



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000476		Data do Serviço 17/06/2021		
			Data e Hora de Emissão 17/06/2021 09:29:57				
			Código de Verificação GJEBJN-000476/2021				
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CNPJ/CPF: 09.356.645/0001-36 Inscrição Municipal: 9520 Inscrição Estadual:							
Nome/Razão Social: PAULO SHOSEI ANIYA - ME Telefone: ()							
Endereço: RUA DOM JOSE CARLOS DE AGUIRRE 297, - CENTRO - CEP: 18460000							
E-mail: SOMAFRA_CONTABIL@TERRA.COM Celular: ()							
Município: ITARARE UF: SP							
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Municipal: 11204 Insc. Estadual:							
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE							
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009							
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:							
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO							
PLANTÃO À DISTANCIA CL.ORTOPEDIA MÊS DE MAIO							
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.608,00							
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.							
Base de Cálculo (R\$):		10.608,00		Aliquota (%):		3,50	
				ISS tributado ao Prestador (R\$):		371,28	
I.R. (R\$):	159,12	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	318,24	C.S.L.L. (R\$):	106,08
						P.I.S. (R\$):	68,95
OUTRAS INFORMAÇÕES							
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx						Verifique aqui a autenticidade	
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"							
- Local da Prestação = ITARARE / SP							
Recebi (emos) de: PAULO SHOSEI ANIYA - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000476 - Série ELETRONICA							
Condições de Pagamento:							
Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____							



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	000091	Número da Nota 00000475	Data do Serviço 17/06/2021
			Data e Hora de Emissão 17/06/2021 09:26:18	
			Código de Verificação KVPNRG-000475/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 09.356.645/0001-36 Inscrição Municipal: 9520 Inscrição Estadual:				
Nome/Razão Social: PAULO SHOSEI ANIYA - ME Telefone: ()				
Endereço: RUA DOM JOSE CARLOS DE AGUIRRE 297, - CENTRO - CEP: 18460000				
E-mail: SOMAFRA_CONTABIL@TERRA.COM Celular: ()				
Município: ITARARE UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc.Municipal: 11204 Insc.Estadual:				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009				
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
ATENÇÃO BÁSICA MÊS DE MAIO				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00				
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
Base de Cálculo (R\$): 3.000,00		Alíquota (%): 3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$): 105,00	
I.R. (R\$): 45,00	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 90,00	C.S.L.L. (R\$): 30,00	P.I.S. (R\$): 19,50
OUTRAS INFORMAÇÕES				
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx			Verifique aqui a autenticidade	
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"				
- Local da Prestação = ITARARE / SP				
Recebi (emos) de: PAULO SHOSEI ANIYA - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000475 - Série ELETRONICA				
Condições de Pagamento:				
Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____				



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e		Número da Nota 00000356		Data do Serviço 17/06/2021
			Data e Hora de Emissão 17/06/2021 10:04:06		
			Código de Verificação VBFPBA-000356/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 05.147.064/0001-33 Inscrição Municipal: 6963 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA MORSCHER S/C LTDA. Telefone: () Endereço: RUA SAO PEDRO 740, - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Celular: () Município: ITARARE UF: SP					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					
SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES REF. PLANTÃO PEDIATRIA DE 05/2021					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 21.120,00					
Código do Serviço 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
Base de Cálculo (R\$):		0,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):
					0,00
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):	
316,80	0,00	633,60	211,20	137,28	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP					Verifique aqui a autenticidade
Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA MORSCHER S/C LTDA. Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000356 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____					

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



	PREFEITURA DE ITARARÉ 000093 SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00001195	Data do Serviço 17/06/2021
			Data e Hora de Emissão 17/06/2021 10:38:08	
			Código de Verificação CSQMUH-001195/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99 Inscrição Municipal: 4714 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME Telefone: (0) Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, - CENTRO - CEP: 18460073 E-mail: SERGIONAKHASHI@UOL.COM.BR Celular: () Município: ITARARE UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Municipal: 11204 Insc. Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
A.I.H. - MAIO DE 2021				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 153,65				
Código do Serviço: 04,03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
Base de Cálculo (R\$): 153,65		Alíquota (%): 3,50		ISS tributado ao Prestador (R\$): 5,38
I.R. (R\$): 0,00	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 0,00	C.S.L.L. (R\$): 0,00	P.I.S. (R\$): 0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx				
Verifique aqui a autenticidade				
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"				
- Local da Prestação = ITARARE / SP				

Recebi (emos) de: **ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00001195** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00001194		Data do Serviço 17/06/2021
			Data e Hora de Emissão 17/06/2021 10:34:22		
			Código de Verificação BYHNGL-001194/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99 Inscrição Municipal: 4714 Inscrição Estadual:					
Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME Telefone: (0)					
Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, - CENTRO - CEP: 18460073					
E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR Celular: ()					
Município: ITARARE UF: SP					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Municipal: 11204 Insc. Estadual:					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE					
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009					
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					
ATENDIMENTO ORTOPEDIA - MAIO DE 2021					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.727,17					
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
Base de Cálculo (R\$):		1.727,17	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):
					60,45
I.R. (R\$):	25,90	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	51,81
				C.S.L.L. (R\$):	17,27
				P.I.S. (R\$):	11,22
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx					Verifique aqui a autenticidade
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"					
- Local da Prestação = ITARARE / SP					
Recebi (emos) de: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001194 - Série ELETRONICA					
Condições de Pagamento:					
Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____					



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00001193		Data do Serviço 17/06/2021
			Data e Hora de Emissão 17/06/2021 10:30:30		
			Código de Verificação CCJULM-001193/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99 Inscrição Municipal: 4714 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME Telefone: (0) Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, - CENTRO - CEP: 18460073 Celular: () E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR UF: SP Município: ITARARE					
TOMADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc.Municipal: 11204 Insc.Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PLANTÃO À DISTANCIA - MAIO DE 2021					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.160,00					
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
Base de Cálculo (R\$):		8.160,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$): 285,60
I.R. (R\$):	122,44	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	244,80
			C.S.L.L. (R\$):	81,60	P.I.S. (R\$): 53,04
OUTRAS INFORMAÇÕES - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx Verifique aqui a autenticidade - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL" - Local da Prestação = ITARARE / SP					
Recebi (emos) de: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001193 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____					

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





	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00001381	Data do Serviço 17/06/2021
			Data e Hora de Emissão 17/06/2021 09:05:28	
			Código de Verificação NZOCUF-001381/2021	
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) 5324-315				
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 Maio/2021				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.800,00				
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\$): 72,00	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 144,00	C.S.L.L. (R\$): 48,00	P.I.S. (R\$): 31,20
OUTRAS INFORMAÇÕES				
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.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 00001381 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____				



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00001380		Data do Serviço 17/06/2021
			Data e Hora de Emissão 17/06/2021 08:54:49		
			Código de Verificação XVSNMT-001380/2021		
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) 5324-315 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 Ambesp - Maio/2021					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.653,00					
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\$): 24,80	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 49,59	C.S.L.L. (R\$): 16,53	P.I.S. (R\$): 10,74	
OUTRAS INFORMAÇÕES - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP Verifique aqui a autenticidade					
Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA STADLER & SOUZA S/C LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001380 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____					

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



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000319		Data do Serviço 17/06/2021	
			Data e Hora de Emissão 17/06/2021 15:09:59			
			Código de Verificação ESGJRM-000319/2021			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67		Inscrição Municipal: 14230		Inscrição Estadual:	
Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA		Telefone: (15)			
Endereço: RUA XV DE NOVENBRO 500, SALA 4 - CENTRO - CEP: 18460000					
E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM				Celular: ()	
Município: ITARARE				UF: SP	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05		Insc. Municipal: 11204		Insc. Estadual:	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE					
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009					
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:					

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					
SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES REF. AMBESP DE MAIO DE 2021					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 288,00					
Código do Serviço: 04.03					
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					

Base de Cálculo (R\$):		Aliquota Simples Nacional(%)		ISS (R\$):	
---		5,00		---	
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Recebi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000319 - Série ELETRONICA	
Condições de Pagamento:	
Data de Recebimento: ____/____/____	Assinatura: _____

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



	Prefeitura Municipal de Itapeva		989/NFSE	
	Secretaria Municipal de Finanças 000099		Data e Hora de Emissão 17/06/2021 08:16:52	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Código de Verificação 92E3B185FE6F6AB3D263	
			Página 1 / 1	
PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO				
CNPJ : 06.070.818/0001-67 IE: IM: 17802				
Razão Social: CERQUEIRA SERVIÇOS DA SAUDE LTDA				
Endereço : Rua Santana - Num: 421. Bairro: Centro - CEP: 18.400-010				
Município : ITAPEVA - SP				
E-mail : luizantonio.castro@superig.com.br				
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 : gisenf@yahoo.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				
SERVIÇOS MÉDICOS EM DERMATOLOGIA				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.300,00				
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)		Alíquota (%)
0,00		2.300,00		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
34,50		14,95		69,00
CSLL	1,00%	TOT. TRIB:		
23,00		141,45		
VALOR LIQUIDO = R\$ 2.158,55				
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 2.300,00		Forma Pgto: A VISTA		
Valor por extenso: Dois Mil Trezentos Reais				
Outras Informações				
- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS				
- Valor aproximado de Tributos: 375,59 (16,33%)				

Recebi(emos) de CERQUEIRA SERVIÇOS DA SAUDE LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.		Dados que identificam a nota		
		Número da Nota 989/NFSE		
		Emissão 17/06/2021 08:16:52		
		Código de verificação 92E3B185FE6F6AB3D263		
Data		Identificação do Recebedor		



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000138		Data do Serviço 16/06/2021
			Data e Hora de Emissão 16/06/2021 15:57:19		
			Código de Verificação XOTSEV-000138/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 24.995.674/0001-31 Inscrição Municipal: 15141 Inscrição Estadual:					
Nome/Razão Social: DIEGO ROBERTO CALSONE Telefone: ()					
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000					
E-mail: CONTABIL.SMADALENA@GMAIL.COM Celular: ()					
Município: ITARARE UF: SP					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Municipal: 11204 Insc. Estadual:					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE					
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009					
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					
PLANTAO PEDIATRIA DE MAIO DE 2021 - R\$ 21.120,00					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 21.120,00					
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
Base de Cálculo (R\$): 21.120,00		Alíquota (%): 3,50		ISS tributado ao Prestador (R\$): 739,20	
I.R. (R\$): 0,00	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 0,00	C.S.L.L. (R\$): 0,00	P.I.S. (R\$): 0,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx				Verifique aqui a autenticidade	
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"					
- Local da Prestação = ITARARE / SP					
Recebi (emos) de: DIEGO ROBERTO CALSONE Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000138 - Série ELETRONICA					
Condições de Pagamento:					
Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____					



