



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00001340		Data do Serviço 11/03/2021
			Data e Hora de Emissão 11/03/2021 16:46:21		
			Código de Verificação INyerQ-001340/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 05.147.043/0001-18 Inscrição Municipal: 9324 Inscrição Estadual:					
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA STADLER & SOUZA S/C LTDA Telefone: ()					
Endereço: RUA WALFRIDO ROLIM DE MOURA 52, - CENTRO - CEP: 18460000					
E-mail: CONSULTORIOSTADLERESOUZA@HOTMAIL.COM Celular: (15) 5334-3254					
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/2021					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.400,00					
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\$): 66,00	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 132,00	C.S.L.L. (R\$): 44,00	P.I.S. (R\$): 28,60	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx				Verifique aqui a autenticidade	
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP					
Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA STADLER & SOUZA S/C LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001340 - Série ELETRONICA					
Condições de Pagamento:					
Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____					



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS 000172 NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000887	Data do Serviço 11/03/2021
			Data e Hora de Emissão 12/03/2021 09:23:37	
			Código de Verificação OPNNEB-000887/2021	
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 NOVEMBRO 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 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\$4.634,72				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.938,43				
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\$): 74,08	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 148,15	C.S.L.L. (R\$): 49,38	P.I.S. (R\$): 32,10
OUTRAS INFORMAÇÕES				
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP			Verifique aqui a autenticidade 	
Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000887 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____				



Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11) 4122-9800
CNPJ: 05.047.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110
Insc. Estadual Sub. Tributário:

1-Saida 1
2-Entrada
No. 165070
Série 1

000173

Chave de Acesso

3521.0305.8476.3000.0110.5500.1000.1650.7010.0295.5808

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

Natureza Operação

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso
135210287442111

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05	Data Emissão 16/03/2021
Endereço R SAO PEDRO 30	Bairro Distrito CENTRO	CEP 18.460-000
Município ITARARE	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
Fone/Fax		Hora de Entrada/Saída

FATURA/ DUPLICATA

165070-A							
16/03/2021							
1.112,38							

DADOS DO PEDIDO

Número 264370	Empenho	Vendedor 37	DADOS BANCÁRIOS Deposito Conta
------------------	---------	----------------	-----------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 663,69	Valor do ICMS 119,47	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 1.112,38
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 174,17
				Valor Total da Nota 1.112,38

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA EPP	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF 06.321.409/0001-96
Endereço R JUA 70	Município SAO PAULO			UF SP	Inscrição Estadual 148923420116
Quantidade / Volumes 3	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 20,000	Peso Líquido (Kg) 20,000
					Cubagem Total 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Ordade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
859	ALGODAO HIDROFILO RL 500 GR NEVOA Lote: 061902E 03/06/2024 Fabr.: 03/06/2019 Cod Fabr.: 859 Cod EAN13: 7898952148061 Trib. Aprox R\$: 7,39 Federal e 12,32 Estadual Fonte: IBPT	30059090	000	5102	RL	20	8,80000	176,00	176,00	31,68	0,00	0	18,00
57434	BIOVACUO 6.4 DRENO DE SUCCAO 100 A 600ML SANFONADO BIOTEC Lote: 20/A02164 24/06/2023 Fabr.: 24/06/2020 Cod Fabr.: 00.04.007 Reg. MS: 80330630025 Cod EAN13: Decr 2 Trib. Aprox R\$: 18,48 Federal e 52,80 Estadual Fonte: IBPT	90183929	040	5102	UN	20	22,00000	440,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
361	BOLSA P/ COLOSTOMIA 30MM MARK MED Lote: 14335 30/10/2024 Fabr.: 30/10/2019 Cod Fabr.: 361 Cod EAN13: Trib. Aprox R\$: 0,21 Federal e 0,61 Estadual Fonte: IBPT	30069110	000	5102	PC	10	0,51000	5,10	5,10	0,92	0,00	0	18,00
44709	COLETOR URINA FECHADO 2000ML DESCARPACK Lote: SBSAAA0008 30/05/2025 Fabr.: 01/05/2020 Cod Fabr.: 0490201 Reg. MS: 10330660253 Cod EAN13: 78984304601 Trib. Aprox R\$: 18,70 Federal e 53,42 Estadual Fonte: IBPT	90189099	000	5102	UN	140	3,18000	445,20	445,20	80,14	0,00	0	18,00
0	MALHA TUB DE ALGODAO 10 X 15M MSO Lote: 100572 05/01/2026 Fabr.: 05/01/2021 Cod Fabr.: 57550 Cod EAN13: Trib. Aprox R\$: 1,46 Federal e 6,26 Estadual Fonte: IBPT	60029010	000	5102	RL	5	6,96000	34,80	34,80	6,26	0,00	0	18,00
52876	TALA METALICA 16 X 180MM UNIDADE MSO	90211020	020	5102	UN	24	0,47000	11,28	2,59	0,47	0,00	0	18,00

P6

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
ORDEM 153
Decretos: 1- ISENTO ICMS CONF. ART 14 DO ANEXO I DO RICMS/SP - CONVENIO 01/99
3- ISENCAO PARCIAL DO ICMS CONF TERMOS DO ART8º E ANEXO I NO RICMS-SP CONVENIO 126/2010

Reservado ao Fisco

da fol
18/03/21
Marcelo Delvonte Biscaia
RG: 46.320.264-1
Assinatura - SC

Emitente: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

NF-e: 108976 CEFPE: 1 F. Original de ME de

[illegible]

000174

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



Prefeitura Municipal de Itapeva		253/NFSE	
Secretaria Municipal de Finanças		Data e Hora de Emissão 02/03/2021 18:35:32	
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Código de Verificação 3571FE4B2704C59B9524	
Data de Prestação: 01/03/2021 000175		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		
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	
	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 Laércio Antunes de Oliveira da Santa Casa de Itararé para o Hospital Personal em São Paulo.			
Dedução / Outras Informações			
Km rodados: 629 (13,50)			
Hora parada: 3,52 (360,00)			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.758,70			
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\$)
0,00	9.758,70	5,00	487,94
ISS Retido na Fonte (R\$)			
0,00			
Total Tributos: 487,94. Percentual: 5,00%			
Dados do Vencimento			
Valor Documento R\$:	9.758,70	Forma Pgto:	A PRAZO (PARCELADO)
Valor por extenso:	Nove Mil Setecentos e Cinquenta e Oito Reais e Setenta Centavos		
Vencimento: 16/03/2021			
Outras Informações			
- Data de vencimento do ISS desta Nf-e:07/04/2021.			
- 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 253/NFSE		
	Emissão 02/03/2021 18:35:32		
	Código de verificação 3571FE4B2704C59B9524		
Data	Identificação do Recebedor		

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



DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.277.338

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/4

CHAVE DE ACESSO

4121 0300 3392 4600 0192 5500 1000 2773 3812 3644 8358

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

ENDENAS FORA DO ESTADO

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

000176

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210051259151 10/03/2021 07:41:49

CNPU

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO REMETENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

50.055.250/0001-05

DATA DE EMISSÃO

10/03/2021

RUA SAO PEDRO, 30

Bairro/Distrito

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

ITARARE

FONE/FAX
(15)3532-3783

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

NATUREZA DA Duplicata

20/03/21 R\$ 19.540,78

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

VALOR DO IMPOSTO

19.089,79

VALOR DO ICMS

970,23

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DOS TRIBUTOS

7.091,05

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

19.540,78

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

19.540,78

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

LOGFAR LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPU/CPF

05.530.576/0001-84

RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140

MUNICÍPIO
BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.337.700.111

QUANTIDADE DO PRODUTO/SERVIÇO

QUANT.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VLH APROX. TRIBUTOS
2	AGULHA DESC 13X4,5 CART/C/100 UN SR cProdANVISA=0080026180031 PMC=0,00 Lote=H1004 Qtd=2 Fab=01/12/2020 Val=31/12/2025 Cod Barras (cEan): 78936300	90183219	200	6108	CART	2	8,2500	16,50	16,50	0,66	4	4,92
4	AGULHA DESC 20X5,5 CART/C/100 UN SR cProdANVISA=0080026180031 PMC=0,00 Lote=I32 Qtd=4 Fab=23/01/2021 Val=30/01/2026 Cod Barras (cEan): 78936294	90183219	100	6108	CART	4	8,3200	33,28	33,28	1,33	4	9,93
10	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,8MT C-156836 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150059 PMC=0,00 Lote=836092045 Qtd=10 Fab=04/11/2020 Val=02/11/2025 Cod Barras (cEan): 17891800156833	30059090	500	6108	PCT	10	7,9400	79,40	79,40	9,53	12	25,48
10	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8MT C-156850 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150059 PMC=0,00 Lote=850082042 Qtd=10 Fab=19/10/2020 Val=18/10/2025 Cod Barras (cEan): 17891800156857	30059090	500	6108	PCT	10	12,0100	120,10	120,10	14,41	12	38,54
4	ATADURA GESSADA 10CMX3MT CYSNE C-216080 CX/C/20 RL CREMER cProdANVISA=0080245210070 PMC=0,00 Lote=080262040 Qtd=4 Fab=01/10/2020 Val=01/10/2023 Cod Barras (cEan): 17891800216087	90211099	540	6108	CX	4	40,6400	162,56	0,00	0,00	0	52,17
4	ATADURA GESSADA 15CMX3MT CYSNE C-214352 CX/C/20 RL CREMER	90211099	540	6108	CX	4	44,5700	178,28	0,00	0,00	0	57,21

VALOR DO ISSQN

VALOR ALÍQ. DO SERVIÇO

VALOR ALÍQ. DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

TAXAS ADICIONAIS

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$2.465,90
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Número 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
E.O. 494573 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO
Rep: MONICA CRISTINA Cont: ELDER INACIO DE OLIVEIRA PONTES
IRDFM 153
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
al aprox dos tributos R\$ 7.091,05 (36,29%) Fonte:IBPT
ICMS ISENTO CONF. POSICAO 34 ITEM 4 ANEXO V RICMS PR: Produtos(7241, 7242, 1833)
ICMS ISENTO CONF. POSICAO 67 ITEM 15 ANEXO V RICMS PR: Produtos(19931, 20020)
ICMS ISENTO CONF. POSICAO 67 ITEM 15 ANEXO V RICMS PR: Produtos(19931, 20020)
ICMS ISENTO CONF. POSICAO 67 ITEM 15 ANEXO V RICMS PR: Produtos(19931, 20020)

RESERVAÇÃO FISCAL

Marcelo Delvente Biscaia
CPF 028.545.378-17
Corrente Financeira
Santa Casa de Itararé

Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.264-4



LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA

R. Roberto de Fátima, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosicler

CEP: 80072-000 Londrina PR

Fone: (43) 3373-3400

000177

CHAVE DE ACESSO

4121 0300 3392 4600 0192 5500 1000 2773 3812 3644 8358

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

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO

601.28757-95

INSC EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/Serviço

QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VL R APROX TRIBUTOS	
cProdANVISA=0080245210070 PMC=0,00 Lote=352262049 Qtd=4 Fab=01/12/2020 Val=30/11/2023 Cod Barras (cEan): 17891800214359 ATADURA GESSADA 20CMX4MT CYSNE C-216097 CX/C/20 RL CREMER cProdANVISA=0080245210070 PMC=0,00 Lote=097262050 Qtd=1 Fab=10/12/2020 Val=10/12/2023 Cod Barras (cEan): 17891800216094 CAMPO OPERATORIO 45X50 C/RX 30GR NIDIA 11 F.C-213256 PCT/C/50 UN CREMER cProdANVISA=0080245210069 PMC=0,00 Lote=256502041 Qtd=4 Fab=08/10/2020 Val=07/10/2025 Cod Barras (cEan): 17891800213253 CANULA GUEDEL PVC Nº. 3 BRANCO 7,0CM COD.6323 UN PROTEC cProdANVISA=0080435140004 PMC=0,00 Lote=088541001 Qtd=1 Fab=30/11/2020 Val=30/11/2030 Cod Barras (cEan): 7898435781457 COLETOR PERFUROCORTANTE 20 LT ECOLOGIC CX/C/20 UN DESCARBOX cProdANVISA=0080937630002 PMC=0,00 Lote=5249 Qtd=2 Fab=18/12/2020 Val=18/12/2025 Cod Barras (cEan): 7898951599543 DRENO TORAXICO DE SILICONE 16 FR. COD-1694004 UN MEDICONE cProdANVISA=0080020050017 PMC=0,00 Lote=20.09.109412 Qtd=2 Fab=01/10/2020 Val=01/10/2023 Cod Barras (cEan): 7898258290563 DRENO TORAXICO DE SILICONE 32 FR. COD-1694089 UN MEDICONE cProdANVISA=0080020550017 PMC=0,00 Lote=20.04.107815 Qtd=1 Fab=01/04/2020 Val=01/04/2023 Cod Barras (cEan): 7898258291737 EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. C-006266 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510033 PMC=0,00 Lote=200408 Qtd=300 Fab=08/04/2020 Val=08/04/2025 Cod Barras (cEan): 7898652370434 EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. C-006266 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510033 PMC=0,00 Lote=200823 Qtd=1.200 Fab=23/08/2020 Val=23/08/2025 Cod Barras (cEan): 7898652370434 EQUIPO MICRO 1,50M I.L. C.FLEX. FILTRO 15 MICRA C-484632 UN EMBRAME cProdANVISA=0010252420050 PMC=0,00 Lote=2100001978 Qtd=25 Fab=09/01/2021 Val=25/12/2023 Cod Barras (cEan): 17891800484639 EQUIPO P/ BILF LINE EQL P COD-10001790 UN LIFEMED cProdANVISA=0010390410015 PMC=0,00 Lote=EQP10100594 Qtd=20 Fab=01/10/2020 Val=30/09/2025 Cod Barras (cEan): 7898904252532 ESCOVA/ESPONJA C/CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE C-86601/88197(M) UN VIC PHARMA cProdANVISA=0000001992006 PMC=0,00 Lote=M28512 Qtd=192 Fab=01/12/2020 Val=01/12/2023 Cod Barras (cEan): 7897877708770 ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-257199 RL CREMER cProdANVISA=0080245219058 PMC=0,00 Lote=1993651L Qtd=60 Fab=21/12/2020 Val=18/12/2022 Cod Barras (cEan): 17891800257196 EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP L.SLIP 1711G COD-265835 UN EMBRAME							
142	90211099 540 6108 CX	1	76,3500	76,35	0,00	0,00 0	24,50
121	30059090 500 6108 PCT	4	72,8700	291,48	291,48	34,98 12	93,54
346	90183929 000 6108 UN	1	6,0000	6,00	6,00	0,72 12	1,93
2807	48191000 000 6108 CX	2	121,5200	243,04	243,04	29,16 12	93,98
296	90183929 040 6108 UN	2	10,5000	21,00	0,00	0,00 0	6,74
1031	90183929 040 6108 UN	1	12,8000	12,80	0,00	0,00 0	4,11
346	90189010 200 6108 UN	300	0,9584	287,52	287,52	11,50 4	92,27
346	90189010 200 6108 UN	1.200	0,9584	1.150,08	1.150,08	46,00 4	369,06
140	90189010 000 6108 UN	25	1,6600	41,50	41,50	4,98 12	13,32
1404	90183929 000 6108 UN	20	19,0000	380,00	380,00	45,60 12	121,94
1388	30039099 000 6108 UN	192	1,6300	312,96	312,96	37,56 12	100,43
1404	30051030 500 6108 RL	60	6,1000	366,00	366,00	43,92 12	117,45
1404	90189010 000 6108 UN	460	0,8240	379,04	379,04	45,48 12	121,63

