



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 08/03/2021 11:59:14

Folha de Pagamento

000091

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

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: 05/03/2021

Valor Total (R\$): 2.532,57

Autenticação Eletrônica: 6E36.8916.E814.1DA0.6F0C.1582.7AB2.ECDA

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: 174

Número Sequencial do Arquivo: 83

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Demais Regiões Matr. 0800 724 7220)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 08/03/2021 11:59:14

Folha de Pagamento

000092

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: ELIZABETH CRISTINA DA SILVA
CPF/CNPJ Favorecido: 288.574.488-00
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 53580-0
Data do Pagamento: 05/03/2021
Valor Total (R\$): 2.268,85
Autenticação Eletrônica: C6F0.1FBF.FC68.051E.CBA2.7359.9969.3518
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 83

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (para todas as Regiões e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 08/03/2021 11:59:14

Folha de Pagamento

000093

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: ELIZETE FLORIANO BARBOZA

CPF/CNPJ Favorecido: 143.159.578-01

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35891-6

Data do Pagamento: 05/03/2021

Valor Total (R\$): 2.612,87

Autenticação Eletrônica: 0179.DCA5.4E97.3A2D.3E73.474A.A412.9CBF

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 83

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 08/03/2021 11:59:15

Folha de Pagamento

000094

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: ELZA OLIVEIRA ROCHA

CPF/CNPJ Favorecido: 323.781.798-80

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 58605-6

Data do Pagamento: 05/03/2021

Valor Total (R\$): 1.502,18

Autenticação Eletrônica: 5C01.C37C.28BA.4F8E.7578.1609.57A1.B874

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: 174

Número Sequencial do Arquivo: 83

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 08/03/2021 11:59:15

Folha de Pagamento

000095

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: ERIKA BARBOSA ZARPELLON
CPF/CNPJ Favorecido: 372.442.598-83
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 46196-2
Data do Pagamento: 05/03/2021
Valor Total (R\$): 1.297,44
Autenticação Eletrônica: 7CCF.CEC5.0280.D854.5010.9534.FE2E.C0F8
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 83

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 7770 (Demais Regiões)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 08/03/2021 11:59:15

Folha de Pagamento

000096

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: EULALIA CRISTINA MARTINS LIMA

CPF/CNPJ Favorecido: 315.600.498-71

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 34951-8

Data do Pagamento: 05/03/2021

Valor Total (R\$): 870,83

Autenticação Eletrônica: C279.68CC.B0B3.4D9B.91AF.BDAD.2D02.86C0

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 83

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Demais Regiões) ou SAC 0800 724 7220

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 08/03/2021 11:59:16

Folha de Pagamento

000097

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: EVA DANIELE MACIEL RIBEIRO

CPF/CNPJ Favorecido: 419.770.278-73

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 25629-3

Data do Pagamento: 05/03/2021

Valor Total (R\$): 1.081,55

Autenticação Eletrônica: C537.3786.A639.9F64.8352.EBD2.5B2E.F4CF

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: 174

Número Sequencial do Arquivo: 83

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (para todas as Regiões) ou presencialmente em qualquer agência Sicredi.

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 08/03/2021 11:59:16

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: FABIANE DE FATIMA PONTES

CPF/CNPJ Favorecido: 280.538.498-90

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 36099-6

Data do Pagamento: 05/03/2021

Valor Total (R\$): 1.991,01

Autenticação Eletrônica: 6B46.58B9.ECDF.49D2.2716.4D3A.49F0.D6BB

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: 174

Número Sequencial do Arquivo: 83

000098

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Demais Regiões) ou presencialmente no atendimento presencial.

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 08/03/2021 11:59:16

Folha de Pagamento

000099

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: FABIOLA APARECIDA DE PONTES RO

CPF/CNPJ Favorecido: 282.220.648-19

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 36474-6

Data do Pagamento: 05/03/2021

Valor Total (R\$): 1.449,90

Autenticação Eletrônica: 317A.6A3E.824C.A844.A9C3.3003.D011.9C88

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: 174

Número Sequencial do Arquivo: 83

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Demais Regiões) ou SAC 0800 724 7220 (Região de origem).

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 08/03/2021 11:59:16

Folha de Pagamento

000100

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
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: FELIPE OCAMPOS CORDEIRO
CPF/CNPJ Favorecido: 333.830.338-64
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35187-3
Data do Pagamento: 05/03/2021
Valor Total (R\$): 1.952,31
Autenticação Eletrônica: 67DF.B6E8.5EEE.79CE.BAB8.4850.55AB.8112
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 83

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução das operações e Regras de Apresentação.

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 08/03/2021 11:59:17

Folha de Pagamento

000101

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: 05/03/2021
Valor Total (R\$): 1.284,66
Autenticação Eletrônica: 3A67.092E.8E2B.F928.5C7C.0149.5B69.C2F6
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 83

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Demais Regiões e Regiões não atendidas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 08/03/2021 11:59:17

Folha de Pagamento

000102

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: FERNANDA TATIANE DE PONTES BRA

CPF/CNPJ Favorecido: 367.218.928-63

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 36083-0

Data do Pagamento: 05/03/2021

Valor Total (R\$): 1.098,33

Autenticação Eletrônica: 5D95.49FF.37E3.9F7F.DADC.369E.96F1.2C87

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 83

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 08/03/2021 11:59:17

Folha de Pagamento

000103

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: FERNANDO DE ANDRADE SPADA DA S

CPF/CNPJ Favorecido: 094.317.589-54

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 45473-7

Data do Pagamento: 05/03/2021

Valor Total (R\$): 1.475,75

Autenticação Eletrônica: FDC9.BFD9.8316.5C1D.5339.58D6.F60A.438A

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 83

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (para residentes e Regiões não atendidas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 08/03/2021 11:59:18

Folha de Pagamento

000104

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
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: FRANCIELE FERREIRA FERRAZ
CPF/CNPJ Favorecido: 387.620.238-88
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 49396-1
Data do Pagamento: 05/03/2021
Valor Total (R\$): 516,27
Autenticação Eletrônica: 7CE7.53AD.AC CD.DF0E.6F54.4C82.B4E2.3400
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 83

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Demais Regiões) e Regiões Metrópoles

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 08/03/2021 11:59:18

Folha de Pagamento

000105

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: FRANCIELLI DO ROCIO PEREIRA RI

CPF/CNPJ Favorecido: 351.291.018-12

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35572-0

Data do Pagamento: 05/03/2021

Valor Total (R\$): 2.122,31

Autenticação Eletrônica: 2DAF.780F.4689.DDBE.2290.53E2.DFAA.2F67

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 83

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução das operações em Regiões e Metrópoles.

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 08/03/2021 11:59:18

Folha de Pagamento

000106

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: GABRIEL LUCIO DE CHECHI

CPF/CNPJ Favorecido: 368.764.438-33

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 36111-9

Data do Pagamento: 05/03/2021

Valor Total (R\$): 3.297,82

Autenticação Eletrônica: 85CE.32D8.598A.7C9C.D449.1B5C.B6F1.1378

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: 174

Número Sequencial do Arquivo: 83

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metrópoles)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 08/03/2021 11:59:19

Folha de Pagamento

000107

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: GABRIELA COGO MENDES DE MACEDO

CPF/CNPJ Favorecido: 321.817.588-75

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 36155-0

Data do Pagamento: 05/03/2021

Valor Total (R\$): 3.971,92

Autenticação Eletrônica: 5B3E.0A4D.5386.23A9.A91D.7AC2.2FD9.D6DE

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 83

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Demais Regiões) ou presencialmente na agência mais próxima.

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 08/03/2021 11:59:19

Folha de Pagamento

000108

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
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: GILMAR FERREIRA
CPF/CNPJ Favorecido: 044.044.228-14
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35611-5
Data do Pagamento: 05/03/2021
Valor Total (R\$): 1.670,66
Autenticação Eletrônica: F3E8.977F.A2B6.70FA.F0BD.2BEC.287F.6344
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 83

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Demais Regiões e Regiões Prioritárias)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 08/03/2021 11:59:19

Folha de Pagamento

000109

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: GIOVANNA LA PASTINA

CPF/CNPJ Favorecido: 066.060.449-36

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 52924-9

Data do Pagamento: 05/03/2021

Valor Total (R\$): 1.396,56

Autenticação Eletrônica: F691.CB45.19CF.BEDC.53DC.44FC.BA78.2F41

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 83

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Demais Regiões) ou 0800 724 7220 (Região de São Paulo).

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 08/03/2021 11:59:19

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: GISELE VENINA DE ALMEIDA
CPF/CNPJ Favorecido: 325.153.178-63
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35607-7
Data do Pagamento: 05/03/2021
Valor Total (R\$): 1.175,93
Autenticação Eletrônica: 2EAD.96AA.36EE.45CC.A383.ED8C.4441.DE50
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 83

000110

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 7220 (Capitais e Regiões Metrópolises)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 08/03/2021 11:59:20

Folha de Pagamento

000111

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
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: GISLAINE RODRIGUES MACHADO
CPF/CNPJ Favorecido: 391.101.328-05
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 58593-9
Data do Pagamento: 05/03/2021
Valor Total (R\$): 1.529,78
Autenticação Eletrônica: 78EC.7D1E.6E27.A1D9.205B.1A84.3EAB.E97C
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 83

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 08/03/2021 11:59:20

Folha de Pagamento

000112

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: GISLEINE CRISTINA BATISTA

CPF/CNPJ Favorecido: 331.359.398-47

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35573-9

Data do Pagamento: 05/03/2021

Valor Total (R\$): 1.387,89

Autenticação Eletrônica: 7FD8.CDCA.C548.7558.81D8.08F1.CE68.8194

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 83

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 08/03/2021 11:59:20

Folha de Pagamento

000113

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
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: GISLENE FATIMA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ Favorecido: 145.964.548-09
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 36088-0
Data do Pagamento: 05/03/2021
Valor Total (R\$): 4.699,66
Autenticação Eletrônica: 3CE0.5138.A7E6.15D4.E59B.F272.8DB0.51BD
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 83

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução das operações e Regras de Negócio.

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 08/03/2021 11:59:20

Folha de Pagamento

000114

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: GLEBERSON LUIZ RODRIGUES
CPF/CNPJ Favorecido: 338.157.308-05
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35594-1
Data do Pagamento: 05/03/2021
Valor Total (R\$): 1.951,91
Autenticação Eletrônica: 3E81.8236.603C.884A.FF9F.0E61.AEE5.7530
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 83

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 08/03/2021 11:59:21

Folha de Pagamento

000115

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: GREICI KELLEM GABRIEL DE ALMEI

CPF/CNPJ Favorecido: 430.224.498-44

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 46782-0

Data do Pagamento: 05/03/2021

Valor Total (R\$): 4.229,21

Autenticação Eletrônica: FA9D.BF41.8549.AEE2.1EE6.7064.A0B9.BFD7

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 83

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



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

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

000116

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA 1

Nº 502723
SERIE 1
FOLHA 1/2



Remove Marca d'água



Wondershare
PDFelement

CHAVE DE ACESSO

3121 0311 2060 9900 0107 5500 1000 5027 2310 0026 1072

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
L. Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131214058632630 08/03/2021 11:00

CNPJ

11.206.099/0001-07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA DE ITARARE (3204)

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

08/03/2021

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DE ENTRADA SAÍDA

03 MAR 2021

MUNICÍPIO

ITARARE

FONE/FAX

1535323873

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 08/03/2021 1.638,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.638,84

VALOR DO ICMS

195,82

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.638,84

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

1.638,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

IVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000540

ENDEREÇO

AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250929840006

QUANTIDADE

13

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

108,53

PESO LÍQUIDO

108,53

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
16358	LACTUGOLD 667MG/ML AMEIXA 120ML-ARTE NATI- VA LT 520 (12)06/22 (Fornecedor: 7885, Lo- te: 520, Qtde: 12, Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2022)	21069030	000	6108	FR	12	6.0558	72,67	72,67	8,72		12,00	
3565	FENAREN 50MG 20CP REV.-U.QUIMICA LT 20067- 11 (4)02/22 (Fornecedor: 1390, Lote: 2006- 711, Qtde: 4, Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/2022)	30049037	500	6108	CX	4	2.7075	10,83	10,83	1,30		12,00	
29807	DIGOXINA 0,25MG 30CP GEN-PHARLAB-COD. 020- 10355 LT 20005018 (3)09/22 (Forneca- dor: 2593, Lote: 20005018, Qtde: 3, Data Fab: 18/09/2020, Data Val: 30/09/2022)	30049079	000	6108	CX	3	4.7600	14,28	14,28	1,71		12,00	
10206	AMIODARONA 150MG 100AMP 3ML GEN-HIPOLABOR LT AD-001/21 (1)12/22 (Fornecedor: 1898, Lote: AD-001/21, Qtde: 1, Data Fab: 12/01/2021, Data Val: 31/12/2022)	30049054	500	6108	CX	1	175.0000	175,00	175,00	21,00		12,00	
28553	DORMEC 100MG CX C/200CP-IMEC LT 458880 (1) 11/22 (Fornecedor: 1641, Lote: 0458880, Qtde: 1, Data Fab: 30/11/2020, Data Val: 30/11/2022)	30049024	300	6108	CX	1	10.4200	10,42	10,42	0,42		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

R 46 B 5

ITEM 5 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal.

Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 28,87

Pedido: 470356

End. Entrega: RUA SAO PEDRO, 30, CENTRO - 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

Deposito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod.Ident.: 50055250000105)

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

Marcelo Delvente Biscaia

RG: 40.320.246-6

Assinatura: - 308

Mercadoria avariada, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimento do transportes.



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

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

000117

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 502723
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3121 0311 2060 9900 0107 5500 1000 5027 2310 0026 1072

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131214058632630 08/03/2021 11:25:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
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
21615	DUCODIL 5MG 20CP REV.-CIMED LT 2007682 (6) 03/22 (Fornecedor: 1666, Lote: 2007682, Qtde: 6, Data Fab: 26/03/2020, Data Val: 26/03/2022)	30039079	000	6108	CX	6	2.0500	12,30	12,30	1,48		12,00	
29375	CAPTOPRIL 25MG 30CP GEN-CIMED LT 2013531 (3)06/22 (Fornecedor: 1666, Lote: 2013531, Qtde: 3, Data Fab: 30/06/2020, Data Val: 30/06/2022)	30039099	000	6108	CX	3	1,6800	5,04	5,04	0,60		12,00	
24577	SINVASTATINA 20MG 30CP GEN-CIMED LT 21000-73 (8)12/22 (Fornecedor: 1666, Lote: 2100-073, Qtde: 8, Data Fab: 09/12/2020, Data Val: 09/12/2022)	30039069	500	6108	CX	8	3.1088	24,87	24,87	2,98		12,00	
16772	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 100ML 70FRA-EQUIPLE LT 2012954 (10)05/22 (Fornecedor: 104, Lote: 2012954, Qtde: 10, Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2022)	30049099	500	6108	CX	10	124,0620	1.240,62	1.240,62	148,87		12,00	
9044	ERGOMETRIN(D1) 0,2MG 50AMP 1ML-U.QUIMICA (PORT.344/98) LT 2036133 (1)09/22 (Fornecedor: 1390, Lote: 2036133, Qtde: 1, Data Fab: 21/09/2020, Data Val: 30/09/2022)	30049099	500	6108	CX	1	72,8100	72,81	72,81	8,74		12,00	

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 004/2021
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

000118

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 180555
SERIE 1
FOLHA 1/2



Remove Marca d'água



Wondershare
PDFelement

CHAVE DE ACESSO

3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1805 5510 0036 6952

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
135210253353641 08/03/2021 17:29:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

ENDEREÇO
RUA SAO PEDRO, 30

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

18460-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

09 MAR 2021

MUNICÍPIO
ITARARE

FONE/FAX
1535323873

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 08/03/2021 1.697,39

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
1.697,39	268,19	0,00	0,00	1.697,39
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				1.697,39

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	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	CAIXA			82,36	82,36

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
14760	GENTAMICINA (GENTAMICIN) 20MG 50AMP 1ML-NO-VAFARMA LT 78PM4841 (1) 12/2022 (Fornecedor: 2681, Lote: 78PM4841, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2022)	30042061	500	5102	CX	1	46,9600	46,96	46,96	8,45		18,00	
29666	METRONAC 0,5% 50FRA 100ML -BBRAUN LT 2050-7153A3 (5) 12/2023 (Fornecedor: 2975, Lote: 20507153A3, Qtde: 5, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/12/2023)	30049066	800	5102	CX	5	131,3240	656,62	656,62	118,19		18,00	
24589	AC.ASCORB.(VITASANTISA C) 500MG 100AMP 5ML IM/IV-SANTISA LT 21500821 (2) 02/2023 (Fornecedor: 931, Lote: 21500821, Qtde: 2, Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2023)	30039019	500	5102	CX	2	66,1000	132,20	132,20	23,80		18,00	
23121	CEFALEXINA 500MG 200DRAGEAS GEN-ABL LT 10-9279C (2) 12/2022 (Fornecedor: 1000, Lote: 109279C, Qtde: 2, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/12/2022)	30042052	000	5102	CX	2	83,5600	167,12	167,12	20,05		12,00	
26329	DAINITRE 10MG 50CP-SANKYO LT 200598 (4) 02/2022 (Fornecedor: 299, Lote: 200598, Qtde: 4, Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/2022)	30049021	000	5102	CX	4	20,1000	80,40	80,40	14,47		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V1R4V9R17V11

Pedido: 180019

End. Entrega: RUA SAO PEDRO, 30, CENTRO - 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

Deposito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod.Ident.: 50055250000105)

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....: 2 Cubagem: 0,21

RESERVADO AO FISCO

R3V2
WE

Marcelo Delvente Biscaia

RG: 40.320.264-0

Assinatura

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

OK

**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**000119****DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA**1**Nº 180555
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1805 5510 0036 6952Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210253353641 08/03/2021 17:29:44INSCRIÇÃO 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
29385	SOL.GLICOFISIOLOGICO 1000ML 12FR-EQUIPLEX LT 2016317 (3) 11/2022 (Fornecedor: 104, Lote: 2016317, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2022)	30049099	500	5102	CX	3	52,9533	158,86	158,86	28,60		18,00	
12086	DIAZEPAM 10MG 100AMP 2ML GEN-SANTISA B1 LT 20104720 (4) 12/2022 (Fornecedor: 931, Lote: 20104720, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/12/2022)	30039074	000	5102	CX	4	56,8000	227,20	227,20	27,26		12,00	
27643	FLUOXETINA 20MG 30CAP GEN-VITAMEDIC LT 51-521 (1) 09/2021 (Fornecedor: 961, Lote: 51521, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 30/09/2021)	30049039	000	5102	CX	1	2,5800	2,58	2,58	0,31		12,00	
21895	CL.TRAMADOL(A2) 100MG 10-0AMP 2ML GEN-H.ISTAR (PORT.344/98) LT 143-130 (1) 11/2022 (Fornecedor: 18878, Lote: 143130, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2022)	30042069	000	5102	CX	1	162,8700	162,87	162,87	19,54		12,00	
23773	FUROSEMIDA 20MG 100AMP 2ML GEN-SANTISA LT 20205020 (1) 11/2022 (Fornecedor: 931, Lote: 20205020, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2022)	30039099	500	5102	CX	1	62,5800	62,58	62,58	7,52		12,00	

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ



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:

1-Saída 1
2-Entrada
No. 164230
Série 1

Chave de Acesso
3521.0305.8476.3000.0110.5500.1000.1642.3010.0294.1930

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
135210251952177

Natureza Operação:
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05	Data Emissão 08/03/2021
Endereço R SAO PEDRO	Bairro Distrito CENTRO	CEP 18.460-000
Município ITARARE	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
		Data Entrada/Saída
		Hora de Entrada/Saída

FATURA/ DUPLICATA

164230-A 08/03/2021 9.601,80									
------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número 263836	Empenho:	Vendedor: 19	DADOS BANCÁRIOS Deposito Conta
------------------	----------	-----------------	-----------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 9.601,80	Valor do ICMS 1.369,43	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 9.601,80
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 2.352,06	Valor Total da Nota 9.601,80

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	Município SAO PAULO			Inscrição Estadual 148923420116	
Quantidade / Volumes 3	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 49,000	Peso Líquido (Kg) 49,000
					Cubagem Total 0,020

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço R SAO PEDRO	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	Ordade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
57461	BECA 1MG/ML AMP 5ML (METOPROLOL) HALEX ISTAR Lote: 0000144474 12/11/2022 Fabr.: 12/11/2020 Cod. Fabr.: 57461 Reg. MS: 1031101720012 Cod. EAN13: Tob. Aprox R\$: 13,45. Federal e 7,00 Estadual. Fonte: IBPT.	30049039	000	5102	AMP	5	20,00000	100,00	100,00	18,00	0,00	0	18,00
46159	CEFTRIAXONA 1000MG IV F/A S/DIL (G) BLAU FARMACEUTICA Lote: 21011056 07/12/2022 Fabr.: 07/12/2020 Cod. Fabr.: 46159 Reg. MS: 1163701360062 Cod. EAN13: 7896014687923 Dece: 55 Tob. Aprox R\$: 778,76. Federal e 694,80 Estadual. Fonte: IBPT.	30042059	000	5102	F/A	1.000	5,79000	5.790,00	5.790,00	694,80	0,00	0	12,00
57460	CLIZE 150MCG/ML AMP 1ML (CLONIDINA) HALEX ISTAR Lote: 0000145094 03/12/2022 Fabr.: 03/12/2020 Cod. Fabr.: 57460 Reg. MS: 1031101740031 Cod. EAN13: Tob. Aprox R\$: 21,52. Federal e 0,00 Estadual. Fonte: IBPT.	30049069	000	5102	AMP	25	6,40000	160,00	160,00	28,80	0,00	0	18,00
2056	DIPIFARMA 1G INJ AMP 2ML (DIPIRONA) FARMACE Lote: DP201371 22/09/2022 Fabr.: 26/09/2020 Cod. Fabr.: 07040015 Reg. MS: 1108500180048 Cod. EAN13: SEM GTIN Tob. Aprox R\$: 53,80. Federal e 0,00 Estadual. Fonte: IBPT.	30049069	000	5102	AMP	800	0,50000	400,00	400,00	72,00	0,00	0	18,00
1516	FENTANEST 0,05MG/ML 10ML F/A (FENTANILA) CRISTALIA PORT344/98 (A1) Lote: 20100104 01/10/2023 Fabr.: 01/10/2020 Cod. Fabr.: 404245 Reg. MS: 1029800810159 Cod. EAN13: Tob. Aprox R\$: 319,44. Federal e 285,00 Estadual. Fonte: IBPT.	30045090	000	5102	F/A	250	9,50000	2.375,00	2.375,00	427,50	0,00	0	18,00
3154	GLICOSE 25% AMP 10ML FARMACE	30039099	000	5102	AMP	200	0,40000	80,00	80,00	10,64	0,00	0	13,30

P13

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PEDIDO DE COMPRA 152
Decretos: 14. ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI N 16.005/2015 (NR)
2- REDUCAO DE ICMS 13,3% CONF. ART. 54 DO RICMS/SP
Obs. Fiscal:
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco

Marcelo Delvente Biscari
RG: SP 340.254-2
Assinado: SC



Emitente: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

000121

NF-e:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 20111060D 09/10/2022 Fabr.: 15/10/2020 Cod Fabr.: 07010035 Reg. MS: 1108500090057 Cod EAN13: SEM GTIN Decr: 6 Trib. Anrox R\$. 10,76.Federal e 9,60 Estadual.Fonte:IBPT.												
3799	LIDOCAINA 2% GEL LABCAINA 30G PHARLAB Lote: 20002252 31/05/2022 Fabr.: 05/05/2020 Cod Fabr.: 3799 Reg. MS: 1410700560082 Cod EAN13: 7898216364961 Trib. Anrox R\$. 30,94.Federal e 27,60 Estadual.Fonte:IBPT.	30049043	000	5102	TB	100	2,30000	230,00	230,00	41,40	0,00	0	18,00
46922	METILDOPA 250MG CP (G) EMS Lote: 1Y2031 20/08/2022 Fabr.: 20/08/2020 Cod Fabr.: 10149 Reg. MS: 1023505640028 Cod EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Anrox R\$. 7,42.Federal e 6,62 Estadual.Fonte:IBPT.	30049099	000	5102	CP	120	0,46000	55,20	55,20	6,62	0,00	0	12,00
2546	PARACETAMOL 500MG CP (G) HIPOLABOR Lote: 0552/20 30/04/2022 Fabr.: 05/05/2020 Cod Fabr.: 2546 Reg. MS: 1134301010036 Cod EAN13: 7898123905141 Decr: 55 Trib. Anrox R\$. 6,73.Federal e 3,50 Estadual.Fonte:IBPT.	30049045	000	5102	CP	500	0,10000	50,00	50,00	6,00	0,00	0	12,00
3091	PENTOXIFILINA 400MG CP (G) EMS Lote: 1Q6467 10/03/2022 Fabr.: 10/03/2020 Cod Fabr.: 11019 Reg. MS: 1023504960061 Cod EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Anrox R\$. 3,17.Federal e 2,83 Estadual.Fonte:IBPT.	30049099	000	5102	CP	40	0,59000	23,60	23,60	2,83	0,00	0	12,00
2842	PROMETAZOL 50MG AMP 2ML (PROMETAZINA) SANVAL Lote: AY537 31/12/2022 Fabr.: 26/01/2021 Cod Fabr.: 2842 Reg. MS: 1071402130061 Cod EAN13: 7896137123780 Trib. Anrox R\$. 45,46.Federal e 23,66 Estadual.Fonte:IBPT.	30041012	000	5102	AMP	200	1,69000	338,00	338,00	60,84	0,00	0	18,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO



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

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

000122

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 503063
SERIE 1
FOLHA 1/2



Remove Marca d'água



Wondershare
PDFelement

CHAVE DE ACESSO

13121 0311 2060 9900 0107 5500 1000 5030 6310 0080 5325

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

131214060012990 09/03/2021 17:57:33

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO
09/03/2021

ENDEREÇO
RUA SÃO PEDRO, 30

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18460-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
12 MAR 2021

MUNICÍPIO
ITARARE

FONE/FAX
1535323873

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 09/03/2021 2.462,31

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
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
2.462,31	254,96	0,00	0,00	2.462,31
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				2.462,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

IE / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 69,25	PESO LÍQUIDO 69,25

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 3906907 (2)11/24 (Fornecedor: 67, Lote: 3906907, Qtde: 2, Data Fab: 13/11/2019, Data Val: 13/11/2024)	90183929	700	6108	PC	2	56,8450	113,69	113,69	13,64		12,00	
28712	EQ.TRANSF.SANGUE FL.IL.F/A 1,5MT C/20-BIO-BASE LT BWC14010619 (2)06/22 (Fornecedor: 2414, Lote: BWC14010619, Qtde: 2, Data Fab: 01/06/2019, Data Val: 01/06/2022)	90189010	200	6108	CX	2	52,0000	104,00	104,00	4,16		4,00	
16998	LUVA CIRURG.7,0EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2014 (1)03/23 (Fornecedor: 517, Lote: 201-4, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/2023)	40151100	500	6108	CX	1	303,4500	303,45	303,45	36,41	X	12,00	
16999	LUVA CIRURG.7,5 EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2031 (2)07/23 (Fornecedor: 517, Lote: 2031, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2023)	40151100	500	6108	CX	2	303,4500	606,90	606,90	72,83	X	12,00	
17000	LUVA CIRURG.8,0 EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2050 (1)12/23 (Fornecedor: 517, Lote: 2050, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/12/2023)	40151100	500	6108	CX	1	303,4500	303,45	303,45	36,41	X	12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED 153;# R 47 B 3
ITENS 2,7 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 188,25
Pedido: 470726
End. Entrega: RUA SÃO PEDRO, 30, CENTRO - 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
Deposito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod.Ident.: 50055250000105)
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: 0,24

RESERVADO AO FISCO

do 92.
16/03/21
Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.370.264-1
CPF: 000.000.000-00

Mercadorias avariadas, ou falhas
so serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimento do transportador.



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

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

000123

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 503063
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3121 0311 2060 9900 0107 5500 1000 5030 6310 0080 5325

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

131214060012990 09/03/2021 17:57:33

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
17001	LUVA CIRURG.8,5 EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2029 (1)07/23 (Fornecedor: 517, Lote: 2029, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2023)	40151100	500	6108	CX	1	303,4500	303,45	303,45	36,41	X	12,00	
29236	MASC.OXIG.AD.ALTA CONC.NAO REINA-FOYOMED LT FY2009055 (15)10/25 (Fornecedor: 67, Lote: FY2009055, Qtde: 15 ,Data Fab: 27/1-0/2020, Data Val: 26/10/2025)	90192010	200	6108	UND	15	26,8253	402,38	402,38	16,10	X	4,00	
23845	RETOSIGMOIDOSCOPIO DESC.-KOLPLAST LT 1201-021057 (2)10/22 (Fornecedor: 19463, Lote: 1201021057, Qtde: 2 ,Data Fab: 21/10/2020, Data Val: 21/10/2022)	90189099	000	6108	PC	2	6,6950	13,39	13,39	1,61	X	12,00	
29190	FORMOL 37% 1LT CX C/15-ICARAÍ LT 20742 (1) 03/22 (Fornecedor: 1873, Lote: 20742, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/03/2022)	29121100	000	6108	CX	1	111,3100	111,31	111,31	13,36		12,00	
19252	PVPPI TINTURA ALCOOLICA 1L CX C/1-2-VICPHARMA LT M25462 (1)05/21 (Fornecedor: 7744, Lote: M25462, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2019, Data Val: 31/05/2021)	30039099	000	6108	CX	1	200,2900	200,29	200,29	24,03		12,00	

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
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

000124

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 181290
SERIE 1
FOLHA 1/3



Remove Marca d'água



Wondershare
PDFelement

CHAVE DE ACESSO

3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1812 9010 0053 4917

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./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210259235495 09/03/2021 19:39:56

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

09/03/2021

ENDEREÇO
RUA SÃO PEDRO, 30

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18460-000

DATA DE ENTREGA
12 MAR 2021

MUNICÍPIO
ITARARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 09/03/2021 4.731,43

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.577,78

VALOR DO ICMS

767,36

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.731,43

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

4.731,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ME / RAZÃO SOCIAL

IVA 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

23

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

106,14

PESO LÍQUIDO

106,14

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
13434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57120071 (9) 07/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 5712-0071, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/07/2025)	90183219	200	5102	CX	9	10,4578	94,12	94,12	12,52	X	13,30	
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 044 (5) 05/2025 (Fornecedor: 261, Lote: 044, Qtde: 5 ,Data Fab: 20/05/2020, Data Val: 20/05/2025)	44219900	000	5102	PCT	5	2,8500	14,25	14,25	2,56		18,00	
13139	AG.DESC.25 X 07 C/100-DESCARPACK LT SA-GAAA114A (6) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAA114A, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183219	200	5102	CX	6	9,7617	58,57	58,57	7,79	X	13,30	
29642	APARELHO BARBEAR DESC. 01L C/24-BIC LT M1 (3) 11/2025 (Fornecedor: 1787, Lote: M1, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2025)	82121020	460	5405	PCT	3	12,3500	37,05					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R5V19R4V4||PED 153

ITEM 24 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010

ITEM 4 SUBST. TRIBUTARIA ITEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019

ITEM 4 ICMS-ST retido por operação anterior base: 36,75 valor: 3,69

Pedido: 180763

End. Entrega: RUA SÃO PEDRO, 30 , CENTRO - 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

Deposito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod.Ident.: 50055250000105)

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....: 2 Cubagem: 0,91

RESERVADO AO FISCO

R9 N2
WE

Marcelo Delvente Biscaia

RG: 40.320.264-4

Aimoxarifeo - SCL

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


**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

000125

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 181290
SERIE 1
FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO

3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1812 9010 0053 4917

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./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210259235495 09/03/2021 19:39:56

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
19979	AT.CREPE 10X4,5(1,8)13F DZ-AMERICA(CREME LT 144342012 (13) 03/2025 \ LT 144342035 (12) 08/2025 (Fornecedor: 1496, Lote: 144- 342012, Qtde: 13 ,Data Fab: 18/03/2020, Data Val: 15/03/2025 / Fornecedor: 1496, Lote: 144342035, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/0- 8/2020, Data Val: 31/08/2025)	30059090	500	5102	PCT	25	8,2144	205,36	205,36	36,96	X	18,00	
19981	AT.CREPE 15X4,5(1,8)13F DZ-AMERICA(CREME LT 168342043 (10) 10/2025 (Fornecedor: 14- 96, Lote: 168342043, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2025)	30059090	500	5102	PCT	10	11,1330	111,33	111,33	20,04	X	18,00	
19982	AT.CREPE 20X4,5(1,8)13F DZ-AMERICA(CREME LT 175342014 (3) 04/2025 \ LT 175342015 (2) 04/2025 (Fornecedor: 1496, Lote: 1753- 42014, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2025 / Fornecedor: 1496, Lote: 175342015, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2025)	30059090	500	5102	PCT	5	13,1760	65,88	65,88	11,86		18,00	
13684	CATETER IV 20G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA- 042F (3) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA042F, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183929	200	5102	CX	3	77,9000	233,70	233,70	42,07		18,00	
28606	CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/06-BIOSANI LT 51068 (9) 01/2024 \ LT 51209 (25) 02/2024 (Fornecedor: 7824, Lote: 51068, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/20- 24 / Fornecedor: 7824, Lote: 51209, Qtde: 25 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/ 2024)	90183929	000	5102	PCT	34	4,4556	151,49	151,49	27,27	X	18,00	
28361	CORD CLAMP C/300-SR LT 262N5 (1) 08/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 262N5, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/20- 25)	90189095	400	5102	CX	1	87,0000	87,00	87,00	15,66		18,00	
20933	C.G.7,5 X 7,5 11F EST.C/10 CX/1000-DESC LT SGASAA0003 (2) 07/2022 (Fornecedor: 918, Lote: SGASAA0003, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/0- 8/2019, Data Val: 31/07/2022)	30059090	200	5102	CX	2	597,0000	1.194,00	1.194,00	214,92		18,00	
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5- 0-DESCARPACK LT SECDA0019 (20) 04/2023 (Fornecedor: 918, Lote: SECDA0019, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/ 2023)	90181100	200	5102	PCT	20	14,2155	284,31	284,31	51,18	X	18,00	
19039	ESTETOSCOPIO SIMPLES PC-PREMIUM LT 312001 (1) 07/2025 (Fornecedor: 739, Lote: 31200- 1, Qtde: 1 ,Data Fab: 27/07/2020, Data Val: 27/07/2025)	90189099	200	5102	PC	1	16,2800	16,28	16,28	2,93		18,00	
210	FITA P/ AUTOCLAVE 19 X 30 RL-CREMERREF.16- 2486 LT 248670046K (1) 11/2023 (Forneco- dor: 1496, Lote: 248670046K, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2023)	48114110	500	5102	RL	1	5,2500	5,25	5,25	0,94		18,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP0- 54/21-GC (1) 02/2023 (Fornecedor: 2453, Lote: FP054/21-GC, Qtde: 1 ,Data Fab: 04/- 02/2021, Data Val: 04/02/2023)	30051090	500	5102	CX	1	91,3300	91,33	91,33	16,44		18,00	
9446	PULSEIRA ID.MAE/FILHO BR.C/2- 5-SURGYPLAST LT 0311/20 (2) 11/2025 (Fornecedor: 1, Lote: 0311/20, Qtde: 2 ,Data Fab: 16/11/2020, Data Val: 16/11/20- 25)	39269090	000	5102	CX	2	19,6900	39,38	39,38	7,09		18,00	
15803	PROPE DESC.20GR(SOFT)BR.C/100.PCT-ANADONA LT 101-21 (12) 01/2023 (Fornecedor: 17, Lote: 101-21, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/01/2- 021, Data Val: 30/01/2023)	62101000	000	5102	PCT	12	14,8500	178,20	178,20	32,08		18,00	