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

1-Saída 1
2-Entrada
No. 168961
Série 1



Chave de Acesso

3521.0505.8476.3000.0110.5500.1000.1689.6110.0302.1753

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

[illegible]

Natureza Operação:
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso
135210516063591

DESTINATARIO / REMETENTE

Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05		Data Emissão 11/05/2021
Endereço R SÃO PEDRO 30		Bairro Distrito CENTRO	CEP 18.460-000	Data Entrada/Saída
Município ITARARE	Fone/Fax	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Entrada/Saída

FATURA/ DUPLICATA

[illegible]

DADOS DO PEDIDO

Número 270413	Empenho:	Vendedor 19	Deposito Conta
------------------	----------	----------------	----------------

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
5.465,00		983,70		0,00		0,00		5.465,00	
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor aprox de Tributos	1.223,18
Valor Total da Nota								5.465,00	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA EPP			Frete por Conta 0-Remetente (CIF)		Código ANTT	Placa do Veículo	UF: SP	CNPJ / CPF 06.321.409/0001-96
Endereço R JUA 70			Município SAO PAULO			UF: SP		Inscrição Estadual 148923420116
Quantidade / Volumes 6	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 28.000	Peso Líquido (Kg)		Cubagem Total 0.210	

ENDERECO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr Unitario	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	IPI	ICMS
42285	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ LAT C/ENT. AR SLIP DESCARPACK Lote: SEMAA0383 30/11/2025 Fabr: 01/12/2020 Cod Fabr.: 0410201 Reg. MS: 10330669065 Cod EAN13: 7898283813812 Trib. Anxos R\$. 71,30 Federal e 138,00 Estadual Fonte: IBPT	90189010	200	5102	UN	1.000	1,15000	1.150,00	1.150,00	207,00	0,00	0	18,00
57576	FILTRO HMEF YOUIMIDITY ADULTO COM TRAQUEIA UNIDADE SCAV MEDICAL Lote: 10428 30/01/2024 Fabr.: 30/01/2020 Cod Fabr.: YFH-AT Reg. MS: 81484760002 Cod EAN13: SEM GTIN Trib. Anxos R\$. 14,04 Federal e 35,40 Estadual Fonte: IBPT	90192010	000	5102	UN	50	5,90000	295,00	295,00	53,10	0,00	0	18,00
964	LUVA PROCED N EST GRANDE C/100 DESCARPACK Lote: SLTCAA467L 28/02/2025 Fabr.: 01/03/2020 Cod Fabr.: 0530401 Reg. MS: 10330660179 Cod EAN13: 7898283814680 Trib. Anxos R\$. 89,28 Federal e 259,20 Estadual Fonte: IBPT	40151100	200	5102	CT	20	72,00000	1.440,00	1.440,00	259,20	0,00	0	18,00
963	LUVA PROCED N EST MEDIA C/100 DESCARPACK Lote: SLTCAA520M 30/10/2025 Fabr.: 30/10/2020 Cod Fabr.: 0530301 Reg. MS: 10330669104 Cod EAN13: 17898283815325 Trib. Anxos R\$. 133,92 Federal e 388,80 Estadual Fonte: IBPT	40151100	200	5102	CT	30	72,00000	2.160,00	2.160,00	388,80	0,00	0	18,00
57601	MASCARA TRIPLA OELASTICO BRANCA CAIXA C/50 UN NAYR Lote: 270598 15/04/2023 Fabr.: 15/04/2021 Cod Fabr.: 57601 Reg. MS: 82020320001 Cod EAN13: Trib. Anxos R\$. 17,64 Federal e 75,60 Estadual Fonte: IBPT	63079010	000	5102	CX	30	14,00000	420,00	420,00	75,60	0,00	0	18,00

P09

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
ORDEM DE COMPRA 376

Reservado ao Fisco

Marcelo Delvente Biscaia
RG. 40.320.264-4
Supervisor Almojarifado
Santa Casa Itararé



ESPELHO DA DANFE



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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 169340
Série 1



Chave de Acesso
3521.0505.8476.3000.0110.5500.1000.1693.4010.0302.9373

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

000102

Natureza Operação:
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso
135210533429298

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Endereço
R SAO PEDRO

30

Barrio Distrito
CENTRO

CNPJ / CPF
50.055.250/0001-05

Data Emissão
19/05/2021

Município
ITARARE

Fone/Fax

UF
SP

Inscrição Estadual
ISENTO

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

FATURA / DUPLICATA

169340-A
14/05/2021
2.250,00

DADOS BANCÁRIOS

DADOS DO PEDIDO

Numero
270851

Empenho:

Vendedor:
19

Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	2.250,00	Valor do ICMS	405,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	2.250,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor aprox de Tributos	514,35	Valor Total da Nota	2.250,00

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	Município SAO PAULO	UF SP	Inscrição Estadual 148923420116		
Quantidade / Volumes 1	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 6,000	Peso Líquido (Kg) 6,000
					Cubagem Total 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Cidade	Vlr Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
57847	BROMETO DE ROCURONIO 50MG AMPOLA 5ML MUSCOBLOC NUTRIEX Lote: B13030017A 31/03/2023 Fabr: 23/04/2021 Cod. Fabr: 57847 Cod. EAN13: Trib. Aprox RS: 514,35 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	30049069	200	5102	AMP	30	75,00000	2.250,00	2.250,00	405,00	0,00	0	18,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs. Fiscal:

| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008.

Reservado ao Fisco

Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Supervisor Almoarifado
Santa Casa Itararé



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIAÍVA

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

000103

169

Data da emissão da nota

16/06/2021 16:10:35

Data do fato gerador

16/06/2021 16:10:35

Código de verificação

BUJ9AYV47

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

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

Inscrição estadual:

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

Telefone:

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

Celular:

Complemento: SALA

Município: Jaguariá

UF: PR

E-mail:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SANTA CASA DE ITARARÉ

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Itararé

UF: SP

E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br

Telefone: (15) 3532-4200

Celular:

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS - PLANTÃO OBSTETRICA - MAIO 2021	8.640,0000	1,0000	8.640,0000	8.640,00x2,00 =	172,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	8.108,64								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 56,16	R\$ 259,20	R\$ 0,00	R\$ 129,60	R\$ 86,40	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 8.640,00		Valor líquido = R\$ 8.108,64			

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	8.640,00	172,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Jaguariá

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.162,08 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 345,60 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Município de Duartina

Município de Duartina

000104



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

138

Código de Verificação de Autenticidade

Z3QRTD5BA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/06/2021 às 20:05:02

Chave de Acesso

39372394CIM81M938RLOSE9HMLL4ZF17

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 16/06/2021
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
Logradouro AVENIDA FRANCISCO SABBATINI, 599	CEP 17470-031	Cidade Duartina-SP	Complemento	Bairro CENTRO
Telefone 17470-031	E-mail aldopansanato@gmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/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	CEP/Cod.Postal 18460-000	Cidade/País ITARARE - SP	Complemento
Cod. IBGE 3523206	Telefone 15 981370764	E-mail financeiro@santacasaitarare.com.br;	Bairro CENTRO

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REF- PLANTAO OBSTETRICA - MAIO DE 2021	4.320,00	R\$ 4.320,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.320,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.320,00	Total do ISS R\$ 86,40	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.320,00 x 0,65%) R\$ 28,08	COFINS (4.320,00 x 3,00%) R\$ 129,60	INSS R\$ 0,00	IRRF (4.320,00 x 1,50%) R\$ 64,80	CSLL (4.320,00 x 1,00%) R\$ 43,20	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.054,32			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$581,04 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$99,79		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MARIA ALICE ANTUNES CLINICA-ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 138 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z3QRTD5BA.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

000105

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

195/NFSE

Data e Hora de Emissão
17/06/2021 08:18:43Código de Verificação
93D4958D2DFA8877D9C7

Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 23.365.003/0001-24

IE:

IM: 27041

Razão Social: CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA - EPP

Endereço : Rua Mário Prandini - Num: 658. Bairro: Centro - CEP: 18.400-170

Município : ITAPEVA - SP

Telefone: (15)3522-2524

E-mail : ecsudoeste@gmail.com

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05

IE:

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 00112021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

Local de Prestação de Serviço

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

Município : ITARARE - SP

Discriminação do Serviço

PL OBSTETRÍCIA - MAIO DE 2.021

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.660,00

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	15.660,00	0,00	0,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
234,90		101,79		469,80		156,60		963,09		

VALOR LIQUIDO = R\$ 14.696,91

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 15.660,00

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Quinze Mil Seiscentos e Sessenta Reais

Outras Informações

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

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

Dados que identificam a nota

Número da Nota
195/NFSEEmissão
17/06/2021 08:18:43Código de verificação
93D4958D2DFA8877D9C7

Data

Identificação do Recebedor



 20210617u08519229000124	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00001279	
			Data e Hora de Emissão 17/06/2021 10:17:38	
		Código de Verificação AGNA-D2HS		
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			
000107				
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				
Plantão de Obstetrícia "in loco" - maio/2021				
Honorários médicos: R\$9.180,00				
IRRF (1,5%): R\$137,70				
COFINS (3%): R\$275,40				
CSLL (1%): R\$91,80				
PIS (0,65%): R\$59,67				
Valor líquido: R\$8.615,43				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 9.180,00				
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	9.180,00	2,00%	183,60	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: 10/07/2021;				

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

Wondershare
PDFelement



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças 000106

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

243/NFSE

Data e Hora de Emissão
17/06/2021 08:15:28Código de Verificação
710A92478CCE1C8C2000

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

Dados da Nota

TOMADOR



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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL.
Lan N° 3254/2010 Contrato N° 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

PL OBSTETRÍCIA - MAIO DE 2.021

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.180,00

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	9.180,00	2,84	260,71	0,00

Total Tributos: 260,71. Percentual: 2,84%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 9.180,00
Valor por extenso: Nove Mil Cento e Oitenta Reais

Forma Pgto: A VISTA

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.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota
243/NFSEEmissão
17/06/2021 08:15:28Código de verificação
710A92478CCE1C8C2000