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 007/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARAREProtocolo de Autorização de Uso
41210051259151 10/03/2021 07:41:49



VENDAS FORA DO ESTADO

601.28757-95

INSC EST DO SUBST TRIBUTAR

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

00.339.246/0001-92

ADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

QUANT	UNID	QUANT	UNID	QUANT	UNID	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VL. APROX. TRIBUTOS
cProdANVISA=0010252420088 PMC=0,00 Lote=2000022083 Qtd=460 Fab=15/06/2020 Val=30/05/2023 Cod Barras (cEan): 17891800265832 LAMINA BISTURI CARBONO NR 21 CX/C/100 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460125 PMC=0,00 Lote=20030 Qtd=1 Fab=30/06/2020 Val=30/06/2025 Cod Barras (cEan): 17898157722940 LAMINA BISTURI CARBONO NR 24 CX/C/100 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460125 PMC=0,00 Lote=23120041 Qtd=1 Fab=30/04/2020 Val=30/04/2025 Cod Barras (cEan): 17898157722957 LUAVA PROCEDIMENTO LATEX M - COM PO COD-000030 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510025 PMC=0,00 Lote=SRI148/20MM Qtd=40 Fab=01/11/2020 Val=01/11/2025 Cod Barras (cEan): 7898947170039 LUAVA PROCEDIMENTO LATEX P - COM PO COD-000029 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510025 PMC=0,00 Lote=SRI173/20SS Qtd=130 Fab=01/12/2020 Val=01/12/2025 Cod Barras (cEan): 7898947170022 SERINGA DESC 20ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=148 Qtd=3.000 Fab=29/01/2021 Val=31/01/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490948 SERINGA DESC INSULINA 01ML C/AG 13X4,5 SLIP COD 0341001 CART/C/100 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669076 PMC=0,00 Lote=SSIAAA068A Qtd=2 Fab=01/11/2020 Val=31/10/2025 Cod Barras (cEan): 7898283814703 SONDA FOLEY 3 VIAS 30CC NR 22 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460176 PMC=0,00 Lote=10320041 Qtd=1 Fab=30/04/2020 Val=30/04/2025 Cod Barras (cEan): 17898157728591 SONDA FOLEY 3 VIAS 30CC NR 24 CX/C/10 UN RUSCH cProdANVISA=0010150470224 PMC=0,00 Lote=20B25 Qtd=1 Fab=28/02/2020 Val=28/01/2025 Cod Barras (cEan): 04026704331888 SONDA NASOGASTRICA LONGA N18 UN MARK MED cProdANVISA=0010207820018 PMC=0,00 Lote=16168 Qtd=40 Fab=30/11/2020 Val=30/11/2024 Cod Barras (cEan): 7898430460883 TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 7,5 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460137 PMC=0,00 Lote=29020071 Qtd=1 Fab=01/07/2020 Val=31/07/2025 Cod Barras (cEan): 17898157724913 TUBO ENDOTRAQ PVC S/BALAO NR 4,0 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460137 PMC=0,00 Lote=30420041 Qtd=1 Fab=30/04/2020 Val=30/04/2025 Cod Barras (cEan): 17898157724692 VALVULA P/AP PRESSAO -COD-128 UN MISSOURI cProdANVISA=0080218930013 PMC=0,00 Lote=46/2020 Qtd=2 Fab=13/11/2020 Val=13/11/2022 Cod Barras (cEan): 07899524404899											
1369	CX	1	33,2500	33,25	33,25	1,33	4	11,84			
1372	CX	1	30,0000	30,00	30,00	1,20	4	10,68			
1730	CART	40	79,0000	3.160,00	3.160,00	126,40	4	1.221,97			
1779	CART	130	79,0000	10.270,00	10.270,00	410,80	4	3.971,41			
1076	UN	3.000	0,4652	1.395,60	1.395,60	55,82	4	367,46			
1763	CART	2	24,3100	48,62	48,62	1,94	4	15,60			
1501	CX	1	46,6200	46,62	46,62	5,59	12	14,96			
1501	CX	1	259,4000	259,40	259,40	31,13	12	83,24			
1506	UN	40	0,9800	39,20	39,20	4,70	12	12,58			
1511	CX	1	49,6000	49,60	49,60	1,98	4	15,92			
1521	CX	1	32,0000	32,00	32,00	1,28	4	10,27			
1529	UN	2	9,3000	18,60	18,60	2,23	12	5,97			

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

3521, 23628, 23779, 23780, 23877, 24440, 24504, 24786, 25346, 25376)

IS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(24388) -

partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 2.465,90. Valor FCP

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

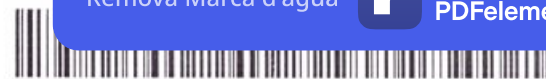
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.277.338

SÉRIE: 1

FOLHA: 4/4



CHAVE DE ACESSO

4121 0300 3392 4600 0192 5500 1000 2773 3812 3644 8358

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

TIPO DE OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210051259151 10/03/2021 07:41:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

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



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.045.056
Série 001
Folha 1/2

1



Remova Marca d'água

Wondershare
PDFelement

CHAVE DE ACESSO

3521 0304 2749 8800 0138 5500 1000 0450 5610 1346 8745

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

135210245025866 - 05/03/2021 17:39:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

000180

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

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, 030

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

FONE / FAX

1535324359

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 02/04/2021
Val. R\$ 7.584,74

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
7.584,74	1.221,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.584,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.584,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP

ENDEREÇO

AVENIDA HENRY FORD -,1153

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

33,940

33,940

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
41008	AMBROXOL 30MG/5ML(6MG/ML) XPE AD 100ML(GEN)+CP MED/FARMACE G+ Lote: CA201355 Qtd: 60 Fab: 24/09/2020 Val: 24/09/2022	30039099	000	5102	FR	60	1,7313	103,88	103,88	12,47		12,00	
47699	AMPICILINA 1G PO P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 50 FA/TEUTO G+ Lote: 9215220 Qtd: 50 Fab: 18/05/2020 Val: 18/05/2022	30049099	000	5102	FA	50	3,4626	173,13	173,13	20,78		12,00	
35962	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO S+ Lote: 25961346 Qtd: 250 Fab: 18/05/2020 Val: 18/05/2022	30043933	000	5102	FA	250	4,7893	1.197,33	1.197,33	215,52		18,00	
38688	AZITROMICINA 600MG SUS OR 15ML(GEN)+DIL 9,2ML+SER/PRATI DONADUZZI G+ Lote: 20F883 Qtd: 3 Fab: 05/06/2020 Val: 05/06/2022 FCI:B99A0489-D3CD-403D-A61C-4F5A1A6F7310	30042029	500	5102	FR	3	8,6167	25,85	25,85	3,10		12,00	
45052	CARVEDILOL 6,25MG (GEN) CT C/ 30 CP/EMS G+ PMC: 2.80 Lote: 2A0337 Qtd: 120 Fab: 12/11/2020 Val: 12/11/2022 FCI:7E59635C-462E-41DB-81A1-442CB59831F4	30049069	500	5102	CP	120	0,0893	10,72	10,72	1,29		12,00	
49508	CEFARISTON 1G PO INJ CT C/ 100 FA/BLAU S+ PMC: 10.69 Lote: 20110079 Qtd: 200 Fab: 28/10/2020 Val: 28/10/2022 FCI:1DACF1AB-B4D2-4FAE-ABDE-3F55A9DCE958	30042051	500	5102	FA	200	6,2043	1.240,86	1.240,86	223,35		18,00	
32662	CEFEPIMA 1G PO P/ SOL INJ (GEN)/AUROBINDO PHARMA G+ PMC: 76.99 Lote: BPMID20018A Qtd: 50 Fab: 01/08/2020 Val: 31/07/2022	30042059	200	5102	FA	50	19,4046	970,23	970,23	116,43		12,00	
45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO G+ Lote: 5198380 Qtd: 720 Fab: 23/05/2020 Val: 23/05/2022	30043999	000	5102	AP	720	1,3462	969,26	969,26	116,31		12,00	
45736	EFEDRINA 50MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 50 AP/HIPOLABOR/D1 G+ Lote: AM-001/21 Qtd: 50 Fab: 20/01/2021 Val: 31/12/2022 FCI:A173DDA1-E702-4522-8DE0-2360905E9802	30049099	500	5102	AP	50	1,5950	79,75	79,75	9,57		12,00	
32148	ESPIRONOLACTONA 25MG (GEN) CT C/ 30 CPx EMS CP G+ PMC: 0.69 Lote: 1Z8726 Qtd: 240 Fab: 23/09/2020 Val: 23/09/2022 Lote: 1Z8727 Qtd: 120 Fab: 24/09/2020 Val: 24/09/2022	30043220	000	5102	CP	360	0,1521	54,76	54,76	6,57		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: o.c. 152
Vendedor: 166-ATIVA REGIAO 19 - ALEXANDRE Mov:1346874
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.111,46 Estadual: R\$ 896,67 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 05/03/2021 às 17:39:09

Marlene Ferreira de Oliveira
CPF 028.945.378-47
Gerente Financeiro
Casa de Itararé

Marcelo Delvente Biscain
CPF 10.320.284-4
Almocefiado - SCI

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

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

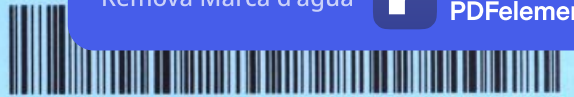
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.045.056
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0304 2749 8800 0138 5500 1000 0450 5610 1346 8745

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210245025866 - 05/03/2021 17:39:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

000181

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
48091	KETAMIN 50MG/ML SOL INJ 10ML CX C/ 25 FA/CRISTALIA/CI S+ Lote: 20120059 Qtd: 25 Fab: 01/12/2020 Val: 01/12/2022	30049032	000	5102	FA	25	72,1600	1.804,00	1.804,00	324,72		18,00	
34752	NEOMICINA+BACITRACINA POM DERM 10G (GEN) PCT C/ 10/PRATI DONADUZZI G- Lote: 20K21F Qtd: 10 Fab: 20/11/2020 Val: 20/11/2022 FCI:27F744F9-0FAD-44ED-90EC-D51FE209B505	30042069	500	5102	BG	10	1,6980	16,98	16,98	2,04		12,00	
44465	OMOPREL 20MG CT C/ 28 CAPS GEL DURA/BELFAR S+ PMC: 1.03 Lote: 011105 Qtd: 980 Fab: 27/01/2021 Val: 27/01/2023 Lote: 011104 Qtd: 28 Fab: 27/01/2021 Val: 27/01/2023	30049069	000	5102	CAPS	1.008	0,1010	101,81	101,81	18,33		18,00	
21101	OXITON 5UI/ML SOL INJ IM/IV 1ML CX C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA S+ PMC: 2.17 Lote: 2034797 Qtd: 250 Fab: 03/01/2021 Val: 02/09/2022 FCI:45BF4234-C095-4111-8ED8-377FE01DE8F8	30043922	500	5102	AP	250	1,2568	314,20	314,20	56,56		18,00	
51980	SUCCITRAT 100MG PO LIOF INJ CT C/ 10 FA/BLAU S+ Lote: 20091354 Qtd: 30 Fab: 14/08/2020 Val: 14/08/2022	30049099	000	5102	FA	30	17,3993	521,98	521,98	93,96		18,00	

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

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

1

Nº. 000.044.798
Série 001
Folha 1/1

Remova Marca d'água

Wondershare
PDFelement

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

CHAVE DE ACESSO

3521 0304 2749 8800 0138 5500 1000 0447 9810 1342 7716

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

135210229949649 - 02/03/2021 16:06:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

000182

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

02/03/2021

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 030

MUNICÍPIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITARARE

FONE / FAX

1535324359

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 30/03/2021
Valor R\$ 1.568,61

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.568,61	276,13	0,00	0,00	0,00	0,00	1.568,61
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.568,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP	0-Remetente				06.321.409/0001-96
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA HENRY FORD -,1153	SAO PAULO	SP	148923420116		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			21,490	21,490

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
41008	AMBROXOL 30MG/5ML(6MG/ML) XPE AD 100ML(GEN)+CP MED/FARMACE G+ Lote: CA201355 Qtd: 60 Fab: 24/09/2020 Val: 24/09/2022	30039099	000	5102	FR	60	1,7313	103,88	103,88	12,47		12,00	
32975	DIPIFARMA 500MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/FARMACE S+ Lote: DP20E244 Qtd: 2000 Fab: 27/05/2020 Val: 27/05/2022	30039099	000	5102	AP	2.000	0,6751	1.350,20	1.350,20	243,04		18,00	
44465	OMOPREL 20MG CT C/ 28 CAPS GEL DURA/BELFAR S+ Lote: 011104 Qtd: 952 Fab: 27/01/2021 Val: 27/01/2023	30049069	000	5102	CAPS	952	0,1203	114,53	114,53	20,62		18,00	

de 27
04/03/21
Marcelo Delente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Almoxarife - SC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: o.c. 137
Vendedor: 166-ATIVA REGIAO 19 - ALEXANDRE Mov:1342771
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 210,97 Estadual: R\$ 174,49 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 73.870

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Remova Marca d'água

Wondershare
PDFelement

Chave de Acesso da NF-e

35210308231734000193550000000738701000949396

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

135210241097314

04/03/2021 22:21

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

000183

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

Data da Emissão

04/03/2021

Endereço

RUA SAO PEDRO,30

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

18460-000

Data de Saída/Entrada

04/03/2021

Município

ITARARE

Fone/Fax

(15)035324200

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 73.870/ 1 Valor: 510,00 Vencdo. 03/04/2021

CULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

510,00

Valor do ICMS

83,52

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

510,00

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

510,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

FUTURA COM. PROD. MEDICOS HOSP LTDA

Frete por Conta

1 - emitente

1

2 - destinatário

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

08.231.734/0001-93

Endereço

RUA DOUTOR GUALTER NUNES N. 100

Município

TATUI

UF

SP

Inscrição Estadual

687161985111

Quantidade

5

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

33,000

Peso Líquido

33,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
565287	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML XPE 'GENÉRICO' HIPOLABOR	30049099	000	5102	FR	120,00	1,150000	138,00	138,00	16,56		12	
	Lote: 1019/20 Val.: 31/08/2022					10,00							
	Lote: 1019/20 Val.: 31/08/2022					110,00							
464	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 30CC CX C/10 UND BUNZLI/SOLIDOR	90183921	000	5102	CX	6,00	36,000000	216,00	216,00	38,88		18	
	Lote: 09420081 Val.: 31/08/2025					6,00							
570238	SONDA FOLEY 2 VIAS 2VIAS N20FR BL 30ML CX C/10 DESCARPACK	90183921	000	5102	CX	6,00	26,000000	156,00	156,00	28,08		18	
	Lote: SSFAAA0001 Val.: 30/05/2025					6,00							

Local de entrega: RUA SAO PEDRO,30

CENTRO

18460-000

ITARARE SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.74 MORAES REPRESENTACOES COMER

N/P.90.454

PEDIDO 137

PEDIDO 138

Reservado ao FISCO

Marlene Ferreira de Oliveira
CPF 026.945.378-47
Gerente Financeiro
Santa Casa de ItararéMarcelo Devente Biscaia
CPF 026.945.378-47
Almoxarife - SCI

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 74.056

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Remova Marca d'água

Wondershare
PDFelement

Chave de Acesso da NF-e

3521030823173400019355000000740561000951287

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

135210258249844

09/03/2021 15:55

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

000184

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

Data da Emissão

09/03/2021

Endereço

RUA SAO PEDRO,30

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

18460-000

Data de Saída/Entrada

09/03/2021

Município

ITARARE

Fone/Fax

(15)035324200

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 74.056/ 1 Valor: 507,75 Vencto. 08/04/2021

CULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
507,75	62,54	0,00	0,00	507,75
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				507,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES E	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0001-50
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
RUA SAO PAULO, 41 - SALA 1706 - VILA BELMIRO	SANTOS	SP	633751854115		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
3	CAIXAS			19,100	19,100

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
565287	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML XPE "GENÉRICO" HIPOLABOR	30049099	000	5102	FR	70,00	1,077400	75,42	75,42	9,05		12	
Lote: 1019/20 Val.: 31/08/2022						70,00							
53859	FLUCONAZOL 2MG/ML 100ML CX C/6 BOLSAS "GENÉRICO" SANOBIO	30049099	000	5102	CX	7,00	57,907200	405,35	405,35	48,64		12	
Lote: 20080595 Val.: 04/08/2022						7,00							
53270	DIAZEPAM 10MG CX C/200CMP "UNI DIAZEPAX" (B1) UNIAO QUIMICA	30049064	000	5102	CX	1,00	18,080000	18,08	18,08	3,25		18	
Lote: 2017399 Val.: 31/05/2022						1,00							
11492	FUROSEMIDA 40MG CX C/20CPR "NEOSEMID" NEO QUIMICA	30049076	000	5102	CX	5,00	1,760000	8,90	8,90	1,60		18	
Lote: B20C0426 Val.: 09/03/2022						5,00							

Local de entrega: RUA SAO PEDRO,30

CENTRO

18460-000

ITARARE SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	REG.:Campinas	Reservado ao FISCO
V.74 MORAES REPRESNTACOES COMER	N/P.90.667	
PEDIDO 152		

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

Marcelo Delvente Biscala
RG: 40.320.264-4
Empregado - SCI

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2

1

No. 74.080

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Remova Marca d'água



Wondershare PDFelement

Chave de Acesso da NF-e

35210308231734000193550000000740801000951525

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

135210259227752

09/03/2021 19:36

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

000185

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

Data da Emissão

09/03/2021

Endereço

RUA SAO PEDRO,30

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

18460-000

Data de Saida/Entrada

09/03/2021

Município

ITARARE

Fone/Fax

(15)035324200

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saida

FATURA

Dupl.: 74.080/ 1 Valor: 798,80 Vencto. 08/04/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
798,80	143,78	0,00	0,00	798,80
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				798,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES E	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0001-50
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
RUA SAO PAULO, 41 - SALA 1706 - VILA BELMIRO	SANTOS	SP	633751854115		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			5,900	5,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568119	CATETER INTRAVENOSO 22G CX C/100 DESCARPACK Lote: SCTPAA042H Val: 30/10/2025	90183929	000	5102	CX	7,00	74,980000	524,86	524,86	94,47		18	
568120	CATETER INTRAVENOSO 24G CX C/100 DESCARPACK Lote: SCTPAA042N Val: 30/10/2025	90183929	000	5102	CX	3,00	82,480000	247,44	247,44	44,54		18	
570235	SONDA FOLEY 2 VIAS 2VIAS N14FR BL 30ML CX C/10 DESCARPACK Lote: SSFAAA0002 Val: 30/10/2025	90183921	000	5102	CX	1,00	26,500000	26,50	26,50	4,77		18	

Local de entrega: RUA SAO PEDRO,30

CENTRO

18460-000

ITARARE SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

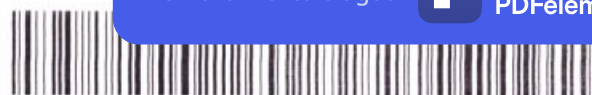
Informações Complementares	REG.:Campinas	Reservado ao FISCO
V.74 MORAES REPRESENTACOES COMEF	N/P.90.703	
PEDIDO 153		

Marcelo Delvante Biscaia
CPF 020.945.378-47
Gerente Financeiro
Santa Casa de Itararé

Marcelo Delvante Biscaia
CPF 020.945.378-47
Gerente Financeiro
Santa Casa de Itararé

**MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP**RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURURU - SP
FONE: (14) 3236-4400**DANFE**
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.042.974
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0429 7417 8129 5657

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

000186

www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDASPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210230517573 02/03/2021 17:46:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO

CNPJ

03.521.785 0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CNPJ / CPE

CNPJ / CPE

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

02/03/2021

DATA DA SAÍDA

02/03/2021

HORA DA SAÍDA

17:44:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 42974 Valor Orig: 709,92 Desc: 0,00 Valor Liq: 709,92

001 30/03/2021 709,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	709,92	VALOR ICMS	85,19	BASE CALC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	709,92
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
VALOR APROX. TRIB	0,00	TOTAL DA NOTA	709,92						

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEIC

UF

SP

CNPJ / CPE

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA: MARIA CERON VOLPEL 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/ST	EST	CEP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS
992	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMP GENÉRICO FEUTO Lote=5198352 Val=30/01/2022 Qtde=120 PMC=0,000 Lote=5198365 Val=30/03/2022 Qtde=240 PMC=0,000 G+ D: 0,00% PMC= 0,00 PI= 0,00	30043999	000	5102	AMP	360	1,972	709,92	709,92	85,19	12	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- PEDIDO/MEDMASTER-39104 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL
AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVA ADOÇÃO FISCAL

 Marcelo Delventa Bisceia
 RG: 40.320.284-4
 Almoxtarifeiro - SCI
04/03/21
doc 18



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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

000.042.963
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0429 6317 0964 0200

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

135210228669357 02/03/2021 12:19:52

CNPJ

03.521.785/0001-36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE OUTROS ESTADOS

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPE

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

02/03/2021

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA

02/03/2021

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

FONE / FAX

(15) 3532-4200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:19:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 42963 Valor Orig: 2.374,90 Desc: 0,00 Valor Liq: 2.374,90

001 30/03/2021 2.374,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	2.374,90	VALOR ICMS	427,48	BASE CALC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	2.374,90
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
VALOR APROX TRIB	0,00	TOTAL DA NOTA	2.374,90						

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

SP

CNPJ / CPE

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.C.ALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V. APROX TRIBUTOS
1361	COMPLEXO B INJ 2ML IM/IV HYPLEX (CXA 100 AMP) HYPOFARMA Lote=20111647 Val=30/11/2022 Qtde=500 PMC=0,00 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Código de Barras: 7898122911587	30045090	000	5102	AMP	500	4,64	2.320,00	2.320,00	417,60	18
0274	SONDA NASOGASTRICA N 20 LONGA LOTE:14718	90183929	000	5102	UNI	30	1,83	54,90	54,90	9,88	18

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO/MEDMASTER:39096 ORDEM COMPRA: 137 /ORDEM COMPRA: 138 - DADOS
PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU
PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Delvente Biscaia

RG: 40.320.264-4

Almoxarife - SCI



000188

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPPRUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
FONE: (14) 3236-4400**DANFE**
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.042.987
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0429 8717 9423 2479

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210235352401 03/03/2021 17:15:29

03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPE

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

03/03/2021

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA

03/03/2021

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

FONE - FAX

(15) 3532-4200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:11:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 42987 Valor Orig: 911,92 Desc: 0,00 Valor Liq: 911,92

001 31/03/2021 911,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	911,92	VALOR ICMS	121,55	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	911,92
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DISP	0,00	VALOR IPI	0,00
VALOR APROX TRIB	0,00	TOTAL DA NOTA	911,92						

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME

FRI TI POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPE

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

3

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	EST	CEP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B/CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V. APROX TRIBUTOS
992	DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5ML AMP GENE RICO TEUTO Lote=5198385 Val=30/05/2022 Qtde=360 PMC=0,0000 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30043999	000	5102	AMP	360	1,9720	709,92	709,92	85,19	12	0,00
4399	MASCARA RESP PFF2 (N95) DOBRAVEL HOSP 9920-11-3M LOTE:12030902	63079010	000	5102	UNI	40	5,0499	202,00	202,00	36,36	18	0,00

Marcelo Delvante Biscaia
RG: 40.320.264-1

Almoxarife - SCI

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- PEDIDO/MEDMASTER:39111 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL
AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO



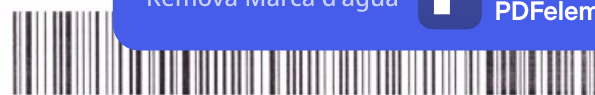
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

000.043.004
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0430 0411 6779 6081

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍTO

03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPE

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

04/03/2021

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA

04/03/2021

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

FONE / FAX

(15) 3532-4200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:23:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 43004 Valor Orig: 453,70 Desc: 0,00 Valor Liq: 453,70

001 01/04/2021 453,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS		VALOR ICMS		BASE CÁLC ICMS ST		VALOR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS					
453,70		81,67		0,00		0,00		453,70					
VALOR FRETE		VALOR SEGURO		VALOR DE DESCONTO		OUTRAS DESP		VALOR IPI		VALOR APROX TRIB		TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		453,70	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

SP

CNPJ / CPE

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SÃO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	EST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNID	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V. APROX TRIB
3734	PROPOFOL 10MG/ML 20ML PROVIVE 1% (C1) (CXA 5 AMP) CLARIS Lote=A0D0759 Val=30/07/2022 Qtde=10 PMC=0.00 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Código de Barras: 8902344341226	30049095	000	5102	AMP	10	45,37	453,70	453,70	81,67	18	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- PEDIDO/MEDMASTER.39136 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL
AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Amparo - SP

Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Amparo - SP



MEDMASTER MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA 17054-300 BAURURU - SP FONE: (14) 3236-4400		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTAFISCAL ELETRONICA 0-ENTRADA 1-SAIDA 000.043.094 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		CHAVE DE ACESSO 3521 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0430 9417 7181 7365 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSIDIÁRIO 03.521.785.0001-36	

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPE	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		50.055.250/0001-05	09/03/2021
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO, 30	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18460-000	DATA DA SAÍDA 09/03/2021
MUNICÍPIO ITARARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 17:32:00

FATURA / DUPLICATA	
FATURA: Número: 43094 Valor Orig: 7.100,37 Desc: 0,00 Valor Liq: 7.100,37	
001 06 04 2021 7.100,37	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO IPI	VALOR IPI	TOTAL DOS PRODUTOS	
6.930,99	886,65	0,00	0,00	7.100,37	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIB.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					TOTAL DA NOTA
					7.100,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPE
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME		0-EMITENTE				15.066.184.0001-60
ENDEREÇO RUA MARIA CRON VOLPE, 2260		MUNICÍPIO	SAO JOSE DO RIO PRETO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
					SP	647.598.751.114
QTD. VOLUMES	ESPECIE	MARCA	NUM. RASTREADOR	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2						

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM. EST.	UNID.	CFOP	NUM. ANTT	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	N.º PROD. ORDEM. LOGS
7432	ATENOLOL 50MG C/ 30 CP GENE RICO GERMED Lote=2A9325 Val=30/10/2022 Qtd=30 PMC=0,000 O.D. 0,00% PMC= 0,00 P.F. 0,00 B.C.S.T. 0,00 S.T. 0,00	30049099	060	5405	CPR	30	0,190	5,70	0,00	0,00		0,00
3701	AZITROMICINA 500MG CP GENE RICO Lote=1V0822 Val=30/07/2022 Qtd=300 PMC=0,000 O.D. 0,00% PMC= 0,00 P.F. 0,00	30042099	000	5102	CPR	300	1,200	360,00	360,00	43,20	12	0,00
2533	BUSCOPAN SIMPLES INF IME (CXA 5 AMP) BOEHRINGER Lote=C05524 Val=30/03/2023 Qtd=150 PMC=0,000 O.D. 0,00% PMC= 0,00 P.F. 0,00	30044990	000	5102	AMP	150	2,997	449,55	449,55	80,92	18	0,00
4743	CARVAO VEGETAL 250MG CP CARVIER (CXA 20 CPR) UNIAO QUIMICA Lote=2008333 Val=30/03/2022 Qtd=20 PMC=0,000 O.D. 0,00% PMC= 0,00 P.F. 0,00 B.C.S.T. 0,00 S.T. 0,00	38021000	060	5405	CPR	20	1,450	29,00	0,00	0,00		0,00
6887	CLOPIDOGREL 75MG C/ 28 CP GENE RICO EMS Lote=1U9408R Val=30/07/2022 Qtd=252 PMC=0,000 G.D. 0,00% PMC= 0,00 P.F. 0,00	30049079	000	5102	CPR	252	0,420	105,84	105,84	19,05	18	0,00
7560	DILANIL FASOXA 11X1R 100ML GENE RICO (CXA 60) FRC FARMACE Lote=DB206265 Val=30/07/2022 Qtd=12 PMC=0,000 G.D. 0,00% PMC= 0,00 P.F. 0,00 Código de Barras: 7898166041165	30039099	000	5102	FRC	12	6,900	82,80	82,80	9,94	12	0,00
4439	DIPIRONA 500MG C/ 500 CPR GENE RICO GREEN PHARMA	30049099	000	5102	FRC	1.000	0,160	160,00	160,00	19,20	12	0,00

