itarare		DATA ENTRADA / SAÍDA 31/03/2020												
FATURA / DUPLICATA		HORA ENTRADA / SAÍDA 08:56:17												
CÁLCULO DO IMPOSTO		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé												
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00												
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00												
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.361,64														
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00												
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00												
VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.361,64												
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE												
ENDEREÇO		CÓDIGO ANTT												
QUANTIDADE 3		PLACA DO VEÍCULO												
ESPÉCIE VOLUMES		UF												
MARCA		CNPJ / CPF												
NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL												
PESO BRUTO 51,700		PESO LÍQUIDO 51,700												
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
0015666	BASOGRAM 1 LITRO VYTTRA LOTE: 1909545UP	38220090	0102	5102	UND	2	45,4100	90,82	0,00	0,00	0,00	0	0	
1420 UP	CLEANGRAM 1 LITRO VYTTRA LOTE: 1908461UP	38220090	0102	5102	UND	2	38,2900	76,58	0,00	0,00	0,00	0	0	
000745	ECOLISE 400 ML VYTTRA LOTE: 1909563PA	38220090	0102	5102	UND	3	138,8000	416,40	0,00	0,00	0,00	0	0	
00747	EOSINOGRAM 1 LITRO VYTTRA LOTE: 1908432AP	38220090	0102	5102	UND	2	138,7900	277,58	0,00	0,00	0,00	0	0	
	DILUENTE GRAM 20 LITROS VYTTRA LOTE: 1912858UP	38220090	0102	5102	UND	2	183,7700	367,54	0,00	0,00	0,00	0	0	
000990	AUTO DESPRO 500 ML VYTTRA LOTE: 1907385UP	34029090	0102	5102	UND	2	66,3600	132,72	0,00	0,00	0,00	0	0	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 140871	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00
-------------------------------	--------------------------	--------------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO PEDIDO DE VENDA 4412 - BOLETO BANCÁRIO.
 Valor Aprox. dos Tributos R\$ 359,00 Fonte: IBSIT
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
 NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

doe. 02.
01/04/2020

Marcelo Delvente Biscaia
 RG: 40.320.264-4
 CPF: 000.000.000-00

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 2.050,02 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (2026-166) RUA SAO PEDRO, 030 CENTRO ITARARE-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000029 NFe Nº. 01 Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.030.676
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0404 2749 8800 0138 5500 1000 0306 7610 1135 3305

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200263818433 - 01/04/2020 16:38:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (2026-166)

CNPJ / CPF
50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO
01/04/2020

ENDEREÇO
RUA SAO PEDRO, 030

Bairro / Distrito
CENTRO

CEP
18460-000

MUNICÍPIO
ITARARE

UF
SP

FONE / FAX
1535324359

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.
001

Venc.
07/04/2020

Valor
R\$ 2.050,02

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.050,02	364,87	0,00	0,00	0,00	0,00	2.050,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.050,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA - EPP

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ / CPF
17.915.300/0001-01

ENDEREÇO
RUA ALBERICO PASQUARELLI, 248

MUNICÍPIO
BAURUR

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209502998115

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE
Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
21,120

PESO LÍQUIDO
21,120

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
50110	AMPICILINA 500MG (GEN) CT C/ 12 CAPS GEL DURA/PRATI DONADUZZI G+ PMC: 2.03 Lote: 19J731 Qtd: 12 Fab: 09/19 Val: 09/21	30041011	000	5102	CAPS	12	0,3858	4,63	4,63	0,56		12,00	
33696	ARTRINID 100MG PO LIOF INJ IV CT C/ 50 FAX UNIAO QUIMICA FA S+ Lote: 1947213 Qtd: 200 Fab: 12/19 Val: 12/21	30049029	000	5102	FA	200	2,7000	540,00	540,00	97,20		18,00	
33821	BEPEBEN 1.200.000UI PO SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FAX TEUTO FA S+ Lote: 2505581 Qtd: 50 Fab: 10/19 Val: 10/21 FCI:458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	FA	50	7,4042	370,21	370,21	66,64		18,00	
	DICLOFENACO SODICO 75MG (25MG/ML) SOL INJ 3ML(GEN) C/50APx NOVAFARMA G+ Lote: 78PA0056 Qtd: 50 Fab: 01/20 Val: 01/22 FCI:CAE78982-0225-4A8D-9271-D4D6CA2BD6A3	30049037	500	5102	AP	50	0,6210	31,05	31,05	3,73		12,00	
40996	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL OR 20ML (GEN)x FARMACE FR G- Lote: DS19M597 Qtd: 15 Fab: 12/19 Val: 12/21	30039099	000	5102	FR	15	1,0500	15,75	15,75	1,89		12,00	
49226	DUOFLAM 5MG/ML + 2MG/ML SUS INJ IML CX C/ 25APx CRISTALIA AP S+ Lote: 19070080 Qtd: 25 Fab: 07/19 Val: 07/21	30043999	000	5102	AP	25	4,5000	112,50	112,50	20,25		18,00	
21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ IML CT C/ 50 APx UNIAO QUIMICA AP S+ Lote: 2001183 Qtd: 50 Fab: 01/20 Val: 01/22 FCI:C8EDBD20-D74C-4B02-9CC3-1B4541B2A112	30049099	500	5102	AP	50	1,3494	67,47	67,47	12,14		18,00	
39410	FLUXON 25MG CT C/ 30 CPx BRAINFARMA/NEOQUIMIC CP S+ PMC: 0,34 Lote: B19K0443 Qtd: 30 Fab: 10/19 Val: 10/22	30049069	500	5102	CP	30	0,1060	3,18	3,18	0,57		18,00	
34371	METILDOPA 250MG (GEN) CT C/ 30 CP REVx EMS CP G+ PMC: 0,71 Lote: 1L7956 Qtd: 30 Fab: 01/20 Val: 01/22	30049035	500	5102	CP	30	0,4570	13,71	13,71	1,65		12,00	
41232	NIDAZOFARMA 0,5%(5MG/ML)SOL INJ IV 100ML CX C/ 60FAX FARMACE FA S+ Lote: 20B0054A Qtd: 60 Fab: 02/20 Val: 02/22	30039076	000	5102	FA	60	8,4000	504,00	504,00	90,72		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: 166-ATIVA REGIAO 19 - ALEXANDRE Mov:1135330
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 275,72 Estadual: R\$ 155,82 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Delente Biscaia

Rua: 40 320.264-4

Arquivado - SCL

www.geweb.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.030.676
Série 001
Folha 2/2



Remover marca d'água agora

CHAVE DE ACESSO

3520 0404 2749 8800 0138 5500 1000 0306 7610 1135 3305

000030

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200263818433 - 01/04/2020 16:38:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
47382	OLEO MINERAL 100% USO INT 100MLx IMEC FR S- PMC: 16.97 Lote: 0430152 Qtd: 3 Fab: 12/19 Val: 12/21	30049099	000	5102	FR	3	2,1000	6,30	6,30	1,13		18,00	
21101	OXITON 5UI/ML SOL INJ IV 1ML CX C/ 50 APx UNIAO QUIMICA AP S+ PMC: 2.10 Lote: 2002686 Qtd: 250 Fab: 01/20 Val: 01/22 FCI:45BF4234-C095-4111-8ED8-377FE01DE8F8	30043922	500	5102	AP	250	1,1500	287,50	287,50	51,75		18,00	
27709	TERBUTIL 0.5MG/ML SOL INJ CT C/ 50 AP 1MLx UNIAO QUIMICA AP S+ PMC: 6.57 Lote: 2001676 Qtd: 50 Fab: 01/20 Val: 01/22 FCI:E57B015A-F308-447C-A612-FCDD77BE8F63	30049099	500	5102	AP	50	0,9624	48,12	48,12	8,66		18,00	
33120	TOPCOID 5MG/G GEL 40Gx UNIAO QUIMICA BG S- PMC: 26.09 Lote: 2003165 Qtd: 2 Fab: 02/20 Val: 02/23	30049099	000	5102	BG	2	7,7100	15,42	15,42	2,78		18,00	
40771	VARFARINA SODICA 5MG (GEN) CT C/ 30CPx TEUTO CP G+ PMC: 0.51 Lote: 2490188 Qtd: 30 Fab: 07/19 Val: 07/21	30049059	000	5102	CP	30	0,1260	3,78	3,78	0,45		12,00	
31106	VASOTON 2,5MG/ML INJ 2ML CT C/ 5 APx BLAU AP R+ PMC: 1.87 Lote: 18111075 Qtd: 20 Fab: 08/18 Val: 08/20	30049049	500	5102	AP	20	1,3200	26,40	26,40	4,75		18,00	

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé



pdfelement



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**
8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG.
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 429439
SERIE 1
FOLHA 1/2



Remover marca d'água agora

CHAVE DE ACESSO

3120 0411 2060 9900 0107 5500 1000 4294 3910 0004 0019

000031

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

13120363380030 02/04/2020 14:43:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICÓRDIA

ENDEREÇO

RUA SÃO PEDRO, 30

MUNICÍPIO

ITARARE

FATURA / DUPLICATA

001

02/04/2020

3.006,09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.006,09

VALOR DO ICMS

317,21

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.006,09

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.006,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO

AV. PREF. OLAVO G. DE OLIVEIRA, 7090,

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250929840006

UF

MG

PESO BRUTO

14,78

PESO LÍQUIDO

14,78

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
5175	CEFALOTINA 1GR(KEFLIN)50FAM-ABL LT 100516S (3)02/22 (Fornecedor: 1000, Lote: 100516S, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/2022)	30042051	000	6108	CX	3	392,6300	1.177,89	1.177,89	141,35		12,00	
12117	PRATIGLOS POM.45G-PRATI DONADUZZI LT 1808- 1K (1)07/21 18H599 (2)07/2 0 18I425 (5)09/ 20 (Fornecedor: 4, Lote: 18081K, Qtde: 1 ,Data Fab: 15/04/2019, Data Val: 12/07/20- 20 / Fornecedor: 4, Lote: 18H599, Qtde: 2 ,Data Fab: 07/01/2020, Data Val: 30/07/20- 20 / Fornecedor: 9706, Lote: 18I425, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/09/2018, Data Val: 30/09/- 2020)	30045040	000	6108	TB	8	2.3900	19,12	19,12	2,29		12,00	
21615	DUCODIL 5MG 20CP REV.-CIMED LT 1918909 (9) 09/21 (Fornecedor: 1666, Lote: 1918909, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/09/2019, Data Val: 30/09/2021)	30039079	000	6108	CX	9	1.9056	17,15	17,15	2,06		12,00	
12273	MIOCARDIL 30MG 30CP REV.-VITAMEDIC LT 522- 25 (18)01/22 (Fornecedor: 4, Lote: 52225, Qtde: 18 ,Data Fab: 13/03/2020, Data Val: 30/01/2022)	30049067	000	6108	CX	18	7,8717	141,69	141,69	17,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 336# R 41 B 5...

ITENS 7,11 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal.

Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 223,89

Pedido: 397975

End. Entrega: RUA SAO PEDRO, 30 - 18460-000, ITARARE-SP - Horário : 08:00HRS ÀS

17:00HRS.

Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do

RICMS/MG

Pgto. através de Depósitos, DOC ou TED - Banco 237-Bradesco Ag. 3398-7 Conta 29357-1

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 6 Cubagem: 0,04

RESERVADO AO FISCO

doe 44
07/04/2020
Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Assinatura: SCI

mercadorias avariadas, ou faltas
serão repostas se forem relacionadas
no conhecimento de transportes.

000039

Remover marca d'água agora



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**
8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 429439
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

13120 0411 2060 9900 0107 5500 1000 4294 3910 0004 0019

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

13120363380030 02/04/2020 14:43:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
26930	CETOPROFENO 100 MG IM 100 AMP 2ML GEN - LT BG01219 (4)01/21 (Fornecedor: 4, Lote: BG01219, Qtde: 4 ,Data Fab: 09/09/2019, Data Val: 31/01/2021)	30049029	500	6108	CX	4	105,0225	420,09	420,09	50,41		12,00	
17305	SULF.EFEDRINA(D1) 50MG/ML 50AMP 1ML GEN-HIPOLABOR (PORT.344/98) LT AM00418 (1) 09/20 (Fornecedor: 4, Lote: AM00418, Qtde: 1 ,Data Fab: 04/06/2019, Data Val: 30/09/- 2020)	30049099	000	6108	CX	1	97,9200	97,92	97,92	11,75		12,00	
14585	ENOXALOW 40MG 10SERINGAS (IV)-BLAU LT 190- 20039 (5)12/20 (Fornecedor: 47, Lote: 190- 20039, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/12/2018, Data Val: 30/12/2020)	30049099	300	6108	CX	5	103,2000	516,00	516,00	20,64		4,00	
10654	ESCOPOLAMINA 20MG 100AMP 1ML GEN-HIPOLABOR LT H04019 (3)04/21 (Fornecedor: 4, Lote: H04019, Qtde: 3 ,Data Fab: 04/07/2019, Da- ta Val: 30/04/2021)	30049099	000	6108	CX	3	107,5600	322,68	322,68	38,72		12,00	
28695	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML 3AMP 1ML GEN-BLAU LT 20010865 (12)01/22 (Fornecedor: 47, Lote: 20010865, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 31/01/2022)	30049099	000	6108	CX	12	2,2700	27,24	27,24	3,27		12,00	
24783	PARACETAMOL 200MG C/200 15ML GEN-HIPOL LT 102518 (1)11/20 (Fornecedor: 4, Lote: 102- 518, Qtde: 1 ,Data Fab: 13/06/2019, Data Val: 30/11/2020)	30049045	000	6108	CX	1	196,0000	196,00	196,00	23,52		12,00	
27492	FLORATIL 200MG 6CAPS-MERCK LT 109 (1)03/21 (Fornecedor: 960, Lote: 109, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2019, Data Val: 31/03/2021)	30049099	200	6108	CX	1	28,0100	28,01	28,01	1,12		4,00	
27291	ENALAPRIL 20MG 30CP GEN-PHARLAB LT 180060- 12 (1)11/20 (Fornecedor: 4, Lote: 1800601- 2, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/07/2019, Data Val: 30/11/2020)	30049067	000	6108	CX	1	2,6500	2,65	2,65	0,32		12,00	
5211	NEOCOPAN COMPOSTO 20CP REV.-NEO QUIMICA LT B18L2585 (1)01/21 (Fornecedor: 1113, Lote: B18L2585, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2019, Data Val: 30/01/2021)	30049069	500	6108	FR	1	9,0600	9,06	9,06	1,09	X	12,00	
26786	ALGY-FLANDERIL 600MG 20CP-VITAMEDIC LT 50- 573 (6)06/21 (Fornecedor: 4, Lote: 50573, Qtde: 6 ,Data Fab: 10/09/2019, Data Val: 30/06/2021)	30049029	000	6108	CX	6	5,0983	30,59	30,59	3,67		12,00	

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé



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

Avenida Tower Automotiva - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 72250
SERIE 1
FOLHA 1/2



Remover marca d'água agora

CHAVE DE ACESSO

3520 0411 2060 9900 0441 5500 1000 0722 5010 0119 3654 000033

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200266804218 02/04/2020 15:57:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA MISERICORDIA DE ITARARE (3204)

CNPJ/CPF
50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

02/04/2020

ENDEREÇO
RUA SAO PEDRO, 30

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18460-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

03 ABR. 2020

MUNICÍPIO
ITARARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 02/04/2020

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itarare

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.905,64	867,53	0,00	0,00	6.905,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				6.905,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 111	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1.227,31	PESO LÍQUIDO 1.227,31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13143	PROMETAZINA (PROMETAZOL) 50MG 10- OAMP 2ML-SANVAL LT AX850 (1) 11/2021 (Fornecedor: 240, Lote: AX850, Qtde: 1 ,Data Fab: 31/12/2019, Data Val: 30/11/20- 21)	30049075	000	5102	CX	1	175,6500	175,65	175,65	31,62		18,00	
28553	DORMEC 100MG CX C/200CP-IMEC LT 0456580 (1) 01/2022 (Fornecedor: 1641, Lote: 0456- 580, Qtde: 1 ,Data Fab: 31/01/2020, Data Val: 31/01/2022)	30049024	000	5102	CX	1	6,5000	6,50	6,50	1,17		18,00	
12281	CEFALEXINA 500MG 100CAPS GEN-AUROBINDO LT BLXCB9010A (5) 02/2021 (Fornecedor: 962, Lote: BLXCB9010A, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/0- 3/2019, Data Val: 28/02/2021)	30042052	000	5102	CX	5	35,7300	178,65	178,65	32,16		18,00	
15536	FUROSEMIDA 40MG 500CP GEN-PRATIDONADUZZI LT 20B30G (1) 02/2022 (Fornecedor: 9706, Lote: 20B30G, Qtde: 1 ,Data Fab: 06/02/20- 20, Data Val: 06/02/2022)	30049076	000	5102	CX	1	36,3500	36,35	36,35	4,36		12,00	
3659	DIN.ISOSSORB. (ISORDIL SUBL.) 5MG 30CP-SIGMA PHARMA LT 1H7381 (1) 09/20- 21 (Fornecedor: 335, Lote: 1H7381, Qtde: 1 ,Data Fab: 28/09/2019, Data Val: 28/09/20- 21)	30049099	000	5102	CX	1	7,4400	7,44	7,44	1,34		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V1R2V1R9V109|IOC 336 21N4

Pedido: 72212

End. Entrega: RUA SAO PEDRO, 30 - 18460-000, ITARARE-SP - Horário : 08:00HRS ÀS
17:00HRS.