	MUNICÍPIO DE SENGÉS Secretaria Municipal da Fazenda NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e www.esnfs.com.br		000108		Número da Nota: 476	
					Data e Hora da Emissão: 17/06/2021 12:57:12	
					Operador Emissor: UNIGES C. M. S	
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 06091921000193 I.E.: I.M.: 307115 Telefone:						
Nome/Razão: UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA						
Endereço: RUA PREF DANIEL JORGE , 268 - CENTRO - 84220000						
Município: Sengés UF: PR e-Mail:						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 50055250000105 I.E.: I.M.:						
Nome/Razão: SANTA CASA DE ITARARÉ						
Endereço: RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000						
Município: Itararé UF: SP e-Mail: financeiro@santacasaitarare.com.br						
Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	OBSTETRÍCIA - MAIO DE 2021	15.120,00	0,00	15.120,00	3,00	453,60
						
Total Serviços (R\$)		15.120,00				
Total ISS (R\$)		453,60				
Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	453,60	0,00	98,28	226,80	151,20	0,00
Total Líquido (R\$)		14.190,12				
OUTRAS INFORMAÇÕES						
Esta NFS-e foi emitida com respaldo da Lei 034/2012 A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.						
DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS						
PROCON						

Autenticidade: 67951BA8.3C0E014D.C3BD8245.D71B7DF5 (verificada em 17/06/2021 às 12:57:12)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





Município de Duartina

000109

Município de Duartina

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

137

Código de Verificação de Autenticidade

9MDYTS9SC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/06/2021 às 20:04:12

Chave de Acesso

393722V01S8G2A03TK16VBWXTD7217WR

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 16/06/2021
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
Logradouro AVENIDA FRANCISCO SABBATINI, 599	Complemento	Bairro CENTRO	Telefone	E-mail aldopansanato@gmail.com
CEP 17470-031	Cidade Duartina-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/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	Cod. IBGE 3523206	Telefone 15 981370764

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS DE AIH OBSTETRICA - MAIO DE 2021	654,25	R\$ 654,25

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\$ 654,25	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 654,25	Total do ISS R\$ 13,09	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (654,25 x 0,65%) R\$ 4,25	COFINS (654,25 x 3,00%) R\$ 19,63	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL (654,25 x 1,00%) R\$ 6,54	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 623,83			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$88,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$15,11		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 137 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9MDYTS9SC.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

242/NFSE

Data e Hora de Emissão
17/06/2021 08:12:07Código de Verificação
3E09AA34BDE79BBEB35B

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

Dados da Nota

TOMADOR



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

PAGO COM 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

AIH - MAIO DE 2.021

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 491,57

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	491,57	2,84	13,96	0,00

Total Tributos: 13,96. Percentual: 2,84%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 491,57 Forma Pgto: A VISTA
 Valor por extenso: Quatrocentos e Noventa e Um Reais e Cinquenta e Sete 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
242/NFSEEmissão
17/06/2021 08:12:07Código de verificação
3E09AA34BDE79BBEB35B

Data

Identificação do Recebedor



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

000111

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

196/NFSE

Data e Hora de Emissão
17/06/2021 09:37:39Código de Verificação
2E9B20506DFB0843D9B4

Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

Dados da Nota

TOMADOR



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

PAGO COM 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

AIH - MAIO DE 2.021

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 572,05

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	572,05	0,00	0,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT. TRIB:		
3,72		17,16		5,72		26,60		

VALOR LIQUIDO = R\$ 545,45

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 572,05 Forma Pgto: A VISTA
 Valor por extenso: Quinhentos e Setenta e Dois Reais e Cinco Centavos

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
196/NFSE

Emissão
17/06/2021 09:37:39

Código de verificação
2E9B20506DFB0843D9B4



Data

Identificação do Recebedor



 20210617u08518229000124	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00001282	
			Data e Hora de Emissão 17/06/2021 10:32:07	
		Código de Verificação IJQ1-26KL		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 08.518.229/0001-24		Inscrição Municipal: 3.593.143-4	
	Nome/Razão Social: GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA			
	Endereço: R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-050			
	Município: São Paulo		UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				
CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05				
Inscrição Municipal: ----				
Endereço: R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000				
Município: Itararé		UF: SP E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br		
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
A.I.H. Obstetrícia - maio/2021 Honorários médicos: R\$1.409,66 IRRF (1,5%): R\$21,15 COFINS (3%): R\$42,29 CSLL (1%): R\$14,10 PIS (0,65%): R\$9,17 Valor líquido: R\$1.322,95				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.409,66				
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	1.409,66	2,00%	28,19	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: 10/07/2021;				



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00001283 Data e Hora de Emissão 17/06/2021 10:34:45 Código de Verificação XPGE-VHX9		
20210617u08518279000124				
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 08.518.229/0001-24 Inscrição Municipal: 3.593.143-4 Nome/Razão Social: GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-050 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000 Município: Itararé UF: SP E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Cirurgias/AMBESP - maio/2021 Honorários médicos: R\$4.000,00 IRRF (1,5%): R\$60,00 COFINS (3%): R\$120,00 CSLL (1%): R\$40,00 PIS (0,65%): R\$26,00 Valor líquido: R\$3.754,00 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ				
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\$)	Aliquota (%)	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: 10/07/2021;				



MUNICÍPIO DE SENGÉS		Número da Nota:	
Secretaria Municipal da Fazenda		477	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Data e Hora da Emissão:	
www.esnfs.com.br		17/06/2021 12:59:34	
		Operador Emissor:	
		UNIGES C. M. S	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ:	06091921000193	I.E.:	
Nome/Razão:	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA		
Endereço:	RUA PREF DANIEL JORGE , 268 - CENTRO - 84220000		
Município:	Sengés	UF:	PR
		e-Mail:	
TOMADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ:	50055250000105	I.E.:	
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
4.01	A.I.H. OBSTETRÍCIA DE MAIO DE 2021	819,06	0,00
		Base Cál.	Aliq.
		819,06	3,00
		ISS	24,57
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ			
Total Serviços (R\$) 819,06			
Total ISS (R\$) 24,57			
Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)
	24,57	0,00	5,32
			IRR (1,50%)
			12,29
			CSLL (1,00%)
			8,19
			INSS
			0,00
Total Líquido (R\$) 768,69			
OUTRAS INFORMAÇÕES			
Esta NFS-e foi emitida com respaldo da Lei 034/2012			
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.			
DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS			
PROCON			

Autenticidade: 873EB653.89C9F3DA.68345CA4.27A51FBC (verificada em 17/06/2021 às 12:59:35)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças 000115

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

825/NFSE

Data e Hora de Emissão
16/06/2021 20:06:11Código de Verificação
954F7312BD33D3D5A96B

Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 06.373.184/0001-11 IE: ISENTO IM: 18103
 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

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: 18100-000
 Município : ITARARE - SP
 E-mail : financeiro@santacasaitarare.com.br (+)

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 IM: 18100-000
 Lei Nº 3254/2010
 Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

Local de Prestação de Serviço

Município : ITARARE - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A RESPONSABILIDADE TÉCNICA MAMOGRAFIA E RX DO MÊS DE MAIO 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 (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
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.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
825/NFSEEmissão
16/06/2021 20:06:11Código de verificação
954F7312BD33D3D5A96B

Data

Identificação do Recebedor



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

000116

826/NFSE

Data e Hora de Emissão
16/06/2021 20:10:24Código de Verificação
02C494CC819FB322B646

Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 06.373.184/0001-11 IE: ISENTO IM: 18103
 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

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: 13.405-000
 Município : ITARARE - SP
 E-mail : financeiro@santacasaitarare.com.br

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

Local de Prestação de Serviço

Município : ITARARE - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A 4 EXAMES DE MAMOGRAFIAS SUS REALIZADOS NO MÊS DE MAIO DE 2021

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 45,00

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULA

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	45,00	0,00	0,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT. TRIB:		
0,67		0,29		1,35		0,45		2,76		

VALOR LIQUIDO = R\$ 42,24

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 42,24 Forma Pgto: A VISTA
 Valor por extenso: Quarenta e Dois Reais e Vinte e Quatro 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.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
826/NFSEEmissão
16/06/2021 20:10:24Código de verificação
02C494CC819FB322B646

Data

Identificação do Recebedor



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

000117

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

824/NFSE

Data e Hora de Emissão
16/06/2021 19:59:11Código de Verificação
2C899D3B3B2370EFAFD8

Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 06.373.184/0001-11 IE: ISENTO IM: 18103
 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

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 : financeiro@santacasaitarare.com.br

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

Local de Prestação de Serviço

Município : ITARARE - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AOS EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA SUS MAIO DE 2021

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 932,25

Código do Serviço: 04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	932,25	0,00	0,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT. TRIB:		
	13,98		6,06		27,97		9,32	57,33		

VALOR LIQUIDO = R\$ 874,92

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 874,92 Forma Pgto: A VISTA
 Valor por extenso: Oitocentos e Setenta e Quatro Reais e Noventa e Dois 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.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
824/NFSEEmissão
16/06/2021 19:59:11Código de verificação
2C899D3B3B2370EFAFD8

Data

Identificação do Recebedor



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e		Número da Nota 00000024		Data do Serviço 16/06/2021
			Data e Hora de Emissão 16/06/2021 15:36:16		
			Código de Verificação OLYHYP-000024/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 40.106.142/0001-52 Inscrição Municipal: 15993 Inscrição Estadual:					
Nome/Razão Social: NA SERVICOS MEDICOS Telefone: ()					
Endereço: RUA CORONEL FRUTUOSO 675, - CENTRO - CEP: 18460065					
E-mail: NATHALIA_ALBERTI@HOTMAIL.COM Celular: (48) 9193-1104					
Município: ITARARE UF: SP					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Municipal: 11204 Insc. Estadual:					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE					
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009					
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					
Serviço de acompanhamento de pacientes em consultas/tratamentos.					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.800,00					
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
Base de Cálculo (R\$):		Aliquota Simples Nacional(%)		ISS (R\$):	
---		5,00		---	
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx					
Verifique aqui a autenticidade					
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"					
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.					
- Local da Prestação = ITARARE / SP					

 Recebi (emos) de: **NA SERVICOS MEDICOS**

 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000024** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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



PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

000119



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

824

Código de Verificação de Autenticidade

HBCOIROE6

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/06/2021 às 16:39:03

Chave de Acesso

63892HG5LKMPGA80ALP4HOIU0J7NA68L

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITABERA-SP	Local da Prestação ITARARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/06/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://spamdola1.dcfiorilli.com.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados referentes a AIH - Maio 2021	439,30	R\$ 439,30

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	5,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 439,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 439,30	R\$ 21,97	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (439,30 x 0,65%)	COFINS (439,30 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (439,30 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 2,86	R\$ 13,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,39	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 418,87

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE F.T SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 824 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HBCOIROE6.