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER 39230 ORDEM DE COMPRA 152 - DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-NOU PIX 03 521 785 0001-36		 Marcelo Calvente Biscaia RG: 40.328.265-4 Almoxtafado - SC

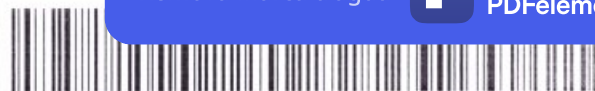


MEDMASTER
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURURU - SP
FONE: (14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO
ACREDITADO
NOTA FISCAL
ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

000.043.094
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3521 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0430 9417 7181 7363

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

w.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210259078535 09/03/2021 18:42:18
CNPJ 03.521.785/0001-36

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BCALC RMS	VALOR RMS	ALQ RMS	% APROV. Tributos
	Lote=70120 Val=30/09/2022 Qtde=1.000 PMC=0,000 O.D: 0,00% PMC: 0,00 PE: 0,00											
0393	DRAMIN B6 DE INJ IV 10ML (CXA 100 AMP) AT FANA FARMACIA Lote=11847633 Val=30/03/2022 Qtde=100 PMC=0,000 R+ D: 0,00% PMC: 0,00 PE: 0,00	30049039	000	5102	AMP	100	3,600	360,00	360,00	64,80	18	0,00
2189	ENALAPRIL 5MG CP GENERICO (CXA 30 CPR) TEUTO Lote=1V3351 Val=30/03/2022 Qtde=30 PMC=0,000 G+ D: 0,00% PMC: 0,00 PE: 0,00 BCST: 0,00 ST: 0,00 Codigo de Barras: 7896112126171	30049067	060	5405	CPR	30	0,140	4,20	0,00	0,00		0,00
1864	ESCOPOLAMINA BROM. DIPIRONA DRG. NEOCOPAN (HIOSCINA COMPOSTA DRG) (CXA 20 DRG) NEO QUIMICA Lote= B20C0990 Val= 30/03/2022 Qtde= 40 PMC= 0,000 S+ D: 0,00% PMC: 0,00 PE: 0,00 BCST: 0,00 ST: 0,00 Codigo de Barras: 7896714233833	30049069	060	5405	DRG	40	0,690	27,60	0,00	0,00		0,00
8170	ESCOPOLAMINA BROM. DIPIRONA INJ 5ML GENERICO (HIOSCINA COMPOSTA 5ML) (CXA 100 AMP) HIPOLABOR Lote=H-059/20 Val=30/11/2022 Qtde=900 PMC=0,000 G- D: 0,00% PMC: 0,00 PE: 0,00 Codigo de Barras: 7898123906759	30049099	000	5102	AMP	900	5,972	5.374,80	5.374,80	644,98	12	0,00
0368	HIIDROX ALUMINIO 240ML (CXA 1 FRC) F.M.S Lote=1W6684 Val= 30/10/22	30049099	060	5405	FRC	4	11,550	46,20	0,00	0,00		0,00
6328	IBUPROFENO GTS 50MG/ML 30ML GENERICO (CXA 1 FRC) GEOLAB Lote= 2005493 Val= 30/04/2022 Qtde= 12 PMC= 0,000 G- D: 0,00% PMC: 0,00 PE: 0,00 BCST: 0,00 ST: 0,00 Codigo de Barras: 7899095233546	30049029	060	5405	FRC	12	2,200	26,40	0,00	0,00		0,00
4363	IBUPROFENO 600MG CP BUPROVIL (CXA 30 CPR) MULTILAB Lote=1H4085 Val=30/04/2022 Qtde=60 PMC=0,000 O.D: 0,00% PMC: 0,00 PE: 0,00 BCST: 0,00 ST: 0,00	30049029	060	5405	CPR	60	0,150	9,00	0,00	0,00		0,00
6798	LOSARTANA POT 50MG C/ 30CP GENERICO NEO QUIM Lote= B20A2666 Val= 28/02/2022 Qtde=60 PMC= 0,000 G+ D: 0,00% PMC: 0,00 PE: 0,00 BCST: 0,00 ST: 0,00	30049099	060	5405	CPR	60	0,080	4,80	0,00	0,00		0,00
3245	ROPIVACAINA 7,5MG ML 20ML GENERICO Lote= 6848033 Val= 30/01/2022 Qtde= 5 PMC= 0,000 O.D: 0,00% PMC: 0,00 PE: 0,00	30049049	000	5102	AMP	5	7,600	38,00	38,00	4,56	12	0,00
1963	SALBUTAMOL XPI 100ML NEUTOSS MEDQUIMICA Lote=050231 Val=30/05/2022 Qtde=4 PMC=0,000 G+ D: 0,00% PMC: 0,00 PE: 0,00 BCST: 0,00 ST: 0,00	30049099	060	5405	FRC	4	4,120	16,48	0,00	0,00		0,00

Identificação do emitente



000192

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1407315 FL 1 / 1
SÉRIE 1

Remova Marca d'água

Wondershare
PDFelement

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 193525800

CHAVE DE

3521 0367 7291 7800 0491 5500 1001 4073 1517 7986 0605

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

135210258406101 09/03/2021 16:19:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

09/03/2021

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO 30

MUNICÍPIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

09/03/2021

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1407315/1	19/03/2021	5.029,35						

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	
5.029,35		729,93		0,00		0,00		5.029,35	
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		5.029,35	

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	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
5,00	VOLUME(S)		0,05573	42,856	42,856		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
025921	AGULHA DESCARTAVEL 25X6 C/DISP SEG (BD) L: 9352459 Q: 100,0000 F: 30/01/20 V: 30/12/2024	90183219	500	5102	PC	100,00	0,5825	58,25	58,25	6,99	0,00	12,00	0,00
013469	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 9 302382 Q: 50,0000 F: 30/11/19 V: 30/10/2024, nFCI: 3D0C612B -4AEB-4265-9CA1-6B3F7E011533	90183219	800	5102	PC	50,00	14,68	734,00	734,00	88,08	0,00	12,00	0,00
030360	AVENTAL DE PROCEDIMENTO GR 20 (DESCARTEE) L: 200 1-D Q: 900,0000 F: 30/01/20 V: 30/05/2025	63079910	000	5102	PC	900,00	3,5743	3.216,87	3.216,87	579,04	0,00	18,00	0,00
031223	PAPEL LENÇOL 50CM X 50MTS BRANCO (FORTCLEAN) L: 007-21 Q: 20,0000 F: 01/01/21 V: 30/01/2026	48030090	000	5102	RO	20,00	5,3615	107,23	107,23	19,30	0,00	18,00	0,00
014437	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO G (DESCARPACK) L: SLTCAA522L Q: 1.100,0000 F: 01/10/20 V: 30/09/2025	40151900	200	5102	PC	1.100,00	0,83	913,00	913,00	36,52	0,00	4,00	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: 10/03/2021 Pedido: 1860412 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1860412 *** 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 Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 12% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(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

RG: 40.320.264-4
Almoxtafado - SC



1407382/1	19/03/2021	1.275,00						
-----------	------------	----------	--	--	--	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.275,00	229,50	0,00	0,00	1.275,00
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
				1.275,00

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290795 Q: 1.500,0000 F: 15/09/20 V: 14/09/2022	38220090	700	5102	TI	1.500,00	0,85	1.275,00	1.275,00	229,50	0,00	18,00	0,00

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

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 10/03/2021 Pedido: 1860423 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1860423 *** 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 Cobrança 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)

Manoel F. de O. S.
Gestor Financeiro de O. S.
CPF: 028.945.378-47
Gerente Financeiro
Santa Casa de Itararé

Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Almoxarifeiro - SCI



 20210315u08518229000124	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00001220	
			Data e Hora de Emissão 13/03/2021 12:22:16	
		Código de Verificação UWP5-AUZZ		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 08.518.229/0001-24		Inscrição Municipal: 3.593.143-4	
	Nome/Razão Social: GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA			
	Endereço: R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-050			
	Município: São Paulo		UF: SP	
000194				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				
CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05				
Inscrição Municipal: ----				
Endereço: R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000				
Município: Itararé		UF: SP E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br		
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Atenção Básica - Fevereiro/2021 (Dr. Gesualdi)				
Honorários médicos: R\$10.100,00				
PIS (0,65%): R\$65,65				
COFINS (3%): R\$303,00				
CSLL (1%): R\$101,00				
IRRF (1,5%): R\$151,50				
Valor líquido: R\$9.478,85				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 10.100,00				
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	10.100,00	2,00%	202,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2021;				



 20210315u08518229000124	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00001219	
			Data e Hora de Emissão 13/03/2021 12:18:22	
		Código de Verificação LZRZ-ZM5X		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 08.518.229/0001-24		Inscrição Municipal: 3.593.143-4	
	Nome/Razão Social: GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA			
	Endereço: R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-050			
	Município: São Paulo		UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				
CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05				
Endereço: R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000				
Município: Itararé		UF: SP	E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br	
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Atenção Básica - Fevereiro/2021 (Dra. Alessandra)				
Honorários médicos: R\$4.000,00				
PIS (0,65%): R\$26,00				
COFINS (3%): R\$120,00				
CSLL (1%): R\$40,00				
IRRF (1,5%): R\$60,00				
Valor líquido: R\$3.754,00				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	4.000,00	2,00%	80,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2021;				

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



		MUNICÍPIO DE SENGÉS Secretaria Municipal da Fazenda NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e www.esnfs.com.br		Número da Nota: 466			
				Data e Hora da Emissão: 12/03/2021 08:51:48			
				Operador Emissor: UNIGES C. M. S			
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ: 06091921000193		I.E.:		I.M.: 307115			
Nome/Razão: UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA				Telefone: 000196			
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	A.I.H. OBSTETRÍCIA - FEVEREIRO DE 2021 RPA N° 14423	1.546,88	0,00	1.546,88	3,00	46,41	
Total Serviços (R\$) 1.546,88							
Total ISS (R\$) 46,41							
Retenções (R\$)		COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
46,41		0,00	10,05	23,20	15,47	0,00	
Total Líquido (R\$) 1.451,75							
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							

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

Autenticidade: 4BB368D1.D814492B.4EC0B7C0.6C560027 (verificada em 12/03/2021 às 08:51:49)

Equiplano - NFS-e 500.2005t





Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

198/NFSE

Data e Hora de Emissão
11/03/2021 19:09:18Código de Verificação
612F464FD0D2F13A15AF

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

000197

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05

IE:

IM:

Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itararé

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

Município : ITARARE - SP

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

Local de Prestação de Serviço

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

Município : ITARARE - SP

Discriminação do Serviço

A.I.H. OBSTETRÍCIA - FEVEREIRO DE 2.021

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 384,39

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	384,39	2,84	10,92	0,00

Total Tributos: 10,92. Percentual: 2,84%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 384,39

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Trezentos e Oitenta e Quatro Reais e Trinta e Nove Centavos

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
198/NFSE

Emissão

11/03/2021 19:09:18

Código de verificação
612F464FD0D2F13A15AF

Data

Identificação do Recebedor



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

171/NFSE

Data e Hora de Emissão
11/03/2021 19:05:51Código de Verificação
4F2693C8EC07BD60E12E

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

000198

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

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

A.I.H. OBSTETRÍCIA - FEVEREIRO DE 2.021

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 431,00

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

431,00

0,00

0,00

0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

3

0,65%

COFINS

3,00%

CSLL

1,00%

TOT.TRIB:

2,80

12,93

4,31

20,04

VALOR LIQUIDO = R\$ 410,96

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 431,00

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Quatrocentos e Trinta e Um 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

171/NFSE

Emissão

11/03/2021 19:05:51

Código de verificação

4F2693C8EC07BD60E12E



Data

Identificação do Recebedor



Município de Duartina

Município de Duartina

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

131

Código de Verificação de Autenticidade

S3RG5FZQE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/03/2021 às 16:09:18

Chave de Acesso

311975FVII9CGF266A98ZAM5VEMFT530

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS DUARTINA-SP	Local da Prestação ITARARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS Competência 12/03/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.885.464/0001-30	RG/Inscrição Estadual 5.192.715	Inscrição Municipal 5101/2014	Cadastro 000021185	Nome/Razão Social MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME	000199
Logradouro AVENIDA FRANCISCO SABBATINI, 599	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail aldopansanato@gmail.com	PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei Nº 3254/2019 Contrato Nº 001/2021 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE	
CEP 17470-000	Cidade Duartina-SP	Telefone	E-mail		

RECEPTOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	AIH OBSTETRICIA - FEVEREIRO DE 2021	398,17	R\$ 398,17

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 398,17	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 398,17	Total do ISS R\$ 7,96	ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (398,17 x 0,65%) R\$ 2,59	COFINS (398,17 x 3,00%) R\$ 11,95	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL (398,17 x 1,00%) R\$ 3,98	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------	--------------------------------------	------------------	------------------	-----------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 379,65

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$53,55 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$9,20

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 131 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO S3RG5FZQE

Data

CPF/RG

Assinatura



 20210315u08518229000124	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00001221	
			Data e Hora de Emissão 13/03/2021 12:27:06 Código de Verificação VMT5-IXKL	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 08.518.229/0001-24		Inscrição Municipal: 3.593.143-4	
	Nome/Razão Social: GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA			
	Endereço: R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-050			
	Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				000200
CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05				Inscrição Municipal: ----
Endereço: R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000				
Município: Itararé UF: SP E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
A.I.H. Obstetrícia - Fevereiro/2021 Honorários: R\$873,20 PIS (0,65%): R\$5,68 COFINS (3%): R\$26,20 CSLL (1%): R\$8,73 IRRF (1,5%): R\$13,10 Valor líquido: R\$819,49				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 873,20				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	873,20	2,00%	17,46	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;				

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

Wondershare
 PDFelement



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARAIÁ

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

156

Data da emissão da nota

15/03/2021 11:00:20

Data do fato gerador

15/03/2021 11:00:20

Código de verificação

PMJKFKOGH

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:

Inscrição estadual:

Telefone:

000201

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SANTA CASA DE ITARARÉ

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Itararé

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
AIH OBST - FEVEREIRO DE 2021 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	984,4100	1,0000	984,4100	984,41x2,00 =	19,69

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	923,87								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 6,40	R\$ 29,53	R\$ 0,00	R\$ 14,77	R\$ 9,84	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 984,41			Valor líquido = R\$ 923,87		

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	984,41	19,69

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\$ 132,40 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 39,38 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



RECEBEMOS DE Cirurgica Base de Apoio Ltda Me OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 003299
Série 1

Cirurgica Base de Apoio Ltda Me
Rua paulino Vaz da Silva, 698, Centro
83.900-000 - São Mateus do Sul - PR
Fone (42) 3532-4661 www.basedeapoio.com.br -
comercial@basedeapoio.com.br

DANFEDocumento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica0-Entrada
1-Saída