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017

Pgto. através de Depósitos, DOC ou TED - Banco 237-Bradesco Ag. 3398-7 Conta 29357-1
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 6 Cubagem: 2,33

RESERVADO AO FISCO

dec 43
02/04/2020
Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Assessoria - SP

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

000021

Remover marca d'água agora


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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 72250
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3520 0411 2060 9900 0441 5500 1000 0722 5010 0119 3654

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135200266804218 02/04/2020 15:57:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
21675	LOSARTANA POTAS.50MG 30CP REVEST.- GEN-EMS LT 1K7217 (7) 10/2021 (Fornecedor: 2629, Lote: 1K7217, Qtde: 7 ,Data Fab: 04/ 03/2020, Data Val: 31/10/2021)	30049069	500	5102	CX	7	8,9000	62,30	62,30	7,48		12,00	
18869	SOL.ENEMA DE GLICER 12% 24FR 500ML-SANO- BIOL LT 19095095 (3) 09/2021 (Fornecedor: 2630, Lote: 19095095, Qtde: 3 ,Data Fab: 13/09/2019, Data Val: 13/09/2021)	30049099	000	5102	CX	3	110,3133	330,94	330,94	39,71		12,00	
11555	CLOR.DE SODIO 0,9% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT CAD (1) 02/2022 (Fornecedor: 15842, Lo- te: CAD, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 28/02/2022)	30049099	000	5102	CX	1	200,0000	200,00	200,00	36,00		18,00	
14076	SOL.DE GLICOSE 50% 200AMP 10ML PL-FARMACE LT 20A10096D (1) 01/2022 (Fornecedor: 238- 5, Lote: 20A10096D, Qtde: 1 ,Data Fab: 27/ 01/2020, Data Val: 27/01/2022)	30039099	000	5102	CX	1	79,4500	79,45	79,45	14,29		18,00	
12449	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 20FR 500ML-SANOBIOL LT 19075187 (1) 07/2021 \ LT 19085021 (42) 08/2021 (Fornecedor: 2630, Lote: 19075187, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/07/2019, Data Val: 30/07/2021 / Fornecedor: 2630, Lote: 19085021, Qtde: 42 ,Data Fab: 02/08/2019, Data Val: 02/08/2021)	30049099	000	5102	CX	43	53,7072	2.309,41	2.309,41	277,13		12,00	
12465	SOL.DE RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-SANOB LT 19125053 (60) 12/2021 (Fornecedor: 263- 0, Lote: 19125053, Qtde: 60 ,Data Fab: 06/ 12/2019, Data Val: 06/12/2021)	30049099	000	5102	CX	60	55,7012	3.342,07	3.342,07	401,05		12,00	
28655	DIAZEPAN 10MG 30CP GEN-GERMED LT 1N0172 (7) 01/2022 (Fornecedor: 393, Lote: 1N017- 2, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 31/01/2022)	30049064	000	5102	CX	7	3,0000	21,00	21,00	2,52		12,00	
12083	NOREPINEFRINA 2MG/ML 50AMP 4ML GEN-HIPOLA- BOR LT AB-091/19 (1) 10/2021 (Fornecedor: 1898, Lote: AB-091/19, Qtde: 1 ,Data Fab: 05/11/2019, Data Val: 31/10/2021)	30049099	000	5102	CX	1	155,8800	155,88	155,88	18,70		12,00	

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé



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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 72203
SERIE 1
FOLHA 1/3



Remover marca d'água agora

CHAVE DE ACESSO
3520 0411 2060 9900 0441 5500 1000 0722 0310 0053 3028

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200266425787 02/04/2020 14:19:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA MISERICORDIA DE ITARARE (3204)

CNPJ/CPF
50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO
02/04/2020

ENDEREÇO
RUA SÃO PEDRO, 30

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18460-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
03 ABR 2020

MUNICÍPIO
ITARARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 02/04/2020

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI Nº 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO Nº 002/2020
FAX 11-35323783
Prefeitura Municipal de Itarare

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.651,88	266,17	0,00	0,00	1.855,47
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.855,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

VE / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

11

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

46,77

PESO LÍQUIDO

46,77

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
10282	COL.UR.INF.UNIS.N.EST.100ML C/1- 0-MEDK LT 0320 (2) 03/2023 (Forneced- dor: 7740, Lote: 0320, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 30/03/2023)	90189099	040	5102	PCT	2	2,2400	4,48					
14665	DRENO SUCCAO 600ML SANFONADO 3.2-BIOTEC LT 19/A04156 (5) 12/2022 (Fornecedor: 7710, Lote: 19/A04156, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/12/ 2019, Data Val: 30/12/2022)	90183929	040	5102	PC	5	14,2280	71,14					
14666	DRENO SUCCAO 600ML SANFONADO 4.8-BIOTEC LT 19/A03945 (1) 12/2022 (Fornecedor: 7710, Lote: 19/A03945, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/ 2019, Data Val: 30/12/2022)	90183929	040	5102	PC	1	15,6900	15,69					
14667	DRENO SUCCAO 600ML SANFONADO 6.4-BIOTEC LT 19/A03649 (1) 11/2022 (Fornecedor: 7710, Lote: 19/A03649, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/ 2019, Data Val: 30/11/2022)	90183929	040	5102	PC	1	17,2100	17,21					
17003	LUVA CIRURG.7,0 EST.C/200 PARES-DIAL LT 2002 (1) 01/2023 (Fornecedor: 517, Lo- te: 2002, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 30/01/2023)	40151100	000	5102	CX	1	327,0000	327,00	327,00	58,86		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R2V1R6V1011OC 332 RANU
ITEM 1 Isento de ICMS conf. Conv. 1 de 02/03/99, prorrogado ate 30/09/2019
ITEM 22 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
ITEMS 2 a 4 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
Pedido: 72231
End. Entrega: RUA SAO PEDRO, 30 - 18460-000, ITARARE-SP - Horário : 08:00HRS ÀS
17:00HRS.
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Pgto. através de Depósitos, DOC ou TED - Banco 237-Bradesco Ag. 3398-7 Conta 29357-1
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,32

RESERVADO AO FISCO

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

Marcelo Delvente Biscaia

RG: 40.320.264-4
Almoxarfe - 301



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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26
300 - Laranja Azeda - ARIUNOPOLES
CEP:07430350, Fone: (11) 4004-1200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1



CHAVE DE ACESSO
3520 0411 2060 9900 0441 5500 1000 0722 0310 0053 3028

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200266425787 02/04/2020 14:19:20

CNPJ
11.206.099/0004-41

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
23351	LUVA CIRURG.8,0 EST.C/200 PARES-SANROLIS LT 325193 (1) 11/2022 (Fornecedor: 1842, Lote: 325193, Qtde: 1 ,Data Fab: 05/11/20-19, Data Val: 21/11/2022)	40151100	000	5102	CX	1	294,4800	294,48	294,48	53,01		18,00	
17001	LUVA CIRURG.8,5 EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2003 (1) 01/2023 (Fornecedor: 517, Lote: 2003, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 30/01/2023)	40151100	500	5102	CX	1	334,0000	334,00	334,00	60,12		18,00	
9446	PULSEIRA ID.MAE/FILHO BR.C/2-5-SURGYPLAST LT 0211/19 (2) 11/2024 \ LT 0412/19 (1) 12/2024 (Fornecedor: 154-04, Lote: 0211/19, Qtde: 2 ,Data Fab: 02/-11/2019, Data Val: 04/11/2024 / Fornece- dor: 15404, Lote: 0412/19, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/12/2019, Data Val: 30/12/2024)	90189095	000	5102	CX	3	19,6900	59,07	59,07	10,63		18,00	
27604	SCALP N.21 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-006B (1) 10/2024 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA006B, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2019, Data Val: 30/10/2024)	90183929	700	5102	CX	1	24,9000	24,90	24,90	4,48		18,00	
13775	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR LT H12 (7) 01/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H12, Qtde: 7 ,Data Fab: 24/01/2020, Data Val: 31/01/2025)	90183119	200	5102	CX	7	61,7071	431,95	431,95	51,84		12,00	
13621	SERINGA DESC.01ML AG.13 X 4,5 C/10-0-DESCARPACK LT SSSIAA039A (1) 07/2024 (Fornecedor: 918, Lote: SSSIAA039A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2019, Data Val: 31/07/-2024)	90183111	200	5102	CX	1	19,4800	19,48	19,48	3,51		18,00	
11612	SERINGA DESC.03ML SLIP C/100-DESCARPACK LT SSSLAA417A (6) 07/2024 (Fornecedor: 2347, Lote: SSSLAA417A, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/0-8/2019, Data Val: 31/07/2024)	90183119	200	5102	CX	6	14,6017	87,61	87,61	10,51		12,00	
4407	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12 C/1-0-MARK MED LT 12018 (1) 08/2022 (Fornece- dor: 4, Lote: 12018, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/08/2018, Data Val: 30/08/2022)	90183929	000	5102	PCT	1	5,4000	5,40	5,40	0,97		18,00	
8458	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.12 C/1-0-MARK MED LT 11620 (1) 06/2022 (Fornece- dor: 4, Lote: 11620, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2018, Data Val: 30/06/2022)	90183929	000	5102	PCT	1	7,8600	7,86	7,86	1,41		18,00	
8459	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.16 C/1-0-MARK MED LT 10148 (1) 09/2021 (Fornece- dor: 4, Lote: 10148, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/09/2017, Data Val: 30/09/2021)	90183929	000	5102	PCT	1	9,1900	9,19	9,19	1,65		18,00	
8460	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.18 C/1-0-MARK MED LT 11572 (2) 05/2022 (Fornece- dor: 4, Lote: 11572, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2018, Data Val: 30/05/2022)	90183929	000	5102	PCT	2	9,3500	18,70	18,70	3,37		18,00	
16868	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.20 C/10-MARK LT 11792 (1) 07/2022 (Fornecedor: 4, Lote: 11792, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2018, Data Val: 30/07/2022)	90183929	000	5102	PCT	1	13,7800	13,78	13,78	2,48		18,00	
6103	SONDA URETRAL N.10 C/10-MARK MED LT 14522 (1) 11/2023 (Fornecedor: 164, Lote: 14522, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/11/2019, Data Val: 30/11/2023)	90183929	000	5102	PCT	1	4,4100	4,41	4,41	0,79		18,00	
4323	SONDA URETRAL N.12 C/10-MARK MED LT 12057 (1) 08/2022 (Fornecedor: 4, Lote: 12057, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2018, Data Val: 01/08/2022)	90183929	000	5102	PCT	1	4,5500	4,55	4,55	0,82		18,00	
6256	SONDA URETRAL N.16 C/10-MARK MED LT 14904 (1) 03/2024 (Fornecedor: 164, Lote: 14904, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 30/03/2024)	90183929	000	5102	PCT	1	5,3700	5,37	5,37	0,97		18,00	

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N° 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

000037

Remover marca d'água agora



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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 72203
SERIE 1
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO

3520 0411 2060 9900 0441 5500 1000 0722 0310 0053 3028

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135200266425787 02/04/2020 14:19:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
4348	SONDA URETRAL N.06 C/10-MARK MED LT 14622 (1) 12/2023 (Fornecedor: 164, Lote: 14622, Qtde: 1 ,Data Fab: 31/12/2019, Data Val: 31/12/2023)	90183929	000	5102	PCT	1	4,1300	4,13	4,13	0,75		18,00	
21032	TUBO DE SILICONE N.204 C/15MT-KINNER LT 30254 (1) 11/2021 (Fornecedor: 1430, Lote: 30254, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/201- 9, Data Val: 01/11/2021)	39173240	040	5102	PCT	1	95,0700	95,07					

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

pdfelement



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**
8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 429457
SERIE 1
FOLHA 1/2



Remover marca d'água agora

CHAVE DE ACESSO
3120 0411 2060 9900 0107 5500 1000 4294 5710 0044 3430

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131203633413192 02/04/2020 15:08:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.01119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF
50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO
02/04/2020

ENDEREÇO
RUA SAO PEDRO, 30

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18460-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
ITARARE

FONE/FAX
1535323783

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 02/04/2020 3.351,03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.291,92	226,45	0,00	0,00	3.351,03
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				3.351,03

ANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AV. PREF.OLAVO G. DE OLIVEIRA, 7090,

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE

11

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

119,64

PESO LÍQUIDO

119,64

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
2472	CATETER EPIDURAL 16G PC-PORTEX REF.100/38-2/116 LT 3556413 (3)01/23 (Fornecedor: 4, Lote: 3556413, Qtde: 3 ,Data Fab: 17/04/2019, Data Val: 29/01/2023)	90183929	000	6108	PC	3	59,3100	177,93	177,93	21,35		12,00	
22707	CORD CLAMP C/100-ADLIN LT 1191127057 (1)1-1/22 (Fornecedor: 19463, Lote: 1191127057, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2019, Data Val: 30/11/2022)	90189095	000	6108	CX	1	32,2000	32,20	32,20	3,86		12,00	
22532	P.LENCOL 70X50 LEPLEX-NATURA C/10 RECICLADO-FLEXPELL LT LL3732570C (2)11/24 (Fornecedor: 7822, Lote: LL3732570C, Qtde: 2 ,Data Fab: 27/11/2019, Data Val: 27/11/2024)	48030090	000	6108	CX	2	67,6300	135,26	135,26	16,23		12,00	
4349	SONDA URETRAL N.08 C/10-MARK MED LT 14802 (4)02/24 (Fornecedor: 164, Lote: 14802, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/2024)	90183929	000	6108	PCT	4	4,3125	17,25	17,25	2,07		12,00	
21489	HIPOCLORITO SODIO 1% CLOROLINK 5L C/0-4-PROLINK LT P20020071 (2)08/21 (Fornecedor: 1507, Lote: P20020071, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 30/08/2021)	38089429	000	6108	CX	2	34,2750	68,55	68,55	8,23		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 332# R 16 B 10...
ITEM 9 Isento de ICMS conf. Conv. 1 de 02/03/99, prorrogado ate 30/09/2019
ITEM 18 Isento de ICMS conf. Convenio 1/99 e/ou 126/10
ITENS 14 a 15,19 Alíquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal).
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 366,11
Pedido: 397994
End. Entrega: RUA SAO PEDRO, 30 - 18460-000, ITARARE-SP - Horário : 08:00HRS ÀS 17:00HRS.
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Pgto. através de Depósitos, DOC ou TED - Banco 237-Bradesco Ag. 3398-7 Conta 29357-1 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 6 Cubagem: 0,42

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Delente Biscaia
RG: 40.326.264-4
Almoxarife - SC

mercadorias avariadas, ou faltas
serão repostas se forem relacionadas
no conhecimento de transportes.



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**
8

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, SÃO PAULO - SP, 04605-000
CEP:37600000, Fone:11 42945711

1

CHAVE DE ACESSO

3120 0411 2060 9900 0107 5500 1000 4294 5710 0044 3430

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131203633413192 02/04/2020 15:08:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
24436	AG.DESC.30 X 07 C/100-SR LT 4711M4 (20)11/24 (Fornecedor: 7737, Lote: 4711M4, Qtde: 20, Data Fab: 01/11/2019, Data Val: 30/11/2024)	90183219	400	6108	CX	20	6,2910	125,82	125,82	15,10		12,00	
27317	ALGODAO DELICATO 500G RL C/16UNID.-CREMER REF.218367 LT 367182006 (1)02/25 (Fornecedor: 1496, Lote: 367182006, Qtde: 1, Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/2025)	30059090	500	6108	CX	1	144,3300	144,33	144,33	17,32		12,00	
22392	SONDA END.PVC N.8,5 C/CUFF C/10-CIRUTRAQ LT 18605 (1)08/23 (Fornecedor: 7960, Lote: 18605, Qtde: 1, Data Fab: 10/08/2018, Data Val: 09/08/2023)	90183929	000	6108	CX	1	34,6800	34,68	34,68	4,16		12,00	
19479	CANULA DE GUEDEL N.2 PC-ADVANTIVE LT 1151-013004 (3)11/20 (Fornecedor: 4, Lote: 1151013004, Qtde: 3, Data Fab: 30/10/2018, Data Val: 24/11/2020)	90183929	240	6108	PC	3	2,3700	7,11					
21568	ESPARADRAPO 10 X 4,5 C/CAPA C/12-CREMER LT 2370322 (3)02/22 (Fornecedor: 1496, Lote: 2370322, Qtde: 3, Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/2022)	30051030	000	6108	PCT	3	75,8000	227,40	227,40	27,29		12,00	
210	FITA P/ AUTOCLAVE 19 X 30 RL-CREMERREF.16-2486 LT 2366640 (3)01/23 (Fornecedor: 1496, Lote: 2366640, Qtde: 3, Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 30/01/2023)	48114110	000	6108	RL	3	4,9400	14,82	14,82	1,78		12,00	
16989	FRALDA AD.GDE.C/08 C/10-SLIM GERIATRIC LT 601001 (1)01/23 (Fornecedor: 7983, Lote: 601001, Qtde: 1, Data Fab: 07/01/2020, Data Val: 07/01/2023)	96190000	000	6108	FD	1	79,7500	79,75	79,75	9,57		12,00	
11645	LAMINA BARBEAR C/50-LORD LT 3242019 (2)04/24 (Fornecedor: 161, Lote: 3242019, Qtde: 2, Data Fab: 28/04/2019, Data Val: 28/04/2024)	82122010	000	6108	CX	2	12,7350	25,47	25,47	3,06		12,00	
20932	LUVA P/ PROCED.N.EST.M C/20-DESCARPACK LT SLTCAA418M (1)01/25 (Fornecedor: 918, Lote: SLTCAA418M, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 30/01/2025)	40151900	200	6108	CX	1	668,1800	668,18	668,18	26,73		4,00	
21066	LUVA P/ PROCED.N.EST.P C/20-DESCARPACK LT SLTCAA423S (2)01/25 (Fornecedor: 918, Lote: SLTCAA423S, Qtde: 2, Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 30/01/2025)	40151900	200	6108	CX	2	690,0000	1.380,00	1.380,00	55,20		4,00	
17577	MASCARA P/NEB.AD I205/06A-NS/OMROM LT 199-720 (8)05/24 222920 (2)03/2 5 (Fornecedor: 4, Lote: 199720, Qtde: 8, Data Fab: 09/08/2019, Data Val: 09/05/2024 / Fornecedor: 2606, Lote: 222920, Qtde: 2, Data Fab: 04/03/2020, Data Val: 04/03/2025)	90192010	000	6108	PC	10	5,0600	50,60	50,60	6,07		12,00	
17576	MASCARA P/NEB-INF I205/06I-NS/OMROM LT 20-6393 (10)07/24 (Fornecedor: 2606, Lote: 206393, Qtde: 10, Data Fab: 30/07/2019, Data Val: 30/07/2024)	90192010	000	6108	PC	10	5,0600	50,60	50,60	6,07		12,00	
10689	SONDA ENT.12FR 120CM C/EST.PC-EMBRA-MED-REF.265866 LT 2000006559 (6)01/23 (Fornecedor: 1496, Lote: 2000006559, Qtde: 6, Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 30/01/2023)	90183921	040	6108	PC	6	8,6667	52,00					
28220	TERMOMETRO CLINICO DIGIT. BCO HC070-MULTI-LASER LT HHU05 (4)08/24 (Fornecedor: 2332, Lote: HHU05, Qtde: 4, Data Fab: 02/01/2020, Data Val: 30/08/2024)	90251990	200	6108	UND	4	14,7700	59,08	59,08	2,36		4,00	