Data

CPF/RG

Assinatura



PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

000120



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

822

Código de Verificação de Autenticidade

O5QMF099Y

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/06/2021 às 16:35:19

Chave de Acesso

6388828XTLMUCDS28EGVZZAXQQFV19YC

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITABERA-SP	Local da Prestação ITARARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/06/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados referentes ao plantão à distância de ortopedia - Maio 2021	6.528,00	R\$ 6.528,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 5,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 6.528,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.528,00	Total do ISS R\$ 326,40	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.528,00 x 0,65%) R\$ 42,43	COFINS (6.528,00 x 3,00%) R\$ 195,84	INSS R\$ 0,00	IRRF (6.528,00 x 1,50%) R\$ 97,92	CSLL (6.528,00 x 1,00%) R\$ 65,28	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.126,53

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE F.T SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 822 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO O5QMF099Y.

Data

CPF/RG

Assinatura



PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

000121



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

823

Código de Verificação de Autenticidade

E9DS8LRMM

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/06/2021 às 16:37:21

Chave de Acesso

638890XZBJWH6POT3NYWCTCUKI157GS

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITABERA-SP	Local da Prestação ITARARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/06/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados referentes ao atendimento de ortopedia - Maio 2021	1.027,04	R\$ 1.027,04

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 5,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.027,04	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.027,04	Total do ISS R\$ 51,35	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.027,04 x 0,65%) R\$ 6,68	COFINS (1.027,04 x 3,00%) R\$ 30,81	INSS R\$ 0,00	IRRF (1.027,04 x 1,50%) R\$ 15,41	CSLL (1.027,04 x 1,00%) R\$ 10,27	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------------------	--	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 963,87

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE F.T SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 823 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E9DS8LRMM.

Data

CPF/RG

Assinatura



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000956		Data do Serviço 16/06/2021
			Data e Hora de Emissão 16/06/2021 15:51:09		
			Código de Verificação UYXPKT-000956/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CPF: 09.025.499/0001-66 Inscrição Municipal: 9350 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP Telefone: (15) 3532-5765 Endereço: RUA DOM JOSE CARLOS DE AGUIRRE 351, - VILA CRUZEIRO - CEP: 18460000 E-mail: DRANDREYCOLOMBO@GMAIL.COM Celular: () 99155-0794 Município: ITARARE UF: SP					
TOMADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc.Municipal: 11204 Insc.Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PL DIST ANESTESIA- MAIO DE 2021					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 42.500,00					
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\$): 637,50	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 1275,00	C.S.L.L. (R\$): 425,00	P.I.S. (R\$): 276,25	
OUTRAS INFORMAÇÕES - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP Verifique aqui a autenticidade					
Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000956 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____					

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 0011/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ



 20210617u08518229000124	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00001280	
			Data e Hora de Emissão 17/06/2021 10:24:52	
		Código de Verificação PRCK-VP6U		
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	
0000123				
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 - maio/2021 (Dr. Gesualdi)				
Honorários médicos: R\$9.900,00				
IRRF (1,5%): R\$148,50				
COFINS (3%): R\$297,00				
CSLL (1%): R\$99,00				
PIS (0,65%): R\$64,35				
Valor líquido: R\$9.291,15				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 9.900,00				
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	9.900,00	2,00%	198,00	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: 10/07/2021;				

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

Wondershare
 PDFelement



 20210617u08518229000124	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00001281	
			Data e Hora de Emissão 17/06/2021 10:29:00	
		Código de Verificação LBLK-ZFSG		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 08.518.229/0001-24		Inscrição Municipal: 3.593.143-4	
	Nome/Razão Social: GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA			
	Endereço: R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-050 Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				
CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: ----				
Endereço: R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000				
Município: Itararé UF: SP E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Atenção Básica - maio/2021 (Dra. Alessandra) Honorários médicos: R\$4.800,00 IRRF (1,5%): R\$72,00 COFINS (3%): R\$144,00 CSLL (1%): R\$48,00 PIS (0,65%): R\$31,20 Valor líquido: R\$4.504,80				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.800,00				
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	4.800,00	2,00%	96,00	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: 10/07/2021;				

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



RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ABAIXO. EMISSÃO: 10/06/2021 VALOR TOTAL: R\$ 29.281,33 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE - RUA SAO PEDRO, 030 CENTRO ITARARE-SP

NFe N°. 000.082.147
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000125

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

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

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N°. 000.082.147
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0631 3782 8800 0166 5500 1000 0821 4711 2916 3382

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

135210647231467 - 10/06/2021 17:37:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 030

MUNICÍPIO

ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

10/06/2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/06/2021

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:37:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 17/06/2021
Valor R\$ 29.281,33

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
29.281,33	5.270,64	0,00	0,00	0,00	0,00	29.281,33
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	29.281,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

MUNICÍPIO

SÃO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

104,400

PESO LÍQUIDO

104,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CEP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
22700	BETA LONG 03+03MG/ML C/25 AMP 1ML/UNIAOQ HOSP S+ PMC: 550.38 Lote: 2046985 Qtd: 4 Val: 30/06/2022 FCI:9B0FC4CB-9E8B-493B-B2E6-FAD48D1BB922	30049099	500	5102	CX	4	150,6725	602,69	602,69	108,48			18,00	
25669	TRIAXTON 1GR IV C/100 FR/BLAU HOSP/AM S+ Lote: 20060345 Qtd: 40 Val: 30/04/2022 FCI:7755F172-38DB-420D-8D63-F42FE0A0B46C	30042059	500	5102	CX	40	716,9660	28.678,64	28.678,64	5.162,16			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: entrega 11/06/2021
validade maior
Orc 12915094 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 3 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 3.938,34 Estadual: R\$ 3.521,60 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD AVARE - R 60 - INT

RESERVADO AO FISCO

doc 48
16/06/21
Anderson Jose de Almeida Calabrez
Auxiliar Administrativo - SCMI
RG 52.000.999-5

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMLE IO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DO ITOR JOAO A DO NASSEF -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13916272 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1446039

FL 1 / 1

SÉRIE 1

Remova Marca d'água

Wondershare
PDFelementCHAVE DE ACESSO
3521 0667 7291 7800 0491 5500 1001 4460 3913 2016 0371Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210644754985 10/06/2021 10:49:54

000126

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADOINSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

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

10/06/2021

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

10/06/2021

MUNICÍPIO

ITARARE

FONE / FAX

1535324200

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1446039/1	21/06/2021	2.223,81						

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	
2.223,81	400,29	0,00	0,00	2.223,81	
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	2.223,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

3,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,01090

PESO BRUTO

2,552

PESO LÍQUIDO

2,552

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
019015	ACIDO MU/COPOLISSACARIDO-POLISSULFURICO (UNIAO QUIMICA) L: 2108846 Q: 2,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2024	30049099	000	5102	TB	2,00	9,2115	18,42	18,42	3,32	0,00	18,00	0,00
017079	IMUNOGLOBULINA G HUMANA ANTI RHO (D)300M (PANA MERICAN) L: DA5011219A Q: 2,0000 F: 24/12/19 V: 24/12/2022	30021239	000	5102	FA	2,00	212,3295	424,66	424,66	76,44	0,00	18,00	0,00
020367	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO (NEO Q/HYP/BRAIN) L: B 20H1243 Q: 50,0000 F: 30/08/20 V: 30/08/2022	30049043	000	5102	TB	50,00	2,1146	105,73	105,73	19,03	0,00	18,00	0,00
024704	MISOPROSTOL 200MCG (INFAN/HEBRON) L: 2011015 Q: 50,0000 F: 17/11/20 V: 17/11/2022 *** Portaria 344/98 CI	30043999	000	5102	CP	50,00	33,50	1.675,00	1.675,00	301,50	0,00	18,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido: 1944571 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1944571 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO

Doc 49
16/06/21
Anderson José de Almeida Calabrez
Auxiliar Administrativo - SCMI
Rg 92.070.999-5



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000114		Data do Serviço 16/06/2021
			Data e Hora de Emissão 18/06/2021 09:44:58		
			Código de Verificação DFKJCM-000114/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 22.912.625/0001-62 Inscrição Municipal: 12734 Inscrição Estadual: 380.067.252.117 Nome/Razão Social: JLT APARELHOS AUDITIVOS EIRELI Telefone: (15) Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 22, - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR Celular: (15) 99732-1823 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: AMBESP - MAIO/2021					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.062,72					
Código do Serviço: 04.08 Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.					
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ					
Base de Cálculo (R\$):		Aliquota Simples Nacional(%)		ISS (R\$):	
---		2,14		---	
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx					
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"					
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.					
- Local da Prestação = ITARARE / SP					
Verifique aqui a autenticidade 					
Recebi (emos) de: JLT APARELHOS AUDITIVOS EIRELI Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000114 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____					



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000932		Data do Serviço 16/06/2021
			Data e Hora de Emissão 18/06/2021 14:25:00		
			Código de Verificação VUTHDN-000932/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65		Inscrição Municipal: 9353		Inscrição Estadual: 000128	
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA		Telefone: (15) 3532-4406			
Endereço: RUA XV DE NOVENBRO 500, - CENTRO - CEP: 18460000		Celular: () 99711-9073			
E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR		UF: SP			
Município: ITARARE					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05		Insc. Estadual:			
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE					
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009					
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					
REF: A.I.H. - MAIO DE 2021					
VALOR LÍQUIDO: R\$566,72					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 594,35					
Código do Serviço: 04.01					
Medicina e biomedicina.					
Base de Cálculo (R\$):		Aliquota (%):		ISS tributado ao Prestador (R\$):	
0,00		3,50		0,00	
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):	
0,00	0,00	17,83	5,94	3,86	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.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 CARVALHO DE SOUZA LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000932 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____					



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000931	Data do Serviço 16/06/2021
			Data e Hora de Emissão 18/06/2021 09:22:47	
			Código de Verificação ADVDNB-000931/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65		Inscrição Municipal: 9353	Inscrição Estadual: 000129	
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA		Telefone: (15) 3532-4406		
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, - CENTRO - CEP: 18460000		Celular: () 99711-9073		
E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR		UF: SP		
Município: ITARARE				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05		Insc. Estadual:		
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009				
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
REF: AMBESP - MAIO/2021				
VALOR LÍQUIDO: R\$4.410,95.				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.700,00				
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.				
Base de Cálculo (R\$):		Aliquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R\$):	
0,00		3,50	0,00	
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):
70,50	0,00	141,00	47,00	30,55
OUTRAS INFORMAÇÕES				
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"				
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.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 CARVALHO DE SOUZA LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000931 - Série ELETRONICA				
Condições de Pagamento:				
Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____				