**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

000126
DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 181290
SERIE 1
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO

3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1812 9010 0053 4917

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

135210259235495 09/03/2021 19:39:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

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
13775	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR LT H870 (7) 10/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H870, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183119	200	5102	CX	7	83,5257	584,68	584,68	77,76		13,30	
16839	SERINGA DESC. 3ML SLIP C/500-SR LT H581 (1) 08/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H581, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183119	200	5102	CX	1	106,8600	106,86	106,86	14,21	X	13,30	
16841	SERINGA DESC. 5ML SLIP C/500-SR LT H433 (3) 06/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H433, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2025)	90183119	200	5102	CX	3	120,3000	360,90	360,90	48,00		13,30	
29285	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSFAAA0002 (7) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0002, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/- 2025)	90183921	700	5102	PCT	7	26,8229	187,76	187,76	33,80		18,00	
29288	SONDA FOLEY 2V N.18 05CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSFAAA0001 (2) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0001, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/- 2025)	90183921	700	5102	PCT	2	26,8250	53,65	53,65	9,66		18,00	
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 410-20 (1) 10/2022 \ LT 411-20 (7) 11/2022 (Fornecedor: 17, Lote: 410-20, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/20- 22 / Fornecedor: 17, Lote: 411-20, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/20- 22)	62101000	000	5102	PCT	8	14,0000	112,00	112,00	20,16		18,00	
21032	TUBO DE SILICONE N.204 C/15MT-KINNER LT 39649 (1) 11/2025 (Fornecedor: 1430, Lote: 39649, Qtde: 1 ,Data Fab: 11/11/202- 0, Data Val: 11/11/2025)	39173240	040	5102	PCT	1	116,6000	116,60					
19246	CLOREX DEGERM 2% 1L CX C/12-VICPHARMA LT M28382 (1) 11/2023 (Fornecedor: 7744, Lote: M28382, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/20- 20, Data Val: 30/11/2023)	30039099	000	5102	CX	1	156,8100	156,81	156,81	28,23		18,00	
19256	PVPI TOP. AQUOSA 1L CX C/12-VICPHARMA LT M26082 (1) 09/2021 (Fornecedor: 7744, Lote: M26082, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/20- 19, Data Val: 30/09/2021)	30039099	000	5102	CX	1	184,6700	184,67	184,67	33,23		18,00	

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000750	Data do Serviço 10/03/2021
		Data e Hora de Emissão 10/03/2021 18:04:18	
		Código de Verificação PLDFFR-000750/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.507.723/0001-84

Inscrição Municipal: 11601

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social:

CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA - ME

Telefone: (0)

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

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: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÃO CLÍNICA PEDIATRIA - FEVEREIRO/2021

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 21.120,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		21.120,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		739,20
I.R. (R\$):	316,80	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	633,60	C.S.L.L. (R\$):	211,20
						P.I.S. (R\$):	137,28

OUTRAS INFORMAÇÕESCondições de Pagamento: A VISTA - R\$ 19.821,12- 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 00000750 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: **A VISTA - R\$ 19.821,12**

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



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000482		Data do Serviço 11/03/2021
			Data e Hora de Emissão 11/03/2021 09:34:51		
			Código de Verificação GTVFBA-000482/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 05.038.485/0001-26 Inscrição Municipal: 63 Inscrição Estadual:					
Nome/Razão Social: HENIN AMIN CHUERY - ME Telefone: ()					
Endereço: RUA SAO PEDRO 805, - CENTRO - CEP: 18460000					
E-mail: SAUDEADM@ITARARÉ.SP.GOV.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: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009					
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					
PLANTÃO IN LOCO OBSTETRÍCIA - FEVEREIRO - 2021					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.620,00					
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
Base de Cálculo (R\$):		0,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):
					0,00
I.R. (R\$):	24,30	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	48,60
				C.S.L.L. (R\$):	16,20
				P.I.S. (R\$):	10,53
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					

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

Recebi (emos) de: **HENIN AMIN CHUERY - ME**

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000482** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000455	Data do Serviço 11/03/2021
	000129		Data e Hora de Emissão 11/03/2021 09:32:06	
			Código de Verificação OADTSM-000455/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 09.356.645/0001-36 Nome/Razão Social: PAULO SHOSEI ANIYA - ME Endereço: RUA DOM JOSE CARLOS DE AGUIRRE 297, - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: SOMAFRA_CONTABIL@TERRA.COM Município: ITARARE	Inscrição Municipal: 9520 Inscrição Estadual: 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: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	
PLANTÃO E ATENDIMENTO EM ORTOPEDIA - FEVEREIRO 2021	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.282,74	
---	--

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

Base de Cálculo (R\$): 8.282,74	Alíquota (%): 3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$): 289,90
I.R. (R\$): 124,24	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 248,48
	C.S.L.L. (R\$): 82,83	P.I.S. (R\$): 53,84

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 00000455 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____	
---	--



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS 000130 NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota: 00000346 Data do Serviço: 15/03/2021	
			Data e Hora de Emissão: 15/03/2021 14:39:22	
			Código de Verificação: PNBJYR-000346/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 05.147.064/0001-33 Inscrição Municipal: 6963 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA MORSCHER S/C LTDA. Telefone: () Endereço: RUA SAO PEDRO 740, - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Celular: () Município: ITARARE UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Município: ITARARE UF: SP E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES REF. PLANTÃO CLINICA PEDIATRA - FEVEREIRO DE 2021				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.460,00				
Código do Serviço 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
Base de Cálculo (R\$):		0,00	Aliquota (%):	3,50
			ISS tributado ao Prestador (R\$): 0,00	
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):
306,90	0,00	613,80	204,60	132,99
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 MORSCHER S/C LTDA. Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000346 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____				



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		000131	
	Número da Nota 00001145		Data do Serviço 11/03/2021	
	Data e Hora de Emissão 11/03/2021 09:48:55		Código de Verificação YRJVLS-001145/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99		Inscrição Municipal: 4714	
Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME		Inscrição Estadual:	
Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, - CENTRO - CEP: 18460073		Telefone: (0)	
E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR		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		Insc. Estadual:	
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009			
Município: ITARARE		UF: SP	
Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR		Telefone:	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
PLANTÃO DISTÂNCIA ORTOPEDIA FEV/2021			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.507,52			
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.			

Base de Cálculo (R\$): 10.507,52		Alíquota (%): 3,50		ISS tributado ao Prestador (R\$): 367,76	
I.R. (R\$): 157,61	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$): 315,23	C.S.L.L. (R\$): 105,08	P.I.S. (R\$): 68,30	

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: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001145 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____	
--	--



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000169		Data do Serviço 10/03/2021
	000132		Data e Hora de Emissão 12/03/2021 15:01:02		
			Código de Verificação FXQTIY-000169/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 31.446.646/0001-20 Inscrição Municipal: 14245 Inscrição Estadual:					
Nome/Razão Social: POLICLINICA ITARARE LTDA Telefone: (15)					
Endereço: RUA 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 Insc. Municipal: Insc. Estadual:					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE					
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009					
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCIERO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone: (15)3532-3783					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					
PLANTAO A DISTANCIA CLINICA MÉDICA FEVEREIRO 2021					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.344,00					
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\$): 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					
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 00000169 - Série ELETRONICA					
Condições de Pagamento:					
Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____					



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000168		Data do Serviço 10/03/2021
			Data e Hora de Emissão 12/03/2021 14:57:38		
			Código de Verificação XOGLKS-000168/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 31.446.646/0001-20 Inscrição Municipal: 14245 Inscrição Estadual:					
Nome/Razão Social: POLICLINICA ITARARE LTDA Telefone: (15)					
Endereço: RUA 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 Insc. Municipal: Insc. Estadual:					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE					
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009					
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone: (15)3532-3783					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					
plantao de ps fevereiro 2021					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 18.000,00					
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\$): 270,00	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 540,00	C.S.L.L. (R\$): 180,00	P.I.S. (R\$): 117,00	
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				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 00000168 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____					

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE



		Prefeitura Municipal de Itapeva		34/NFSE	
		Secretaria Municipal de Finanças		Data e Hora de Emissão 15/03/2021 16:41:32	
		Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Código de Verificação B6793B53BC3897489434	
				Página 1 / 1	
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL					
CNPJ : 12.935.871/0001-86		IE:		IM: 22522	
Razão Social: ÁLVARO JOSÉ BOSSARDI - EPP					
Endereço : Rua José Pedro de Oliveira Campos - Num: 92					
Bairro : Jardim Beija-Flor - CEP: 18.401-480					
Município : ITAPEVA - SP					
E-mail : nfe@itacontabil.com.br					
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE					
Dados da Nota		TOMADOR			
		CNPJ : 50.055.250/0001-05		IE:	
		Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare		IM:	
		Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000			
		Município : ITARARE - SP			
		E-mail : financeiro@santacasaitarare.com.br			
Local de Prestação de Serviço					
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000					
Município : ITARARE - SP					
Discriminação do Serviço					
PLANTÃO PRONTO SOCORRO NO MÊS 02/2021, Nº DO RECIBO 14381 SERIE RPA					
Dedução / Outras Informações					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.880,00					
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	2.880,00	2,00	57,60	0,00	
Total Tributos: 57,60. Percentual: 2,00%					
Dados do Vencimento					
Valor Documento R\$: 2.880,00		Forma Pcto: A VISTA			
Valor por extenso: Dois Mil Oitocentos e Oitenta Reais					
Outras Informações					
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)					
Recebi(emos) de ÁLVARO JOSÉ BOSSARDI - EPP os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.			Dados que identificam a nota		
			Número da Nota 34/NFSE		
			Emissão 15/03/2021 16:41:32		
			Código de verificação B6793B53BC3897489434		
Data			Identificação do Recebedor		



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota: 00000886 Data do Serviço: 10/03/2021	
			Data e Hora de Emissão: 11/03/2021 08:31:08	
			Código de Verificação: PRGNSR-000886/2021	
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: (15) 3532-4406 Endereço: RUA XV DE NOVENBRO 500, - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR Celular: () 99711-9073 Município: ITARARE UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
REF: PL. A DIST CLIN. CIRURGICA - FEVEREIRO/2021 VALOR LÍQUIDO: R\$6.126,53				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.528,00				
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.				
Base de Cálculo (R\$):		0,00	Alíquota (%):	3,50
			ISS tributado ao Prestador (R\$): 0,00	
I.R. (R\$):	97,92	I.N.S.S. (R\$):	0,00	C.O.F.I.N.S. (R\$):
			195,84	C.S.L.L. (R\$):
				65,28
				P.I.S. (R\$):
				42,43
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 00000886 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____				