MOREIRA HOSPITALAR EIRELI



R. CUSTODIO FARIA DE MORAES, 7 - JD
PANORAMA - PIRATININGA - SP - CEP:
17490-001
Fone: (14)3202-8182

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.003.511
Série 001
Folha 1/1



Remover marca d'água agora

CHAVE DE ACESSO

3520 0405 8951 0500 0170 5500 1000 0035 1116 4134 6669

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200266642895 02/04/2020 15:15:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

542020290110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

05.895.105/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

02/04/2020

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA

02/04/2020

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

TELEFONE / FAX

(15)3532-3783

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:15:06

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

TELEFONE / FAX

FATURA

ÍTEM DA FATURA

Número: 3511 - Valor Original: R\$ 2.896,06 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.896,06

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 08/04/2020

Valor R\$ 2.896,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	579,23 (20,00 %)	2.896,06
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.896,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0 - REMETENTE				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306	BAURU	SP	209337700111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME			28,220	28,220

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %
6	DETERGENTE ENZIMÁTICO SAYOZYME / GALÃO 5 LITROS / SZ03GL	34011110	0102	5102	UN	1,0000	280,0000	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	INDICADOR BIOLÓGICO UGAIYA / 3 HORAS VAPOR / UGBI0301	56031290	0102	5102	UN	50,0000	26,0000	0,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00
326	DETERGENTE NEUTRO DENTROL-N / GALÃO 5 LITROS / DNGL	34011110	0102	5102	UN	1,0000	130,0000	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00
402	PAPEL GRAU 15X100 ZERMATT	48115129	0102	5102	RL	4,0000	63,0700	0,00	252,28	0,00	0,00	0,00	0,00
411	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL / BD-02	38220090	0102	5102	UN	50,0000	13,0000	0,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00
472	PAPEL GRAU C CLEAN PACK AZUL 30 X 100	48115129	0102	5102	UN	1,0000	119,7800	0,00	119,78	0,00	0,00	0,00	0,00
613	INTEGRADOR CLASSE 5 MEDCONTROL / CI-05	38220090	0102	5102	UN	200,0000	0,8200	0,00	164,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
118 - (LOTE 2021-10) 613 - (LOTE BR1019) 472 - (LOTE CPKPGC-1806) 411 - (LOTE: 20190415) OC: 332 Depósito Banco do Brasil: AG: 037-X C: 252978-5
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11,42% CONFORME LEI 12.741/2012.
% ICMS SIMPLES NACIONAL=3,03 / VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R\$ 87,75
PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
Tributos aproximados R\$ 173,75 Fed., R\$ 405,48 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 20.1 A

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Delvante Biscaia

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/04/2020 15:15:40

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP: 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1280308 FL 1 / 1
SÉRIE 1



000041

CHAVE DE ACESSO

3520 0467 7291 7800 0491 5500 1001 2803 0818 8338

Remover marca d'água agora

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

135200264482944 01/04/2020 21:30:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

01/04/2020

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

01/04/2020

MUNICIPIO

ITARARE

FONE / FAX

1535324200

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC

1280308/1

VENCIMENTO

06/04/2020

FATURA/DUPLIC

1280308/1

VENCIMENTO

06/04/2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.712,13

VALOR DO ICMS

308,18

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.968,45

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.968,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICIPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

2,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,01038

PESO BRUTO

12,633

PESO LÍQUIDO

12,633

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
028201	CAPA DE VIDEO PLASTICO 12,5X250CM ENVELOPADA (ES TERILI MED) L: 11971 Q: 100,0000 F: 22/10/19 V: 22/10/2021	39262000	000	5102	PC	100,00	2,8601	286,01	286,01	51,48	0,00	18,00	0,00
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290504 Q: 1.400,0000 F: 04/11/19 V: 03/11/2021	38220090	700	5102	TI	1.400,00	0,85	1.190,00	1.190,00	214,20	0,00	18,00	0,00
030004	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO G (TALGE) L: TLL MT011 Q: 500,0000 F: 30/06/19 V: 30/06/2024	40151900	200	5102	PC	500,00	0,3461	173,05	173,05	31,15	0,00	18,00	0,00
011581	SCALP N 25G (BD) L: 9309113 Q: 50,0000 F: 30/11/19 V: 30/10/2024, nFCI: 15D532B6-A6F6-419C-87E6-2D2C3D5CCDD9	90183999	500	5102	PC	50,00	1,2614	63,07	63,07	11,35	0,00	18,00	0,00
025301	TELA PROTESICA (VENKURI) L: T22021 Q: 10,0000 F: 28/02/20 V: 28/02/2023 *Isenção conf. Anexo I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv. 01/99)	30061090	040	5102	PC	10,00	25,632	256,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 02/04/2020 Pedido: 1591605 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1591605 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO

doc 21
03/04/2020

Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.329.264-4

 **SUPERGASBRAS**

000042

 APLICADO
 NTO AUXILIAR DA
 NÚMERO FISCAL ELETRÔNICA

 1-SAIDA
 NF-e: 0003346
 Serie: 014


35200319791896001921550140000033461412656022

 Nat. Operação: 30/03/2020
 VENDA COMB OU LUB DE PROD 30/03/2020
 173254

 Emissor
 SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA
 AV ERNESTO IGEL 440
 ESTRADA D. N. 100
 13140-000 JARDIM DE PAZ
 CNPJ 19791896001921 3002465118

 Destinatário
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 R SAO PEDRO
 CENTRO
 18460-000 ITARARE - SP
 CPF/CNPJ 50055250000105 IE ISENTA

 Dados Financeiros:
 Vencimento 06/04/2020 Documento 03346 014 Valor 1199 94

Produto	Un	Qtde	Vlr.Unit	Total
96809-GLP GRANEL VENDA SGB	KG	178 00	6 7412	1199 94

Cálculo do Imposto

BC ICMS	VL ICMS	BC ICMS ST	ICMS SBST	Total Produto
0 00	0 00	0 00	0 00	1199 94
Frete	Seguro	Out. Desp	Total IPI	Total Nota
0 00	0 00	0 00	0 00	1199 94

Transportador:

Nome SUPERGASBRAS ENERGIA LTDA	Frete 3- Próprio Remetente	Placa FBW7958	UF SP
Endereço AV ERNESTO IGEL 440	Município PAULINIA	UF SP	
CNPJ 19791896001921	Inscrição Estadual 513002465118		
Qtde 178 00	Especie GRANEL	Marca SUPE	Núm. 178
	Peso Bruto 178	Peso Líquido 178	

 Qtd. Total de Itens 1
 Valor Total R\$ 1199,94
 Forma de Pagamento Boleto Bancário
 Valor Pago 1199,94

Dados Adicionais:

 Protocolo: 135200256990820
 5656AA VENDA COMB OU LUB DE PROD EST.
 **/CONSUM, EDSON RODRIGUES DE BARROS
 NDA REF NFs 514918 de 30/03/2020
 número de controle do coletor
 358692109435570. ICMS RET CONF ART 412,
 DEC. 45490/00, RICMS SP ** APROVEITAMENTO
 CREDITO ICMS, QUANDO ADMITIDO, ART 272
 DEC. 45490/00 ** NF CONF PORT CAT 127/15
 - ART. 4, I E II ** BC ICMS REDUZIDA ART.
 8(o), ANEXO II, DEC 45490/00 RICMS/SP **
 ** GLP BC ICMS ST ORIGEM SP 653,15 VL
 ICMS ST 117,57 GLP-GN 8,2064 % GLP-GNI
 0,4812 % Total aproximado tributo Lei
 12741/12 - R\$ 179,27 Abast 178,00 Kg.
 Boleto: 83760003346, DECLARO QUE OS
 PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE
 CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS,
 E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS
 OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS
 EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO.

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 3.063,98 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE - RUA SAO PEDRO, 030 CENTRO ITARARE-SP



DATA DE RECEBIMENTO: 01/04/2020 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Julia

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE medicamental MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2 CANDIDO PORTINARI - 14093-500 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.016.670 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3520 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0166 7010 9595 6635 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 135200264477972 - 01/04/2020 21:27:50
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 797409146110	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF 31.378.288/0001-66	

DESTINATÁRIO / REMETENTE SANTA CASA DE MISERICORDIA LEI Nº 3254 DE 19 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO Nº 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé		CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05	DATA DA EMISSÃO 01/04/2020
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO, 030		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 01/04/2020
MUNICÍPIO ITARARE		UF / FONE / FAX SP 1535323783	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 22:17:00

FATURA / DUPLICATA
Num: 001
Ver: 01/05/2020
V: RS 3.063,98

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.031,98	385,13	0,00	0,00	0,00	0,00	3.063,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.063,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF SP	CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895		MUNICÍPIO SÃO JOSE DO RIO PRETO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
24330	ACICLOVIR 50MG CRM DERM 10 GRS/EMS GEN G+ PMC: 23.35 Lote: 1J9572 Qtd: 3 Val: 12/21 FCI:0646DC1-7725-4FCD-9ED1-7067D7E7E80B	30049069	500	5102	UN	3	2,2500	6,75	6,75	0,81		12,00	
26921	AMICACINA 250MG/ML SOL INJ AMP 50X02 ML/TEUTO HOSP/AM G+ Lote: 9070084 Qtd: 1 Val: 07/21	30049099	000	5102	UN	1	63,0000	63,00	63,00	7,56		12,00	
27372	AMOXICILINA 500MG C/21 CPS/NOVAQ/MULTILAB/AM G+ PMC: 21.43 Lote: 1H6949 Qtd: 1 Val: 08/21	30041012	000	5102	UN	1	3,7800	3,78	3,78	0,45		12,00	
27372	CILOSTAZOL 50MG C/60 CPR/EURO GEN G+ PMC: 35.97 Lote: 624777 Qtd: 3 Val: 12/20 FCI:6CC46F23-864E-4584-A54D-C494E9323CE2	30049069	500	5102	UN	3	10,8000	32,40	32,40	3,89		12,00	
29090	CLOPIDOGREL 75MG C/28 CPR/NOVAQ/MULTILAB G+ PMC: 69.19 Lote: 1K5884 Qtd: 18 Val: 11/21 FCI:0F5AA943-DF6E-4202-82D1-661E7A620305	30049079	500	5102	UN	18	7,8400	141,12	141,12	16,93		12,00	
23076	DEXAMETASONA 4MG/ML C/50AMP 2,5 ML/HYPOFARMA HOSP G+ Lote: 19101087 Qtd: 8 Val: 10/21	30043290	000	5102	CX	8	32,0000	256,00	256,00	30,72		12,00	
20876	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ C/120AMP 2 ML/TEUTO HOSP G# Lote: 26583934 Qtd: 10 Val: 07/21 Lote: 26583932 Qtd: 3 Val: 07/21	30049069	500	5102	CX	13	57,6000	748,80	748,80	89,86		12,00	
15446	GENTAMICIN(GENTAMICINA) 20MG INJ IV IM C/50 AMP 1 ML/NOVAFARMA HOSP/AM S+ Lote: 78NA0155 Qtd: 1 Val: 01/21 FCI:E8C02748-A07C-442E-BE59-E19098277C6F	30042061	500	5102	CX	1	32,5000	32,50	32,50	5,85		18,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: ATENDIMENTO 16 3505-4900 sac@medicamental.com.br AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 AFE: 98L15W3Y6XLW (8.18043.3) Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 409,34 Estadual: R\$ 245,95 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Alíquota de ICMS conforme Artigo 52, inciso I, do RICMS/SP Artigo 39, o 1º, item 2, alínea "b" do Anexo II do RICMS/SP (B) Anexo II, Artigo 3º, Inciso XXIV do RICMS/SP Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: CD AVARE - R 60 - INT	RESERVADO AO FISCO Marcelo Delvante Biscaia RG: 46320264-4 Almoço - SCI
---	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.016.670
Série 001
Folha 2/2


Remover marca d'água agora

CHAVE DE ACESSO

3520 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0166 7010 9595 6635**000044**

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

135200264477972 - 01/04/2020 21:27:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
26695	HIDROCORTISONA 100MG PO C/50 AMP/BLAU HOSP G+ PMC: 215.62 Lote: 20020801 Qtd: 8 Val: 02/22 FCI:0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B	30043210	500	5102	CX	8	112,5000	900,00	900,00	108,00		12,00	
24753	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP ORAL 240 ML/EMS GEN O- Lote: 1G7208 Qtd: 8 Val: 09/21 FCI:53604E55-EE45-489C-BE25-D8749BD4979F	30049099	500	5102	FR	8	4,3000	34,40	34,40	6,19		18,00	
31354	KAVIT 10MG/ML C/25 AMP 1ML/CRISTALIA HOSP S+ Lote: 19100107 Qtd: 6 Val: 10/21 Lote: 19110532 Qtd: 1 Val: 11/21	30045090	000	5102	CX	7	31,2500	218,75	218,75	39,38		18,00	
32312	LACTULOSE 667MG/ML XPE 120ML AMEIXA/NUTRIMAIAS HOSP Lote: 191239 Qtd: 6 Val: 12/21 FCI:08EE644A-B0D6-4913-B914-935E194F460B	21069030	500	5102	UN	6	4,9800	29,88	29,88	5,38		18,00	
29426	MIDAZOLAM 5MG C/5 AMP 3ML***/TEUTO HOSP/B1 G+ Lote: 7521042 Qtd: 20 Val: 07/22	30049099	000	5102	UN	20	6,0000	120,00	120,00	14,40		12,00	
2	NAUSEDRON 8MG C/10 CPR/CRISTALIA HOSP S+ PMC: 194.80 Lote: 19090686C Qtd: 3 Val: 09/21	30049069	000	5102	CX	3	13,1000	39,30	39,30	7,07		18,00	
31551	OXACILINA 500MG PO INJ CX 100 FA/BLAU HOSP/AM G+ Lote: 19100637 Qtd: 1 Val: 10/21 FCI:08B578DA-EBD7-4138-8E70-2C6E193AC88A	30041019	500	5102	UN	1	178,0000	178,00	178,00	21,36		12,00	
27000	TRAMADOL 100MG/2ML C/60 AMP 2 ML***/TEUTO HOSP/A2 G+ Lote: 9069308 Qtd: 2 Val: 10/21	30049039	520	5102	UN	2	38,4000	76,80	44,80	5,38		12,00	
15729	VANCOMICINA 500MG C/ 50 FA/TEUTO HOSP/AM G+ Lote: 1935381 Qtd: 1 Val: 05/21	30042071	000	5102	CX	1	182,5000	182,50	182,50	21,90		12,00	

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

pdfelement

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 992,50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE - RUA SAO PEDRO, 030 CENTRO ITARARE-SP



NFe N° 000.016.897

Série 001

000045

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N° 000.016.897
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0168 9710 9610 7156

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

135200269571764 - 03/04/2020 14:31:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

03/04/2020

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/04/2020

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

FONE / FAX

1535323783

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:10:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 03/05/2020

Valor R\$ 992,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BÁS. CÁLC. ICMS

992,50

VALOR DO ICMS

178,65

VALOR DO ICMS-FCP

0,00

BASE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T-FCP

0,00

TOTAL PRODUTOS

992,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

VALOR IMPORTAÇÃO

0,00

TOTAL DA NOTA

992,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

SP

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895

MUNICÍPIO

SÃO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
27757	RHOPHYLAC 300MCG INJ C/1 SER IM IV 2ML G/CSL BEH PMC: 296.78 Lote: P100112764 Qtd: 5 Val: 06/22	30031590	700	5102	FR	5	198,5000	992,50	992,50	178,65		18,00	

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N° 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2018
CONTRATO N° 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ordem de compra 336

entregar amanha

ATENDIMENTO 16 3505-4900 sac@medicamental.com.br

AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0

AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3

AFE: 98L15W3Y6XLW (8.18043.3)

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 80,99 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017

ROTA: CD AVARE - R 60 - INT

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Delvante Biscaia

RG: 49.320.264-4

Almoxarife

SC

www.geweb.com.br

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.030.671
Série 001
Folha 1/1

Remover marca d'água agora

CHAVE DE ACESSO

3520 0404 2749 8800 0138 5500 1000 0306 7110 1136 7261

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

135200263712291 - 01/04/2020 16:10:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (2026-166)

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

01/04/2020

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

FONE / FAX

1535324359

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATANum. 001
Venc. 07/04/2020
Valor R\$ 585,10**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
341,30	40,95	0,00	0,00	0,00	0,00	585,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	585,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MOVIMENTO EXPRESS COMERCIO SOLUCOES EM TRANSPORTE

ENDEREÇO

VIA ANHANGUERA KM,320 GALPAOA UNIDADE I

QUANTIDADE

9

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
22536	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML CX C/ 35 BO PVCx JP BO G+ Lote: 043220 Qtd: 175 Fab: 02/20 Val: 02/22	30049099	020	5102	BO	175	2,1000	367,50	214,37	25,72		12,00	
38117	SORO GLICOFISIOLÓGICO 5% 500ML CX C/ 20 BO PVCx JP BO G+ Lote: 014720 Qtd: 80 Fab: 01/20 Val: 01/22	30049099	020	5102	BO	80	2,7200	217,60	126,93	15,23		12,00	

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: Vendedor: 166-ATIVA REGIAO 19 - ALEXANDRE Mov:1136726
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 78,70 Estadual: R\$ 70,21 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.030.669
Série 001
Folha 1/1



Remover marca d'água agora

CHAVE DE ACESSO

3520 0404 2749 8800 0138 5500 1000 0306 6910 13671047

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

135200263677595 - 01/04/2020 16:02:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (2026-166)

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

01/04/2020

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

FONE / FAX

1535324359

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 07/04/2020
Valor R\$ 410,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
239,17	28,70	0,00	0,00	0,00	0,00	410,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	410,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MOVIMENTE EXPRESS COMERCIO SOLUCOES EM TRANSPORTE