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000933		Data do Serviço 16/06/2021
			Data e Hora de Emissão 18/06/2021 14:31:08		
			Código de Verificação RQILPY-000933/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65 Inscrição Municipal: 9353 Inscrição Estadual: 000130 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 - MAIO/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.cidadeonline.inf.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 00000933 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____					



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000927	Data do Serviço 16/06/2021
			Data e Hora de Emissão 18/06/2021 08:58:16	
			Código de Verificação QUKLZI-000927/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS 000131 CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65 Inscrição Municipal: 9353 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA Telefone: (15) 3532-4406 Endereço: RUA XV DE NOVENBRO 500, - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR Celular: () 99711-9073 Município: ITARARE UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO REF: A.I.H. MAIO/2021 VALOR LÍQUIDO: R\$1.798,38				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.916,87				
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.				
Base de Cálculo (R\$):		Aliquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R\$):	
0,00		3,50	0,00	
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):
28,75	0,00	57,51	19,77	12,46
OUTRAS INFORMAÇÕES - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.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 00000927 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

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



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000928	Data do Serviço 16/06/2021
			Data e Hora de Emissão 18/06/2021 09:13:00	
			Código de Verificação IBGVPA-000928/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65 Inscrição Municipal: 9353 Inscrição Estadual: 000132 Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA Telefone: (15) 3532-4406 Endereço: RUA XV DE NOVENBRO 500, - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR Celular: () 99711-9073 Município: ITARARE UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Municipal: 11204 Insc. Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
REF: PLANTÃO À DISTANCIA CLINICA CIRURGICA - MAIO DE 2021 VALOR LÍQUIDO: R\$7.275,25				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.752,00				
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\$): 116,28	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 232,56	C.S.L.L. (R\$): 77,52	P.I.S. (R\$): 50,39
OUTRAS INFORMAÇÕES				
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.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 00000928 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

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



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000930		Data do Serviço 16/06/2021
			Data e Hora de Emissão 18/06/2021 09:18:59		
			Código de Verificação ARQEOK-000930/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65 Inscrição Municipal: 9353 Inscrição Estadual: 000133 Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA Telefone: (15) 3532-4406 Endereço: RUA XV DE NOVENBRO 500, - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR Celular: () 99711-9073 Município: ITARARE UF: SP					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 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: AMBESP - MAIO/2021 VALOR LÍQUIDO: R\$4.410,95					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.700,00					
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.					
Base de Cálculo (R\$):		0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):
I.R. (R\$):		70,50	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):
				141,00	C.S.L.L. (R\$):
				47,00	P.I.S. (R\$):
					30,55
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.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 00000930 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____					



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIAÍVA

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

000134

171

Data da emissão da nota

17/06/2021 16:29:44

Data do fato gerador

17/06/2021 16:29:44

Código de verificação

OJMXOS9QY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

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

Inscrição estadual:

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

Telefone:

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

Complemento: SALA

Celular:

Município: Jaguariá

UF: PR

E-mail:

Site:

PAGO COM RECURSO MUNICIPALLei 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

UF: SP

E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br

Telefone: (15) 3532-4200

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS - AIH OBSTETRICA - MAIO 2021	569,9700	1,0000	569,9700	569,97x2,00 =	11,40

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	543,47								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 3,70	R\$ 17,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,70	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 569,97		Valor líquido = R\$ 543,47			

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	569,97	11,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Jaguariá

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 76,66 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 22,80 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000636		Data do Serviço 16/06/2021
			Data e Hora de Emissão 18/06/2021 09:32:55		
			Código de Verificação RTSIXJ-000636/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 05.979.698/0001-52 Inscrição Municipal: 10487 Inscrição Estadual:					
Nome/Razão Social: FUJITA SANTA ROSA EIRELI Telefone: ()					
Endereço: MARIO CONTIERI 376, - JARDIM CLAUDINA - CEP: 18460000					
E-mail: MARCIOECM@GMAIL.COM Celular:					
Município: ITARARE UF: SP					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Municipal: 11204 Insc. Estadual:					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE					
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009					
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					
REF: PLANTÃO PEDIATRIA - MAIO/2021					
VALOR LÍQUIDO: R\$15.485,25					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.500,00					
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\$): 247,50	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 495,00	C.S.L.L. (R\$): 165,00	P.I.S. (R\$): 107,25	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx					
Verifique aqui a autenticidade					
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"					
- Local da Prestação = ITARARE / SP					

Recebi (emos) de: FUJITA SANTA ROSA EIRELI Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000636 - Série ELETRONICA	
Condições de Pagamento:	
Data de Recebimento: ____/____/____	Assinatura: _____



	PREFEITURA DE ITARARÉ 000136		Número da Nota 00001809	Data do Serviço 17/06/2021
	SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 17/06/2021 16:52:53	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Código de Verificação TFRKGX-001809/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 09.256.463/0001-93 Inscrição Municipal: 9819 Inscrição Estadual:				
Nome/Razão Social: CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA Telefone: ()				
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 205, - CENTRO - CEP: 18460000				
E-mail: CLINICOR_ITARARE@HOTMAIL.COM Celular: ()				
Município: ITARARE UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Municipal: 11204 Insc. Estadual:				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009				
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
AMBESP - MAIO DE 2021				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.200,00				
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.				
Base de Cálculo (R\$):		0,00	Aliquota (%):	3,50
			ISS tributado ao Prestador (R\$): 0,00	
I.R. (R\$):	48,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$): 96,00
			C.S.L.L. (R\$): 32,00	P.I.S. (R\$): 20,80
OUTRAS INFORMAÇÕES				
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx				
Verifique aqui a autenticidade				
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP				
Recebi (emos) de: CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001809 - Série ELETRONICA				
Condições de Pagamento:				
Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____				



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	000137	Número da Nota 00000094	Data do Serviço 16/06/2021																								
			Data e Hora de Emissão 18/06/2021 16:07:31																									
			Código de Verificação MAWQNP-000094/2021																									
PRESTADOR DE SERVIÇOS																												
CNPJ/CPF: 090.057.227-20 Inscrição Municipal: 12869 Inscrição Estadual:																												
Nome/Razão Social: ROSINETE GONCALVES DE CASTRO Telefone: ()																												
Endereço: RUA SAO PEDRO 805, - CENTRO - CEP: 18460000																												
E-mail: Celular: (15) 98109-5623																												
Município: ITARARE UF: SP																												
TOMADOR DE SERVIÇOS																												
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Inscrição Estadual: PAGO COM RECURSO MUNICIPAL																												
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Lei nº 3254/2010 Contrato nº 001/2021																												
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ																												
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:																												
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO																												
REF: ATENÇÃO BÁSICA - MAIO/2021																												
VALOR LÍQUIDO: R\$293,60																												
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 367,00																												
Código do Serviço: 04.05 Acupuntura.																												
<table border="1"><tr><td>Base de Cálculo (R\$):</td><td>0,00</td><td>Alíquota (%):</td><td>3,50</td><td>ISS tributado ao Prestador (R\$):</td><td>0,00</td></tr><tr><td>I.R. (R\$):</td><td>0,00</td><td>I.N.S.S. (R\$):</td><td>73,40</td><td>COFINS (R\$):</td><td>0,00</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>C.S.L.L. (R\$):</td><td>0,00</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>P.I.S. (R\$):</td><td>0,00</td></tr></table>					Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00	I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	73,40	COFINS (R\$):	0,00					C.S.L.L. (R\$):	0,00					P.I.S. (R\$):	0,00
Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00																							
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	73,40	COFINS (R\$):	0,00																							
				C.S.L.L. (R\$):	0,00																							
				P.I.S. (R\$):	0,00																							
OUTRAS INFORMAÇÕES																												
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP																												
Verifique aqui a autenticidade																												
																												

Recebi (emos) de: **ROSINETE GONCALVES DE CASTRO**

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000094 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

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



	PREFEITURA DE ITARARÉ 000138		Número da Nota 00000474	Data do Serviço 17/06/2021
	SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 17/06/2021 09:23:36	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Código de Verificação ECCGRW-000474/2021	

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

TOMADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05		Insc. Municipal: 11204	Insc. Estadual:	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009				
Município: ITARARE	UF: SP	Email: FINANCIERO@SANTACASAITARARE.COM.BR	Telefone:	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
AMBESP - MÊS DE MAIO				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.500,00				
Código do Serviço: 04.03				
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				

Base de Cálculo (R\$):		1.500,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		52,50
I.R. (R\$):	22,50	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	45,00	C.S.L.L. (R\$):	15,00
						P.I.S. (R\$):	9,75

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

Recebi (emos) de: PAULO SHOSEI ANIYA - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000474 - Série ELETRONICA	
Condições de Pagamento:	
Data de Recebimento: ____/____/____	Assinatura: _____



	PREFEITURA MUNICIPAL DE APIAÍ - PORTAL DA MATA ATLÂNTICA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000087	Data do Serviço 17/06/2021
			Data e Hora de Emissão 17/06/2021 15:04:15	
			Código de Verificação BECVPN-000087/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 36.265.405/0001-07 Inscrição Municipal: 4992 Inscrição Estadual: ISENTO 000139 Nome/Razão Social: MARCUS FREDERICO TELLES BORGES Telefone: () Endereço: RUA DO ENGENHO VELHO 288, - ALTO DA TENDA - CEP: 18320000 E-mail: Município: APIAÍ Celular: () UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Municipal: Insc. Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Município: ITARARE UF: SP Email: Telefone:				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE DIREÇÃO TÉCNICA - MAIO DE 2021 DADOS BANCÁRIOS BANCO: SANTANDER AG: 0313 CONTA: 001905-6 MARCUS FREDERICO TELLES BORGES				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.000,00 VALOR LIQUIDO = R\$ 5.631,00				
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, ma-nicomios, casas de saúde, pronto-socorros, ambula-tórios e congêneres.				
Base de Cálculo (R\$): 6.000,00		Alíquota (%): 3,50	ISS devido no local da prestação 210,00	
I.R. (R\$): 90,00	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 180,00	C.S.L.L. (R\$): 60,00	P.I.S. (R\$): 39,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Condições de Pagamento: a vista- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://apiai.4rtec.com.br/autenticidade.aspx Verifique aqui a autenticidade				
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "				
- Local da Prestação = ITARARE / SP				
				

Recebi (emos) de: MARCUS FREDERICO TELLES BORGES Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000087 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: a vista Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____	
--	--