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARAIÁ

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

000136

Número do RPS	Número da nota
	61
Data da emissão da nota	15/03/2021 10:28:35
Data do fato gerador	15/03/2021 10:28:35
Código de verificação	MLHGH408D

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MED CLINICA

Nome/Razão social: MURILO JOSE INOCENTE DOMINGOS - CLINICA MÉDICA EIRELI

CPF/CNPJ: 31.354.692/0001-08 Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Telefone: (43) 99660-8406

Endereço: R RUA CAPIVARI Número: 80 Bairro: JARDIM MATARAZZO CEP: 84200-000

Complemento:

Celular: (43) 99660-8406

Município: Jaguaraiá

UF: PR

E-mail: daseclinicamedica@hotmail.com

Site:

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
PL DIST CL MEDICA - PREST DE SERVIÇOS MEDICOS - FEV/21	816,0000	1,0000	816,0000	816,00x2,00 =	16,32

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	765,82								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 5,30	R\$ 24,48	R\$ 0,00	R\$ 12,24	R\$ 8,16	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 816,00			Valor líquido = R\$ 765,82		

Códigos dos serviços:

4.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	816,00	16,32

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Jaguaraiá

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\$ 109,75 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 32,64 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIAÍVA

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

000137

Número do RPS	Número da nota
	60
Data da emissão da nota	15/03/2021 10:25:56
Data do fato gerador	15/03/2021 10:25:56
Código de verificação	O69ELWNWF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MED CLINICA

Nome/Razão social: MURILO JOSE INOCENTE DOMINGOS - CLINICA MÉDICA EIRELI

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 31.354.692/0001-08

Inscrição municipal:

Telefone: (43) 99660-8406

Endereço: R RUA CAPIVARI Número: 80 Bairro: JARDIM MATARAZZO CEP: 84200-000

Complemento:

Celular: (43) 99660-8406

Município: Jaguariá

UF: PR

E-mail: daseclinicamedica@hotmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SANTA CASA DE ITARARÉ

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

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
PL.PRONTO SOCORRO - FEVEREIRO DE 2021	20.160,0000	1,0000	20.160,0000	20.160,00x2,00 =	403,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	18.920,16								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 131,04	R\$ 604,80	R\$ 0,00	R\$ 302,40	R\$ 201,60	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 20.160,00			Valor líquido = R\$ 18.920,16		

Códigos dos serviços:

J1 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	20.160,00	403,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Jaguariá

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\$ 2.711,52 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 806,40 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



	PREFEITURA DE ITARARÉ	Número da Nota 00000119	Data do Serviço 11/03/2021
	SECRETARIA DE FINANÇAS	Data e Hora de Emissão 11/03/2021 16:21:06	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Código de Verificação LTEJUR-000119/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 24.995.674/0001-31 Inscrição Municipal: 15141 Inscrição Estadual:			
Nome/Razão Social: DIEGO ROBERTO CALSONE Telefone: ()			
Endereço: RUA 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. Municipal: 11204 Insc. Estadual:			
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009			
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCIERO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
REMOÇÃO DE PACIENTES INTERNOS - FEVEREIRO DE 2021			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 500,00			
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.			
Base de Cálculo (R\$): 500,00		Alíquota (%): 3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$): 17,50
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 00000119 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: A VISTA Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____			



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota: 00000117 Data do Serviço: 11/03/2021	
			Data e Hora de Emissão: 11/03/2021 09:07:05	
			Código de Verificação: SIZCLF-000117/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 24.995.674/0001-31 Inscrição Municipal: 15141 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: DIEGO ROBERTO CALSONE Telefone: () Endereço: RUA 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 Inscrição Municipal: 11204 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
PL A DIST. CLIN. MÉDICA - FEVEREIRO DE 2021				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.528,00				
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
Base de Cálculo (R\$):		6.528,00	Alíquota (%):	3,50
			ISS tributado ao Prestador (R\$):	228,48
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 00000117 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: **A VISTA**

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



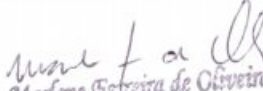
	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000118		Data do Serviço 11/03/2021
			Data e Hora de Emissão 11/03/2021 09:19:03		
			Código de Verificação XUALHB-000118/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 24.995.674/0001-31 Inscrição Municipal: 15141 Inscrição Estadual:					
Nome/Razão Social: DIEGO ROBERTO CALSONE Telefone: ()					
Endereço: RUA 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. Municipal: 11204 Insc. Estadual:					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE					
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009					
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					
PLANTÃO CLÍN. PEDIATRA - FEVEREIRO DE 2021					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 18.480,00					
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
Base de Cálculo (R\$):		18.480,00		Aliquota (%): 3,50	
				ISS tributado ao Prestador (R\$): 646,80	
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 00000118 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: A VISTA Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____					

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ



		Prefeitura Municipal de Itapeva Secretaria Municipal de Finanças 000141 Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e Data de Prestação: 25/02/2021		251/NFSE Data e Hora de Emissão 02/03/2021 11:20:34 Código de Verificação AD0604F2EF22BBBFD77C Página 1 / 1
PRESTADOR CNPJ : 31.460.665/0001-01 IE: IM: 30181 Razão Social: SAME EMERGÊNCIAS MEDICAS LTDA Endereço : Rua José Pedro de Oliveira Campos - Num: 35 Bairro : Jardim Beija-Flor - CEP: 18.401-480 Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3521-1212				
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 - CEP: 18.460-000 Município : ITARARE - SP E-mail : gestor@santacasaitarare.com.br				
Local de Prestação de Serviço Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000 Município : ITARARE - SP				
Discriminação do Serviço Remoção em ambulância UTI Móvel Adulto do paciente Francisco de Assis Correia de Oliveira da Santa Casa de Itararé para o Conjunto Hospitalar Sorocaba.				
Dedução / Outras Informações Km percorrido: 324 (13,50) Hora parada: 6,10 (360,00)				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.570,00				
Código do Serviço: 04.21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES.				
Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 6.570,00	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS (R\$) 328,50	ISS Retido na Fonte (R\$) 0,00
Total Tributos: 328,50. Percentual: 5,00%				
Dados do Vencimento Valor Documento R\$: 6.570,00 Forma Pgto: A PRAZO (PARCELADO) Vencimento: 15/03/2021 Valor por extenso: Seis Mil Quinhentos e Setenta Reais				
Outras Informações - Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 08/03/2021. - NF acompanha Fatura para pagamento. - Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)				

Recebi(emos) de SAME EMERGÊNCIAS MEDICAS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.		Dados que identificam a nota Número da Nota 251/NFSE Emissão 02/03/2021 11:20:34 Código de verificação AD0604F2EF22BBBFD77C	
/ / Data	Identificação do Recebedor		


 Marlene Feteira de Oliveira
 CPF 026.945.378-47
 Gerente Financeiro
 Santa Casa de Itararé



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

000142

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Data de Prestação: 25/02/2021

250/NFSE

Data e Hora de Emissão
02/03/2021 11:10:51Código de Verificação
BDAF40D3CE430AF2DF66

Página 1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 31.460.665/0001-01 IE: IM: 30181
Razão Social: SAME EMERGÊNCIAS MEDICAS LTDA
Endereço : Rua José Pedro de Oliveira Campos - Num: 35
Bairro : Jardim Beija-Flor - CEP: 18.401-480
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3521-1212



Dados da Nota



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itararé
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Município : ITARARE - SP
E-mail : gestor@santacasaitarare.com.br

TOMADOR

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
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

Transferência em ambulância UTI Móvel adulto da paciente Geovana Maria Gonçalves da Santa Casa de Itararé para o Conjunto Hospitalar Sorocaba.

Dedução / Outras Informações

Km percorrido: 324 (13,50)
Hora Parada: 5,47 horas (360,00)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.343,20

Código do Serviço: 04.21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES.

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	6.343,20	5,00	317,16	0,00

Total Tributos: 317,16. Percentual: 5,00%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 6.343,20

Forma Pgto: A PRAZO (PARCELADO)

Vencimento: 15/03/2021

Valor por extenso: Seis Mil Trezentos e Quarenta e Três Reais e Vinte Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 08/03/2021.
- NF acompanha Fatura para pagamento.
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de SAME EMERGÊNCIAS MEDICAS LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
250/NFSEEmissão
02/03/2021 11:10:51Código de verificação
BDAF40D3CE430AF2DF66

Data

Identificação do Recebedor

Marlene Ferreira de Oliveira
CPF 026.945.378-47
Gerente Financeiro
Santa Casa de Itararé

ATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

000143

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
05/03/2021

ENDEREÇO
RUA SAO PEDRO 30

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18460-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
05/03/2021

MUNICÍPIO
ITARARE

FONE / FAX
1535324200

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1406158/1	15/03/2021	4.000,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
4.000,00		720,00		0,00		0,00		4.000,00			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		4.000,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ	
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.			0 - Por conta do emitente					15.066.184/0001-60	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
R MARIA CERON VOLPE 2260			SAO JOSE DO RIO PRETO				SP	647598751114	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO		
1,00	VOLUME(S)		0,00002		12,720		12,720		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030430	RESPIRADOR DESCARTAVEL F2 F2 (3M) L: 2105300597 Q: 800,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2024	63079010	000	5102	PC	800,00	5,00	4.000,00	4.000,00	720,00	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 08/03/2021 Pedido: 1857143 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1857143 *** 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: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO

Marlene Ferreira de Oliveira
CPF 026.945.378-47
Gerente Financeiro
Santa Casa de Itararé

Marcelo Delvento Biscaia
CPF: 40.326.254-45
Almoxarife - SCI

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

05/03/2021

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

05/03/2021

MUNICÍPIO

ITARARE

FONE / FAX

1535324200

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1406457/1	15/03/2021	13.059,82						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.059,82	2.343,02	0,00	0,00	13.059,82
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				13.059,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4,00	VOLUME(S)		0,00009	19,357	19,357

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
031377	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (CRISTALIA) L: A127 07C Q: 370,0000 F: 30/03/20 V: 28/02/2022	30049099	200	5102	SE	370,00	20,90	7.733,00	7.733,00	1.391,94	0,00	18,00	0,00
017210	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (IT EM GENERICO) L: LL-067/20 Q: 50,0000 F: 22/06/20 V: 31/05/2022, nFCI: B0956116-F4D1-465F-ACF1-1A03C7142E17	30039053	500	5102	FA	50,00	2,5846	129,23	129,23	15,51	0,00	12,00	0,00
028289	MIDAZOLAM 5MG (CRISTALIA) L: 20100139 Q: 600,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2022 *** Portaria 344/98 B1	30049069	000	5102	AP	600,00	7,00	4.200,00	4.200,00	756,00	0,00	18,00	0,00
010756	MORFINA 0,2MG/ML,SULFATO (CRISTALIA) L: 20110031 Q: 50,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2022 *** Portaria 344/98 A1	30044990	000	5102	AP	50,00	4,1118	205,59	205,59	37,01	0,00	18,00	0,00
017079	IMUNOGLOBULINA G HUMANA ANTI RHO (D)300M (PANA MERICAN) L: DA5011219A Q: 4,0000 F: 24/12/19 V: 24/12/2022	30021239	000	5102	FA	4,00	198,00	792,00	792,00	142,56	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 08/03/2021 Pedido: 1857688 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1857688 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO

Marlene Ferreira de Sousa
CPF: 026.945.378-47
Gerente Financeiro
Santa Casa de Itararé

Marcelo Delvante Biscaia
RG: 40.320.264-4
Almoxarifeiro - SCI

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800021

INSTR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
813016120116

CNPJ
67.729.178/0002-20

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214056538433 05/03/2021 21:01:26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

ENDEREÇO
RUA SAO PEDRO 30

MUNICÍPIO
ITARARE

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

UF
SP

CNPJ / CPF
50.055.250/0001-05

CEP
18460-000

DATA DA EMISSÃO
05/03/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
05/03/2021