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

34.922.709/0002-47

ENDEREÇO

VIA ANHANGUERA KM.320 GALPAOA UNIDADE I

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797530195111

QUANTIDADE

10

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

120,000

PESO LÍQUIDO

120,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
38087	SORO GLICOSE 5% 1000ML CX/ C 10 BO PVCx JP BO G+ Lote: 011220 Qtd: 100 Fab: 01/20 Val: 01/22	30049099	020	5102	BO	100	4,1000	410,00	239,17	28,70		12,00	

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: 166-ATIVA REGIAO 19 - ALEXANDRE Mov:1136720
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 55,14 Estadual: R\$ 49,20 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

dez 26
06/04/2020

Marcelo Delvente Biscaia
RG 41.320.264-4
Almoxarfeado - SCL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAL COMERCIAL EIRELI - ME

AV. DOMINGOS, 885 CONJ 122 EDIF BRASCAN CENT
OFFICER
ALPHAVILLE EMPRESARIAL - CEP 06473-000
BARUERI/SP
FONE: (11) 2424-7212 financeiro@centermedical.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.016.433

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0518 4671 3900 0105 5500 1000 0164 3310 0053 4777

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

135200356982006 06/05/2020 10:44:20

CNPJ

18.467.139/0001-05

TIPO DE MERCADORIA

206.590.901.114

INSC EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO

ENDREZ EMITENTE

A CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

DATA DE EMISSÃO

06/05/2020

MUNICÍPIO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

06/05/2020

FONE/FAX

(15)3532-4200

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORÁRIO DE EMISSÃO

10:43:00

VALORES

407,19

VALOR DO ICMS

73,29

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

333,45

73,74

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

407,19

VOLUMES TRANSPORTADOS

3 - SEDEX

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACARD VENCIDO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço

PARA CARDIOTOCOGRAFO - BIONET - FC700

NCM/ESH

48234000

CST

000

CFOP

5102

UNID

UN

QUANT

15

VALOR UNITÁRIO

22,23

VALOR TOTAL

333,45

BC ICMS

407,19

VALOR ICMS

73,29

ALIQ ICMS

18

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

15
3

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Delvente Biscaia
RG 140.320.264-4
Empregado - SCI

MEDICAL COMERCIAL EIRELI - ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 06/05/2020, Valor
Total: R\$ 407,19. SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE SAO PEDRO, 30 - CENTRO - ITARARE/SP

NF-e

Nº 000.016.433

SÉRIE: 1

www.nfeonline.com.br

DIAGNOSTICA SOROCABA PROD. LAB.
EIRELI EPP
AV LONDRES, 526 - JD EUROPA -
SOROCABA - SP - CEP: 18045-330
Fone: (15)3229-6229
www.diagnosticasorocaba.com.br
contato@diagnosticasorocaba.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.043.373
SÉRIE 001
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3520 0411 8732 9700 0116 5500 1000 0433 7310 4926 2343
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
135200279053278
CNPJ
11.873.297/0001-16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL
669673700111
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ
11.873.297/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
ENDEREÇO
R. SAO PEDRO, 030
MUNICÍPIO
ITARARE
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
18460-000
TELEFONE / FAX
(15)3532-4200
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA

FATURA
Número
43373
Valor Original
R\$ 5.152,51
Valor Desconto
R\$ 0,00
Valor Líquido
R\$ 5.152,51
DADOS DA FATURA
CONFERIDO POR RAFAEL

DUPLICATAS
Número
001
Vencimento
07/04/2020
Valor
R\$ 5.152,51

CÁLC DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
5.152,51
VALOR DO ICMS
927,44
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.062,51
VALOR DO FRETE
90,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
5.152,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
EVERALDO DE SOUZA SALVIANO
ENDEREÇO
ESTRADA DE ARACOIABA 780
QUANTIDADE
5
ESPÉCIE
VOLUMES
MARCA
FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
327.522.148-55
INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO
40,000
PESO LÍQUIDO
40,000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
01.132.BS004	SORO ANTI A MONOCLONAL 10ML COD.310120 FRESENIUS Lote: 71NK21EB Validade: 30/09/21 Quant: 1 Nosso Pedido: 221594	30062000	000	5102	FR	1,00	28,8000	0,00	28,80	31,42	5,66	0,00	18,00 0,00
01.132.BS005	SORO ANTI B MONOCLONAL 10ML COD.310220 FRESENIUS Lote: 71NH26EA Validade: 31/07/21 Quant: 1 Nosso Pedido: 221594	30062000	000	5102	FR	1,00	28,8000	0,00	28,80	31,37	5,65	0,00	18,00 0,00
01.132.BS007	SORO ANTI D MONOCLONAL (RH) 10ML COD.320420 FRESENIUS Lote: 71NK21EA Validade: 21/09/21 Quant: 1 Nosso Pedido: 221594	30062000	000	5102	FR	1,00	55,4400	0,00	55,44	58,01	10,44	0,00	18,00 0,00
10553	PCR LATEX 2ML 40/80T (SEM CONTROLES) COD.3000500 BIOTECNICA Lote: 04D100 Validade: 30/10/21 Quant: 3 Nosso Pedido: 221594	38220090	000	5102	KT	3,00	29,3000	0,00	87,90	90,47	16,28	0,00	18,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos Aprox: Federal R\$ 315,70 (6,24%), Estadual R\$ 633,34 (12,51%), Municipal R\$ 0,00 (0,00%) FONTE: IBPT
ACRESCENTOU ENCOMENDA
RESERVADO AO FISCO
Marcelo Delvente Biscala
40 320 264-4
Kiron Soluções em Softwares Ltda

DIAGNOSTICA SOROCABA PROD. LAB.

EIRELI EPP

AV LONDRES, 526 - JD EUROPA - SOROCABA - SP - CEP: 18045-330

Fone: (15)3229-6229

www.diagnosticasorocaba.com.br

contato@diagnosticasorocaba.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 000.043.373

SÉRIE 001

FOLHA 2/3

Remover marca d'água agora

CHAVE DE ACESSO

3520 0411 8732 9700 0116 5500 1000 0433 7310 4926 2343

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669673700111

INSCRIÇÃO DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.873.297/0001-16

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														ALÍQUOTA %	
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMSP	ICMS	IPI
01.002.BE053	CONTROLE P/BIOQUIMICA (N) COD 1300300 BIOTECNICA Lote: 02U280 Validade: 30/06/21 Quant: 5 Nosso Pedido: 221594	38220090	000	5102	FR	5,00	68,6000	0,00	340,00	342,57	61,66	0,00	18,00	0,00	0,00
01.002.BE052	CALIBRADOR P/BIOQUIMICA AUTOCAL 5ML COD 1300200 BIOTECNICA Lote: 01H250 Validade: 30/01/21 Quant: 2 Nosso Pedido: 221594	38220090	000	5102	FR	2,00	84,1500	0,00	168,30	170,87	30,76	0,00	18,00	0,00	0,00
5801	TROPONINA 120T (CASSETE) COD 3002CA020 ECO Lote: 201910015 Validade: 12/02/21 Quant: 5 Nosso Pedido: 221594	38220090	000	5102	LT	5,00	106,1359	0,00	530,68	533,25	95,99	0,00	18,00	0,00	0,00
5424	TIRAS DE URINA 10A C/150 COD 3000900 BIOTECNICA Lote: 01O160 Validade: 30/09/21 Quant: 6 Nosso Pedido: 221594	38220090	000	5102	FR	6,00	49,7800	0,00	298,68	301,25	54,23	0,00	18,00	0,00	0,00
01.002.BE015	CREATININA BIRG 2X250ML COD.1000700 BIOTECNICA Lote: 05S030 Validade: 30/07/21 Quant: 1 Nosso Pedido: 221594	38220090	000	5102	KT	1,00	96,2500	0,00	96,25	98,82	17,79	0,00	18,00	0,00	0,00
01.002.BE009	CKNAC BIRG 50ML COD.1100200 BIOTECNICA Lote: 03H320 Validade: 30/10/20 Quant: 1 Nosso Pedido: 221594	38220090	000	5102	KT	1,00	181,6516	0,00	181,65	184,22	33,16	0,00	18,00	0,00	0,00
01.002.BE008	CKMB BIRG 50ML C/CONTROLE COD.1100300 BIOTECNICA Lote: 03N070 Validade: 30/10/20 Quant: 1 Nosso Pedido: 221594	38220090	000	5102	KT	1,00	335,8500	0,00	335,85	338,42	60,92	0,00	18,00	0,00	0,00
01.002.BE137	FOSFATASE ALCALINA BIRG 2X50ML COD.1100500 BIOTECNICA Lote: 05D06B Validade: 30/04/21 Quant: 1 Nosso Pedido: 221594	38220090	000	5102	KT	1,00	69,7600	0,00	69,76	72,33	13,02	0,00	18,00	0,00	0,00
01.002.BE128	GAMA GT BIRG 2X50ML COD.1100600 BIOTECNICA Lote: 03G06B Validade: 30/10/20 Quant: 1 Nosso Pedido: 221594	38220090	000	5102	KT	1,00	131,4000	0,00	131,40	133,97	24,11	0,00	18,00	0,00	0,00
01.002.BE179	AST-TGO BIRG 4X50ML COD.1100700 BIOTECNICA Lote: 05N18B Validade: 30/04/21 Quant: 1 Nosso Pedido: 221594	38220090	000	5102	KT	1,00	129,7600	0,00	129,76	132,33	23,82	0,00	18,00	0,00	0,00
01.002.BE178	ALT-TGP BIRG 4X50ML COD.1100800 BIOTECNICA Lote: 05O10B Validade: 30/03/21 Quant: 1 Nosso Pedido: 221594	38220090	000	5102	KT	1,00	129,7600	0,00	129,76	132,33	23,82	0,00	18,00	0,00	0,00
01.002.BE180	UREIA UV BIRG 4X50ML COD.1001200 BIOTECNICA Lote: 07O31B Validade: 30/01/21 Quant: 1 Nosso Pedido: 221594	38220090	000	5102	KT	1,00	163,3000	0,00	163,30	165,87	29,86	0,00	18,00	0,00	0,00
01.002.BE094	TROMBOPLASTIN - TP PROTROMBINA 10X2ML 100T COD.3600100 BIOTECNICA Lote: 06S100 ISI 1,35 Validade: 30/09/20 Quant: 1 Nosso Pedido: 221594	38220090	000	5102	KT	1,00	126,9840	0,00	126,98	129,55	23,32	0,00	18,00	0,00	0,00
01.002.BE081	APT - TTPA 8X2ML 160T COD.3600200 BIOTECNICA Lote: 09F10B Validade: 28/02/21 Quant: 1 Nosso Pedido: 221594	38220090	000	5102	KT	1,00	122,1000	0,00	122,10	124,67	22,44	0,00	18,00	0,00	0,00
01.002.BE074	CONTROLE DE COAGULACAO 2 NIVEIS DE IML COD.3600300 BIOTECNICA Lote: 03O210 Validade: 30/07/22 Quant: 1 Nosso Pedido: 221594	38220090	000	5102	KT	1,00	98,2880	0,00	98,29	100,86	18,15	0,00	18,00	0,00	0,00
01.007.WI016	VDRL (PRONTO P/USO) 5,5ML 250T REF.1853151 WIENER Lote: 1908332080 Validade: 28/02/21 Quant: 2 Nosso Pedido: 221594	30021590	000	5102	KT	2,00	31,3000	0,00	62,60	65,17	11,73	0,00	18,00	0,00	0,00
01.002.BE005	BILIRRUBINA TOTAL 250ML / DIRETA 250ML COD.1000300 BIOTECNICA Lote: 03U070 Validade: 30/05/21 Quant: 1 Nosso Pedido: 221594	38220090	000	5102	KT	1,00	265,2800	0,00	265,28	267,85	48,21	0,00	18,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributos Aprox: Federal R\$ 315,70 (6,24%), Estadual R\$ 633,34 (12,51%), Municipal R\$ 0,00 (0,00%) FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

ACRESCENTOU ENCOMENDA

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/04/2020 17:30:28

Kiron Soluções em Softwares Ltda

DIAGNOSTICA SOROCABA PROD. LAB.

EIRELI EPP

AV LONDRES, 526 - JD EUROPA - SOROCABA - SP - CEP: 18045-330

Fone: (15)3229-6229

www.diagnosticasorocaba.com.br

contato@diagnosticasorocaba.com.br

diagnóstica

SOROCABA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 000.043.373

SÉRIE 001

FOLHA 3/3

000051

CHAVE DE ACESSO

3520 0411 8732 9700 0116 5500 1000 0433 7310 4926 2343

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200279053278

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669673700111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.873.297/0001-16

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
02.015.CR023	PONTEIRA TP UNV. (0 A 200UL) AMARELA C/1000 COD 18170NM CRALPLAST Lote: 10092019C Validade: 10/09/24 Quant: 4 Nosso Pedido: 221594	84799090	000	5102	PT	4,00	14,8000	0,00	59,20	61,77	11,12	0,00	18,00 0,00
02.015.CR024	PONTEIRA TP UNV. (200 A 1000UL) AZUL C/1000 COD 18172NM CRALPLAST Lote: 15062019E Validade: 15/06/24 Quant: 2 Nosso Pedido: 221594	84799090	000	5102	PT	2,00	39,5000	0,00	79,00	81,57	14,68	0,00	18,00 0,00
02.015.CR121	TUBO 12X75MM (5ML) PS S/TAMPA C/1000 COD 18170NM CRALPLAST Lote: 200205031 Validade: 05/02/23 Quant: 1 Nosso Pedido: 221594	84799090	000	5102	PT	1,00	61,7987	0,00	61,80	64,37	11,59	0,00	18,00 0,00
02.015.PS008	LAMINULAS 24X24MM C/100 COD P24X24 PRECISION Lote: 20190615D Validade: 30/06/22 Quant: 3 Nosso Pedido: 221594	70179000	000	5102	CX	3,00	4,0000	0,00	12,00	14,57	2,62	0,00	18,00 0,00
02.057.BD042	TUBO VACUO EDTA K2 04ML 13X75MM C/100 COD 360057 BD Lote: 9324898 Validade: 28/02/21 Quant: 10 Nosso Pedido: 221594	90183999	000	5102	CX	10,00	56,1844	0,00	561,84	564,41	101,59	0,00	18,00 0,00
4.	TUBO VACUO SILIC. 04ML (COM ADITIVO) 13X75MM C/100 COD S4 INJEX Lote: 821/19 Validade: 30/06/21 Quant: 10 Nosso Pedido: 221594	90183999	000	5102	CX	10,00	35,5000	0,00	355,00	357,57	64,36	0,00	18,00 0,00
02.015.CR102	PIPETA PLASTICA DESC. P/VHS C/25 COD.VHS-P CRALPLAST Lote: 08/2019 Validade: 21/08/24 Quant: 3 Nosso Pedido: 221594	39269040	000	5102	PT	3,00	27,7402	0,00	83,22	85,79	15,44	0,00	18,00 0,00
02.015.CR014	PIPETA PASTEUR PLAST. 3ML C/BULBO N/ESTERIL C/500 COD.18432 CRALPLAST Lote: 190901 Validade: 30/09/24 Quant: 1 Nosso Pedido: 221594	39269040	000	5102	CX	1,00	51,9979	0,00	52,00	54,57	9,82	0,00	18,00 0,00
02.015.CR114	COLETOR DE URINA 24H BRANCO 2L COD.CLT24H2LT CRALPLAST Lote: 20031104013 Validade: 11/03/23 Quant: 10 Nosso Pedido: 221594	39269040	000	5102	PC	10,00	2,9000	0,00	29,00	31,57	5,68	0,00	18,00 0,00
02.015.CR126	COLETOR DE URINA 80ML ESTERIL S/PA C/100 COD.CLT80ES-RGM CRALPLAST Lote: 2001272 Validade: 27/01/22 Quant: 5 Nosso Pedido: 221594	39269040	000	5102	PT	5,00	32,1000	0,00	160,50	163,07	29,35	0,00	18,00 0,00
02.031.WB003	ESCOVA P/LAVAR TUBOS (P) COD.2205 21CMX1,2 WEINBERGER Lote: 2205 Validade: 31/12/30 Quant: 2 Nosso Pedido: 221594	96032900	000	5102	PC	2,00	4,8620	0,00	9,72	12,29	2,21	0,00	18,00 0,00
02.031.WB002	ESCOVA P/LAVAR TUBOS (M) COD.2230 25CMX2,3 WEINBERGER Lote: 2230 Validade: 31/12/30 Quant: 2 Nosso Pedido: 221594	96032900	000	5102	PC	2,00	5,2000	0,00	10,40	12,97	2,33	0,00	18,00 0,00
02.031	ESCOVA P/LAVAR TUBOS (G) COD.2235 25CMX2,5 WEINBERGER Lote: 2235 Validade: 31/12/30 Quant: 2 Nosso Pedido: 221594	96032900	000	5102	PC	2,00	5,5200	0,00	11,04	13,61	2,45	0,00	18,00 0,00
04.047.LG044	CUBA DE VIDRO P/ CORAR LAMINA SEM BERCO COD 9331800 LABORGLAS Lote: CV Validade: 30/12/30 Quant: 2 Nosso Pedido: 220454	70179000	000	5102	PC	2,00	63,1040	0,00	126,21	128,78	23,18	0,00	18,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos Aprox: Federal R\$ 315,70 (6,24%), Estadual R\$ 633,34 (12,51%), Municipal R\$ 0,00 (0,00%) FONTE: IBPT	RESERVADO AO FISCO
ACRESCENTOU ENCOMENDA	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/04/2020 17:30:28

Kiron Soluções em Softwares Ltda

Remover marca d'água agora

SÉRIE 000053

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR: _____

08.726.264/0001-39

[illegible]

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de ICMS



MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA

17054-300 BAURIL - SP

FONE: (14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1



CHAVE DE ACESSO

3520 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0384 3711 5695 3275

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

08/04/2020

DATA DA SAÍDA

08/04/2020

HORA DA SAÍDA

17:23:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 38437 Valor Orig: 448,00 Desc: 0,00 Valor Líq: 448,00

001 23/04/2020 448,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CALC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	448,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
VALOR APROX TRIB	0,00	TOTAL DA NOTA	448,00						

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEIC

UF

SP

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
2785	TOUCA DESCARTAVEL C/ELASTICO LOTE:305-19	62401000	0102	5102	CPR	2.000	0,224	448,00	0,00	0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- PEDIDO/MEDMASTER: -34747- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPL. - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-X

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Delvante Biscaia
RG: 40.326.264-4



MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
FONE: (14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.038.452
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



Remover marca d'água agora

000055

CHAVE DE ACESSO

3520 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0384 5211 9978 5133

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200285852321 09/04/2020 17:00:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

CNPJ

03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ - CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

09/04/2020

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30

BAIRRO - DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA

09/04/2020

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

FONE - FAX

(15) 3532-4200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:38:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 38452 Valor Orig: 177,36 Desc: 0,00 Valor Liq: 177,36

001 24/04/2020 177,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	177,36
VZ - FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
VALOR APROX TRIB	0,00	TOTAL DA NOTA	177,36						

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ - CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOI PL. 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCMESH	CSOSN	CEP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
5000	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML VIDRO AMP GENÉRICA C/120 (CXA 120 AMP) FLUTO Lote=8369096 Val=30/10/2021 Qtde=240 PMC=0,000 O.D: 0,00% PMC=0,00 PF=0,00	30049041	0102	5102	AMP	240	0,739	177,36	0,00	0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- PEDIDO/MEDMASTER -34763- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGÊNCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-X

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Delvente Biscaia

RG: 40.420.264-4

Almoxarfe - SC



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARÉ, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 53511
SERIE 1
FOLHA 1/1



Remover marca d'água agora

CHAVE DE ACESSO

3520 0404 0278 9400 0750 5500 1000 0535 1110 0031 3194

000056

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200299456538 15/04/2020 14:31:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA.CASA DE MIS.DE ITARARE (2432)

CNPJ/CPF
50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO
15/04/2020

ENDEREÇO
R SAO PEDRO, 30

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18460-000

DATA ENTRADA/SAIDA
15/04/2020

MUNICÍPIO
ITARARE

FONE/FAX
1535324359

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
14:27

FATURA / DUPLICATA

001 15/04/2020 1.053,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.053,00	189,54	0,00	0,00	1.053,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				1.053,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
06321409000781

ENDEREÇO
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO, 854

MUNICÍPIO
CAMPINAS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			2,30	2,30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
10126	CUROSURF 120MG 1,5ML -CHIESE GELGELA- DEIRA (Fornecedor: 20196, Lote: 110377- 7, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2019, Data Val: 31/03/2021)	30049049	300	5102	FR	1	1.053,0000	1.053,00	1.053,00	189,54		18,00	

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A
CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 189,54, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 189,54
Pedido: 60641
Representante: REGIAO SOROCABA - (WILLIAM)

RESERVADO AO FISCO

Dec 75
16/04/2020
Marcelo Delvalente Bisceia
RG 40.326.264-4
Almoxarife - SC

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

RUA PAULO COSTA, 140
DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - 32669-712
BETIM - MG Fone/Fax: 3134394300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.533.640
Série 001
Folha 1/1



Remover marca d'água agora

CHAVE DE ACESSO

3120 0367 7291 7800 0220 5500 1000 5336 4019 4252 8854

57

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203631481609 - 31/03/2020 19:32:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

813016120116

CNPJ

67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

31/03/2020

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 030

Bairro / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/03/2020

MUNICÍPIO

ITARARE

FONE / FAX

1535324200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:30:26

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 06/04/2020

Valor R\$ 2.528,00

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.528,00	303,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.528,00
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	151,68	0,00	0,00	2.528,00

TR - PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

01.125.797/0008-92

ENDEREÇO

AV APIO CARDOSO 3115

MUNICÍPIO

CONTAGEM

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0620929840177

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

VOLUME(S)

0,00007

5,778

5,778

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
019054	OMEPRAZOL 40MG F-A (BLAU) L: 20030278 Q: 160,0000 F: 28/02/20 V: 28/02/2022, nFCI: AA556F42-9696-482D-B59C-863E17 IAF5FD PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=151,68 vICMSUFRemet=0,00 FCI:AA556F42-9696-482D-B59C-863E17IAF5FD	30049069	500	6108	FA	160,0000	15,8000	2.528,00	2.528,00	303,36	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 01/04/2020 Pedido: 1590537 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1590537 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019 Validade: 08/07/2020 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE) Pedido: 1590537 Email do Destinatário: compras@santacasaitarare.com.br Inf. fisco: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 151,68 |

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Delvente Biscaia

RG: 30.320.254

Almofarçado - SP

Gerando em www.fisat.com.br



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	00000613	Data do Serviço	14/04/2020
Data e Hora de Emissão	14/04/2020 08:33:16		
Código de Verificação	EBCPAE-000613/2020		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.507.723/0001-84

Inscrição Municipal: 11601

Inscrição Estadual: 000058

Nome/Razão Social:

CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA - ME

Endereço: RUA AMAZONAS RIBAS 280, - CENTRO - CEP: 18460000

Telefone: (0)

E-mail: FLAVIOEDUCAMARGO@HOTMAIL.COM

Celular: ()

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc.Municipal: 11204

Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000

Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PL PEDIATRIA - MARÇO/2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.140,00

Código do Serviço: 04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, centros de diagnóstico, centros de tratamento, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Base de Cálculo (R\$):

19.140,00

Alíquota (%):

3,50

ISS tributado ao Prestador (R\$):

669,90

I.R. (R\$):

287,10

I.N.S.S. (R\$):

0,00

COFINS (R\$):

574,20

C.S.L.L. (R\$):

191,40

P.I.S. (R\$):

124,41

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 17.962,89- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx>

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "

- Local da Prestação = ITARARE / SP



Recebi (emos) de: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA - ME

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000613 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 17.962,89

Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

00000433 14/04/2020

Data e Hora de Emissão

14/04/2020 15:50:04

Código de Verificação

MHVPIX-000433/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 05.038.485/0001-26

Inscrição Municipal: 63

Inscrição Estadual:

000059

Nome/Razão Social: HENIN AMIN CHUERY - ME

Telefone: ()

Endereço: RUA SAO PEDRO 805, - CENTRO - CEP: 18460000

E-mail: SAUDEADM@ITARARE.SP.GOV.BR

Celular: ()

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc.Municipal: Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Endereço: RUA SÃO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000

Município: ITARARE UF: SP Email: Telefone: (15)3532-3783

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTAO DE OBSTETRICIA - MARÇO DE 2020 - VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$8.100,00 - DESCONTOS R\$498,15 - VALOR LIQUIDO R\$7.601,85

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.100,00

Código do Serviço: 04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, centros de diagnóstico, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Base de Cálculo (R\$):

0,00

Alíquota (%):

3,50

ISS tributado ao Prestador (R\$):

0,00

I.R. (R\$):

121,50

I.N.S.S. (R\$):

0,00

COFINS (R\$):

243,00

C.S.L.L. (R\$):

81,00

P.I.S. (R\$):

52,65

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx>

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"

Local da Prestação = ITARARE / SP



Recebi (emos) de: HENIN AMIN CHUERY - ME

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000433 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000386	Data do Serviço 14/04/2020
		Data e Hora de Emissão 14/04/2020 09:52:24	
		Código de Verificação CEDVWI-000386/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS			000060
CNPJ/CPF: 09.356.645/0001-36	Inscrição Municipal: 9520	Inscrição Estadual:	
Nome/Razão Social: PAULO SHOSEI ANIYA - ME	Telefone: ()		
Endereço: RUA DOM JOSE CARLOS AGUIRRE 297, - CENTRO - CEP: 18460000	Celular: ()		
E-mail: SOMAFRA_CONTABIL@TERRA.COM	UF: SP		
Município: ITARARE			

TOMADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000	
Município: ITARARE UF: SP	Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR
Telefone:	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	
ATENDIMENTO ORTOPEDIA - MARÇO DE 2020	
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.093,34	
Código do Serviço: 04.03	
Hospitais, clínicas, laboratórios, serviços, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	

Base de Cálculo (R\$):	2.093,34	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	73,27
I.R. (R\$):	31,40	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	62,80
		C.S.L.L. (R\$):	20,93	P.I.S. (R\$):	13,61

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx	
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"	
- Local da Prestação = ITARARE / SP	
Verifique aqui a autenticidade	
	

Recebi (emos) de: PAULO SHOSEI ANIYA - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000386 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____	
---	--

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000385	Data do Serviço 14/04/2020
		Data e Hora de Emissão 14/04/2020 09:51:05	
		Código de Verificação FZECJW-000385/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS			000061
CNPJ/CPF: 09.356.645/0001-36	Inscrição Municipal: 9520	Inscrição Estadual:	
Nome/Razão Social: PAULO SHOSEI ANIYA - ME	Telefone: ()		
Endereço: RUA DOM JOSE CARLOS AGUIRRE 297, - CENTRO - CEP: 18460000			
E-mail: SOMAFRA_CONTABIL@TERRA.COM	Celular: ()		
Município: ITARARE	UF: SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000	
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
PL DIST ORTOPEdia - MARÇO 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.548,00	
Código do Serviço: 04,03	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicípios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	

Base de Cálculo (R\$):	7.548,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	264,18
I.R. (R\$):	113,22	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	226,44
		C.S.L.L. (R\$):	75,48	P.I.S. (R\$):	49,06

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx	
Verifique aqui a autenticidade	
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"	
- Local da Prestação = ITARARE / SP	
	

Recebi (emos) de: PAULO SHOSEI ANIYA - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000385 - Série ELETRONICA	
Condições de Pagamento:	
Data de Recebimento: ____/____/____	Assinatura: _____

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000308		Data do Serviço 13/04/2020	
			Data e Hora de Emissão 14/04/2020 09:58:47			
			Código de Verificação ZRXCUX-000308/2020			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CNPJ/CPF: 05.147.064/0001-33		Inscrição Municipal: 6963		Inscrição Estadual:		000062
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA MORSCHER S/C LTDA.		Telefone: ()		Celular: ()		UF: SP
Endereço: RUA SAO PEDRO 740, - CENTRO - CEP: 18460000		E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR		Município: ITARARE		
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05		Insc. Municipal: 11204		Insc. Estadual:		
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000		Município: ITARARE		UF: SP
E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR		Telefone:				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO						
PL PEDIATRIA - MARÇO DE 2020						
TOTAL DA NOTA = R\$ 11.880,00						
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.						
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé						
Base de Cálculo (R\$):		Alíquota (%):		ISS tributado ao Prestador (R\$):		0,00
0,00		3,50				
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):		
178,20	0,00	356,40	118,80	77,22		
OUTRAS INFORMAÇÕES						
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx				Verifique aqui a autenticidade		
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP						
Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA MORSCHER S/C LTDA. Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000308 - Série ELETRONICA						
Condições de Pagamento:						
Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____						

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000989		Data do Serviço 14/04/2020
			Data e Hora de Emissão 14/04/2020 20:07:15		
			Código de Verificação OEVEFA-000989/2020		
000063					
PRESTADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99 Inscrição Municipal: 4714 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME Telefone: (0) Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR Celular: () Município: ITARARE UF: SP					
TOMADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Municipal: 11204 Insc. Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO ATENDIMENTO ORTOPEDIA MARÇO/20					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.916,17 Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, serviços de diagnóstico, salas de saúde, pronto-socorro, ambulatórios e congêneres.					
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé					
Base de Cálculo (R\$):		1.916,17	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$): 67,07
I.R. (R\$): 28,74	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$): 57,49	C.S.L.L. (R\$): 19,16	P.I.S. (R\$): 12,46	
OUTRAS INFORMAÇÕES - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx Verifique aqui a autenticidade - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL" - Local da Prestação = ITARARE / SP					
Recebi (emos) de: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000989 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____					

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000990	Data do Serviço 14/04/2020
		Data e Hora de Emissão 14/04/2020 20:14:58	
		Código de Verificação QTTDFP-000990/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		000064
CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99	Inscrição Municipal: 4714	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME		Telefone: (0)
Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, - CENTRO - CEP: 18460000		Celular: ()
E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR		UF: SP
Município: ITARARE		

TOMADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc. Municipal: 11204
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000	
Município: ITARARE	UF: SP
Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR	
Telefone:	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
PL DISTÂNCIA ORTOPEDIA MARÇO/20

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.608,00

Código do Serviço: 04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé	

Base de Cálculo (R\$):	10.608,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	371,28
I.R. (R\$):	159,12	I.N.S.S. (R\$):		COFINS (R\$):	318,24
		C.S.L.L. (R\$):	106,08	P.I.S. (R\$):	68,95

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx	
Verifique aqui a autenticidade	
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "	
- Local da Prestação = ITARARE / SP	
	

Recebi (emos) de: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000990 - Série ELETRONICA	
Condições de Pagamento:	
Data de Recebimento: ____/____/____	Assinatura: _____

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000141	Data do Serviço 14/04/2020
		Data e Hora de Emissão 14/04/2020 08:23:47	
		Código de Verificação WBBTCF-000141/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		000065
CNPJ/CPF: 27.119.260/0001-37	Inscrição Municipal: 13390	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: COELHO & GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA - ME	Telefone: ()	
Endereço: TRINTA E UM DE MARCO 256, - JARDIM SINHA - CEP: 18460000		
E-mail:	Celular:	
Município: ITARARE	UF: SP	

TOMADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc. Municipal: 11204
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000	
Município: ITARARE	UF: SP
Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR	
Telefone:	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
PL PRONTO SOCORRO - MARÇO/2020

Código do Serviço: 04.01	
Medicina e biomedicina.	
TOTAL DA NOTA = R\$ 1.440,00	
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N° 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2019 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé	

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	21,60	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	43,20
				C.S.L.L. (R\$):	14,40
				P.I.S. (R\$):	9,36

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 1.351,44- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx	
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP	
Verifique aqui a autenticidade	
	

Recebi (emos) de: COELHO & GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000141 - Série ELETRONICA	
Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 1.351,44	
Data de Recebimento: ____/____/____	Assinatura: _____

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000148	Data do Serviço 13/04/2020
		Data e Hora de Emissão 13/04/2020 19:03:40	
		Código de Verificação UWPIYF-000148/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

000066

CNPJ/CPF: 22.829.582/0001-56 Inscrição Municipal: 12696 Inscrição Estadual: 000.694.825
 Nome/Razão Social: ERIC DELGADO SERRA - CLINICA - ME Telefone: ()
 Endereço: VIA DUQUE DE CAXIAS 421, - VILA SAO JOAO - CEP: 18460000
 E-mail: ERIC_SERRA@HOTMAIL.COM Celular:
 Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Municipal: 11204 Insc. Estadual:
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000
 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços de contratação Médico, atendimentos no PL DIST CL MÉDICA, referente a março/2020, conforme Recibo nº 13271.

= Total dos Serviços: - R\$ 816,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 816,00

Código do Serviço: 04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, maternidades, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
 CONTRATO N.º 002/2020
 Prefeitura Municipal de Itararé

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,00	ISS (R\$):	---
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site
<https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx>

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.



- Local da Prestação = ITARARE / SP

Recebi (emos) de: ERIC DELGADO SERRA - CLINICA - ME

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000148 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000107		Data do Serviço 13/04/2020		
			Data e Hora de Emissão 14/04/2020 09:45:16				
			Código de Verificação GQUCYM-000107/2020				
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CNPJ/CPF: 31.446.646/0001-20 Inscrição Municipal: 14245 Inscrição Estadual: 000067 Nome/Razão Social: POLICLINICA ITARARE LTDA Telefone: () Endereço: XV DE NOVENBRO 1362, ESQUINA COM RUA NOVE DE JULHO Nº 275 - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: POLICLINICAITARARE@TERRA.COM.BR Celular: Município: ITARARE UF: SP							
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc.Municipal: Insc.Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone: (15)3532-3783							
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO							
PLANTAO A DISTANCIA CLINICA MEDICA MARÇO 2020							
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.832,00							
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.							
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé							
Base de Cálculo (R\$):		0,00		Alíquota (%):		3,50	
I.R. (R\$):		177,48		COFINS (R\$):		354,96	
I.N.S.S. (R\$):		0,00		C.S.L.L. (R\$):		118,32	
				ISS tributado ao Prestador (R\$):		0,00	
				P.I.S. (R\$):		76,91	
OUTRAS INFORMAÇÕES							
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP							
Verifique aqui a autenticidade							
							
Recebi (emos) de: POLICLINICA ITARARE LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000107 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____							

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000106		Data do Serviço 13/04/2020
			Data e Hora de Emissão 14/04/2020 09:39:48		
			Código de Verificação GPOSHA-000106/2020		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 31.446.646/0001-20 Inscrição Municipal: 14245 Inscrição Estadual: 0000068 Nome/Razão Social: POLICLINICA ITARARE LTDA Telefone: () Endereço: XV DE NOVEMBRO 1362, ESQUINA COM RUA NOVE DE JULHO Nº 275 - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: POLICLINICAITARARE@TERRA.COM.BR Celular: Município: ITARARE UF: SP					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone: (15)3532-3783					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					
PLANTAO PS MARÇO 2020					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 25.920,00					
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, ambulatórios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé					
Base de Cálculo (R\$):		0,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):
					0,00
I.R. (R\$):	388,80	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	777,60
				C.S.L.L. (R\$):	259,20
				P.I.S. (R\$):	168,48
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx					Verifique aqui a autenticidade
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP					

Recebi (emos) de: **POLICLINICA ITARARE LTDA**

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000106** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e		Número da Nota 00000775		Data do Serviço 14/04/2020																								
			Data e Hora de Emissão 14/04/2020 10:17:04																										
			Código de Verificação SBJYKM-000775/2020																										
PRESTADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65 Inscrição Municipal: 9353 Inscrição Estadual: 000069 Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA Telefone: () 3532-4406 Endereço: RUA XV DE NOVENBRO 500, - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR Celular: () Município: ITARARE UF: SP																													
TOMADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Municipal: 11204 Insc. Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:																													
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO REF PL DIST CIRURGIA - MARÇO/2020 VALOR LÍQUIDO: R\$6.892,34 VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.344,00 Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.																													
<table border="1"> <tr> <td>Base de Cálculo (R\$):</td> <td>0,00</td> <td>Alíquota (%):</td> <td>3,50</td> <td>ISS tributado ao Prestador (R\$):</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>I.R. (R\$):</td> <td>110,16</td> <td>I.N.S.S. (R\$):</td> <td>0,00</td> <td>COFINS (R\$):</td> <td>220,32</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>C.S.L.L. (R\$):</td> <td>73,44</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>P.I.S. (R\$):</td> <td>47,74</td> </tr> </table>						Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00	I.R. (R\$):	110,16	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	220,32					C.S.L.L. (R\$):	73,44					P.I.S. (R\$):	47,74
Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00																								
I.R. (R\$):	110,16	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	220,32																								
				C.S.L.L. (R\$):	73,44																								
				P.I.S. (R\$):	47,74																								
OUTRAS INFORMAÇÕES - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP Verifique aqui a autenticidade 																													
Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000775 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____																													