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		Remova Marca d'água Wondershare PDFelement	
DIAGSOR COMERCIO E APOIO ADMINISTRATIVO EIRELI - ME AV DOUTOR LUIZ MENDES ALMEIDA, 1779 - VILA ESPIRITO SANTO - CEP:18051-290 - SOROCABA - SP TEL: (15)3229-6229 faturamento@diagnosticasorocaba.com.br		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001448 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO 3521 0627 4381 4600 0170 5500 1000 0014 4810 0123 9784 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210697448994		000140	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798042965110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 27.438.146/0001-70	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		50.055.250/0001-05		22/06/2021	
ENDEREÇO R. SAO PEDRO, 030		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18460-000	
MUNICÍPIO ITARARE		FONE / FAX (15)3532-4200		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	1448	403,00	0,00	403,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	22/06/2021	403,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		403,00			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		403,00	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR L.P.L.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	1591	VDRL (PRONTO P/USO) 5,5ML 250T REF.1853151 WIENER Lote: 2101411940 Validade: 30/07/22 Quant: 1 Nosso Pedido: 1551	30021590	0102	5102	KT	1,00	32,0000	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	506	TUBO VACUO EDTA K3 04ML 13X75MM C/100 COD.E4 INJEX Lote: 919/21 Validade: 30/07/22 Quant: 7 Nosso Pedido: 1551	90183999	0102	5102	CX	7,00	53,0000	0,00	371,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

doe. 102
23/06/21
Marcelo Delvente Biscalo
RG. 40.320.264-4
Supervisor Almojarifado
Santa Casa Itararé

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, não gera Direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 10,02 correspondente a alíquota de 2,48% nos termos do Artigo 23 da LC 123. Totalidade de impostos incidentes nessa NF, total de R\$ 0,00 (0,00%) Federal e R\$ 0,00 (0,00%) Estadual, conforme Tabela IBPT Chave: B8217A - Versão: 21.1.1 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	

DIAGNOSTICA SOROCABA PROD. LAB. EIRELI
EPP

AV LONDRES, 526 - JD EUROPA -
CEP:18045-330 - SOROCABA - SP
TEL: (15)3229-6229
www.diagnosticasorocaba.com.br
contato@diagnosticasorocaba.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000052597 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



Remova Marca d'água



Wondershare
PDFelement

CHAVE DE ACESSO

3521 0611 8732 9700 0116 5500 1000 0525 9710 2462 2126

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

000141

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210697429464

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669673700111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

11.873.297/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

ENDEREÇO

R. SAO PEDRO, 030

MUNICÍPIO

ITARARE

FONE / FAX

(15)3532-4200

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	52597	864,00	0,00	864,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/06/2021	864,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
864,00		155,52		0,00		0,00		864,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00		0,00		0,00		864,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EVERALDO DE SOUZA SALVIANO		0 - REMETENTE				327.522.148-55
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA DE ARACOIABA 780						
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
02.015.CR102	PIPETA PLASTICA DESC. P/VHS C/25 COD VHS-P CRALPLAST Lote: 2010167 Validade: 18/10/25 Quant: 8 Nosso Pedido: 235127	39269040	000	5102	PT	8,00	50,0000	0,00	400,00	400,00	72,00	0,00	18,00	0,00
02.067.IJ007	TUBO VACUO CITRATO 03ML 3,2% 13X75MM C/100 COD C3 INJEX Lote: 940/21 Validade: 30/04/22 Quant: 4 Nosso Pedido: 235127	90183999	000	5102	CX	4,00	53,0000	0,00	212,00	212,00	38,16	0,00	18,00	0,00
02.015.CR050	PONTEIRA TP GILSON (200 A 1000UL) AZUL C/1000 COD.18262 CRALPLAST Lote: 10112020J Validade: 10/11/25 Quant: 1 Nosso Pedido: 235127	84799090	000	5102	PT	1,00	51,0000	0,00	51,00	51,00	9,18	0,00	18,00	0,00
4752	TUBO VACUO SILIC. 04ML (COM ADITIVO) 13X75MM C/100 COD.S4 INJEX Lote: 932/21 Validade: 30/08/22 Quant: 3 Nosso Pedido: 235127	90183999	000	5102	CX	3,00	53,0010	0,00	159,00	159,00	28,62	0,00	18,00	0,00
02.015.CR023	PONTEIRA TP UNV. (0 A 200UL) AMARELA C/1000 COD.18170NM CRALPLAST Lote: 05092020N Validade: 05/09/25 Quant: 2 Nosso Pedido: 235127	84799090	000	5102	PT	2,00	21,0006	0,00	42,00	42,00	7,56	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totalidade de impostos incidentes nessa NF, total de R\$ 100,14 (11,59%) Federal e R\$ 127,68 (14,78%) Estadual, conforme Tabela IBPT
Chave: B8217A - Versão: 21.1.1 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br

RESERVADO AO FISCO

doe 112.
24/06/21
Marcelo Delventa Biscala
RG 40.320.264-4
Supervisor Almoxarifado
Santa Casa Itararé

RUA MANOEL MESTRE, 48 - VILA RICA -
CEP:18052-350 - SOROCABA - SP
TEL: (15)3217-79350 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000002561 fl. 1 / 2
SÉRIE 001CHAVE DE ACESSO
3521 0630 1930 4400 0146 5500 1000 0025 6110 8561 8799Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210697403660

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798135909117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

30.193.044/0001-46

000142

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

ENDEREÇO

R. SAO PEDRO, 030

MUNICÍPIO

ITARARE

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

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

22/06/2021

CEP

18460-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	2561	7.523,55	0,00	7.523,55

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/06/2021	7.523,55									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		7.443,55			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
80,00		0,00		0,00		0,00		0,00		7.523,55	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EVERALDO DE SOUZA SALVIANO	0 - REMETENTE				327.522.148-55
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTRADA DE ARACOIABA 780					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUMES			95,000	95,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
48	PCR TURB BIRG 50ML C/CALIBRADOR COD 2001500 BIOTECNICA Lote: 16C030 Validade: 30/06/22 Quant: 1 Nosso Pedido: 1970	38220090	0102	5102	KT	1,00	333,0000	0,00	333,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
422	PCR LATEX 5ML 200T (C/CONT. +/-) COD 3000500 BIOTECNICA Lote: 10O160 Validade: 30/05/22 Quant: 3 Nosso Pedido: 1970	38220090	0102	5102	KT	3,00	114,8500	0,00	344,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
92	ABX PENTRA 60/80 DIALYSE-A 400ML COD 20332 DIAGNO Lote: 2103138 Validade: 22/09/22 Quant: 3 Nosso Pedido: 1970	38220090	0102	5102	FR	3,00	109,0000	0,00	327,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BILIRRUBINA TOTAL 250ML / DIRETA 250ML COD.1000300 BIOTECNICA Lote: 06F270 Validade: 30/01/23 Quant: 2 Nosso Pedido: 1970	38220090	0102	5102	KT	2,00	274,0000	0,00	548,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56	TROMBOPLASTIN - TP PROTROMBINA 10X2ML 100T COD.3600100 BIOTECNICA Lote: 13J270 ISI 1,19 Validade: 28/02/22 Quant: 10 Nosso Pedido: 1970	38220090	0102	5102	KT	10,00	133,0000	0,00	1.330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94	ABX PENTRA 60/80 DIATON-P 20L COD.20301 DIAGNO Lote: 2101001 (GL) Validade: 04/07/22 Quant: 3 Nosso Pedido: 1970	38220090	0102	5102	GL	3,00	197,0000	0,00	591,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	AST-TGO BIRG 4X50ML COD.1100700 BIOTECNICA Lote: 10M22B Validade: 30/09/22 Quant: 4 Nosso Pedido: 1970	38220090	0102	5102	KT	4,00	148,0000	0,00	592,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, não gera Direito a crédito fiscal de IPI.
Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 223,81 correspondente a alíquota de 3,16% nos termos do Artigo 23 da LC 123.
Totalidade de impostos incidentes nessa NF, total de R\$ 311,29 (4,18%) Federal e R\$ 889,39 (11,95%) Estadual, conforme Tabela IBPT
Chave: B8217A - Versão: 21.1.1 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Delvente Biscala
RG. 40.320.264-4
Supervisor Almoarifado
Santa Casa Itararé

Kiron Soluções em Softwares Ltda



DIAGTEC PRODUTOS HOSPITALAR EIRELI

RUA MANOEL MESTRE, 48 - VILA RICA -
CEP:18052-350 - SOROCABA - SP
TEL: (15)3217-7935

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000002561 fl. 2 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3521 0630 1930 4400 0146 5500 1000 0025 6110 8561 8799

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

000143

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210697403660

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798135909117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

30.193.044/0001-46

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Contrato Nº 001/202
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
14	CKMB BIRG 50ML C/CONTROLE COD.1100300 BIOTECNICA Lote: 05A140 Validade: 30/06/22 Quant: 2 Nosso Pedido: 1970	38220090	0102	5102	KT	2,00	389,0000	0,00	778,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	CKNAC BIRG 50ML COD.1100200 BIOTECNICA Lote: 07M020 Validade: 30/05/22 Quant: 2 Nosso Pedido: 1970	38220090	0102	5102	KT	2,00	190,0000	0,00	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59	UREIA UV BIRG 4X50ML COD.1001200 BIOTECNICA Lote: 14C04B Validade: 30/07/22 Quant: 4 Nosso Pedido: 1970	38220090	0102	5102	KT	4,00	159,0000	0,00	636,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
403	SORO ANTI A MONOCLONAL 10ML COD.310120 FRESENIUS Lote: 71PM21EA Validade: 30/11/22 Quant: 1 Nosso Pedido: 1970	30062000	0102	5102	FR	1,00	32,0000	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90	ABX PENTRA 60/80 DIACLEANER 1L COD.20315 DIAGNO Lote: 2102097 Validade: 16/08/22 Quant: 3 Nosso Pedido: 1970	38220090	0102	5102	FR	3,00	43,0000	0,00	129,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	ALT-TGP BIRG 4X50ML COD.1100800 BIOTECNICA Lote: 12A22B Validade: 30/10/22 Quant: 4 Nosso Pedido: 1970	38220090	0102	5102	KT	4,00	148,0000	0,00	592,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	ALBUMINA MONO 250ML COD.1000200 BIOTECNICA Lote: 07A16A Validade: 30/04/23 Quant: 1 Nosso Pedido: 1970	38220090	0102	5102	KT	1,00	48,0007	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	CONTROLE P/BIOQUIMICA (N) QUANTINORM 5ML COD.1300300 BIOTECNICA Lote: 02F050 Validade: 28/02/23 Quant: 4 Nosso Pedido: 1970	38220090	0102	5102	FR	4,00	75,0000	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91	ABX PENTRA 60/80 DIAFIX-EO 1L COD.20314 DIAGNO Lote: 2103222 Validade: 08/10/21 Quant: 3 Nosso Pedido: 1970	38220090	0500	5405	FR	3,00	117,0000	0,00	351,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
93	ABX PENTRA 60/80 DIALYSE-BA2 1L COD.20313 DIAGNO Lote: 2102083 Validade: 08/08/22 Quant: 3 Nosso Pedido: 1970	38220090	0102	5102	FR	3,00	44,0008	0,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096	07 VALOR DO PRINCIPAL	6.325,26
SUB MÉDICOS - ABRIL 2021 DARF válido para pagamento até 18/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	6.325,26