Nº 003299

SÉRIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco



Chave de acesso

4121 0308 7262 6400 0139 5500 1000 0032 9912 6623 4437

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

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

Natureza da operação

Venda de mercadorias

Protocolo de autorização de uso

141210052741485 11/03/2021 12:48:42

Inscrição Estadual

90.714.801-75

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

08.726.264/0001-39

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

Santa Casa de Misericórdia de Itararé

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

Inscrição Estadual

Data emissão

11/03/2021

Endereço

Rua Sao Pedro, 30

Bairro

CENTRO

CEP

18.460-000

Município

Itararé

Fone/Fax

(15) 99704-1617

UF

SP

Data saída

11/03/2021

Hora saída

12:48:42

Aturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	21/03/2021	3.296,05						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.296,05
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.296,05

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				259,450	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
1.140	ALCOOL LIQ. TUPI 70 INPM 1000 ML L.A7N102212 V.12/22	38089429	0102	6.102	UN	252,00	5,20	1.310,40	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0353401	AGULHA 30 X 0,70 ESTERIL CX C/100UN - DESCARPAC L SAGAAA072D V 05/24	90183219	2102	6.102	CR	20,00	9,30	186,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0353501	AGULHA 30 X 0,80 ESTERIL CX C/100UN - DESCARPAC L SAGAAA098G V.30/01/25	90183219	2102	6.102	CR	19,00	8,00	152,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1005250002310	DRENO PENROSE S/GAZE ESTERIL N.2 WALTTEX L EB29020 V.29/10/22	90183929	0102	6.102	DU	12,00	1,30	15,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
01-150-300-1	FIO TIPO KIRSCHNNER 1,5 MM X 300 MM - ORTOBIO L.203234	90211020	0102	6.102	UN	6,00	11,60	69,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0110601	MASCARA TRIPLA COM ELASTICO CX C/50UN - DESCARPAC L.SMEFAA0012 V.12/22	63079010	2102	6.102	UN	30,00	23,40	702,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP6102	SCALP INFUSAO 21G LOCK PVC C/100 SOLIDOR - LOTE: 81420011 DT. VALID: 31/01/25	90183929	2102	6.102	CX	1,00	25,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00		0,00

Dados adicionais

Observações
Documento emitido por ME Optante pelo Simples Nacional. Não Gera direito a crédito de ICMS e IPI.
Total aproximado de tributos: R\$ 722,95 (21,93%) Federais R\$ 253,32 (7,68%) Estaduais R\$ 469,64 (14,25%) . Fonte IBPT.

Reservado ao fisco

Aos cuidados de: EDJALMA

11/03/2021 12:53:39

23 Volume

Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Aimoxan/SP - SCI



Cirurgica Base de Apoio Ltda Me
Rua paulino Vaz da Silva, 698, Centro
83.900-000 - São Mateus do Sul - PR
Fone (42) 3532-4661 www.basedeapoio.com.br -
comercial@basedeapoio.com.br

000203

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
Nº 003299
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco



Chave de acesso

4121 0308 7262 6400 0139 5500 1000 0032 9912 6623 4437

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 mercadorias		Protocolo de autorização de uso 141210052741485 11/03/2021 12:48:42											
Inscrição Estadual 90.714.801-75			Inscr.est. do subst.trib.						CNPJ 08.726.264/0001-39				
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
0421301-2	ESCALPE DESCARTAVEL 23G LOCK DESCARPACK CX 100 L.SEIAAA005C V.31/12/24	90183929	2102	6.102	UN	1,00	15,60	15,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
61005250002425	UMIDIFICADOR FRASCO 250ML O2 - Lote: 088450001 PROTEC	90192010	0102	6.102	PC	20,00	15,89	317,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
000000000030000611	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% HOSPITALAR SEPTMAX 1L L.0086 V.08/23	30049047	0102	6.102	UN	6,00	7,58	45,48	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
100546	reanimador manual de silicone com reservatorio adulto - md l.190701 valid indeterminada	90192030	2102	6.102	UN	1,00	269,59	269,59	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
AA0SA45-1	algodao 0 s/ag 15x45cm cx c/24 un- bioline l2019003066 v.27/08/24	30061090	0102	6.102	UN	1,00	43,37	43,37	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0192060120	TELA INORGANICA 06,0 X 12,0 - MARLEX L.EA19D19 V.19/12/22	30061090	0102	6.102	UN	2,00	54,60	109,20	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
S-TER-0128.00	term clinico incoterm medfebre dig azul - lote(s) md-16	90251990	0102	6.102	UN	1,00	11,41	11,41	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
.49731988001	SCALP INFUSAO 19G LOCK PVC C/100 SOLIDOR - LOTE 80120011 DT. VALID 30/01/2025	90183929	2102	6.102	UN	1,00	23,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

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

ED
MASTER

000204

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPPRUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
FONE: (14) 3236-4400**DANFE**DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.043.089
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0430 8913 3837 1887

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

135210258301269 09/03/2021 16:03:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL

03.521.785.0001-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30

MUNICÍPIO

ITARARE

BAIRRO - DISTRITO

CENTRO

UF

SP

FONE - FAX
(15) 3532-4200

CNPJ - CFI

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

09/03/2021

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA

09/03/2021

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:52:00

RAZÃO DUPLICATA

TURA: Número: 43089 Valor Orig: 699,70 Desc: 0,00 Valor Liq: 699,70

001 06/04/2021 699,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS		BASE CÁLCULO ICMS ST		VALOR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS					
699,70		125,94		0,00		0,00		699,70					
VALOR FRETE		VALOR SEGURO		VALOR DESCONTO		OUTRAS DESP.		VALOR IPI		VALOR APROX. TRIB.		TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		699,70	

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ - CFI
NIKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME			0-EMITENTE				15.066.184.0001-60
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260			SÃO JOSÉ DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	SERIALIZAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1							

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NUM. EST.	CLASSE UNID	QUANT	VALOR UNID	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR APROX. TRIB. ICMS
1008	CATETER INTRACATH 19G X 12 AG 1,5MM 5 1CM VERDE CAT 785904 (CNA F UNID) ARGON LOTE 11307143	90183929-000	5102	UNI	2	66,90	133,80	133,80	24,08	18
8207	CATETER INTRACATH 19G X 12IN AG VERDE (19X30CM) BIOMEDICAL LOTE 36098A	90183929-000	5102	UNI	1	66,90	66,90	66,90	12,04	18
8205	CATETER SUBCLAVIA INTRACATH 16G X 12IN AMARELO (16X30CM) BIOMEDICAL REG ANVISA 10196320063 - LOTE 36924	90183929-000	5102	UNI	10	49,90	499,00	499,00	89,82	18

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO/MEDMASTER 39225 - DADOS PARA DEPOSITO EM FAVOR DO BRASIL
AGÊNCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 124-X01 PIX 03.521.785.0001-36

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

RESERVAÇÃO AGRÍCOLA

Marcelo Delvante Biscaia

RG: 40.320.281-4
Almeirimfado - SUL



000205

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Data de Prestação: 12/02/2021

225/NFSE

Data e Hora de Emissão
13/02/2021 21:53:38Código de Verificação
64294BC45F65874FF390

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) 3254-1212



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

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Discriminação do Serviço

Transferência em ambulância UTI Móvel adulto do paciente Dorival Gonçalves da Santa Casa de Itararé para a Santa Casa de São Paulo, conforme ficha CROSS nº. SS-4004156-21

Dedução / Outras Informações

KM Rodado: 747 (15,63)
 Hora parada: 2,68 (360,00)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.640,41

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	12.640,41	5,00	632,02	0,00

Total Tributos: 632,02. Percentual: 5,00%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 12.640,41 Forma Pgto: A PRAZO (PARCELADO) Vencimento: 22/02/2021
 Valor por extenso: Doze Mil Seiscentos e Quarenta Reais e Quarenta e Um 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
225/NFSE

Emissão

13/02/2021 21:53:38

Código de verificação
64294BC45F65874FF390

Data

Identificação do Recebedor

Marlene Ferraz de
 CPF 026.945.176-
 Gerente Financeiro
 Santa Casa



	Prefeitura Municipal de Itapeva Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e Data de Prestação: 05/02/2021		Número da Nota/Série 215/NFSE	
			Data e Hora de Emissão 08/02/2021 17:58:14	
			Código de Verificação 3158B0F31F1ABFEBAB65	
			Página 1 / 1	
PRESTADOR				
	CNPJ : 31.460.665/0001-01		IE: IM: 3018	
	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)352	
TOMADOR				
Dados da Nota 				
CNPJ : 50.055.250/0001-05		IE: IM:		
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itararé				
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000				
Município : 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				
Transferência em Ambulância UTI Móvel do paciente João Albertino Martins da Santa Casa de Misericórdia de Itararé para a Santa Casa de São Paulo.				
Paciente positivado para Covid-19				
Dedução / Outras Informações				
Km percorrido: 622		Hora parada: 4,62		
R\$ unit. Km: R\$ 15,63		R\$ unit. HP: R\$ 360,00		
R\$ total Km: R\$ 9.721,86		R\$ total HP: R\$ 1.663,20		
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.385,06				
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	11.385,06	5,00	569,25	0,00
Total Tributos: 569,25. Percentual: 5,00%				
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 11.385,06		Forma Pgto: A PRAZO (PARCELADO)		Vencimento: 15/02/2021
Valor por extenso: Onze Mil Trezentos e Oitenta e Cinco Reais e Seis 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
215/NFSE

Emissão
08/02/2021 17:58:14

Código de verificação
3158B0F31F1ABFEBAB65



Data

Identificação do Recebedor

Mariene Pereira de Oliveira
CPF 026.945.378-47
Gerente Financeiro
Santa Casa de Itararé

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2

No. 74.647

SÉRIE: 000207

Página 01 de 01



Remove Marca d'água



Wondershare PDFelement

Chave de Acesso da NF-e

35210308231734000193550000000746471000957319

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

135210298185410

18/03/2021 19:12

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

Data da Emissão

17/03/2021

Endereço

RUA SAO PEDRO,30

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

18460-000

Data de Saída/Entrada

17/03/2021

Município

ITARARE

Fone/Fax

(15)035324200

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 74.647/ 1 Valor: 4.560,00 Vencdo. 17/03/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
4.560,00	820,80	0,00	0,00	4.560,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				4.560,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES E	1				12.270.745/0001-50
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
RUA SAO PAULO, 41 - SALA 1706 - VILA BELMIRO	SANTOS	SP	633751854115		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2	CAIXAS			5,150	5,150

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
566076	PROPOFOL 10MG/ML 10ML C/5 AMP "PROVIVE" (C1) UNIAO QUIMICA	30049095	000	5102	CX	24,00	190,000000	4.560,00	4.560,00	820,80		18,0	
Lote: A0D0813 Val: 30/07/2022		24,00											

Local de entrega: RUA SAO PEDRO,30

CENTRO

18460-000

ITARARE SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	REG.:Campinas	Reservado ao FISCO
V.74 MORAES REPRESENTACOES COMER	N/P.91.358	
moner 7 18/03/2021 18:47 Carolina Francisco Itarare		23/03/21 de 100 Marcelo Oliveira Biscaia 18/03/2021 18:47



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Data de Prestação: 04/03/2021

259/NFSE

Data e Hora de Emissão
08/03/2021 11:42:30Código de Verificação
E1ED74B855C61A47B4BA

Página 1 / 1

PRESTADOR

000208

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)3521-7212

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:

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 Adulto do paciente Gilberto Floriano da Santa Casa de Itararé para o Hospital Regional de Brasilândia em São Paulo.

Dedução / Outras Informações

Km rodado: 686 (13,50)

Hora parada: 2,17 (360,00)

Ocorrência: D069

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.042,20

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	10.042,20	5,00	502,11	0,00

Total Tributos: 502,11. Percentual: 5,00%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 10.042,20

Forma Pgto: A PRAZO (PARCELADO)

Vencimento: 19/03/2021

Valor por extenso: Dez Mil e Quarenta e Dois Reais e Vinte Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 07/04/2021.
- NF acompanha fatura.
- 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
259/NFSEEmissão
08/03/2021 11:42:30Código de verificação
E1ED74B855C61A47B4BA

Data

Identificação do Recebedor

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



 Prefeitura Municipal de Itapeva Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e Data de Prestação: 04/03/2021	257/NFSE	
	Data e Hora de Emissão 07/03/2021 16:22:09	
	Código de Verificação 349514CC37468A0F079D	
	Página 1 / 1	

PRESTADOR		
CNPJ : 31.460.665/0001-01	IE: 000209	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		

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 Danilo Barreto de Paula da Santa Casa de Itararé para o CHS Sorocaba.	
Ocorrência nº: D068	

Dedução / Outras Informações	
Km rodado: 495 (13,50)	
Hora parada: 2,12 (360,00)	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.445,70	
---	--

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	7.445,70	5,00	372,29	0,00
Total Tributos: 372,29. Percentual: 5,00%				

Dados do Vencimento		
Valor Documento R\$: 7.445,70	Forma Pgto: A PRAZO (PARCELADO)	Vencimento: 19/03/2021
Valor por extenso: Sete Mil Quatrocentos e Quarenta e Cinco Reais e Setenta Centavos		

Outras Informações	
- Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 07/04/2021.	
- 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
257/NFSE

Emissão
07/03/2021 16:22:09

Código de verificação
349514CC37468A0F079D



Data

Identificação do Recebedor

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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Data de Prestação: 22/02/2021

240/NFSE

Data e Hora de Emissão
23/02/2021 11:22:56Código de Verificação
B82FBCAF4F203668A513

Página 1 / 1

PRESTADOR

000210

CNPJ : 31.460.665/0001-01

IE:

Razão Social: SAME EMERGÊNCIAS MEDICAS LTDA

Endereço : Rua José Pedro de Oliveira Campos - N° 30181

Bairro : Jardim Beija-Flor - CEP: 18.401-480

Município : ITAPEVA - SP

Telefone: (15) 3521-1212



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:

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 Andreia Cristina Dias Batista da Santa Casa de Itararé para o Hospital das Clínicas em São Paulo.

Paciente positivo para Covid-19.