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
 CONTRATO N.º 002/2020
 Prefeitura Municipal de Itararé

pdfelement



MUNICÍPIO DE SENGÉS
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
 www.esnfs.com.br

Número da Nota:
489
 Data e Hora da Emissão:
14/04/2020 09:50:18
 Operador Emissor:
 J.Y.S. S. M. E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **20537763000183** I.E.: I.M.: **307237** Telefone: **000070**
 Nome/Razão: **J.Y.S. SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME**
 Endereço: **RUA PREFEITO DANIEL JORGE, 315 - CENTRO - 84220000**
 Município: **Sengés** UF: **PR** e-Mail: **luana@jlcon.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50055250000105** I.E.: I.M.:
 Nome/Razão: **SANTA CASA DE ITARARÉ**
 Endereço: **RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000**
 Município: **Itararé** UF: **SP** e-Mail: **financeiro@santacasaitarare.com.br**

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.01	PL PEDIATRIA - MARÇO/2020.	11.880,00	0,00	11.880,00	3,00	356,40

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
 CONTRATO N.º 002/2020
 Prefeitura Municipal de Itararé.

pdfelement

Total Serviços (R\$) **11.880,00**

Total ISS (R\$) **356,40**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	356,40	0,00	77,22	178,20	118,80	0,00

Total Líquido (R\$) **11.149,38**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo da Lei 034/2012
 A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 762EB1FF.40D6A0BB.44FF70BE.E7C9FC48 (verificada em 14/04/2020 às 10:29:04)

Equiplano - NFS-e 500.2005p





MUNICÍPIO DE SENGÉS
 Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
 www.esnfs.com.br

Número da Nota:
490
 Data e Hora da Emissão:
14/04/2020 09:53:21
 Operador Emissor:
 J.Y.S. S. M. E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 20537763000183 I.E.: I.M.: 307237 Telefone: **000071**
 Nome/Razão: J.Y.S. SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME
 Endereço: RUA PREFEITO DANIEL JORGE, 315 - CENTRO - 84220000
 Município: Sengés UF: PR e-Mail: luana@jlcon.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 50055250000105 I.E.: I.M.:
 Nome/Razão: SANTA CASA DE ITARARÉ
 Endereço: RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000
 Município: Itararé UF: SP e-Mail: financeiro@santacasaitarare.com.br

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.01	PL DIST CL MÉDICA - 03/2020.	5.712,00	0,00	5.712,00	3,00	171,36

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
 CONTRATO N.º 002/2020
 Prefeitura Municipal de Itararé

pdfelement

Total Serviços (R\$) **5.712,00**

Total ISS (R\$) **171,36**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
171,36	0,00	37,13	85,68	57,12	0,00	

Total Líquido (R\$) **5.360,71**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo da Lei 034/2012
 A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: E2FA4B57.296E1FFC.E7D8C831.F5A675C0 (verificada em 14/04/2020 às 10:23:54)

Equiplano - NFS-e 500.2005p



	MUNICÍPIO DE SENGÉS Secretaria Municipal da Fazenda NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e www.esnfs.com.br		Número da Nota: 491			
			Data e Hora da Emissão: 14/04/2020 09:55:56			
			Operador Emissor: J.Y.S. S. M. E			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 20537763000183 I.E.: I.M.: 307237 Telefone: 000072 Nome/Razão: J.Y.S. SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME Endereço: RUA PREFEITO DANIEL JORGE, 315 - CENTRO - 84220000 Município: Sengés UF: PR e-Mail: luana@jlcon.com.br						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 50055250000105 I.E.: I.M.: Nome/Razão: SANTA CASA DE ITARARÉ Endereço: RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000 Município: Itararé UF: SP e-Mail: financeiro@santacasaitarare.com.br						
Cód.Serviço Discriminação 4.01 PL PRONTO SOCORRO - 03/2020.		Val.Serviço 12.960,00	Dedução 0,00	Base Cál. 12.960,00	Aliq. 3,00	ISS 388,80
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé pdfelement						
Total Serviços (R\$)		12.960,00				
Total ISS (R\$)		388,80				
Retenções (R\$)	COFINS 388,80	ISS (0,00) 0,00	PIS 84,24	IRRF 194,40	CSLL 129,60	INSS 0,00
Total Líquido (R\$)		12.162,96				
OUTRAS INFORMAÇÕES						
Esta NFS-e foi emitida com respaldo da Lei 034/2012 A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.						
DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS						
PROCON						

Autenticidade: 1A0ADFDD.242F7C81.B7A9EE75.05207C3B (verificada em 14/04/2020 às 10:15:46)

Equiplano - NFS-e 500.2005p



	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000044	Data do Serviço 15/04/2020
		Data e Hora de Emissão 15/04/2020 09:04:09	
		Código de Verificação HMZMGV-000044/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 24.995.674/0001-31	Inscrição Municipal: 15141	Inscrição Estadual:	000073
Nome/Razão Social: DIEGO ROBERTO CALSONE		Telefone: ()	
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000			
E-mail: CONTABIL.SMADALENA@GMAIL.COM		Celular:	
Município: ITARARE		UF: SP	

TOMADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000	
Município: ITARARE	UF: SP
Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR	
Telefone:	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
PL PEDIATRIA - MARÇO DE 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 26.400,00
--

Código do Serviço: 04.03
Hospitais, clínicas, laboratórios, serviços de diagnóstico, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Base de Cálculo (R\$) 26.400,00		Alíquota (%): 3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$): 924,00	
I.R. (R\$): 0,00	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 0,00	C.S.L.L. (R\$): 0,00	P.I.S. (R\$): 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES	
Condições de Pagamento: A VISTA- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx	
Verifique aqui a autenticidade	
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "	
- Local da Prestação = ITARARE / SP	
	

Recebi (emos) de: DIEGO ROBERTO CALSONE	
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000044 - Série ELETRONICA	
Condições de Pagamento: A VISTA	
Data de Recebimento: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número da Nota 00001017 Data e Hora de Emissão 14/04/2020 11:14:02 Código de Verificação RYAY-RYXB		
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 08.518.229/0001-24 Inscrição Municipal: 3.593.143-4 000074 Nome/Razão Social: GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-050 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000 Município: Itararé UF: SP E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Plantão in loco de Obstetrícia - Março/2020 Honorários médicos: R\$5.400,00 IRRF (1,5%): R\$81,00 COFINS (3%): R\$162,00 CSLL (1%): R\$54,00 PIS (0,65%): R\$35,10 Valor líquido: R\$5.067,90 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N° 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N° 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé pdfelement				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.400,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	5.400,00	2,00%	108,00	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2020;				



Município de Duartina

Município de Duartina

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
116Código de Verificação de Autenticidade
50JXF5PWQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/04/2020 às 09:18:51

Chave de Acesso

115738DJ2RR3WX7KEUFIV2TIM6W0607U

000075

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.224.0.62:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS DUARTINA-SP	Local da Prestação ITARARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/04/2020
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.885.464/0001-30	RG/Inscrição Estadual 5.192.715	Inscrição Municipal 5101/2014	Cadastro 000021185	Nome/Razão Social MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME
Logradouro AVENIDA FRANCISCO SABBATINI, 599	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 17470-000	Cidade Duartina-SP
Telefone	E-mail aldopansanato@gmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 5.250/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Logradouro RUA SAO PEDRO, 30	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail financeiro@santacasaitarare.com.br;
CEP/Cod. Postal 18460-000	Cidade/País ITARARE - SP	Telefone 15 981370764	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF A PLANTOES DIST OBSTETRICIA - MARÇO DE 2020	9.720,00	R\$ 9.720,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 9.720,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.720,00	Total do ISS R\$ 194,40	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,65 %	COFINS 3,00 %	INSS	IRRF 1,50 %	CSLL 1,00 %	Outras Retenções
R\$ 63,18	R\$ 291,60	R\$ 0,00	R\$ 145,80	R\$ 97,20	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.122,22

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.307,34 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$224,53 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 116 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 50JXF5PWQ.

Data

CPF/RG

Assinatura



PM DE ITABERÁ
Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da Nota 606

606

Código de Verificação de Autenticidade

OQ07TVZEH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/04/2020 às 17:41:27

Chave de Acesso

43660LNUQU2FYWVCV6SQIZE4U9Q640YI

000076

Para certificação da autenticidade acesse
http://189.108.154.146:5661/issweb, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITABERA-SP	Local da Prestação ITARARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/04/2020
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.827.942/0001-50	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 040212025	Cadastro 000009459	Nome/Razão Social F.T SERVICOS MEDICOS
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 00350			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 18440-000	Cidade ITABERÁ-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.250/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social Santa Casa de Misericórdia de Itararé
Logradouro Rua São Pedro, 30			Complemento
CEP/Cod.Postal 18460-000	Cidade/Pais ITARARE - SP	Telefone 15 35324200	Bairro Centro
			E-mail financeiro@santacasaitarare.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
-------	------------	-----------	---------------	-------

1,00	UN	Serviços médicos referentes ao Plantão à noite - Março 2020	7.140,00	R\$ 7.140,00
------	----	---	----------	--------------

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 5,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 7.140,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.140,00	Total do ISS R\$ 357,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7.140,00 x 0,65%) R\$ 46,41	COFINS (7.140,00 x 3,00%) R\$ 214,20	INSS R\$ 0,00	IRRF (7.140,00 x 1,50%) R\$ 107,10	CSLL (7.140,00 x 1,00%) R\$ 71,40	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.700,89

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

--

RECEBI(EMOS) DE F.T SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 606 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OQ07TVZEH.

Data

CPF/RG

Assinatura

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPORANGA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO - SETOR DE LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota		Data do Serviço																															
			00000236		14/04/2020																															
			Data e Hora de Emissão		14/04/2020 11:33:54																															
		Código de Verificação		BTGPDI-000236/2020																																
PRESTADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CPF: 25.405.510/0001-70 Inscrição Municipal: 000001982 Inscrição Estadual: 0000077 Nome/Razão Social: CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE EIRELI ME Telefone: Endereço: DR. FELIPE VITA 1222, - CENTRO - CEP: 18480000 Celular: E-mail: UF: SP Município: ITAPORANGA																																				
TOMADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Municipal: Insc. Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARÉ Endereço: RUA SÃO PEDRO, 30, - CENTRO - CEP: 18460000 Município: ITARARE UF: SP Email: Telefone:																																				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS SOCORRO - 03/2020 Código do Serviço: 04.01 Valor Total = R\$ 15.840,00 VALOR LIQUIDO = R\$ 15.840,00 Medicina e biomedicina CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé																																				
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Base de Cálculo (R\$):</td> <td colspan="2">Aliquota Simples Nacional(%):</td> <td colspan="2">ISS (R\$):</td> </tr> <tr> <td colspan="2">---</td> <td colspan="2">---</td> <td colspan="2">---</td> </tr> <tr> <td>I.R. (R\$):</td> <td>0,00</td> <td>I.N.S.S. (R\$):</td> <td>0,00</td> <td>COFINS (R\$):</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td>C.S.L.L. (R\$):</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>P.I.S. (R\$):</td> <td>0,00</td> </tr> </table>							Base de Cálculo (R\$):		Aliquota Simples Nacional(%):		ISS (R\$):		---		---		---		I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00					C.S.L.L. (R\$):	0,00					P.I.S. (R\$):	0,00
Base de Cálculo (R\$):		Aliquota Simples Nacional(%):		ISS (R\$):																																
---		---		---																																
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00																															
				C.S.L.L. (R\$):	0,00																															
				P.I.S. (R\$):	0,00																															
OUTRAS INFORMAÇÕES - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site http://itaporanga.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx Verifique aqui a autenticidade - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL" DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.  - Local da Prestação = ITARARE / SP																																				
Recebi (emos) de: CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE EIRELI ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000236 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____																																				



MUNICÍPIO DE SENGÉS
 Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
 www.esnfs.com.br

Número da Nota:
426
 Data e Hora da Emissão:
14/04/2020 09:47:29
 Operador Emissor:
 UNIGES C. M. S

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 06091921000193 I.E.: I.M.: 307115 Telefone: 000078
 Nome/Razão: UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA
 Endereço: RUA PREF DANIEL JORGE, 268 - CENTRO - 84220000
 Município: Sengés UF: PR e-Mail: jccarlosrs@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 50055250000105 I.E.: I.M.:
 Nome/Razão: SANTA CASA DE ITARARÉ
 Endereço: RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000
 Município: Itararé UF: SP e-Mail: financeiro@santacasaitarare.com.br

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
5.02	PL PRONTO SOCORRO - MARÇO DE 2020 RPA N° 13259	5.760,00	0,00	5.760,00	3,00	172,80

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 LEI N° 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
 CONTRATO N° 002/2020
 Prefeitura Municipal de Itararé

pdfelement

Total Serviços (R\$) **5.760,00**

Total ISS (R\$) **172,80**

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	172,80	0,00	37,44	86,40	57,60	0,00

Total Líquido (R\$) **5.405,76**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo da Lei 034/2012
 A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 492B311D.45E5D2F2.8DABDFEC.452EEAB4 (verificada em 14/04/2020 às 10:29:50)

Equiplano - NFS-e 500.2005p



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000194	14/04/2020
Data e Hora de Emissão	
14/04/2020 09:47:05	
Código de Verificação	
FSYWUB-000194/2020	

000079

CNPJ/CPF: **27.193.852/0001-07** Inscrição Municipal: **13400** Inscrição Estadual:
 Nome/Razão Social: **J GONCALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI** Telefone: **()**
 Endereço: **CARLOS MENCK 713, - SANTA TEREZINHA - CEP: 18460000**
 E-mail: Celular:
 Município: **ITARARE** UF: **SP**

CNPJ/CPF: **50.055.250/0001-05** Insc.Municipal: **11204** Insc.Estadual:
 Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
 Endereço: **SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000**
 Município: **ITARARE** UF: **SP** Email: **FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR** Telefone:

PL PRONTO SOCORRO - MARÇO DE 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 23.040,00

Código do Serviço: 04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

SOCORRO - MARÇO DE 2020

04.03

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010

CONTRATO N.º 002/2020

Prefeitura Municipal de Itamaracá

Base de Cálculo (R\$):		0,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		0,00
I.R. (R\$):	345,60	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	691,20	C.S.L.L. (R\$):	230,40
						P.I.S. (R\$):	149,76

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site
<https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx>

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"

- Local da Prestação = ITARARE / SP



Recebi (emos) de: **J GONCALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000194** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura: _____

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000540	Data do Serviço 14/04/2020
			Data e Hora de Emissão 14/04/2020 10:43:21	
			Código de Verificação GAQKQL-000540/2020	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 05.979.698/0001-52 Nome/Razão Social: FUJITA SANTA ROSA EIRELI Endereço: MARIO CONTIERI 376, - JARDIM CLAUDINA - CEP: 18460000 E-mail: MARCIOECM@GMAIL.COM Município: ITARARE			Inscrição Municipal: 10487 Inscrição Estadual: 0000080 Telefone: () Celular: UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Municipal: 11204 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
REF: PL PEDIATRIA - MARÇO/2020 VALOR LÍQUIDO: R\$11.760,00 VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.540,00				
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.				
				
Base de Cálculo (R\$):		0,00	Aliquota (%):	3,50
I.R. (R\$):		188,10	COFINS (R\$):	376,20
I.N.S.S. (R\$):		0,00	C.S.L.L. (R\$):	125,40
			P.I.S. (R\$):	81,51
OUTRAS INFORMAÇÕES				
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP				Verifique aqui a autenticidade 
Recebi (emos) de: FUJITA SANTA ROSA EIRELI Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000540 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____				



MUNICÍPIO DE SENGÉS
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
 www.esnfs.com.br

Número da Nota:
425

Data e Hora da Emissão:
14/04/2020 09:40:51

Operador Emissor:
 UNIGES C. M. S

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **06091921000193** I.E.: I.M.: **307115** Telefone: **000081**
 Nome/Razão: **UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA**
 Endereço: **RUA PREF DANIEL JORGE, 268 - CENTRO - 84220000**
 Município: **Sengés** UF: **PR** e-Mail: **jccarlosrs@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50055250000105** I.E.: I.M.:
 Nome/Razão: **SANTA CASA DE ITARARÉ**
 Endereço: **RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000**
 Município: **Itararé** UF: **SP** e-Mail: **financeiro@santacasaitarare.com.br**

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	PL DIST OBSTETRICIA - MARÇO DE 2020 RPA N° 13278	15.120,00	0,00	15.120,00	3,00	453,60

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 LEI N° 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
 CONTRATO N.º 002/2020
 Prefeitura Municipal de Itararé

pdfelement

Total Serviços (R\$) **15.120,00**

Total ISS (R\$) **453,60**

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	453,60	0,00	98,28	226,80	151,20	0,00

Total Líquido (R\$) **14.190,12**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo da Lei 034/2012
 A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 9E94D055.D60E4E4B.1ACFD79C.38A622FA (verificada em 14/04/2020 às 10:33:05)

Equiplano - NFS-e 500.2005p





PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIAÍVA

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS

000082

Número da nota

Remover marca d'água agora

120

Data da emissão da nota

14/04/2020 11:15:42

Data do fato gerador

14/04/2020 11:15:42

Código de verificação

TBVND8JA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: DASE - CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO LTDA - ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 04.788.524/0001-40

Inscrição municipal:

Telefone:

Endereço: R CAPIVARI Número: 85

Complemento: SALA

Município: Jaguariá

UF: PR

Celular:

E-mail:

Site:

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SANTA CASA DE ITARARÉ

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: SAO PEDRO Número: 30 CEP: 18460-000

Complemento:

Município: Itararé

UF: SP

E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br

Telefone: (15) 3532-4200

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
prestação de serviços médicos PL-obstetrícia- março 2020	90,0000	54,0000	4.860,0000	4.860,00x2,00 =	97,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.561,11								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 31,59	R\$ 145,80	R\$ 0,00	R\$ 72,90	R\$ 48,60	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.860,00			Valor líquido = R\$ 4.561,11		

Códigos dos serviços:

1 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.860,00	97,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Itararé

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 653,67 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 194,40 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Prefeitura Municipal de Itapeva 000083

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
65/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/04/2020 09:12:34

Código de Verificação
AFDD9785D566B71C42BF

Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 23.365.003/0001-24 IE: IM: 27041
Razão Social: CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA - EPP
Endereço : Rua Mário Prandini - Num: 658. Bairro: Centro - CEP: 18.400-170
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-2524
E-mail : ecsudoeste@gmail.com

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Município : ITARARE - SP

PAGO COM RECURSOS MUNCIPAL
LEI N° 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N° 002/2020
Prefeitura Municipal de Itarare

Local de Prestação de Serviço

Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Município : ITARARE - SP

Discriminação do Serviço

PL DIST OBSTETRÍCIA - MARÇO/2020

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.800,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	10.800,00	0,00	0,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
162,00		70,20		324,00		108,00		664,20		

VALOR LIQUIDO = R\$ 10.135,80

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 10.800,00
Valor por extenso: Dez Mil Oitocentos Reais

Forma Pgto: A VISTA

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA - EPP
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
65/NFSE

Emissão
14/04/2020 09:12:34

Código de verificação
AFDD9785D566B71C42BF



Data

Identificação do Recebedor



Prefeitura Municipal de Itapeva
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

000084

Número da Nota/Série
46/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/04/2020 09:26:42

Código de Verificação
EF00524286FBFD61E4E0

Página 1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 24.003.684/0001-43 IE: IM: 27333
Razão Social: FAIÇAL & PIZZOTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME
Endereço : Alameda Toledo Ribas - Num: 856. Bairro: Centro - CEP: 18.400-060
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-2666
E-mail : ecsudoeste@gmail.com

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itararé
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Município : ITARARÉ - SP

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254/02 DE MARÇO DE 2002
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

Local de Prestação de Serviço

Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Município : ITARARÉ - SP

Discriminação do Serviço

PL DIST OBSTETRÍCIA - MARÇO 2020

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.640,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	8.640,00	5,00	432,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT. TRIB:		
129,60		56,16		259,20		86,40		531,36		

VALOR LIQUIDO = R\$ 8.108,64

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 8.640,00 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Oito Mil Seiscentos e Quarenta Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 07/05/2020.
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de FAIÇAL & PIZZOTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
46/NFSE

Emissão
14/04/2020 09:26:42

Código de verificação
EF00524286FBFD61E4E0



Data

Identificação do Recebedor

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000785	Data do Serviço 14/04/2020
		Data e Hora de Emissão 14/04/2020 17:46:08	
		Código de Verificação SCAPJA-000785/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **09.025.499/0001-66** Inscrição Municipal: **9350** Inscrição Estadual:
 Nome/Razão Social: **CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP** Telefone: **() 3532-5765**
 Endereço: **DOM JOSE CARLOS AGUIRRE 351, - BAIRRO DO CRUZEIRO - CEP: 18460000**
 E-mail: **ANDREYCOLOMBO@BOL.COM.BR** Celular:
 Município: **ITARARE**

CNPJ/CPF: **50.055.250/0001-05** Insc.Municipal:
 Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
 Endereço: **RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000**
 Município: **ITARARE** UF: **SP** Email: **FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS
 PAGAMENTO DE RECURSO MUNICIPAL
 LEI N° 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
 CONTRATO N° 002/2020
 Prefeitura Municipal de Itararé

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PL ANESTESIA - MARCO DE 2020.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 42.500,00

Código do Serviço: **04.01**
 Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	637,50	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	1275,00
				C.S.L.L. (R\$):	425,00
				P.I.S. (R\$):	276,25

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"
 - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site
<https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx>

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"

- Local da Prestação = ITARARE / SP



Recebi (emos) de: **CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° **00000785** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPORANGA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO - SETOR DE LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota		Data do Serviço	
			00000237		14/04/2020	
			Data e Hora de Emissão			
		14/04/2020 13:01:16				
		Código de Verificação				
		XRYCFF-000237/2020				

PRESTADOR DE SERVIÇOS						0000086
CNPJ/CPF: 25.405.510/0001-70		Inscrição Municipal: 000001982		Inscrição Estadual: -		
Nome/Razão Social: CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE EIRELI ME						
Endereço: DR. FELIPE VITA 1222, - CENTRO - CEP: 18480000						
E-mail:		Celular:				
Município: ITAPORANGA		UF: SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05		Insc. Municipal:		Insc. Estadual:	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARÉ					
Endereço: RUA SÃO PEDRO, 30, - CENTRO - CEP: 18460000					
Município: ITARARE		UF: SP		Telefone:	

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
 CONTRATO N.º 002/2020
 Prefeitura Municipal de Itararé

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - PL DIST CL MÉDICA - 03/2020					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.528,00 VALOR LIQUIDO = R\$ 6.528,00					
Código do Serviço: 04.01					
Medicina e biomedicina.					

Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%):		ISS (R\$):	
---		---		---	
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES					
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site http://itaporanga.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx					
Verifique aqui a autenticidade					
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"					
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.					
					
- Local da Prestação = ITARARE / SP					

Recebi (emos) de: CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE EIRELI ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000237 - Série ELETRONICA	
Condições de Pagamento:	
Data de Recebimento: ____/____/____	Assinatura: _____

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE M ITARARE 1535324096 MÉDICOS - 02/2020 DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL 4.936,44 08 VALOR DA MULTA 0,00 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 0,00 10 VALOR TOTAL 4.936,44	

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2019
 CONTRATO N.º 002/2020
 Prefeitura Municipal de Itararé

85650000049-7 36440064011-6 11500552500-7 00117080091-4

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE M ITARARE 1535324096 MÉDICOS - 02/2020 DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL 4.936,44 08 VALOR DA MULTA 0,00 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 0,00 10 VALOR TOTAL 4.936,44	

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2019
 CONTRATO N.º 002/2020
 Prefeitura Municipal de Itararé

85650000049-7 36440064011-6 11500552500-7 00117080091-4

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE M ITARARE 1535324096 MÉDICOS - 02/2020 DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	15.302,96
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	15.302,96

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

85640000153-8 02960064011-3 11500552500-7 00159520091-4 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE M ITARARE 1535324096 MÉDICOS - 02/2020 DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	15.302,96
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	15.302,96

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

85640000153-8 02960064011-3 11500552500-7 00159520091-4 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

000089

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000195	Data do Serviço 14/04/2020
		Data e Hora de Emissão 14/04/2020 09:48:31	
		Código de Verificação GHLHFI-000195/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 27.193.852/0001-07 Inscrição Municipal: 13400 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: J GONCALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI Telefone: ()
Endereço: CARLOS MENCK 713, - SANTA TEREZINHA - CEP: 18460000 Celular:
E-mail: Prefeitura Municipal de Itararé UF: SP
Município: ITARARE

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2016
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc.Municipal: 11204 Insc.Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PL DIST CL MÉDICA - MARÇO DE 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 408,00

Código do Serviço: 04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	12,24
				C.S.L.L. (R\$):	4,08
				P.I.S. (R\$):	2,65

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx>

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"

- Local da Prestação = ITARARE / SP



Recebi (emos) de: J GONCALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000195 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000142
Data do Serviço 14/04/2020
Data e Hora de Emissão 14/04/2020 08:25:52
Código de Verificação AQDEHJ-000142/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 27.119.260/0001-37 Inscrição Municipal: 13390 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: COELHO & GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA - ME Telefone: ()
Endereço: TRINTA E UM DE MARCO 256, - JARDIM SINHA - CEP: 18460000
E-mail: Celular:
Município: ITARARÉ UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Municipal: 11204 Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ
Endereço: SÃO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000
Município: ITARARÉ UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PL PRONTO SOCORRO - MARÇO/2020

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

TOTAL DA NOTA = R\$ 4.320,00

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	64,80	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	129,60
				C.S.L.L. (R\$):	43,20
				P.I.S. (R\$):	28,08

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"
- Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 4.054,32- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx>
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"
- Local da Prestação = ITARARÉ / SP

Verifique aqui a autenticidade



Recebi (emos) de: COELHO & GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA - ME
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000142 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 4.054,32

Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____



PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
608Código de Verificação de Autenticidade
BA63V8CNX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/04/2020 às 12:58:23

Chave de Acesso

43684XW4C68KQQR9GK743G2VU3TFC644

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.108.154.146:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITABERA-SP	Local da Prestação ITARARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/04/2020
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.827.942/0001-50	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 040212025	Cadastro 000009459	Nome/Razão Social F.T SERVICOS MEDICOS
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 00350			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 18440-000	Cidade ITABERÁ-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 50.055.250/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social Santa Casa de Misericórdia de Itararé
Logradouro Rua São Pedro, 30			Complemento
CEP/Cod.Postal 18460-000	Cidade/País ITARARE - SP		Telefone 15 35324200
			Bairro Centro
			E-mail financeiro@santacasaitarare.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados referentes ao Atendimento Ortopedia - março 2020	1.177,92	R\$ 1.177,92

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 5,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.177,92	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.177,92	Total do ISS R\$ 58,90	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.177,92 x 0,65%) R\$ 7,66	COFINS (1.177,92 x 3,00%) R\$ 35,34	INSS R\$ 0,00	IRRF (1.177,92 x 1,50%) R\$ 17,67	CSLL (1.177,92 x 1,00%) R\$ 11,78	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------------------	--	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.105,47

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

--

RECEBI(EMOS) DE F.T SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 608 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BA63V8CNX.

Data

CPF/RG

Assinatura

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	500,80
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE M ITARARE 1535324096 MÉDICOS - 02/2020 DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	500,80

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
 CONTRATO N.º 002/2020
 Prefeitura Municipal de Itararé

85610000005-3 00800064011-3 11500552500-7 00105880091-1 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	500,80
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE M ITARARE 1535324096 MÉDICOS - 02/2020 DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	500,80

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
 CONTRATO N.º 002/2020
 Prefeitura Municipal de Itararé

85610000005-3 00800064011-3 11500552500-7 00105880091-1 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

000094

20/04

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	03/2020
		5 - IDENTIFICADOR	50.055.250/0001-05
		6 - VALOR DO INSS	826,40
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 50.055.250/0001-05 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE R SAO PEDRO 30 ITARARE SP CEP 18460-000 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/04/2020		11 - TOTAL	826,40
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	03/2020
		5 - IDENTIFICADOR	50.055.250/0001-05
		6 - VALOR DO INSS	826,40
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 50.055.250/0001-05 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE R SAO PEDRO 30 ITARARE SP CEP 18460-000 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/04/2020		11 - TOTAL	826,40
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



MUNICÍPIO DE SENGÉS
 Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
 www.esnfs.com.br

Número da Nota:
488

Data e Hora da Emissão:
14/04/2020 09:47:13

Operador Emissor:
 J.Y.S. S. M. E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **20537763000183** I.E.: I.M.: **307237** Telefone: **000096**
 Nome/Razão: **J.Y.S. SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME**
 Endereço: **RUA PREFEITO DANIEL JORGE, 315 - CENTRO - 84220000**
 Município: **Sengés** UF: **PR** e-Mail: **luana@jlcon.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50055250000105** I.E.: I.M.:
 Nome/Razão: **SANTA CASA DE ITARARÉ**
 Endereço: **RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000**
 Município: **Itararé** UF: **SP** e-Mail: **financeiro@santacasaitarare.com.br**

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	DIREÇÃO TÉCNICA - MARÇO/2020.	4.000,00	0,00	4.000,00	3,00	120,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
 CONTRATO N.º 002/2020
 Prefeitura Municipal de Itararé

pdfelement

Total Serviços (R\$) **4.000,00**

Total ISS (R\$) **120,00**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	120,00	0,00	26,00	60,00	40,00	0,00

Total Líquido (R\$) **3.754,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo da Lei 034/2012
 A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 8E3060F0.EE5121F5.1035783A.4476B1A7 (verificada em 14/04/2020 às 10:30:00)

Equiplano - NFS-e 500.2005p





MUNICÍPIO DE SENGÉS
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
 www.esnfs.com.br

Número da Nota:
487
 Data e Hora da Emissão:
14/04/2020 09:42:23
 Operador Emissor:
 J.Y.S. S. M. E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 20537763000183 I.E.: I.M.: 307237 Telefone: 000097
 Nome/Razão: J.Y.S. SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME
 Endereço: RUA PREFEITO DANIEL JORGE, 315 - CENTRO - 84220000
 Município: Sengés UF: PR e-Mail: luana@jlcon.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 50055250000105 I.E.: I.M.:
 Nome/Razão: SANTA CASA DE ITARARÉ
 Endereço: RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000
 Município: Itararé UF: SP e-Mail: financeiro@santacasaitarare.com.br

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	DIRETOR PRONTO SOCORRO - MARÇO/2020.	2.000,00	0,00	2.000,00	3,00	60,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
 CONTRATO N.º 002/2020
 Prefeitura Municipal de Itararé

pdfelement

Total Serviços (R\$) **2.000,00**

Total ISS (R\$) **60,00**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
60,00	0,00	13,00	30,00	20,00	0,00	

Total Líquido (R\$) **1.877,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo da Lei 034/2012
 A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: E209FC19.ABB5CCB8.573E3791.C37933AB (verificada em 14/04/2020 às 10:33:18)

Equiplano - NFS-e 500.2005p



	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000079	Data do Serviço 17/04/2020
		Data e Hora de Emissão 20/04/2020 09:15:12	
		Código de Verificação PMKPNJ-000079/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		000098
CNPJ/CPF: 090.057.227-20	Inscrição Municipal: 12869	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: ROSINETE GONCALVES DE CASTRO	Telefone: ()	
Endereço: RUA SAO PEDRO 805, - CENTRO - CEP: 18460000	Celular: (15) 98109-5623	
E-mail:	UF: SP	
Município: ITARARÉ		

TOMADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ	
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000	
Município: ITARARÉ UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR	Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
REF: ATENÇÃO BÁSICA - MARÇO/2020
VALOR LÍQUIDO: R\$881,60.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.102,00

Código do Serviço: 04.05	PAGO COM RECURSO MUNICIPAL. LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé
Acupuntura.	

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	220,40	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARÉ / SP	Verifique aqui a autenticidade 

Recebi (emos) de: ROSINETE GONCALVES DE CASTRO Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000079 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____
--

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000154	Data do Serviço 17/04/2020
		Data e Hora de Emissão 20/04/2020 13:46:41	
		Código de Verificação OBEVWS-000154/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 054.627.968-62	Inscrição Municipal: 3633
Nome/Razão Social: CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO	Inscrição Estadual: 8.410.514
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 22, - CENTRO - CEP: 18460000	Telefone: ()
E-mail: OTTOCLINICAS2011@UOL.COM.BR	Celular:
Município: ITARARE	UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000	
Município: ITARARE	UF: SP
Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR	Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
ATENÇÃO BASICA - MARÇO DE 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.114,00	
Código do Serviço: 04.01	
Medicina e biomedicina.	

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	1145,82	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP	Verifique aqui a autenticidade 

Recebi (emos) de: CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000154 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____
--

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000388	Data do Serviço 17/04/2020
		Data e Hora de Emissão 17/04/2020 15:20:32	
		Código de Verificação ATLTZV-000388/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

000100

CNPJ/CPF: 09.356.645/0001-36 Inscrição Municipal: 9520 Inscrição Estadual:
 Nome/Razão Social: PAULO SHOSEI ANIYA - ME Telefone: ()
 Endereço: RUA DOM JOSE CARLOS AGUIRRE 297, - CENTRO - CEP: 18460000
 E-mail: SOMAFRA_CONTABIL@TERRA.COM Celular: ()
 Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Municipal: 11204 Insc. Estadual:
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000
 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BÁSICA - MARÇO

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Código do Serviço: 04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, serviços de saúde, pronto-socorros, ambulatórios e congêneres.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2016
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

Base de Cálculo (R\$):	3.000,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	105,00
I.R. (R\$):	45,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	90,00
				C.S.L.L. (R\$):	30,00
				P.I.S. (R\$):	19,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site
<https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx>

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "

- Local da Prestação = ITARARE / SP



Recebi (emos) de: PAULO SHOSEI ANIYA - ME

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000388 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
60/NFSE

Data e Hora de Emissão
17/04/2020 11:27:21

Código de Verificação
4A4C241207149A55A12E

Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 09.062.748/0001-93 IE: ISENTO IM: 27126
Razão Social: CLINICA MEDICA PANSARDI EIRELI - ME
Endereço : RUA CAMPOS SALES - Num: 46 - SALA 05. Bairro: CENTRO - CEP: 18.400-190
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3532-4069
E-mail : kcamargo@ymail.com

000101

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itararé
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro
Município : ITARARE - SP
E-mail : financeiro@santacasaitarare.com.br

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 008/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

Local de Prestação de Serviço

Município : ITARARE - SP

Discriminação do Serviço

atenção basica neuropediatria referente mes março 2020

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.500,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:		
22,50	9,75	45,00	15,00	92,25		

VALOR LIQUIDO = R\$ 1.407,75

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.407,75 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Um Mil Quatrocentos e Sete Reais e Setenta e Cinco Centavos

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de CLINICA MEDICA PANSARDI EIRELI - ME
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
60/NFSE

Emissão
17/04/2020 11:27:21

Código de verificação
4A4C241207149A55A12E



Data

Identificação do Recebedor

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000878	Data do Serviço 17/04/2020
		Data e Hora de Emissão 17/04/2020 14:58:05	
		Código de Verificação JTWZPB-000878/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		000102
CNPJ/CPF: 07.941.773/0001-11	Inscrição Municipal: 8952	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: IMED CLINICA MEDICA LTDA	Telefone: ()	
Endereço: RUA SAO PEDRO 536, - CENTRO - CEP: 18460000	Celular: ()	
E-mail: IVAN.LAGO@UOL.COM.BR	UF: SP	
Município: ITARARE		

TOMADOR DE SERVIÇOS	
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI Nº 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé	
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc. Municipal: 11204
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000	
Município: ITARARE	UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
atenção básica março 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.000,00

Código do Serviço: 04.03
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Base de Cálculo (R\$):	4.000,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	140,00
I.R. (R\$):	60,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	120,00
		C.S.L.L. (R\$):	40,00	P.I.S. (R\$):	26,00

OUTRAS INFORMAÇÕES	
Condições de Pagamento: a vista- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx	
Verifique aqui a autenticidade	
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "	
- Local da Prestação = ITARARE / SP	
	