85610000063-2 25260064116-8 91500552500-0 00117081151-5

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



cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096	07 VALOR DO PRINCIPAL	6.325,26
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	6.325,26

85610000063-2 25260064116-8 91500552500-0 00117081151-5

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



cortar nesta linha

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

LANÇADO



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

000145

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	19.722,08
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE SUBV MEDICOS 04/2021 DARF válido para pagamento até 21/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	65,08
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	19.787,16
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	19.722,08
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE SUBV MEDICOS 04/2021 DARF válido para pagamento até 21/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	65,08
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	19.787,16
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

cortar nesta linha

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

000145

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE SUBV MEDICOS 04/2021 DARF válido para pagamento até 21/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL 500,80 08 VALOR DA MULTA 1,65 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 0,00 10 VALOR TOTAL 502,45	

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE SUBV MEDICOS 04/2021 DARF válido para pagamento até 21/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL 500,80 08 VALOR DA MULTA 1,65 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 0,00 10 VALOR TOTAL 502,45	

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

cortar nesta linha

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.



1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	05/2021
		5 - IDENTIFICADOR	50.055.250/0001-05
		6 - VALOR DO INSS	73,40
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 50.055.250/0001-05 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE R SAO PEDRO 30 CENTRO ITARARE SP CEP 18460-009		8 - 	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	21/06/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,24
		11 - TOTAL	73,64
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	05/2021
		5 - IDENTIFICADOR	50.055.250/0001-05
		6 - VALOR DO INSS	73,40
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 50.055.250/0001-05 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE R SAO PEDRO 30 CENTRO ITARARE SP CEP 18460-009		8 - 	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	21/06/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,24
		11 - TOTAL	73,64
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

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

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

000148

Nº 003636
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.basedeapoyo.com.br

comercial@basedeapoyo.com.br

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

DANFEDocumento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada

1-Saída

1

Nº 003636

SERIE: 1

Página: 1 de 2

Controle do Fisco



Chave de acesso

4121 0608 7262 6400 0139 5500 1000 0036 3618 8734 5401

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

141210123233562 09/06/2021 15:53:19

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

09/06/2021

Endereço

Rua Sao Pedro, 30

Bairro

CENTRO

CEP

18.460-000

Data saída

09/06/2021

Município

Itararé

Fone/Fax

(15) 99704-1617

UF

SP

Hora saída

15:53:19

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	29/06/2021	655,85						

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	655,85
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	655,85

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA - CWB	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				48.740.351/0003-27
Endereço			Município	UF	Inscrição Estadual
RUA JOAO BETTEGA, nº 3802, CIDADE INDUSTRIAL			Curitiba	PR	
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1				5,450	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
0353101	AGULHA 13 X 0,45 ESTERIL CX C/100UN - DESCARPACK L SAGAAA089C V.31/10/24	90183219	2102	6.102	ICR	1,00	8,66	8,66	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
61005250002425	UMIDIFICADOR FRASCO 250ML O2 - Lote: 08945001 PROTEC	90192010	0102	6.102	PC	5,00	16,32	81,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
61005250002310	DRENO PENROSE S/GAZE ESTERIL N.2 WALTEx LEG25321 V.25/03/23	90183929	0102	6.102	DU	10,00	1,36	13,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
BRALADMN	bracadeira algodao fecho de metal adulto premium	90189092	2102	6.102	UN	2,00	20,36	40,72	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
2034446003508	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10X10 M - MSO L 100567 V.01/24	60029010	0102	6.102	UN	5,00	5,02	25,10	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
000000000030000611	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% HOSPITALAR SEPTMAX 1L L.0086 V.08/22	30049047	0102	6.102	UN	6,00	7,58	45,48	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0421301-2	ESCALPE DESCARTAVEL 23G LOCK D-SCARPACK CX 100 L.5EIAAA005C 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

Cálculo do ISSQN

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

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Documento emitido por ME Optante pelo Simples Nacional. Não Gera direito a crédito de ICMS e IPI. Total aproximado de tributos: R\$ 229,61 (35,01%) Federais R\$ 111,55 (17,01%) Estaduais R\$ 118,05 (18,00%) - Fonte IBPT.	

Doc 50
17/06/21
Anderson Jose de Almeida Caladrez
Auxiliar Administrativo - SCMI
RG 52.410.999-5

09/06/2021 15:53:35

**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.basedeapoyo.com.br

comercial@basedeapoyo.com.br

DANFEDocumento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada

1-Saida

1

Nº 003636

SERIE: 1

Página: 2 de 2

Controle de



Chave de acesso

4121 0608 7262 6400 0139 5500 1000 0036 3618 8734 5401

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz autorizadora

000149

Natureza da operação Venda de mercadorias		Protocolo de autorização de uso 141210123233562 09/06/2021 15:53:19											
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	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
61005250002791	CLINIGEL 5 KG BAG MULTIGEL L.959/21 V.02/23	30067000	0102	6.102	BG	1,00	23,08	23,08	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0353401-2	AGULHA 30 X 0,70 ESTERIL CX C/100UN - DESCARPACK L SAGAAA100A V 29/11/24	90183219	2102	6.102	CF	25,00	9,30	232,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
61005250002309	TELA INORGANICA 7,5X7,5 CMS - MARLEX L.EA18121 V.18/01/24	30061090	0102	6.102	UN	2,00	52,00	104,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0112SG-1	DRENO PENROSE S/GAZE ESTERIL N.3 WALTEX L.ED09420 V.09/04/22	90183929	0102	6.102	UN	2,00	1,94	3,88	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
MANGADE	manguito adulto 2 tubos p esfig. mecanico premium	90189092	2102	6.102	UN	1,00	6,47	6,47	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
5401-200-300-1	FIO TIPO KIRSCHNER 2,0 MM X 300 MM - ORTOBIO L.202696	90211020	0102	6.102	UN	3,00	11,60	34,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
BRADMETN	bracadeira de nylon fecho metal p/ esfig. ad premium	90189092	2102	6.102	UN	1,00	20,36	20,36	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

PDFelement

 MEDMASTER 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 000.044.901 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3521 0603 5217 8500 0136 5500 1000 0449 0119 2219 4820 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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210678164805 17/06/2021 19:06:29			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.		CNPJ 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		CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05 DATA DA EMISSÃO 17/06/2021 CEP 18460-000 DATA DA SAÍDA 17/06/2021 HORA DA SAÍDA 18:06:00	
FATURA / DUPLICATA FATURA: Número: 44901 Valor Orig: 245,00 Desc: 0,00 Valor Líq: 245,00 001 08/07/2021 245,00		CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CÁLC ICMS 245,00 VALOR ICMS 29,40 BASE CÁLC ICMS ST 0,00 VALOR ICMS ST 0,00 TOTAL DOS PRODUTOS 245,00 VALOR FRETE 0,00 VALOR SEGURO 0,00 VALOR DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP. 0,00 VALOR IPI 0,00 VALOR APROX TRIB 0,00 TOTAL DA NOTA 245,00			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL 0-EMITENTE FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT 0-EMITENTE PLACA DO VEÍC 0-EMITENTE UF SP CNPJ / CPF 0-EMITENTE		QUANTIDADE 1 ESPÉCIE 0-EMITENTE MARCA 0-EMITENTE NUMERAÇÃO 0-EMITENTE PESO BRUTO 0-EMITENTE PESO LÍQUIDO 0-EMITENTE			
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS CÓDIGO PRODUTO 6333 TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML GENERICO (CXA 100 AMP) HIPOLABOR Lote=AV-002/20 Val=30/11/2022 Qtde=100 PMC=0,00 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Código de Barras: 7898123908913		NCM/SH 30049069 CST 000 CFOP 5102 UNID AMP QUANT 100 VALOR UNIT 2,45 VALOR TOTAL 245,00 B.CÁLC ICMS 245,00 VALOR ICMS 29,40 ALIQ. ICMS 12 V.APROX. TRIBUTOS 0,00			
CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0-EMITENTE VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0-EMITENTE BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0-EMITENTE VALOR DO ISSQN 0-EMITENTE		DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER:40882 - DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL, AGÊNCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36		RESERVADO AO FISCO 000.044.901 SÉRIE 1	
RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSION: 17/06/2021 VALOR TOTAL: 245,00 DESTINATARIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE - RUA SAO PEDRO, 30, CENTRO, 18460-000- ITARARE-SP		DATA DO RECEBIMENTO 17/06/2021		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECBEDOR Anderson José de Almeida Auxiliar Administrativo - SEMI 03.521.785/0001-36	

**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
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.044.821
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3521 0603 5217 8500 0136 5500 1000 0448 2114 7907 2692

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

000151

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210666289191 15/06/2021 16:04:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

15/06/2021

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA

15/06/2021

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

FONE / FAX

(15) 3532-4200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:09:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 44821 Valor Orig: 5.059,88 Desc: 0,00 Valor Líq: 5.059,88

001 13/07/2021 5.059,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS		VALOR ICMS		BASE CALC ICMS ST		VALOR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS					
4.921,59		648,07		0,00		0,00		5.059,88					
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		5.059,88	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