Dedução / Outras Informações

Km rodado: 682 (15,63)

Hora Parada: 3,12 (360,00)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.782,66

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	11.782,66	5,00	589,13	0,00

Total Tributos: 589,13. Percentual: 5,00%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 11.782,66

Forma Pcto: A PRAZO (PARCELADO)

Vencimento: 04/03/2021

Valor por extenso: Onze Mil Setecentos e Oitenta e Dois Reais e Sessenta e Seis 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
240/NFSEEmissão
23/02/2021 11:22:56Código de verificação
B82FBCAF4F203668A513

Data

Identificação do Recebedor

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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Data de Prestação: 05/03/2021 000211

258/NFSE

Data e Hora de Emissão
08/03/2021 11:31:40Código de Verificação
127DAF545B913325E903

Página 1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 31.460.665/0001-01

IE:

Razão Social: SAME EMERGÊNCIAS MEDICAS LTDA

Endereço : Rua José Pedro de Oliveira Campos

Bairro : Jardim Beija-Flor - CEP: 18.401-480

Município : ITAPEVA - SP

Telefone: (15)3521-1212

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Nº 8254/2010 Contrato Nº 001/2021
LA Nº 325/20
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

IM: 30181



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 Adulto da paciente Ângela Maria Biondo Pereira da Santa Casa de Itararé para o Conjunto Hospitalar Sorocaba.

Ocorrência: D070

Dedução / Outras Informações

Km rodado: 490 (13,50)

Hora parada: 4,77 (360,00)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.332,20

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	8.332,20	5,00	416,61	0,00

Total Tributos: 416,61. Percentual: 5,00%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 8.332,20

Forma Pgto: A PRAZO (PARCELADO)

Vencimento: 22/03/2021

Valor por extenso: Oito Mil Trezentos e Trinta e Dois Reais e Vinte Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 07/04/2021.
- NF acompanha fatura.
- 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
258/NFSEEmissão
08/03/2021 11:31:40Código de verificação
127DAF545B913325E903

Data

Identificação do Recebedor

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



Recebemos de SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

No. 165339

Série 1



DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida

1

2-Entrada

No. 165339

Série 1



Chave de Acesso

3521.0305.8476.3000.0110.5500.1000.1653.3910.0295.8714

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

000212

Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-9800
CNPJ: 06.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110
Insc. Estadual Sub. Tributário:

Natureza Operação

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso

135210297669321

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Endereço

R SAO PEDRO

30

Barrio Distrito

CENTRO

Município

ITARARE

Fone/Fax

UF

SP

Inscrição Estadual

18.460-000

Data Emissão

18/03/2021

Data Entrada/Saida

Hora de Entrada/Saida

FATURA / DUPLICATA

165339-A
18/03/2021
4.900,65

DADOS BANCARIOS

DADOS DO PEDIDO

Número

5246

Empenho

Vendedor

37

Deposito Conta

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
4.900,65	600,72	0,00	0,00	4.900,65

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.293,99	4.900,65

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA EPP			Frete por Conta (0-Remetente (CIF))		Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF 06.321.409/0001-96
Endereço R JUA 70			Município SAO PAULO			UF SP	Inscrição Estadual 148923420116	
Quantidade / Volumes 2	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 12.000		Peso Líquido (Kg) 12.000		Cubagem Total 0,010

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr Unitario	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	IPI	ICMS
43389	AZITROMICINA 500MG CP (G) MEDQUIMICA Lote: 010381 31/01/2023 Fabr: 30/01/2021 Cod Fabr.: 416958 Reg. MS: 1091700970036 Cod EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R\$: 60,53 Federal e 54,00 Estadual Fonte IBPT	30032029	000	5102	CP	300	1,50000	450,00	450,00	54,00	0,00	0	12,00
46159	CEFTRIAXONA 1000MG IV F/A S/DIL (G) BLAU FARMACEUTICA Lote: 21020338 29/01/2023 Fabr: 29/01/2021 Cod Fabr.: 46159 Reg. MS: 1163701360062 Cod EAN13: 7896014687923 Decr: 55 Trib. Aprox R\$: 484,20 Federal e 432,00 Estadual Fonte IBPT	30042059	000	5102	F/A	600	6,00000	3.600,00	3.600,00	432,00	0,00	0	12,00
1982	CETOPROFENO 100MG IV AMP (G) CRISTALIA Lote: 20100590 02/10/2022 Fabr: 02/10/2020 Cod Fabr.: 520706 Reg. MS: 1029803200033 Cod EAN13: Decr: 55 Trib. Aprox R\$: 146,30 Federal e 76,80 Estadual Fonte IBPT	30042029	200	5102	AMP	200	3,20000	640,00	640,00	76,80	0,00	0	12,00
2429	OMENAX 20MG CAPS (OMEPRAZOL) GEOLAB Lote: 2016117 30/11/2022 Fabr: 10/11/2020 Cod Fabr.: 501051 Reg. MS: 1542300190126 Cod EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$: 5,60 Federal e 0,00 Estadual Fonte IBPT	30049069	000	5102	CPS	490	0,08500	41,65	41,65	7,50	0,00	0	18,00
2842	PROMETAZOL 50MG AMP 2ML (PROMETAZINA) SANVAL Lote: AZ030 10/01/2023 Fabr: 10/02/2021 Cod Fabr.: 2842 Reg. MS: 1071402130061 Cod EAN13: 7896137123780 Trib. Aprox R\$: 22,73 Federal e 11,83 Estadual Fonte IBPT	30041012	000	5102	AMP	100	1,69000	169,00	169,00	30,42	0,00	0	18,00

PS

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

ORDEM 205

Decretos: 14 ICMS 12% CONF ART 54 INCISO XIX RICMS SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)

Obs Fiscal

Alíquota 0% de PIS e COFINS c/c artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco

Mane 7 a

Marlene Ferreira de Oliveira

CPF 026.943.378-47

Gerente Financeiro

Santa Casa de Itararé

doe 113

24/3/21

JUP



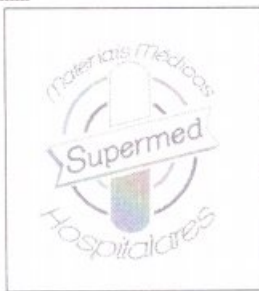
RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Nº 185850
SÉRIE 1



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 185850
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1858 5010 0022 5812

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

135210301557577 19/03/2021 14:39:07

000213

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO
19/03/2021

ENDEREÇO
RUA SAO PEDRO, 30

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

18460-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
ITARARE

FONE/FAX
1535323873

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

TIPO DE DUPLICATA

J1 19/03/2021 2.500,85

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

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.500,85	373,41	0,00	0,00	2.500,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	2.500,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	UF	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	SP	SP	149529966118
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			16,35	16,35

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
12157	DEXAMETASONA 4MG 100AMP 2,5ML GEN-FARMACE LT DX20J160 (5) 10/2022 (Fornecedor: 2385, Lote: DX20J160, Qtde: 5, Data Fab: 01/02/- 2021, Data Val: 31/10/2022)	30039099	000	5102	CX	5	164,0000	820,00	820,00	98,40		12,00	
28779	DIPIRONA 500MG 240CP GEN-EMS LT 1Y2774 (5) 09/2022 (Fornecedor: 335, Lote: 1Y2774, Qtde: 5, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022)	30049069	500	5102	CX	5	42,0000	210,00	210,00	25,20		12,00	
29986	DICLOF. SODICO 75MG 50AMP 3ML GEN-NOVAFARMA LT 78PL4617 (4) 11/2022 (Fornecedor: 2681, Lote: 78PL4617, Qtde: 4, Data Fab: 01/11/- 2020, Data Val: 30/11/2022)	30049037	500	5102	CX	4	36,5000	146,00	146,00	17,52		12,00	
17305	SULP. EFEDRINA (D1) 50MG/ML 50AMP 1ML GEN-HIPOLABOR (PORT.344/98) LT AM-004/21 (1) 12/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: AM-0- 04/21, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2022)	30049099	500	5102	CX	1	103,0000	103,00	103,00	12,36		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1VIR2V2|OC 205
Pedido: 185303
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: 0,08

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Belvente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Almoxarifeado - SC

Marcelo Ferreira de Oliveira
CPF: 020.945.378-47
Gerente Financeiro
Santa Casa de Itarare



 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 000214		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA											
		0-ENTRADA 1-SAIDA 1		CHAVE DE ACESSO 3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1858 5010 0022 5812									
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc. Adq. de Terc.		Nº 185850 SERIE 1 FOLHA 2/2		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135210301557577 19/03/2021 14:39:07									
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
28389	COL.UR.2000 ML SF C/ VALV C/05 ESPE- CIAL-DESCARPACK LT SBSAAA0009 (8) 05/2025 LT SBSAAA0011 (12) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SBSAAA0009, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 31/05/2025 / Forne- cedor: 918, Lote: SBSAAA0011, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/20- 25)	39269030	700	5102	CX	20	18,3000	366,00	366,00	65,88		18,00	
27240	FLUXOMETRO P/OXIG.VD FX310AN-UNITEC LT 57 (5) 10/2025 (Fornecedor: 8088, Lote: 57, Qtde: 5 ,Data Fab: 13/10/2020, Data Val: 13/10/2025)	90262090	000	5102	UND	5	78,7800	393,90	393,90	70,90		18,00	
27241	FLUXOMETRO P/AR.AM FX320AN-UNITEC LT 27 (5) 10/2025 (Fornecedor: 8088, Lote: 27, Qtde: 5 ,Data Fab: 20/10/2020, Data Val: 20/10/2025)	90262090	000	5102	UND	5	92,3900	461,95	461,95	83,15		18,00	

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



CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRÁ LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2919722 FL 1 / 1
SÉRIE 10

Remova Marca d'água



Wondershare
PDFelement

CHAVE DE ACESSO
3521 0344 7346 7100 0151 5501 0002 9197 2215 7058 8155

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

135210338184672 29/03/2021 16:21:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

S CASA DE MIS DE ITARARE (1543 - 0329361V)

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

29/03/2021

ENDEREÇO

R SAO PEDRO,30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA ENTRDA/SAÍDA

29/03/2021

MUNICÍPIO

ITARARÉ

FONE / FAX

015-3532-4200

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2919722/01	29/03/2021	6.500,00						

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	
6.500,00		1.170,00	0,00	6.500,00	
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	6.500,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.	0 - Emitente				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854	CAMPINAS	SP	795549474111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			1,776	1,744

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
51.0221	TRACUR 10 mg/mL Sol.Inj. 25 amp. X 5mL - Lis:POS - Trib apro x RS: 874,25 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co 42CA6E. Lote: 20100961 - Qtd: 8,0000	3004.90.69	000	5101	cx	8,0000	812,5000	6.500,00	6.500,00	1.170,00	0,00	18,00	0,00

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

ATENÇÃO
ESTE PRODUTO DEVE
SER ARMAZENADO
SOB REFRIGERAÇÃO
NÃO CONGELAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ped: 0329361V - Rep: 13311 - Prod. Lista Positiva: 6.500,00 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: DRA. RO SINETE CASTRO - CRM 20209 - Trib aprox RS: 874,25 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42CA6E.Transp. Redespa:Q quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ:06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL:795549474111 - BOLETO DISPON IVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CN PJ (SEM PONTUAÇÃO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 0015 43-1 - Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br	doe 135. 01/04/21 Marcelo Delvente Biscaia RG: 40.320.264-4 Amonizado - SCI



	Prefeitura Municipal de Itapeva		261/NFSE	
	Secretaria Municipal de Finanças		000216	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Data e Hora de Emissão 08/03/2021 12:28:11	
	Data de Prestação: 07/03/2021		Código de Verificação B36BF74543AAB21F00A4	
Página 1 / 1				
PRESTADOR				
	CNPJ : 31.460.665/0001-01		IE : 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	
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			
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 da paciente Mariane Zanetti Pinheiro da Santa Casa de Itararé para o Hospital Regional de Registro.				
Dedução / Outras Informações				
Km percorrido: 561 (13,50)				
Hora parada: 2,33 (360,00)				
Ocorrência nº D073				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.412,30				
Código do Serviço: 04.21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES.				
Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 8.412,30	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS (R\$) 420,62	ISS Retido na Fonte (R\$) 0,00
Total Tributos: 420,62. Percentual: 5,00%				
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 8.412,30		Forma Pgto: A PRAZO (PARCELADO)		Vencimento: 24/03/2021
Valor por extenso: Oito Mil Quatrocentos e Doze Reais e Trinta Centavos				
Outras Informações				
- Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 07/04/2021.				
- 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 261/NFSE		
Data		Emissão 08/03/2021 12:28:11		
Identificação do Recebedor		Código de verificação B36BF74543AAB21F00A4		



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Remova Marca d'água



Wondershare
PDFelement

NFS-e

46



000217

Data e Hora da Emissão	19/03/2021 19:59:51	Competência	19/3/2021	Código de Verificação	H15HDAVZQ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITARARE - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CMSS - COORDENACAO DE MEDICOS NO SERVICO DA SAUDE LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	31.917.154/0001-76	Inscrição Municipal	2921828	Município	
Endereço e Cep	AVENIDA DOUTOR BERNARDINO DE CAMPOS ,47 - VILA BELMIRO CEP: 11075-355				
Complemento:	0000	Telefone:	(11)3107-7729	e-mail:	stefany@ortecsp.com.br

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

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				
CNPJ/CPF	50.055.250/0001-05	Inscrição Municipal		Município	ITARARE - SP
Endereço e CEP	RUA SÃO PEDRO ,30 - CENTRO CEP: 18460-009				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Serviços Médicos prestados referente Fevereiro/2021

7 plantões presenciais 12 horas

Foi combinado entre Everton e Orlando, de pagar um valor diferenciado para o médico nos dias: 15, 16 e 18 de fevereiro para conseguir cobrir os plantões devido a urgência.

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 869099903 - outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente - outros profissionais d

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	67,28	COFINS	310,50	IR(R\$)	155,25	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	103,50
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	10.350,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	10.350,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	636,53	0-Nenhum		Base de Cálculo	10.350,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00
(-) ISS Retido		2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	9.713,47	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	207,00
		2-Não			

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, santos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Maria Fátima de Oliveira
CPF 026.945.378-47
Gerente Financeiro
Santa Casa de Itararé



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

000218

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

268/NFSE

Data e Hora de Emissão
10/03/2021 11:54:17Código de Verificação
480E16E9DF76CC3B7748

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

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:

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 Isabel da Aparecida Correa de Oliveira da Santa Casa de Itararé para o Hospital Regional em Registro.

Dedução / Outras Informações

km percorrido: 552 (13,50)

Hora parada: 2,10 (360,00)

Ocorrência: D074

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.208,00

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	8.208,00	5,00	410,40	0,00

Total Tributos: 410,40. Percentual: 5,00%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 8.208,00

Forma Pgto: A PRAZO (PARCELADO)

Vencimento: 25/03/2021

Valor por extenso: Oito Mil Duzentos e Oito Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 07/04/2021.

- 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.