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLICATA
0581670/1	15/03/2021	1.026,90							

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.026,90		123,23	0,00	0,00	1.026,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.026,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
MG

CNPJ
01.125.797/0008-92

ENDEREÇO
AV. ARAUCARIO CARDOSO 3115

MUNICÍPIO
CONTAGEM

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0620929840177

Q. TIDADE
3,00

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO
0,00016

PESO BRUTO
2,716

PESO LÍQUIDO
2,716

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200 000UI S/DIL (TEUTO) L: 25 05614 Q 100,0000 F: 18/02/20 V: 17/02/2022, nFCI: 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	6108	FA	100,00	7,4448	744,48	744,48	89,34	0,00	12,00	0,00
006643	BUPIVACAÍNA 20MG CLORIDRATO, GLICOSE ANID (CRIST ALIA) L: 20090688 Q 40,0000 F: 30/09/20 V: 30/09/2022	30049061	000	6108	AP	40,00	7,0605	282,42	282,42	33,89	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 08/03/2021 Pedido: 1857698 Autorizacao de Compra/Pedido (Cliente): 1857698 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclareense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS 0342/2019 Validade: 18/06/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA/Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 61,62

RESERVADO AO FISCO

Marlene Ferreira de Oliveira
CPF 026.945.378-47
Gerente Financeiro
Santa Casa de Itarare

Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Armazenado - SGA



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

1

Nº 000.276.862

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/3



CHAVE DE ACESSO

4121 0300 3392 4600 0192 5500 1000 2768 6215 5451 0888

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210048396233 05/03/2021 16:26:06

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

NOME RAZÃO SOCIAL

RUA SAO PEDRO, 30

CNPJ

ITARARE

NATUREZA DA OPERAÇÃO

101 15/03/21 R\$ 11.166,91

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

CNPJ/CPF/Estrangeiro

50.055.250/0001-05

DATA DE EMISSÃO

05/03/2021

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

HORA DE SAÍDA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

11.166,91

VALOR DO ICMS

1.340,06

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

3.299,79

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

11.166,91

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

11.166,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL

P. DONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA

R. DOVIA CONTORNO LESTE BR 116, 14219

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

44.914.992/0038-20

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS PINHAIS

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

906.17064-77

QUANTIDADE

69

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

900,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24555	AGUA DESTILADA 1000ML (FRASCO) COD-1510124 CX/C/16 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004101000160 PMC=0,00 Lote=74PL4606 Qtd=2 Fab=18/11/2020 Val=18/10/2022 Cod Barras (cEan): 7897947706705	30049099	500	6108	CX	2	60,61	121,22	121,22	14,55	12	31,92
20519	CEFAZOLINA SODICA (FAZOLON) 1GR PO (S) CX/C/20 F/A BLAUSIEGEL cProdANVISA=1163700930051 PMC=333,56 Lote=20110254 Qtd=5 Fab=04/11/2020 Val=04/11/2022 Cod Barras (cEan): 7896014685431	30042059	500	6108	CX	5	149,30	746,50	746,50	89,58	12	239,55
19418	CETOPROFENO (ARTRINID) 100MG IV PO LIOF. (S) CX/C/50 F/A UNIAO QU/MICA cProdANVISA=1049700040097 PMC=0,00 Lote=2043604 Qtd=5 Fab=17/11/2020 Val=30/11/2022 Cod Barras (cEan): 7896006252160	30049029	000	6108	CX	5	140,60	703,00	703,00	84,36	12	225,59
25605	CETOPROFENO 50MG/ML IM 2ML (G).- CX/C/25 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029802760051 PMC=0,00 Lote=20040649 Qtd=12 Fab=07/04/2020 Val=07/04/2022 Cod Barras (cEan): 7896676431247	30049039	000	6108	CX	12	31,00	372,00	372,00	44,64	12	119,37
18617	CLORETO DE POTASSIO 19,1% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200010147 PMC=0,00 Lote=TMU Qtd=1 Fab=15/09/2020 Val=31/08/2022 Cod Barras (cEan): 7898415824013	30049099	000	6108	CX	1	56,67	56,67	56,67	6,80	12	14,92
14528	DICLOFENACO DE SODICO 75 MG 3ML (G) CX/C/50 AMP NOVAFARMA cProdANVISA=1140200430026 PMC=0,00 Lote=78PK3947 Qtd=3 Fab=01/10/2020 Val=01/10/2022	30049037	500	6108	CX	3	35,60	106,80	106,80	12,82	12	34,27

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

Coletor 269

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

VALORES ADICIONAIS COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$670,03

INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO

RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE

PED: 493635 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO

Sep: ALEXANDER Conf: MATHEUS RIBEIRO DA SILVA (FUNCIONARIO)

PEDIDO N - 152

Val aprox dos tributos R\$ 3.299,79 (29,55%) Fonte:IBPT

PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:

Produtos(14528, 17168, 18304, 18594, 18617, 19418, 19422, 20519, 22021, 22023, 22024,

22026, 22499, 22522, 22549, 23408, 23783, 24555, 24571, 24687, 24779, 24881, 25605) -

Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 670,03. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

doc. 56.
10/03/21

Marcelo Delvente Biscaia

RG: 40.320.264-4

Amexantado - Sef

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 05/03/2021, Valor Total: R\$11.166,91, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE RUA SAO PEDRO, 30 - CENTRO - ITARARE/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CPF: 021.843.078-1
Cargo: Financeiro
Santa Casa de Itarare

NF-e

Nº 000.276.862

SÉRIE: 1



DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.276.862

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/3



CHAVE DE ACESSO

4121 0300 3392 4600 0192 5500 1000 2768 6215 5451 0888

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

141210048396233 05/03/2021 16:26:06

CNPJ

00.339.246/0001-92

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

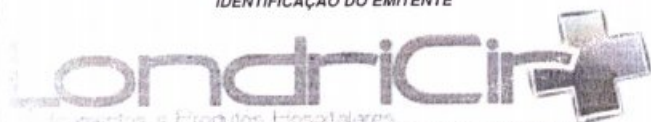
INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO DO PRODUTO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO		CEP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
19422	Cod Barras (cEan): 7898208144489 DIMENIDRATO+PIRIDOXINA(NAUSICALM B6)IM 50MG/1ML(S) CX/C/50 AMP UNIAO QUIMICA cProdANVISA=1049711280027 PMC=108,35 Lote=2027022 Qtd=2 Fab=16/07/2020 Val=31/07/2022 Cod Barras (cEan): 7896006272717	30045090	500	6108	CX	2	63,90	127,80	127,80	15,34	12	41,01
24881	FITOMENADIONA (KAVIT) IM 10MG 1ML (S).. CX/C/25 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029801150055 PMC=0,00 Lote=20120054 Qtd=1 Fab=01/12/2020 Val=01/12/2022 Cod Barras (cEan): 7896676431308	30045090	000	6108	CX	1	29,00	29,00	29,00	3,48	12	9,31
24687	GENTAMICINA (GENTAMICIN) 80MG 2ML (S) CX/C/50 AMP NOVAFARMA cProdANVISA=1140200130073 PMC=0,00 Lote=78PI3687 Qtd=1 Fab=11/09/2020 Val=11/09/2022 Cod Barras (cEan): 7898208141358	30042061	500	6108	CX	1	41,92	41,92	41,92	5,03	12	13,45
2	GLICERINA (CLISTEROL) 12% C/SONDA 500ML COD-82 CX/C/20 FR JP cProdANVISA=1049100110013 PMC=0,00 Lote=808521 Qtd=1 Fab=29/01/2021 Val=29/01/2023 Cod Barras (cEan): 7896137600823	30049099	000	6108	CX	1	113,80	113,80	113,80	13,66	12	29,96
23783	METOCLOPRAMIDA (NOPROSIL) 10MG IM/IV (PLASTICA) 2ML (S) CX/C/240 AMP ISOFARMA cProdANVISA=1031101660011 PMC=0,00 Lote=0090293 Qtd=2 Fab=25/09/2020 Val=25/09/2022 Cod Barras (cEan): 7898361700591	30049041	000	6108	CX	2	108,00	216,00	216,00	25,92	12	69,31
18594	OMEPRAZOL 40MG IV PO LIOF.INJ C/DIL (G) CX/C/25 F/A CRISTALIA cProdANVISA=1029803270066 PMC=629,62 Lote=20110265 Qtd=6 Fab=02/11/2020 Val=02/11/2022 Cod Barras (cEan): 7896676411379	30049069	000	6108	CX	6	631,30	3.787,80	3.787,80	454,54	12	1.215,51
13408	ONDANSETRONA 4MG 2ML (G) CX/C/50 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700580045 PMC=0,00 Lote=21010035 Qtd=2 Fab=09/02/2021 Val=31/01/2023 Cod Barras (cEan): 7898122913086	30049079	000	6108	CX	2	55,70	111,40	111,40	13,37	12	35,75
18304	POLISSULFATO DE ML'COPO. 5MG/G (TOPCOID GEL) TUBO DE 40GR(S) UN UNIAO QUIMICA cProdANVISA=1049713020049 PMC=0,00 Lote=2024599 Qtd=4 Fab=08/07/2020 Val=31/07/2023 Cod Barras (cEan): 7896006280507	30049099	000	6108	UN	4	9,20	36,80	36,80	4,42	12	9,69
22021	RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO) COD-1510093 CX/C/30 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004101030035 PMC=0,00 Lote=74PK4320 Qtd=24 Fab=30/10/2020 Val=30/09/2022 Cod Barras (cEan): 7897947706644	30049099	500	6108	CX	24	77,50	1.860,00	1.860,00	223,20	12	489,74
17103	SIMÉTICONA 75MG/ML GOTAS 10 ML (G) FR HIPOLABOR cProdANVISA=1134301330030 PMC=0,00 Lote=0785/20 Qtd=110 Fab=20/07/2020 Val=30/06/2022 Cod Barras (cEan): 7898123908074	30049099	500	6108	FR	110	0,78	85,80	85,80	10,30	12	22,59
24571	SORO FISIOLÓGICO 1000ML (FRASCO) COD-1510014 CX/C/16 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980110 PMC=0,00 Lote=74PL4517 Qtd=10 Fab=09/11/2020 Val=09/10/2022 Cod Barras (cEan): 7897947706507	30049099	500	6108	CX	10	60,61	606,10	606,10	72,73	12	159,59
22023	SORO FISIOLÓGICO 250ML (FRASCO) COD-1510012 CX/C/48 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980099 PMC=0,00 Lote=74PM4974 Qtd=3 Fab=11/12/2020 Val=11/11/2022 Cod Barras (cEan): 7897947706484	30049099	500	6108	CX	3	94,77	284,31	284,31	34,12	12	74,86
22024	SORO FISIOLÓGICO 500ML (FRASCO) COD-1510013 CX/C/30 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980102 PMC=0,00 Lote=74PH3300 Qtd=13 Fab=18/08/2020 Val=18/07/2022 Cod Barras (cEan): 7897947706491	30049099	500	6108	CX	13	71,30	926,90	926,90	111,23	12	244,05
22499	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML (FRASCO) COD-1510043 CX/C/30 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100110183 PMC=0,00 Lote=74PH3280 Qtd=1 Fab=16/08/2020 Val=16/07/2022 Cod Barras (cEan): 7897947709607	30049099	500	6108	CX	1	82,65	82,65	82,65	9,92	12	21,76
24779	SORO GLICOSADO 5% 1000ML (FRASCO) COD-1510024 CX/C/16 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004101070142 PMC=0,00 Lote=74PL4654 Qtd=3 Fab=19/11/2020 Val=19/10/2022 Cod Barras (cEan): 7897947706552	30049099	500	6108	CX	3	65,20	195,60	195,60	23,47	12	51,50
22549	SORO GLICOSADO 5% 250ML (FRASCO) COD-1510022 CX/C/48 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004101070134 PMC=0,00	30049099	500	6108	CX	1	100,28	100,28	100,28	12,03	12	26,40