Recebi (emos) de: IMED CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000878 - Série ELETRONICA	
Condições de Pagamento: a vista	
Data de Recebimento: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000777		Data do Serviço 17/04/2020
			Data e Hora de Emissão 20/04/2020 08:41:03		
			Código de Verificação ZQAOJC-000777/2020		
000103					
PRESTADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65 Inscrição Municipal: 9353 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA Telefone: () 3532-4406 Endereço: RUA XV DE NOVENBRO 500, - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR Celular: () Município: ITARARE UF: SP					
TOMADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Municipal: 11204 Insc. Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR					
REF: ATENÇÃO BÁSICA - MARÇO/2020 VALOR LÍQUIDO: R\$4.634,72 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI Nº 0254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO Nº 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.938,43					
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.					
Base de Cálculo (R\$):		0,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):
I.R. (R\$):		74,08	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):
				148,15	C.S.L.L. (R\$):
				49,38	P.I.S. (R\$):
					32,10
OUTRAS INFORMAÇÕES - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP Verifique aqui a autenticidade 					
Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000777 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____					



MUNICÍPIO DE SENGÉS
 Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
 www.esnfs.com.br

Número da Nota:
493
 Data e Hora da Emissão:
17/04/2020 15:35:52
 Operador Emissor:
 J.Y.S. S. M. E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **20537763000183** I.E.: I.M.: **307237** Telefone: **000104**
 Nome/Razão: **J.Y.S. SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME**
 Endereço: **RUA PREFEITO DANIEL JORGE, 315 - CENTRO - 84220000**
 Município: **Sengés** UF: **PR** e-Mail: **luana@jlcon.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50055250000105** I.E.: I.M.:
 Nome/Razão: **SANTA CASA DE ITARARÉ**
 Endereço: **RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000**
 Município: **Itararé** UF: **SP** e-Mail: **financeiro@santacasaitarare.com.br**

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.01	ATENÇÃO BÁSICA - 03/2020.	1.653,00	0,00	1.653,00	3,00	49,59

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
 CONTRATO N.º 002/2020
 Prefeitura Municipal de Itararé

pdfelement

Total Serviços (R\$) **1.653,00**

Total ISS (R\$) **49,59**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	49,59	0,00	10,74	24,80	16,53	0,00

Total Líquido (R\$) **1.551,34**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo da Lei 034/2012
 A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 660D7CFF.F0167C4D.F347B0AC.B608EBB2 (verificada em 17/04/2020 às 16:23:24)

Equiplano - NFS-e 500.2005p



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

000105

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 22/04/2020 15:18:21

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: PAULA HERLEMANN LOPES DE JESUS

CPF/CNPJ Favorecido: 407.125.218-95

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 38097-0

Data do Pagamento: 22/04/2020

Valor Total (R\$): 785,12

Autenticação Eletrônica: E9FB.DF98.919E.66E0.C8DF.8D86.09D4.52CA

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 38

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

000106

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 22/04/2020 15:18:20

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: MAIARA FERNANDA AMARAL CAMARGO

CPF/CNPJ Favorecido: 404.170.458-83

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 36148-8

Data do Pagamento: 22/04/2020

Valor Total (R\$): 894,45

Autenticação Eletrônica: FADE.1F34.92DE.BD9E.C33C.04BE.7C2D.5883

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 38

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

- * A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

000107

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 22/04/2020 15:18:21

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: SONIA REGINA ALMEIDA BATISTA

CPF/CNPJ Favorecido: 135.679.888-83

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 34078-2

Data do Pagamento: 22/04/2020

Valor Total (R\$): 1.556,10

Autenticação Eletrônica: 0319.45D9.7298.01BB.0575.3B4D.4372.D196

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 38

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20200422u08518229000124

Número da Nota

00001018

Data e Hora de Emissão

17/04/2020 17:55:26

Código de Verificação

VQJP-CRRX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 08.518.229/0001-24

Inscrição Municipal: 3.593.143-4

Nome/Razão Social: GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-050

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: ----

Endereço: R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000

Município: Itararé

UF: SP

E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Atenção Básica - Março/2020

Honorários médicos: R\$8.950,00

IRRF (1,5%): R\$134,25

COFINS (3%): R\$268,50

CSLL (1%): R\$89,50

PIS (0,65%): R\$58,18

Valor líquido: R\$8.399,57

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 8.950,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	8.950,00	2,00%	179,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2020;

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA		Número da Nota 00002821	
			Data e Hora de Emissão 17/04/2020 15:10:18	
			Código de Verificação XMSOZL-002821/2020	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 396.930.788-02 Nome/Razão Social: JOEMIL PEREIRA DOS SANTOS DOMAKOSKI Endereço: MARIO PEREIRA DE ANDRADE 59, - JARDIM DONA ANESIA - CEP: 18460000 Município: ITARARE		Inscrição Municipal: 800005811		000109
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Endereço: SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460000 Município: ITARARE				
Inscrição Estadual: ISSENTO UF: SP E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Prestação de serviços como técnico de enfermagem - referente ao mês março de 2020.				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.811,72				
Código do Serviço: 04.06 - Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.				
Data da Prestação:	Base de Cálculo (R\$):	Aliquota (%):	Valor do ISS (R\$):	
17/04/2020	1.811,72	3,50	63,41	
OUTRAS INFORMAÇÕES - Esta NF Avulsa foi gerada no sistema ISS-OnLine pelo site https://itarare.sistemas4r.com.br REF.: Guia Nº 3083003				
Recebi (emos) de: JOEMIL PEREIRA DOS SANTOS DOMAKOSKI Os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviços Nº 00002821 - Avulsa -- Condições de Pagamento: _____ Data de Recebimento: ____/____/_____ Assinatura: _____				

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000169	Data do Serviço 09/04/2020
		Data e Hora de Emissão 09/04/2020 10:39:05	
		Código de Verificação ZHHNVJ-000169/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 12.941.698/0001-29	Inscrição Municipal: 10863	Inscrição Estadual: 000110
Nome/Razão Social: APAFILHO CLINICA MEDICA GERAL LTDA	Telefone: ()	
Endereço: RUA VINTE E QUATRO DE OUTUBRO 602, - CENTRO - CEP: 18460000		
E-mail:	Celular:	
Município: ITARARE	UF: SP	

TOMADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc. Municipal: 11204
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000	
Município: ITARARE	UF: SP
Email: FINANCIERO@SANTACASAITARARE.COM.BR	Telefone:

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
ATENDIMENTO BÁSICO REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2020.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.800,00

Código do Serviço: 04.03
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Base de Cálculo (R\$):	4.800,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	168,00
I.R. (R\$):	72,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	144,00
		C.S.L.L. (R\$):	48,00	P.I.S. (R\$):	31,20

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx	
Verifique aqui a autenticidade	
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "	
- Local da Prestação = ITARARE / SP	
	

Recebi (emos) de: APAFILHO CLINICA MEDICA GERAL LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000169 - Série ELETRONICA	
Condições de Pagamento:	
Data de Recebimento: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00001214	Data do Serviço 27/04/2020
		Data e Hora de Emissão 27/04/2020 14:33:46	
		Código de Verificação ZKKDRY-001214/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		000111	
CNPJ/CPF: 05.147.043/0001-18	Inscrição Municipal: 9324		Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA STADLER & SOUZA S/C LTDA	Telefone: ()		
Endereço: RUA WALFRIDO ROLIM DE MOURA 52, - CENTRO - CEP: 18460000			
E-mail: CRIS.CONSULTORIOSTADLERESOUZA@HOTMAIL.COM	Celular: (15) 5324-315		
Município: ITARARE	UF: SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000	
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
Atenção Basica - Março/2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.400,00	
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.	PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	81,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	162,00
				C.S.L.L. (R\$):	54,00
				P.I.S. (R\$):	35,10

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP	Verifique aqui a autenticidade 

Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA STADLER & SOUZA S/C LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001214 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000197		Data do Serviço 27/04/2020
			Data e Hora de Emissão 27/04/2020 15:32:10		
			Código de Verificação JBJPQS-000197/2020		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 27.193.852/0001-07		Inscrição Municipal: 13400		Inscrição Estadual: 000112	
Nome/Razão Social: J GONCALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI		Telefone: ()			
Endereço: CARLOS MENCK 713, - SANTA TEREZINHA - CEP: 18460000		Celular:			
E-mail: FERNANDOSOMAFRA@HOTMAIL.COM		UF: SP			
Município: ITARARE					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05		Insc. Municipal: 11204		Insc. Estadual:	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE					
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000					
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					
ATENÇÃO BÁSICA - MARÇO DE 2020					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.600,00					
Código do Serviço: 04.03					
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.					
Base de Cálculo (R\$):		Aliquota (%):		ISS tributado ao Prestador (R\$):	
0,00		3,50		0,00	
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):	
24,00	0,00	48,00	16,00	10,40	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP				Verifique aqui a autenticidade 	
Recebi (emos) de: J GONCALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000197 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____					

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 04/05/2020 11:56:44

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010

CONTRATO N.º 002/2020

Prefeitura Municipal de Itararé

Folha de Pagamento

000113

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: ADALBERTO SANTOS DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ Favorecido: 984.035.678-04

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35601-8

Data do Pagamento: 29/04/2020

Valor Total (R\$): 2.351,68

Autenticação Eletrônica: DBA6.D54B.F4BC.509D.2487.8F4F.8701.C894

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: 174

Número Sequencial do Arquivo: 39

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 04/05/2020 11:56:44

Folha de Pagamento	PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé	000114
Empresa Conveniada:	SANTA CASA DE MISERI	
Forma de Lançamento:	CTA. SALARIO P/ CC SICREDI	
Cooperativa Origem:	0753	
Conta Origem:	34293-9	
Favorecido:	ADRIANA CRISTINA SILVA NETO	
CPF/CNPJ Favorecido:	341.295.568-00	
Cooperativa Destino:	0753	
Conta Destino:	36002-3	
Data do Pagamento:	29/04/2020	
Valor Total (R\$):	2.994,84	
Autenticação Eletrônica:	5714.2033.16A0.A5B8.D26A.E763.E215.DFC8	
Modalidade de Pagamento:	ARQUIVO ELETRONICO	
Código da Empresa:	I74	
Número Sequencial do Arquivo:	39	

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 04/05/2020 11:56:45

Folha de Pagamento

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

000115

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: ANA LUCIA JACINTO

CPF/CNPJ Favorecido: 303.012.848-22

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35569-0

Data do Pagamento: 29/04/2020

Valor Total (R\$): 1.940,22

Autenticação Eletrônica: 5753.931B.4058.D15C.CD4A.B562.FA4E.9126

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 39

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 04/05/2020 11:56:45

Folha de Pagamento	PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé	000116
Empresa Conveniada:	SANTA CASA DE MISERI	
Forma de Lançamento:	CTA. SALARIO P/ CC SICREDI	
Cooperativa Origem:	0753	
Conta Origem:	34293-9	
Favorecido:	CLAUDEMIR FERREIRA SANTOS	
CPF/CNPJ Favorecido:	164.277.298-45	
Cooperativa Destino:	0753	
Conta Destino:	35996-3	
Data do Pagamento:	29/04/2020	
Valor Total (R\$):	1.861,68	
Autenticação Eletrônica:	7264.5800.2389.5F5F.3FAA.327E.AFFA.2033	
Modalidade de Pagamento:	ARQUIVO ELETRONICO	
Código da Empresa:	I74	
Número Sequencial do Arquivo:	39	

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 04/05/2020 11:56:45

Folha de Pagamento

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

000117

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: ELISEU CAPUTO SAO PEDRO

CPF/CNPJ Favorecido: 002.417.428-97

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35747-2

Data do Pagamento: 29/04/2020

Valor Total (R\$): 2.804,13

Autenticação Eletrônica: 8144.B04F.7064.DD99.DAF4.1502.C1C6.0F0B

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 39

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 04/05/2020 11:56:45

Folha de Pagamento

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

000118

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: FELIPE OCAMPOS CORDEIRO

CPF/CNPJ Favorecido: 333.830.338-64

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35187-3

Data do Pagamento: 29/04/2020

Valor Total (R\$): 2.392,66

Autenticação Eletrônica: 9813.997D.C9E4.6704.76D1.469B.867A.126D

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: 174

Número Sequencial do Arquivo: 39

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 04/05/2020 11:56:46

Folha de Pagamento

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

000119

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: FERNANDA ALVES FERREIRA

CPF/CNPJ Favorecido: 266.129.198-92

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35034-6

Data do Pagamento: 29/04/2020

Valor Total (R\$): 1.804,52

Autenticação Eletrônica: 1A89.7AB5.E196.9FF4.F3E8.E99C.D440.0AD4

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 39

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 04/05/2020 11:56:46

Folha de Pagamento

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

000120

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: GISELE VENINA DE ALMEIDA

CPF/CNPJ Favorecido: 325.153.178-63

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35607-7

Data do Pagamento: 29/04/2020

Valor Total (R\$): 1.566,02

Autenticação Eletrônica: 9B69.0AD8.7A33.58C6.9F51.8DDD.7DD9.7106

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 39

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 04/05/2020 11:56:46

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010

CONTRATO N.º 002/2020

Prefeitura Municipal de Itararé

000121

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: MARCIA CAMPOS FERREIRA

CPF/CNPJ Favorecido: 122.506.808-84

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 15411-3

Data do Pagamento: 29/04/2020

Valor Total (R\$): 2.528,03

Autenticação Eletrônica: 96DE.D097.60D5.48E9.B1FE.92C4.C215.D9F5

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 39

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 04/05/2020 11:56:47

Folha de Pagamento

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

000122

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: MARIA CRISTINA GASPARATO FREIT

CPF/CNPJ Favorecido: 361.506.518-27

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 34857-0

Data do Pagamento: 29/04/2020

Valor Total (R\$): 1.486,18

Autenticação Eletrônica: 9692.97DD.BED3.6952.0915.F498.292F.03C7

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 39

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 04/05/2020 11:56:47

Folha de Pagamento	PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé	000123
Empresa Conveniada:	SANTA CASA DE MISERI	
Forma de Lançamento:	CTA. SALARIO P/ CC SICREDI	
Cooperativa Origem:	0753	
Conta Origem:	34293-9	
Favorecido:	MILENE ADRIANA DA SILVA	
CPF/CNPJ Favorecido:	380.267.258-59	
Cooperativa Destino:	0753	
Conta Destino:	34848-1	
Data do Pagamento:	29/04/2020	
Valor Total (R\$):	1.661,39	
Autenticação Eletrônica:	C161.2392.132E.70BC.A4EE.4973.8D20.F9C2	
Modalidade de Pagamento:	ARQUIVO ELETRONICO	
Código da Empresa:	174	
Número Sequencial do Arquivo:	39	

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 04/05/2020 11:56:48

Folha de Pagamento	PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé	000124
Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI		
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI		
Cooperativa Origem: 0753		
Conta Origem: 34293-9		
Favorecido: NAIME MAYARA FERREIRA KUPPER G		
CPF/CNPJ Favorecido: 407.800.538-18		
Cooperativa Destino: 0753		
Conta Destino: 35011-7		
Data do Pagamento: 29/04/2020		
Valor Total (R\$): 3.054,51		
Autenticação Eletrônica: 16E4.4F0E.32D5.49F5.1F28.E6B9.153D.BDFE		
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO		
Código da Empresa: I74		
Número Sequencial do Arquivo: 39		

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 04/05/2020 11:56:48

Folha de Pagamento

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

000125

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: OLIVIA APARECIDA GONDIM PADILH

CPF/CNPJ Favorecido: 135.842.708-98

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35516-0

Data do Pagamento: 29/04/2020

Valor Total (R\$): 2.377,66

Autenticação Eletrônica: F77F.5588.F2E7.461F.7EE3.62A8.C83F.D8D1

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 39

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 04/05/2020 11:56:48

Folha de Pagamento

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

000126

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: REGINA CELIA MACHADO

CPF/CNPJ Favorecido: 141.796.818-46

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35745-6

Data do Pagamento: 29/04/2020

Valor Total (R\$): 3.806,50

Autenticação Eletrônica: 2A41.E7EE.B41A.F913.F511.5CF5.2AE5.A853

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 39

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 04/05/2020 11:56:49

Folha de Pagamento

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

000127

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: SABRINA MORAES DE BARROS BAGDA

CPF/CNPJ Favorecido: 304.081.068-59

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 34995-0

Data do Pagamento: 29/04/2020

Valor Total (R\$): 1.979,32

Autenticação Eletrônica: 4D5A.2F04.133A.8957.D52B.FD40.0194.0284

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 39

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

000128

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 04/05/2020 11:56:49

Folha de Pagamento**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: SONIA REGINA ALMEIDA BATISTA

CPF/CNPJ Favorecido: 135.679.888-83

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 34078-2

Data do Pagamento: 29/04/2020

Valor Total (R\$): 920,90

Autenticação Eletrônica: 4B1B.7E2B.F13D.77B5.FE23.D325.195D.1632

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 39

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

000129

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 04/05/2020 11:56:49

Folha de Pagamento**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: SUZI MARA DE LIMA FLORA

CPF/CNPJ Favorecido: 304.299.848-71

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35319-1

Data do Pagamento: 29/04/2020

Valor Total (R\$): 1.578,38

Autenticação Eletrônica: 656C.3111.FD15.E390.34A7.3CFA.534A.CCE1

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 39

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

000130

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 04/05/2020 11:56:49

Folha de Pagamento**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: TATIANE DE FATIMA RIBEIRO

CPF/CNPJ Favorecido: 299.245.208-40

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35077-0

Data do Pagamento: 29/04/2020

Valor Total (R\$): 2.090,37

Autenticação Eletrônica: EE0D.AD70.9179.2B96.0C29.718A.4C0C.69A0

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 39

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 04/05/2020 11:56:50

Folha de Pagamento

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010

CONTRATO N.º 002/2020

Prefeitura Municipal de Itararé

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: TEREZA DE JESUS ROBERTO RIBEIR

CPF/CNPJ Favorecido: 187.062.338-05

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35737-5

Data do Pagamento: 29/04/2020

Valor Total (R\$): 1.873,22

Autenticação Eletrônica: 5BA0.3B5A.21CB.FB51.73C7.4048.14A1.B6C2

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: 174

Número Sequencial do Arquivo: 39

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519