Handwritten signature
 Carlos Roberto de Oliveira
 CPF: 020.945.878-47
 Carimbo: Carimbo Financeiro
 Santa Casa de Itararé

Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota

268/NFSE

Emissão

10/03/2021 11:54:17

Código de verificação

480E16E9DF76CC3B7748



	PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA Secretaria Municipal de Fazenda Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e) 000219		Número	Emissão
			593	29/03/2021
			RPS	Competência
			1/122	29/03/2021

Prestador	
Nome ou Razão Social:	BEM ESTAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA
Nome Fantasia:	
CNPJ e Inscrição Municipal:	23744607000181 - 1232078
Endereço e contatos:	PC COSTA PEREIRA, 52, SALA 708; EDIF MICHELINE, CENTRO, VITORIA, ES, 29010080

Tomador	
Nome ou Razão Social:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Nome Fantasia:	
CNPJ e Inscrição Municipal:	50055250000105 -
Endereço e contatos:	RUA SAO PEDRO, 30, CENTRO, ITARARÉ, SP, 18460009

Dados complementares	
Município da prestação:	
Município da incidência:	VITORIA - ES
Regime:	EMPRESA NORMAL - ISS VARIÁVEL
Exigibilidade:	Exigível
CNAE:	8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIM
Código de serviço:	04.03 - HOSPITAIS# CLÍNICAS# LABORATÓRIOS# SANATÓRIOS# MANICÓMIOS# CASAS DE SAÚDE# PRONTOS-SOCORROS# AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

Descrição dos serviços	
REMOÇÃO DE PACIENTES INTERNADOS - MARÇO DE 2021 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG.: 0021-3 C/C: 148.652-7 CHAVE PIX: 23744607000181(CNPJ)	

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

Valor dos serviços: R\$ 2.000,00				Valor líquido: R\$ 1.877,00		
V. líquido = (v. dos serviços - PIS - Cofins - INSS - IR - CSLL - outras retenções - ISS retido - desc. condicionado)						
Deduções	Base de cálculo	Desconto	Aliquota	ISS calculado	ISS devido	ISS retido
R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	2,00 %	R\$ 40,00	R\$ 40,00	R\$ 0,00
Crédito	IR	INSS	CSLL	PIS	Cofins	Outras
R\$ 0,00	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 20,00	R\$ 13,00	R\$ 60,00	R\$ 0,00

Informações	
Esta NFS-e foi emitida com respaldo legal no decreto 13.314/2007 e na portaria 49/2007. Esta NFS-e substitui o RPS n.º 1/122. Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: 61DACA02 Consulte a autenticidade: http://nfse.vitoria.es.gov.br/aberto/formAutenticacao.cfm	



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.004.242
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0305 8951 0500 0170 5500 1000 0042 4216 6184 7623

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

000220

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210291506370 17/03/2021 13:19:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

542020290110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

05.895.105/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

17/03/2021

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA

17/03/2021

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

TELEFONE / FAX

(15)3532-3783

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:18:41

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

RUA SAO PEDRO 30

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

18460-000

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

TELEFONE / FAX

FATURA

LÍNEAS DA FATURA

Número: 4242 - Valor Original: R\$ 3.408,90 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.408,90

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 16/04/2021

Valor R\$ 3.408,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	780,67 (22,90 %)	3.408,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.408,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

05.530.576/0001-84

ENDEREÇO

Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209337700111

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

14,400

PESO LÍQUIDO

14,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
118	INDICADOR BIOLÓGICO UGAIYA - 3 HORAS VAPOR UG03	56031290	0102	5102	UN	100,0000	29,1000	0,00	2.910,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94	PAPEL GRAU CLEAN PACK VERDE 30 X 100	48115129	0102	5102	RL	2,0000	134,1500	0,00	268,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
425	ETIQUETA LB-05 PARA ETIQUETADORA - 26MM X 25MM - ROLO COM 500 UNI	39162000	0102	5102	RL	2,0000	80,0000	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
470	PAPEL GRAU C CLEAN PACK AZUL 20CM X 100M	48115129	0102	5102	UN	1,0000	70,6000	0,00	70,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

118 - LOTE 2022-01 394 - LOTE YIPAK05-17065 470 - LOTE CPKPGC-1903 Condição de pagamento: 30 dias Banco do Brasil. AG 037-X C: 252071-5 ordem de compra 153 Substituição do papel grau de 15cmx100m pelo de 20cmx100m sem alterar o valor Envio de 1 bobina de papel grau de 20cmx100m como bonificação para reposição de material com defeito

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11.42% CONFORME LEI 12.741/2012.

VALOR SIMPLES NACIONAL=3,03 / VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R\$ 103,29

PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Tributos aproximados R\$ 187,40 Fed., R\$ 593,27 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 21.1.C

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Delvante Biscaia

RG: 10.320.264-4

Almoxarife(a) - SGI

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/03/2021 13:19:50

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

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 3134394300

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 0584187 FL 1 / 1
SÉRIE 1

000221

Remova Marca d'água

Wondershare
PDFelement

CHAVE DE
3121 0367 7291 7800 0220 5500 1000 5841 8711 3913 1140

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
131214073600301 18/03/2021 16:15:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

813016120116

CNPJ

67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPE

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

18/03/2021

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

18/03/2021

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
0584187/1	29/03/2021	6.238,33						

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	
6.238,33	415,80	0,00	0,00	6.238,33	
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	6.238,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA		0 - Por conta do emitente				01.125.797/0008-92
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV APIO CARDOSO 3115		CONTAGEM			MG	0620929840177
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
4,00	VOLUME(S)		0.00048	42,506	42,506	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. 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
025527	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (NOVAFAR /FRESEN) L. 78PH3179 Q. 50,0000 F. 06/08/20 V. 06/08/2022 L. 78PK3912 Q. 200,0000 F. 30/10/20 V. 30/10/2022	30043210	000	6108	FA	250,00	5,3354	1.333,85	1.333,85	160,06	0,00	12,00	0,00
014437	LUA DE PROCEDIMENTO TAMANHO G (DESCARPACK) L. SLTCAA527L Q. 5 200,0000 F. 01/10/20 V. 30/09/2025	40151900	200	6108	PC	5.200,00	0,80	4.160,00	4.160,00	166,40	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

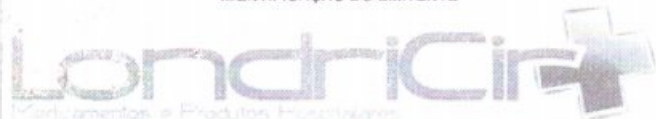
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 19/03/2021 Pedido: 1871373 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1871373 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019 Validade: 18/06/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 707,10

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Delvente Biscaia
CPF 020.943.378-47
Gerente Financeiro
Santa Casa de Itararé

da lot.
23/03/21
Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Almoço - SCI



LONDRI-CIR 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

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.278.761
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

4121 0300 3392 4600 0192 5500 1000 2787 6112 3644 7810

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

000222

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210059007224 18/03/2021 17:06:35

CPF

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ

50.055.250/0001-05

DATA DE EMISSÃO

18/03/2021

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITARARE

FONE/FAX

(15)3532-3783

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

00.339.246/0001-92

NÚMERO DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 28/03/21 R\$ 1.466,93

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS
1.466,93	154,24		0,00	432,59	1.466,93
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DE JTO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.466,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

LOGFAR LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO

RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-147

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DE VEÍCULO

UF

05.530.576/0001-84

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

209.337.700.111

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

60,000

PESO BRUTO

60,000

PESO LÍQUIDO

60,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	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=74QA0009 Qtd=3 Fab=03/01/2021 Val=03/12/2022 Cod Barras (cEan): 7897947706705	30049099	500	6108	CX	3	60,61	181,83	181,83	21,82	12	47,88
22963	AGULHA DESC 30X08 CART/C/100 UN SR cProdANVISA=0080026180031 PMC=0,00 Lote=H826 Qtd=25 Fab=22/10/2020 Val=31/10/2025 Cod Barras (cEan): 78936232	90183219	200	6108	CART	25	8,40	210,00	210,00	8,40	4	62,66
23169	AGULHA DESC 40X12 CART/C/100 UN SR cProdANVISA=0080026180031 PMC=0,00 Lote=I132 Qtd=6 Fab=23/02/2021 Val=28/02/2026 Cod Barras (cEan): 78936225	90183219	200	6108	CART	6	10,40	62,40	62,40	2,50	4	18,62
18336	AMPICILINA (CILINON) 1GR PO F/A (S) CX/C/100 F/A BLAUSIEGEL cProdANVISA=1027000430185 PMC=0,00 Lote=20070809 Qtd=1 Fab=23/06/2020 Val=23/06/2022 Cod Barras (cEan): 7896014685851	30041011	500	6108	CX	1	364,10	364,10	364,10	43,69	12	116,84
16398	NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 8MG 4ML(G) CX/C/50 AMP HIPOLABOR cProdANVISA=1134301260032 PMC=0,00 Lote=AB-120/20 Qtd=1 Fab=10/11/2020 Val=31/10/2022 Cod Barras (cEan): 7898123907817	30049099	500	6108	CX	1	374,00	374,00	374,00	44,88	12	98,47
25376	SONDA NASOGASTRICA LONGA N18 UN MARK MED cProdANVISA=0010207820018 PMC=0,00 Lote=16168 Qtd=20 Fab=30/11/2020 Val=30/11/2024 Cod Barras (cEan): 7898430460883	90183929	000	6108	UN	20	1,10	22,00	22,00	2,64	12	7,06
19282	VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) 500MG 5ML(S) CX/C/100 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700650019 PMC=0,00 Lote=21010036 Qtd=4 Fab=18/02/2021 Val=31/01/2023	30045090	000	6108	CX	4	63,15	252,60	252,60	30,31	12	81,06

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$109,82.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
10/D
PED: 497673 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO
Sep: PEDRO HENRIQUE Conf: KLEICIELLI
ORDEM DE COMPRA N - 205
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 432,59 (29,49%) Fonte: IBPT
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
6426/2008: Produtos(22963, 23169, 25376)
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000.

RESERVA DE ISSQN

maria + a ill
Mariana Ferreira de Oliveira
CPF 026.845.378-47
Gerente Financeiro
Secretaria de Itarare

DOC: 505
19/03/21
Anderson José de Almeida Calabrez
Auxiliar Almoxarifado - SCMI
RG 57.010.999-5

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.278.761

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2

000223

Remova Marca d'água

Wondershare
PDFelement

CHAVE DE ACESSO

4121 0300 3392 4600 0192 5500 1000 2787 6112 3644 7810

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

141210059007224 18/03/2021 17:06:35

CPF

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	BR ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
	Cod Barras (cEan): 7898122913772											

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 109,82. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

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





RECEBEMOS DE HOSPITALAR DIST MEDICAMENTOS LTDA - EPP, OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL Nº 001/2021

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1

HOSPITALAR DIST MEDICAMENTOS LTDA - EPP



RUA ADILIO ARTONI, 46
JARDIM PETROPOLIS 19060-340
PRESIDENTE PRUDENTE - SP
Fone: (18) 3221-2232
hospitalardistribuidora.com.br
hospitalar@stetnet.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletronica

1=Saida 1
2=Entrada

Nº 087197

SÉRIE: 1 NE FL 1/1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

000224

Número do protocolo de Autorização de uso da NF-e
135.210.412.601.364

INSCRIÇÃO ESTADUAL
562172900119

INSC EST DO SUBST TRIBUTARIO

CNPJ

03.375.328/0001-80

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticação no site www.fazenda.gov.br
35-21/04-03.375.328/0001-80-55-001-000.087.197-108.719.716-1

DESTINATARIO/REMETE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE - 02739

CNPJ

50.055.250/0001-05

DATA DE EMISSÃO

16/04/2021

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO

Número

30

BAIRRO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DE SAIDA/ENTRADA

16/04/2021

MUNICIPIO

ITARARE

TELEFONE

(15)3532-4200

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAIDA

11:42:58

TABELA

TIPO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
087197/01	16/04/2021	1.533,63						

CALCULO DE IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALCULO SUBST	VALOR SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL SERVIÇOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
					1.503,53
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA
30,13				0,03	1.533,63

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

NOME/RAZÃO SOCIAL

STAMPA SERV POSTAIS LTDA EPP (PAGO)

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

PLACA DO VEICULO

UF

SP

CPF/CNPJ

68.163.294/0001-06

ENDEREÇO

RUA QUINTINO BOCAIUVA, 686

MUNICIPIO

PRESIDENTE PRUDENTE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

562.215.627.110

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	QTDE	UN	VLR.UNI.	VLR.TOTAL	BASE ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	%ICMS	%IPI
09917	DIAZEPAM 10 MG C/72 AMPOLAS (GEN) (B1) - TEUTOT Lote: 9075058 Fab: 02/21 Val: 02/23	30049064	060	5.405	7	CX	214,7900	1.503,53					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMULARIO UNICO - VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: 1.533,63

PEDIDO:514785

PAC

Trib Aprox R\$: 202,22 Federal e 180,42 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW

Entrega dos produtos em ____/____/____ () I - Turno da manhã compreende o período entre 7h e 12h () II - Turno da tarde compreende o período entre 12h e 18h () III - Turno da noite compreende o período entre 18h e 23h

Recebido por _____

de acordo com a Lei Estadual 13.747 de 7 de Outubro de 2009.



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 30/03/2021 11:55:05

Folha de Pagamento

000225

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: ADRIANA DE PADUA DIAS DOS SANT
CPF/CNPJ Favorecido: 202.556.778-20
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35313-2
Data do Pagamento: 30/03/2021
Valor Total (R\$): 1.721,60
Autenticação Eletrônica: 54F2.9607.CB01.EC67.5D97.E6B0.9B39.2454
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 90

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 sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviço 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: 30/03/2021 11:55:06

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: CARMEM LUCIA DA SILVA SOARES
CPF/CNPJ Favorecido: 050.489.338-69
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 48083-5
Data do Pagamento: 30/03/2021
Valor Total (R\$): 3.463,26
Autenticação Eletrônica: 675D.3781.6386.5E45.6C66.BD8E.5848.3996
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 90

000226
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 sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviço 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: 30/03/2021 11:55:06

Folha de Pagamento

000227

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

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: 30/03/2021

Valor Total (R\$): 2.456,35

Autenticação Eletrônica: 06DF.D129.08B1.4BD9.9293.0C97.0FEC.3F20

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: 174

Número Sequencial do Arquivo: 90

* 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 dos agendamentos na data marcada.

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: 30/03/2021 11:55:06

Folha de Pagamento

000228

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

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: IRMGARD FRIDA MELO

CPF/CNPJ Favorecido: 359.341.438-40

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35083-4

Data do Pagamento: 30/03/2021

Valor Total (R\$): 1.484,33

Autenticação Eletrônica: 04D3.A6BC.160E.EC9F.1CC6.3BD8.BB76.CDBB

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 90

* 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 dos agendamentos na data programada.

Serviço disponível em 3000-4770 (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: 30/03/2021 11:55:07

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: MARIA SILVIA DOS SANTOS
CPF/CNPJ Favorecido: 302.060.758-20
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 36386-3
Data do Pagamento: 30/03/2021
Valor Total (R\$): 2.264,88
Autenticação Eletrônica: EBB4.9156.9C2C.117E.7F5D.CE63.4168.CBAF
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 90

000229
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 dos agendamentos na tela de agendamentos.