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2016 Contato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE TARARE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

000148

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.276.862

SÉRIE: 1

FOLHA: 3/3

Remova Marca d'água

Wondershare
PDFelement

CHAVE DE ACESSO

4121 0300 3392 4600 0192 5500 1000 2768 6215 5451 0888

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 FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210048396233 05/03/2021 16:26:06

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
22026	Lote=74PL4392 Qtd=1 Fab=05/11/2020 Val=05/10/2022 Cod Barras (cEan): 7897947706538 SORO GLICOSADO 5% 500ML (FRASCO) COD-1510023 CX/C/30 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004101070185 PMC=0,00 Lote=74PL4460 Qtd=6 Fab=07/11/2020 Val=07/10/2022 Cod Barras (cEan): 7897947706545	30049099	500	6108	CX	6	75,76	454,56	454,56	54,55	12	119,69

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ





	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e		Número da Nota 00000012		Data do Serviço 11/03/2021
			Data e Hora de Emissão 13/03/2021 10:18:53		
			Código de Verificação IKQSYV-000012/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 40.106.142/0001-52 Inscrição Municipal: 15993 Inscrição Estadual:					
Nome/Razão Social: NA SERVICOS MEDICOS Telefone: ()					
Endereço: RUA CORONEL FRUTUOSO 675, - CENTRO - CEP: 18460065					
E-mail: NATHALIA_ALBERTI@HOTMAIL.COM Celular: (48) 9193-1104					
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: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009					
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					
REMOÇÃO DE PACIENTES INTERNOS - FEV/2021					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 500,00					
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%):		ISS (R\$):	
---		3,50		---	
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):	
0,00	0,00	0,00	0,00	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: NA SERVICOS MEDICOS Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000012 - Série ELETRONICA					
Condições de Pagamento:					
Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____					



PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

000150

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

780

Código de Verificação de Autenticidade

64YM7KFDT

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/03/2021 às 13:32:20

Chave de Acesso

563925Z8CIIMPN2AORAF6TZRWOS4OXG

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 11/03/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://spamendola1.dcfiorilli.com.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados referentes ao Plantão à distância e atendimento em ortopedia - mês Fevereiro 2021	9.011,65	R\$ 9.011,65

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	5,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.011,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.011,65	R\$ 450,58	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (9.011,65 x 0,65%)	COFINS (9.011,65 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.011,65 x 1,50%)	CSLL (9.011,65 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 58,58	R\$ 270,35	R\$ 0,00	R\$ 135,17	R\$ 90,12	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.457,43

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE F.T SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 780 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 64YM7KFDT.

Data

CPF/RG

Assinatura



	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPORANGA	Número da Nota 00000306	Data do Serviço 11/03/2021
	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO - SETOR DE LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO	Data e Hora de Emissão 11/03/2021 09:36:50	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Código de Verificação NQSSXY-000306/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 25.405.510/0001-70		Inscrição Municipal: 000001982	Inscrição Estadual: -
Nome/Razão Social: CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE EIRELI ME		Telefone:	000151
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, - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARÉ - CEP: 18460000			
Município: ITARARE	UF: SP	Email:	Telefone:
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS - PL A DISTANCIA CLIN MEDICA - 02/2021			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.896,00 VALOR LIQUIDO = R\$ 4.896,00			
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.			
Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R\$):
---		---	---
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):
0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES			
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://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 00000306 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

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



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000611	Data do Serviço 10/03/2021
			Data e Hora de Emissão 11/03/2021 08:40:26	
			Código de Verificação DLWAPX-000611/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 05.979.698/0001-52 Inscrição Municipal: 10487 Inscrição Estadual:				
Nome/Razão Social: FUJITA SANTA ROSA EIRELI Telefone: () 000152				
Endereço: MARIO CONTIERI 376, - JARDIM CLAUDINA - CEP: 18460000				
E-mail: MARCIOECM@GMAIL.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: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009				
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
REF: PLANTÃO CLIN. PEDIATRA - FEVEREIRO/2021				
VALOR LÍQUIDO: R\$10.529,97				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.220,00				
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.				
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\$):
168,30	0,00	336,60	112,20	72,93
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: FUJITA SANTA ROSA EIRELI Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000611 - Série ELETRONICA				
Condições de Pagamento:				
Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____				



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

000153

196/NFSE

Data e Hora de Emissão
11/03/2021 11:34:41Código de Verificação
F8482DEE68028AB42F35

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE
IM:

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05

IE:

Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare

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

Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço

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

Município : ITARARE - SP

Discriminação do Serviço

PLANTÃO IN LOCO OBSTETRÍCIA - FEVEREIRO 2021

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	2,84	245,38	0,00
Total Tributos: 245,38. Percentual: 2,84%				

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 8.640,00

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Oito Mil Seiscentos e Quarenta Reais

Outras Informações

- 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
196/NFSEEmissão
11/03/2021 11:34:41Código de verificação
F8482DEE68028AB42F35

Data

Identificação do Recebedor



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

000154

169/NFSE

Data e Hora de Emissão

11/03/2021 11:23:09

Código de Verificação

1F614D8D1B9714F8959B

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05

IE:

Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare

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

Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço

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

Município : ITARARE - SP

Discriminação do Serviço

PLANTÃO IN LOCO OBSTETRÍCIA - FEVEREIRO 2021

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.560,00

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	7.560,00	0,00	0,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
113,40		49,14		226,80		75,60	464,94		

VALOR LIQUIDO = R\$ 7.095,06

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 7.560,00

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Sete Mil Quinhentos e Sessenta Reais

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

169/NFSE

Emissão

11/03/2021 11:23:09

Código de verificação

1F614D8D1B9714F8959B



Data

Identificação do Recebedor



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00001216 Data e Hora de Emissão 10/03/2021 17:00:24 Código de Verificação UKDE-PUIN		
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 08.518.229/0001-24 Inscrição Municipal: 3.593.143-4 000155 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: 3.593.143-4 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 Obstetrícia - Fevereiro/2021 Honorários médicos: R\$10.260,00 IIRF (1,5%): 153,90 COFINS (3%): R\$307,80 CSLL (1%): R\$102,60 PIS (0,65%): R\$66,69 Valor líquido: R\$9.629,01				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 10.260,00				
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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	10.260,00	2,00%	205,20	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: 10/04/2021;				



Município de Duartina

Município de Duartina

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

130

Código de Verificação de Autenticidade

1PVBNC90D

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/03/2021 às 17:34:29

Chave de Acesso

3082452Q1CQMOHAW4Y38FP180PC74UY6

000156

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		DUARTINA-SP	ITARARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			10/03/2021
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
50.055.250/0001-05			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA SAO PEDRO, 30			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone	
18460-000	ITARARE - SP	15 981370764	
			financeiro@santacasaitarare.com.br;

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS REF - PLANTAO OBSTETRICIA - FEVEREIRO 2021	8.640,00	R\$ 8.640,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.640,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.640,00	R\$ 172,80	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS (8.640,00 x 0,65%)	COFINS (8.640,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.640,00 x 1,50%)	CSLL (8.640,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 56,16	R\$ 259,20	R\$ 0,00	R\$ 129,60	R\$ 86,40	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.108,64			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.162,08 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$199,58		

Informações Complementares

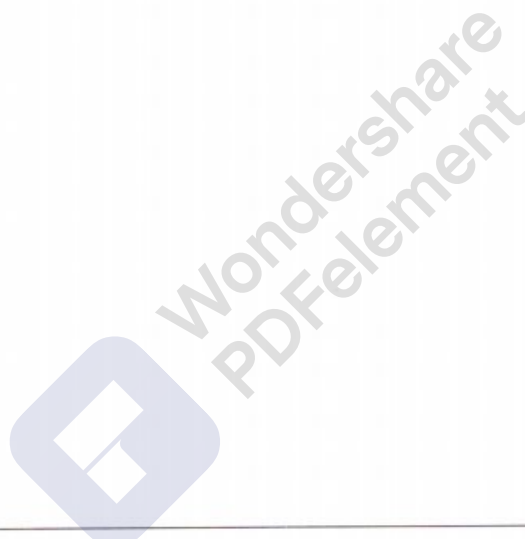
RECEBI(EMOS) DE MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 130 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1PVBNC90D.

Data

CPF/RG

Assinatura



	MUNICÍPIO DE SENGÉS Secretaria Municipal da Fazenda NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e www.esnfs.com.br		Número da Nota: 463			
			Data e Hora da Emissão: 11/03/2021 07:55:33			
			Operador Emissor: UNIGES C. M. S			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 06091921000193 I.E.: I.M.: 307115 Telefone: 000157 Nome/Razão: UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA Endereço: RUA PREF DANIEL JORGE , 268 - CENTRO - 84220000 Município: Sengés UF: PR e-Mail:						
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.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	PL. IN LOCO OBSTETRÍCIA - FEVEREIRO DE 2021 RPA N° 14400	14.040,00	0,00	14.040,00	3,00	421,20
						
Total Serviços (R\$)		14.040,00				
Total ISS (R\$)		421,20				
Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	421,20	0,00	91,26	210,60	140,40	0,00
Total Líquido (R\$)		13.176,54				
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: 789C79F4.6CAADBBC.943671F7.1C184AC0 (verificada em 11/03/2021 às 07:55:33)

Equiplano - NFS-e 500.2005t





PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARAIÁ

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

157

Data da emissão da nota

15/03/2021 11:32:03

Data do fato gerador

15/03/2021 11:32:03

Código de verificação

P2HSOAEUE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

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

CPF/CNPJ: 04.788.524/0001-40 Inscrição municipal:

Endereço: R CAPIVARI Número: 85 Bairro: CIDADE ALTA CEP: 84200-000

Complemento: SALA

Município: Jaguaraiá

E-mail:

UF: PR

Site:

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei N° 9254/2010 Contrato N° 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

Inscrição estadual:

000158

Telefone:

Celular:

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

E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br

UF: SP

Telefone: (15) 3532-4200

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO IN LOCO OBSTETRICIA - FEVEREIRO/2021 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	9.720,0000	1,0000	9.720,0000	9.720,00x2,00 =	194,40

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	9.122,22								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 63,18	R\$ 291,60	R\$ 0,00	R\$ 145,80	R\$ 97,20	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 9.720,00		Valor líquido = R\$ 9.122,22			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	9.720,00	194,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Jaguaraiá

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\$ 1.307,34 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 388,80 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota: 00000010 Data do Serviço: 10/03/2021	
			Data e Hora de Emissão: 10/03/2021 19:17:37	
			Código de Verificação: PNTSLW-000010/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 40.106.142/0001-52 Inscrição Municipal: 15993		Inscrição Estadual: 000159		
Nome/Razão Social: NA SERVICOS MEDICOS		Telefone: ()		
Endereço: RUA CORONEL FRUTUOSO 675, - CENTRO - CEP: 18460065		Celular: (48) 3633-1104		
E-mail: NATHALIA_ALBERTI@HOTMAIL.COM		UF: SP		
Município: ITARARE		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ		
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: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009				
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR		Telefone: 15		
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
PLANTÃO PRONTO SOCORRO - FEVEREIRO DE 2021				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.880,00				
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
Base de Cálculo (R\$): ---		Alíquota Simples Nacional(%): 3,50		ISS (R\$): ---
I.R. (R\$): 0,00	I.N.S.S. (R\$): 0,00	C.O.F.I.N.S. (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: NA SERVICOS MEDICOS Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000010 - Série ELETRONICA				
Condições de Pagamento:				
Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____				