Serviços por telefone 0800 724 4770 (Região Metropolitana)
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: 30/03/2021 11:55:07

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: MARILENE PIRES DOS REIS GERMIN
CPF/CNPJ Favorecido: 262.095.858-09
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 47551-3
Data do Pagamento: 30/03/2021
Valor Total (R\$): 2.268,31
Autenticação Eletrônica: 1E5C.F444.2451.14EC.0376.AD79.9DB5.A8DF
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 90

000230
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 dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 0800 4770 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: 30/03/2021 11:55:07

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: MAYARA NOVAES ABRAHAO FORCINET
CPF/CNPJ Favorecido: 366.721.378-66
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35615-8
Data do Pagamento: 30/03/2021
Valor Total (R\$): 4.339,38
Autenticação Eletrônica: D1E6.015B.5DBF.C152.67F9.5C94.0614.3F38
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 90

000231

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 sempre confira a execução dos agendamentos na tela programada.

Serviço disponível em 30/03/2021 das 08h às 18h (Região Metropolitana)

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: 30/03/2021 11:55:08

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: NAIME MAYARA FERREIRA KUPPER G
CPF/CNPJ Favorecido: 407.800.538-18
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35011-7
Data do Pagamento: 30/03/2021
Valor Total (R\$): 3.123,09
Autenticação Eletrônica: AAF8.BC6E.A499.9567.9897.882A.0EB0.C86D
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 90

000232
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 sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviço de Atendimento 0800 724 4770 (Região Metropolitana)
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: 30/03/2021 11:55:08

Folha de Pagamento

000233

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: PEDRO GARCIA FILHO
CPF/CNPJ Favorecido: 835.465.028-68
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 36197-6
Data do Pagamento: 30/03/2021
Valor Total (R\$): 2.398,82
Autenticação Eletrônica: 4316.F263.AE5F.E23B.CCFB.CD24.262C.1450
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 90

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 dos pagamentos e Regras da Internet Banking.

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: 30/03/2021 11:55:08

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: SABRINA MORAES DE BARROS BAGDA

CPF/CNPJ Favorecido: 304.081.068-59

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 34995-0

Data do Pagamento: 30/03/2021

Valor Total (R\$): 2.123,17

Autenticação Eletrônica: 0202.7ECD.AC54.3DF3.26E5.AABD.39DA.8FC5

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 90

000234

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 dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3000 4770 (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: 30/03/2021 11:55:08

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: SUELI ROLIM CARNEIRO
CPF/CNPJ Favorecido: 841.707.609-30
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35552-6
Data do Pagamento: 30/03/2021
Valor Total (R\$): 1.408,72
Autenticação Eletrônica: 76E0.3DE7.81A1.9323.C973.BD81.6ED6.1CAD
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 90

000235
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 Matrizes.

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: 30/03/2021 11:55:09

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: THIAGO NOLASCO
CPF/CNPJ Favorecido: 348.726.768-31
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35589-5
Data do Pagamento: 30/03/2021
Valor Total (R\$): 1.940,00
Autenticação Eletrônica: 4120.55B8.9BE3.C9C2.67C2.D4EB.D7B8.19C1
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 90

000236
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 dos agendamentos na data programada.

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

000237

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº 507152
SERIE 1
FOLHA 1/1



Remove Marca d'água



Wondershare
PDFelement

CHAVE DE ACESSO

3121 0311 2060 9900 0107 5500 1000 5071 5210 0031 4879

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

131214090957087 30/03/2021 12:38:40

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)

ENDEREÇO
RUA SAO PEDRO, 30

MUNICÍPIO
ITARARE

FONE/FAX
1532-3573

MUNICÍPIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18460-000

DATA DA EMISSÃO
30/03/2021

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA DA SAÍDA
08:45:20 2021

FATURA / DUPLICATA

001 30/03/2021 6.170,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	6.170,34	VALOR DO ICMS	333,12	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.170,34
OR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESKONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									6.170,34

NOME / 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

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

7 CAIXA 37,83 37,83

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
3775	SUCCINIL COLIN 100MG 1FAM-U.QUIMICA LT 20-42611 (40)11/22 (Fornecedor: 1390, Lote: 2042611, Qtde: 40, Data Fab: 09/11/2020, Data Val: 30/11/2022)	30049099	500	6108	FAM	40	20,0800	803,20	803,20	96,38		12,00	
29987	OMOPREL 20MG 56CAP-BELFAR LT 11112 (17)01/23 (Fornecedor: 6348, Lote: 011112, Qtde: 17, Data Fab: 28/01/2021, Data Val: 28/01/2023)	30049069	000	6108	CX	17	5,9800	101,66	101,66	12,20		12,00	
4972	ADREN 1MG 100AMP 1ML-HIPOLABOR LT D-062/20 (1)10/22 (Fornecedor: 1898, Lote: D-062/2-0, Qtde: 1, Data Fab: 23/11/2020, Data Val: 31/10/2022)	30049099	500	6108	CX	1	174,0000	174,00	174,00	20,88		12,00	
28498	LUVA P/ PROCED.N.EST.P C/10 SUPERMAX LT 9716 (6)05/25 (Fornecedor: 14664, Lote: 9716, Qtde: 6, Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2025)	40151900	200	6108	CX	6	848,5800	5.091,48	5.091,48	203,66		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 222;# R 45 B 8

ITEM 4 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal. Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 777,54

Pedido: 474801

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: 0,10

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Delvente Biscaia

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



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

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

000238

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 189924
SERIE 1
FOLHA 1/2



Remove Marca d'água



Wondershare
PDFelement

CHAVE DE ACESSO

3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1899 2410 0086 7087

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

135210341998149 30/03/2021 12:55:59

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO
30/03/2021

ENDEREÇO
RUA SAO PEDRO, 30

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18460-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
01 ABR. 2021

MUNICÍPIO
ITARARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 30/03/2021

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
5.374,78	927,66	0,00	0,00	5.374,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				5.374,78

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

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

36

CAIXA

385,85

385,85

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
12089	DICLOFEN.SODICO(DICLOFARMA)75MG 10- OAMP 3ML-FARMACE LT DC19M116C-5/3 (2) 12/- 2021 \ LT DC20C032 (2) 03/2022 (Forneced- dor: 2385, Lote: DC19M116C-5/3, Qtde: 2 ,Data Fab: 17/12/2019, Data Val: 17/12/20- 21 / Fornecedor: 2385, Lote: DC20C032, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 30/03/2022)	30039047	300	5102	CX	4	77,1575	308,63	308,63	55,55		18,00	
24022	GLILOCORT 500MG 50FAM-NOVAFARMA LT 78PH3181 (8) 08/2022 (Fornecedor: 2681, Lote: 78PH3181, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2022)	30043210	000	5102	CX	8	281,5638	2.252,51	2.252,51	405,45		18,00	
12083	NOREPINEFRINA 2MG/ML 50AMP 4ML GEN-HIPOLA- BOR LT AB-089/20 (1) 08/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: AB-089/20, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2022)	30049099	000	5102	CX	1	477,7000	477,70	477,70	57,32		12,00	
13143	PROMETAZINA (PROMETAZOL)50MG 10- OAMP 2ML-SANVAL LT AZ030 (3) 01/2023 (Fornecedor: 240, Lote: AZ030, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 31/01/20- 23)	30049075	000	5102	CX	3	183,3800	550,14	550,14	99,03		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R2V2R6V3411OC 222

Pedido: 189413

End. Entrega: RUA SAO PEDRO, 30, CENTRO - 18460-000, ITARARE-SP - Horário :
08:00HRS AS 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: 0,84

RESERVADO AO FISCO

dec 22.
06/04/21

Marcelo Delvente Biscaia

Régua 320.264

Marxando - SCL

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

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotiva - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**000239****DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA**1**Nº 189924
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1899 2410 0086 7087Consulta 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

135210341998149 30/03/2021 12:55:59INSCRIÇÃO 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
26601	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML C/50 GEN-HIPO LT 0225/20 (3) 02/2022 (Forneced- dor: 1898, Lote: 0225/20, Qtde: 3 ,Data Fab: 05/03/2020, Data Val: 28/02/2022)	30049099	000	5102	CX	3	61,8800	185,64	185,64	22,28		12,00	
29572	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFILAC LT 20524353B4 (31) 12/2023 (Fornecedor: 2975, Lote: 20524353B4, Qtde: 31 ,Data Fab: 01/- 12/2020, Data Val: 31/12/2023)	30049099	300	5102	CX	31	51,2000	1.587,20	1.587,20	285,70		18,00	
24085	SONDA NASOGAST.CURTA N.16 C/10-MEDSONDA REF.10103160 LT 49758 (2) 02/2023 (Forne- cedor: 9657, Lote: 49758, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2019, Data Val: 28/02/2023)	90183929	000	5102	PCT	2	6,4800	12,96	12,96	2,33		18,00	

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000240

Nº: 000.117.475

Série: 000



SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
RUA C 159 N 656 QD 297 LT 18-20
JARDIM AMÉRICA
GOIÂNIA/GO - CEP: 74255-140
Telefone:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
Nº 000.117.475
Série 000
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5221 0306 0656 1400 0138 5500 0000 1174 7512 1118 0295
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setex Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA P/ CONS FINAL FORA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
809011270115

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152213938103861 31/03/2021 15:05:02

CNPJ
06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

MUNICÍPIO
R. SÃO PEDRO N 30

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

UF
SP

UF
SP

INSCRIÇÃO
ISENTO

CE
18.460-000

DATA DA EMISSÃO
31/03/2021 15:04

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
31/03/2021

HORA DA SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
3.859,30

VALOR DO ICMS
820,00

DESCONTO
98,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.859,30

VALOR TOTAL DA NOTA
3.859,30

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.859,30

VALOR TOTAL DA NOTA
3.859,30

NOME / RAZÃO SOCIAL
RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA

ENDEREÇO
RUA OITO,412

MUNICÍPIO
CONTAGEM

UF
MG

CNPJ / CPE
44.914.992/0033-15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
7018262260210

QD/ANTIDADE
2

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
8,000

PESO LÍQUIDO
8,000

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CSN / SH	CFOP	UNID.	QUANT.	PAC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
0008018	INTRACATH 16GX12 AG 14GX02 REF. 785903 AMAR. Desconto de desoneração 0	11312191	31/05/2025	90183929	240	6.108	UN	30	0,00	56,27	0,00	1.688,10	0,00	0,00	0,00	0,00
0000347	INTRACATH 19GX08 17GX2 REF. 785901 VERDE Desconto de desoneração 0	11285126	30/11/2024	90183929	140	6.108	UN	20	0,00	59,36	0,00	1.187,20	0,00	0,00	0,00	0,00
0002609	VITAMINA C INJ. 500MG 100X5ML Desconto de desoneração 0	20121455	31/12/2022	30045090	070	6.108	CX	6	0,00	164,00	0,00	984,00	820,00	98,40	0,00	12,00
	marcar HYPOFARMA															

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG. 4148-3 C/C: 41.297-X
Redução BC do ICMS conforme art. 28 do artigo 88 do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatário RS 59,04 Valor ICMS UF remetente RS 0,00 Valor FCP RS 0,00 Total a receber RS 59,04
A SUPERMÉDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR PEDIDO
0237446 N.º NOTA 0118029 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiânia - Go

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

RESERVADO AO FISCO
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 00112021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

Marcelo Delente Bispo
Rgf 40.320.264-4
Autenticado - SCI

Wondershare
PDFElement

Remove Marca d'água

Wondershare
PDFElement

ED 000241
MEDMASTER

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

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

DANFE

DOCUMENTO
ACUSATÓRIA DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

G-ENTRADA
I-SAÍDA

I

000.043.371
SÉRIE I
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0433 7113 3673 5336

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210320762614 24/03/2021 16:39:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.521.785-0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ - CPE

50.055.250/0001-05

DATA DE EMISSÃO

24/03/2021

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA

24/03/2021

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

FUNL. FAX

(15) 3532-4200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:36:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 43371 Valor Orig: 3.220,00 Desc: 0,00 Valor Liq: 3.220,00

001 21/04/2021 3.220,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS		
3.220,00	579,60	0,00	0,00	3.220,00		
VALOR IPI	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTROS DESP.	VALOR IPI	VALOR APRONTRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.220,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKLEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME

TIPO DE CONTRATO

0-EMITENTE

CODIGO ANEL

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ - CPE

15.066.184-0001-00

ENDEREÇO

RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751-111

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH - CNF	CTOP - USID	QUNT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V. APPROX. TRIB. EST.
1361	COMPLEXO B (INJ 2ME IM/V HYPLEX (CXA 100 AMP) HYPOFARMA Fote: 20111619 Val: 30/11/2022 Qtde: 700 P/MR 0,00 S+D: 0,00% PMR: 0,00 PE: 0,00 Codigo de Barras: 7898122911587	30043090-000-2502	AMP	700	4,60	3.220,00	3.220,00	579,60	18	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES



Prefeitura Municipal de Itapeva		720/NFSE							
Secretaria Municipal de Finanças		Data e Hora de Emissão 09/03/2021 15:10:10							
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Código de Verificação BC10EECAFB6656B5B915							
		Página 1 / 1							
PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO									
CNPJ	: 06.373.184/0001-11	IE: ISENTO							
Razão Social	: ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA								
Endereço	: Avenida Professor Aristeu de Almeida Camargo - Num: 155 - SALA 1								
Bairro	: Jardim Ferrari - CEP: 18.405-001								
Município	: ITAPEVA - SP								
E-mail	: cesarmizobuchi@hotmail.com								
IM: 18103									
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								
E-mail	: financeiro@santacasaitarare.com.br (+)								
IM:									
Local de Prestação de Serviço									
Município : ITARARE - SP									
Discriminação do Serviço									
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A RESPONSABILIDADE TECNICA DE MAMOGRAFIA E RX DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2021									
Dedução / Outras Informações									
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00									
Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULA									
Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)							
0,00	3.000,00	0,00							
Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)								
0,00	0,00								
Retenções na Fonte pelo Tomador									
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:	
45,00		19,50		90,00		30,00		184,50	
VALOR LIQUIDO = R\$ 2.815,50									
Dados do Vencimento									
Valor Documento R\$: 2.815,50			Forma Pgto: A VISTA						
Valor por extenso: Dois Mil Oitocentos e Quinze Reais e Cinquenta Centavos									
Outras Informações									
- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS									
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)									
Recebi(emos) de ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.			PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE			Dados que identificam a nota			
						Número da Nota 720/NFSE			
						Emissão 09/03/2021 15:10:10			
						Código de verificação BC10EECAFB6656B5B915			
Data			Identificação do Recebedor						