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000181		Data do Serviço 10/03/2021	
			Data e Hora de Emissão 10/03/2021 18:13:44			
			Código de Verificação HCUKNZ-000181/2021			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CNPJ/CPF: 27.119.260/0001-37 Inscrição Municipal: 13390 Inscrição Estadual: 000160 Nome/Razão Social: COELHO & GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA - ME Telefone: (0) Endereço: RUA 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 Insc. Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:						
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO						
PL PRONTO SOCORRO - FEVEREIRO/2021						
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.760,00						
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\$):	86,40	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	172,80	C.S.L.L. (R\$): 57,60 P.I.S. (R\$): 37,44
OUTRAS INFORMAÇÕES						
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 5.405,76- 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 Nº 00000181 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 5.405,76 Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____						



	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPORANGA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO - SETOR DE LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000307	Data do Serviço 11/03/2021
			Data e Hora de Emissão 11/03/2021 09:40:31	
			Código de Verificação UWXJBK-000307/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 25.405.510/0001-70 Inscrição Municipal: 000001982 Inscrição Estadual: 000161 Nome/Razão Social: CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE EIRELI ME Telefone: Endereço: DR. FELIPE VITA 1222, - CENTRO - CEP: 18480000 E-mail: 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, - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARÉ - CEP: 18460000 Município: ITARARE UF: SP Email: Telefone:				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - PLANTÃO PRONTO SOCORRO - 02/2021				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.960,00 VALOR LIQUIDO = R\$ 12.960,00				
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.				
Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%):		ISS (R\$):
---		---		---
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://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 00000307 - Série ELETRONICA	
Condições de Pagamento:	
Data de Recebimento: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____



MUNICÍPIO DE SENGÉS		Número da Nota:				
Secretaria Municipal da Fazenda		464				
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Data e Hora da Emissão:				
www.esnfs.com.br		11/03/2021 10:10:56				
		Operador Emissor:				
		UNIGES C. M. S				
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ:	06091921000193	I.E.:				
Nome/Razão:	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA	I.M.:	307115			
Endereço:	RUA PREF DANIEL JORGE, 268 - CENTRO - 84220000	Telefone:	000162			
Município:	Sengés	UF:	PR			
		e-Mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ:	50055250000105	I.E.:				
Nome/Razão:	SANTA CASA DE ITARARÉ	I.M.:				
Endereço:	RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000					
Município:	Itararé	UF:	SP			
		e-Mail:	financeiro@santacasaitarare.com.br			
Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
5.02	PL PRONTO SOCORRO - FEVEREIRO DE 2021	6.480,00	0,00	6.480,00	3,00	194,40
	RPA Nº 14380					
Total Serviços (R\$) 6.480,00						
Total ISS (R\$) 194,40						
Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	194,40	0,00	42,12	97,20	64,80	0,00
Total Líquido (R\$) 6.081,48						
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: D297623A.B6B078D3.1C43A50B.C223B10E (verificada em 11/03/2021 às 10:10:57)

Equiplano - NFS-e 500.2005t





	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000920		Data do Serviço 12/03/2021
			Data e Hora de Emissão 12/03/2021 11:22:15		
			Código de Verificação XDTJOF-000920/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CPF: 09.025.499/0001-66 Inscrição Municipal: 9350 Inscrição Estadual: 000163 Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP Telefone: (15) 3532-5765 Endereço: RUA DOM JOSE CARLOS DE AGUIRRE 351, - VILA CRUZEIRO - CEP: 18460000 Celular: () 99155-0 E-mail: DRANDREYCOLOMBO@GMAIL.COM 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: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PL A DIST .ANESTESIA - FEVEREIRO DE 2021					
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\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):	
637,50	0,00	1275,00	425,00	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 - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP Verifique aqui a autenticidade					
Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000920 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____					



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000180		Data do Serviço 10/03/2021	
			Data e Hora de Emissão 10/03/2021 18:10:08			
			Código de Verificação VUYOSN-000180/2021			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CNPJ/CPF: 27.119.260/0001-37 Inscrição Municipal: 13390 Inscrição Estadual: 000164 Nome/Razão Social: COELHO & GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA - ME Telefone: (0) Endereço: RUA 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 Insc. Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:						
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO						
PL A DISTANCIA CLINICA MEDICA - FEVEREIRO/2021						
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.264,00						
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.						
Base de Cálculo (R\$):		0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	
					0,00	
I.R. (R\$):	48,96	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	97,92	C.S.L.L. (R\$):
						P.I.S. (R\$):
						21,22
OUTRAS INFORMAÇÕES						
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 3.063,26- 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 Nº 00000180 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 3.063,26 Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____						



		Prefeitura Municipal de Itapeva Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		241/NFSE Data e Hora de Emissão 23/02/2021 12:05:05 Código de Verificação 753E63551B49574317AD Página 1 / 1
PRESTADOR CNPJ : 31.460.665/0001-01 IE: 000165 IM: 30181 Razão Social: SAME EMERGÊNCIAS MEDICAS LTDA Endereço : Rua José Pedro de Oliveira Campos - Num: 35 Bairro : Jardim Beija-Flor - CEP: 18.401-480 Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3521-1211				
				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL La Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARAPÉ				
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 E-mail : gestor@santacasaitarare.com.br		
Local de Prestação de Serviço Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000 Município :ITARARE - SP				
Discriminação do Serviço Remoção em ambulância UTI Móvel da paciente Viviane Ferreira da Silva da Santa Casa de Itararé para a Santa Casa de Misericórdia de Itapeva.				
Dedução / Outras Informações km percorrido: 127 (R\$ 13,50) Hora parada: 2,37 (R\$ 310,00)				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.449,20				
Código do Serviço: 04.21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES.				
Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 2.449,20	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS (R\$) 122,46	ISS Retido na Fonte (R\$) 0,00
Total Tributos: 122,46. Percentual: 5,00%				
Dados do Vencimento Valor Documento R\$: 2.449,20 Forma Pgto: A PRAZO (PARCELADO) Vencimento: 04/03/2021 Valor por extenso: Dois Mil Quatrocentos e Quarenta e Nove Reais e Vinte Centavos				
Outras Informações - Data de vencimento do ISS desta Nf-e:08/03/2021. - NF acompanha Fatura para pagamento. - Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)				

Recebi(emos) de SAME EMERGÊNCIAS MEDICAS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.		Dados que identificam a nota Número da Nota 241/NFSE Emissão 23/02/2021 12:05:05 Código de verificação 753E63551B49574317AD	
Data	Identificação do Recebedor		

Mariana Ferreira de Oliveira
 CPF 020.945.378-47
 Gerente Financeiro
 Santa Casa de Itararé



Prefeitura Municipal de Itapeva		239/NFSE		
Secretaria Municipal de Finanças 000166		Data e Hora de Emissão 22/02/2021 10:42:05		
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Código de Verificação CCE4344A47E7B68D4377		
Data de Prestação: 21/02/2021		Página 1 / 1		
PRESTADOR				
CNPJ : 31.460.665/0001-01	IE:	IM: 30181		
Razão Social: SAME EMERGÊNCIAS MEDICAS LTDA				
Endereço : Rua José Pedro de Oliveira Campos - Num: 35				
Bairro : Jardim Beija-Flor - CEP: 18.401-480				
Município : ITAPEVA - SP				
Telefone: (15)3521-1212				
TOMADOR				
Dados da Nota				
				
CNPJ : 50.055.250/0001-05	IE:			
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itararé				
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000				
Município : ITARARE - SP				
E-mail : gestor@santacasaitarare.com.br				
Local de Prestação de Serviço				
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000				
Município : ITARARE - SP				
Discriminação do Serviço				
Remoção em ambulância UTI Móvel do paciente Santino Jacopetti da Santa Casa de Itararé para a Santa Casa de Capão Bonito.				
Remoção não realizada pois o paciente foi a óbito às 21h45m na Santa Casa de Itararé.				
A equipe permaneceu no local por 1,68 horas aguardando para liberação de vaga para outro paciente, o que não ocorreu.				
Dedução / Outras Informações				
KM rodado: 126 (15,63)				
Horas Paradas: 1,68 (360,00)				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.527,29				
Código do Serviço: 04.21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES.				
Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	2.527,29	5,00	126,36	0,00
Total Tributos: 126,36. Percentual: 5,00%				
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 2.527,29		Forma Pcto: A PRAZO (PARCELADO)	Vencimento: 04/03/2021	
Valor por extenso: Dois Mil Quinhentos e Vinte e Sete Reais e Nove Centavos				
Outras Informações				
- Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 08/03/2021.				
- Esta nota Substitui a Nota: 238 da série: NFSE Cancelada em: 22/02/2021 10:41:59				
- NF acompanha fatura para pagamento.				
- Valor aproximado de Tributos: 126,36 (5,00%)				

Recebi(emos) de SAME EMERGÊNCIAS MEDICAS LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Data

Identificação do Recebedor

Marlene Ferreira de Oliveira
CPF: 028.645.328-47
Gerente Financeiro
Santa Casa de Itararé

Dados que identificam a nota

Número da Nota
239/NFSEEmissão
22/02/2021 10:42:05Código de verificação
CCE4344A47E7B68D4377



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000484		Data do Serviço 12/03/2021
			Data e Hora de Emissão 12/03/2021 16:41:59		
			Código de Verificação HVHXMCMC-000484/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 05.038.485/0001-26 Inscrição Municipal: 63 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: HENIN AMIN CHUERY - ME Telefone: () Endereço: RUA SAO PEDRO 805, - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: SAUDEADM@ITARARÉ.SP.GOV.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: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					
A I H OBSTETRÍCIA - FEVEREIRO DE 2021					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 18,37					
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\$): 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: HENIN AMIN CHUERY - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000484 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____					



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000091		Data do Serviço 11/03/2021	
			Data e Hora de Emissão 12/03/2021 11:13:31			
			Código de Verificação BTQCGI-000091/2021			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
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) 98109-5823						
E-mail: 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: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009						
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:						
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO						
REF: ATENÇÃO BÁSICA - FEV/2021						
VALOR LÍQUIDO: R\$293,60						
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 367,00						
Código do Serviço: 04.05 Acupuntura.						
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\$):	73,40	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						Verifique aqui a autenticidade
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"						
- Local da Prestação = ITARARE / SP						

Recebi (emos) de: ROSINETE GONCALVES DE CASTRO Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000091 - Série ELETRONICA	
Condições de Pagamento:	
Data de Recebimento: ____/____/____	Assinatura: _____



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000170		Data do Serviço 11/03/2021
			Data e Hora de Emissão 15/03/2021 11:19:27		
			Código de Verificação FUIYSZ-000170/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 054.627.968-62		Inscrição Municipal: 3633		Inscrição Estadual: 8.410.514	
Nome/Razão Social: CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO		Telefone: (0)		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ	
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 22, - CENTRO - CEP: 18460000		Celular: ()			
E-mail: OTTOCLINICAS2011@UOL.COM.BR		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: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009					
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					
ATENÇÃO BASICA - FEV/2021					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.172,00					
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.					
Base de Cálculo (R\$): 0,00		Alíquota (%): 3,50		ISS tributado ao Prestador (R\$): 0,00	
I.R. (R\$): 500,80	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				Verifique aqui a autenticidade	
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"					
- Local da Prestação = ITARARE / SP					
Recebi (emos) de: CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000170 - Série ELETRONICA					
Condições de Pagamento:					
Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____					



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000456		Data do Serviço 12/03/2021
			Data e Hora de Emissão 12/03/2021 16:23:28		
			Código de Verificação IYUCAV-000456/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
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 DE 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: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009					
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					
ATENÇÃO BÁSICA - FEVEREIRO DE 2021					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00					
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
Base de Cálculo (R\$):		3.000,00	Aliquota (%):	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\$):	45,00
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 "VARIÁVEL"					
- Local da Prestação = ITARARE / SP					

 Recebi (emos) de: **PAULO SHOSEI ANIYA - ME**

 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000456** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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