SP

CNPJ / CPF

09.080.035/0001-52

ENDEREÇO

RUA CORONEL IVOM CESAR PIMENTEL

MUNICÍPIO

BAURU

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.398.356.114

QUANTIDADE

4

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

20,000

PESO LÍQUIDO

20,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
1036	.ANESTESICO COL 10ML (C1) TETRACAINA FENILEFRINA (CXA 1 FRC) ALLERGAN Lote=F66200 Val=03/08/2022 Qtde=2 PMC=0,00 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049029	060	5405	FRC	2	11,69	23,38	0,00	0,00		0,00
1602	AZITROMICINA 600MG SUSP 15ML GENERICO (CXA 1 FRC) NEO QUIMICA	30042029	000	5102	FRC	1	7,30	7,30	7,30	0,88	12	0,00
8283	BETAMETASONA DIPROP/ FOSFATO GENERICO (AMP) NEO QUIMICA Lote=B19E1461 Val=30/07/2021 Qtde=9 PMC=0,00 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30043210	000	5102	AMP	9	2,15	19,35	19,35	2,32	12	0,00
1196	.BIPERIDENO 2MG CP CINETOL (C1) (CXA 200 CPR) CRISTALIA Lote=19020306 Val=28/02/2022 Qtde=200 PMC=0,00 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Código de Barras: 7896676403251	30049069	000	5102	CPR	200	0,33	66,00	66,00	11,88	18	0,00
3614	BUPIVACAÍNA GLICOSE (PESADA) 4ML GENERICA (CXA 50 AMP) HYPOFARMA Lote=21030414 Val=30/03/2023 Qtde=50 PMC=0,00 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Código de Barras: 7898122912607	30049099	000	5102	AMP	50	5,54	277,00	277,00	33,24	12	0,00
2520	BUPIVACAÍNA 0,5% C/V 20ML BUPSTESIC (CXA 6 FRA) UNIAO QUIMICA Lote=2035038 Val=30/03/2022 Qtde=6 PMC=0,00	30049061	000	5102	FRC	6	16,14	96,84	96,84	17,43	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:40907 N DO PEDIDO: 27 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

da 73
21/06/21

Marcelo Delvente Biscala
RG. 40.320.264-4
Supervisor Almojarifado
Santa Casa Itararé

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMIÇÃO: 15/06/2021 VALOR TOTAL 5.059,88 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE - RUA SAO PEDRO, 30, CENTRO, 18460-000-
ITARARE-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.044.821
SÉRIE 1

**MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP**

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

17054-300 BAURU - SP

FONE: (14) 3236-4400

DANFEDOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.044.821

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0603 5217 8500 0136 5500 1000 0448 2114 7907 2692

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

000152

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO PRODUTOR

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LC Nº 225/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210666289191 15/06/2021 16:04:31

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	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Código de Barras: 7896006204534											
2974	CAPTOPRIL 25MG CP CAPOX Lote=2011863 Val=30/08/2022 Qtde=750 PMC=0,00 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049069	000	5102	CAP	750	0,05	37,50	37,50	6,75	18	0,00
4743	CARVAO VEGETAL 250MG CP CARVEROL (CXA 20 CPR) UNIAO QUIMICA Lote=2008333 Val=30/03/2022 Qtde=20 PMC=0,00 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	38021000	060	5405	CPR	20	1,45	29,00	0,00	0,00		0,00
3101	CEFEPIMA CLORIDRATO 1G GENERICO Lote=BPMID20012A Val=30/04/2022 Qtde=100 PMC=0,00 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30042059	000	5102	FRA	100	19,00	1.900,00	1.900,00	228,00	12	0,00
6393	CLOPIDOGREL 75MG C/ 28 CP GENERICO NOVA QUIM. Lote=2D4876 Val=30/01/2023 Qtde=112 PMC=0,00 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049079	000	5102	CPR	112	0,65	72,80	72,80	13,10	18	0,00
5976	CLOR.POTASSIO 19,1% 10ML FARMACE Lote=20J9132C Val=30/10/2022 Qtde=200 PMC=0,00 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	AMP	200	0,45	90,00	90,00	16,20	18	0,00
2850	DELTAMETRINA LOCAO 100ML DELTALAB MULTILAB (CXA 1 FRC) MULTILAB Lote=1P1221 Val=30/01/2022 Qtde=1 PMC=0,00 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049049	060	5405	FRC	1	8,31	8,31	0,00	0,00		0,00
992	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMP GENERICO TEUTO Lote=5198360 Val=30/01/2022 Qtde=360 PMC=0,00 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30043999	000	5102	AMP	360	2,40	864,00	864,00	103,68	12	0,00
598	ENALAPRIL 20MG C/ 30CP ENALAMED CIMED Lote=2004657 Val=30/03/2022 Qtde=60 PMC=0,00 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30039077	060	5405	CPR	60	0,31	18,60	0,00	0,00		0,00
4762	ENXAGUANTE BUCAL 250ML CLOR CETILPIRIDINIO ASSEPTYC LOTE:AY000820 VAL:08/23	33069000	000	5102	FRC	3	7,90	23,70	23,70	4,27	18	0,00
6655	GENTAMICINA 80MG 2ML HYTAMICINA (CXA 100 AMP) HYPOFARMA Lote=20080855 Val=30/08/2022 Qtde=100 PMC=0,00 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Código de Barras: 7898122912348	30032061	000	5102	AMP	100	2,97	297,00	297,00	35,64	12	0,00
1740	HIDROX ALUMINIO 100ML HORTELA C/ 50 FR (HOSP) AIRELA LOTE:21B0276 VAL:02/23	30049099	000	5102	FRC	6	9,90	59,40	59,40	10,69	18	0,00
0488	ISORDIL SUBL 5MG CP ISOSSORBIDA (CXA 30 CPR) E.M.S Lote=2F7060 Val=30/03/2023 Qtde=30 PMC=0,00 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049099	060	5405	CPR	30	0,59	17,70	0,00	0,00		0,00
41	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML METOCLOSANTISA Lote=12501020 Val=30/06/2022 Qtde=500 PMC=0,00 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	AMP	500	0,48	240,00	240,00	43,20	18	0,00
5331	MORFINA 10MG/ML 1ML GEN (A1) (CXA 100 AMP) HIPOLABOR Lote=AZ-002/21 Val=30/03/2023 Qtde=100 PMC=0,00 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Código de Barras: 7898123908975	30049099	000	5102	AMP	100	5,99	599,00	599,00	71,88	12	0,00
3221	NIMODIPINO 30MG CP MIOCARDIL (CXA 30 CPR) VITAPAN Lote=53306 Val=30/03/2022 Qtde=210 PMC=0,00 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	CPR	210	0,82	172,20	172,20	31,00	18	0,00
1963	SALBUTAMOL XPE 100ML NEUTOSS MEDQUIMICA Lote=50231 Val=30/05/2022 Qtde=10 PMC=0,00 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049099	060	5405	FRC	10	4,13	41,30	0,00	0,00		0,00
4731	VITAMINA K (FITOMENADIONA) 10MG 1ML IM HYVIT K HYPOFARMA Lote=21010038 Val=30/01/2023 Qtde=50 PMC=0,00 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049069	000	5102	AMP	50	1,99	99,50	99,50	17,91	18	0,00

RECEBEREMOS DE AUTO POSTO ESTRADAO DE ITARARE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

0000153

0.135.647

001

NF-e



AUTO POSTO ESTRADAO DE ITARARE LTDA
 RODOVIA SP 258, S/N - KM 340
 CRUZEIRO, CEP: 18460-000
 ITARARE - SP, FONE: 1555324491
 E-mail: postoestradaofonte@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.135.647

SÉRIE: 001

FOLHA: 1 / 1



3521 0604 6008 9000 0123 5500 1000 1356 4710 0011 5741

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

1-35-21-0669369230 16/06/2021 09:34:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

380093012114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEU EST. TRIBUTÁRIO

04.600.890/0001-23

CNPJ

04.600.890/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (Cod. 5420)
ENDEREÇO
RUA SAO PEDRO
MUNICÍPIO
ITARARENÚMERO
030

COMPLEMENTO

BAIRRO / DISTRITO
CENTROUF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA EMISSÃO
16/06/2021

DATA SAÍDA

FATURA

Fatura: 135647 Vencimento: 16/06/2021 Valor: R\$ 3.027,88

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.027,88

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

3.027,88

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PREÇO UNITÁRIO

PREÇO TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL

0,00

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

CÓDIGO

DESCRIÇÃO

NCM

CST

CFOP

LTS

QUANTIDADE

V. UNITÁRIO

V. DESC.

V. ACRES.

VALOR TOTAL

BC ICMS

VL ICMS

% ICMS

0,00

0,00

C93

OLEO DIESEL B S500 - COMUM

27101921

060

5929

LN

12,000

45,000

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

3906

MOBIL. SUPER 3000 XE 5W30 LT

27101932

060

5929

LN

1,000

22,000

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

1187

TEC FIL. FILTRO PEL 311

84219999

060

5929

LN

1,000

376,000

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

4800

TEC FIL. FILTRO PSC 884

84212990

060

5929

LN

1,000

414,523

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

C116

OLEO DIESEL B S10 - COMUM

27101921

060

5929

LTS

18,699

5,590

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

C74

GASOLINA C COMUM

27101259

060

5929

LTS

18,699

5,590

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

C74

GASOLINA C COMUM

27101259

060

5929

LTS

18,699

5,590

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

C74

GASOLINA C COMUM

27101259

060

5929

LTS

18,699

5,590

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

C74

GASOLINA C COMUM

27101259

060

5929

LTS

18,699

5,590

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

C74

GASOLINA C COMUM

27101259

060

5929

LTS

18,699

5,590

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

C74

GASOLINA C COMUM

27101259

060

5929

LTS

18,699

5,590

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

C74

GASOLINA C COMUM

27101259

060

5929

LTS

18,699

5,590

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

C74

GASOLINA C COMUM

27101259

060

5929

LTS

18,699

5,590

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

C74

GASOLINA C COMUM

27101259

060

5929

LTS

18,699

5,590

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

C74

GASOLINA C COMUM

27101259

060

5929

LTS

18,699

5,590

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00



23/06/2021

EMISSÃO DE RPA - IMPRESSÃO

000154

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

gerado por www.controlenanet.com.br

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARÉ	50055250000105

DE MÉDICOS - TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES
um mil e novecentos e vinte reaisRECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS
A IMPORTÂNCIA DE R\$ 1.920,00

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR PARA INSS
2.400,00	20	480,00

Informações Adicionais / Outros RPAs

Total Rend: 2.400,00	Total IRRF: 0,00
Total Deduções: 0,00	Total INSS: 480,00

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
CPF: 063.398.569-42
INSS: ISENTO - JA CONTRIBUI PELO TETO

IDENTIFICAÇÃO	ÓRGÃO EMISSOR
NUMERO RG 81.989.117	SSPPF

LOCAL	DATA
ITARARÉ	23062021

ESPECIFICAÇÃO:

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	2.400,00
II. _____	_____
SOMA R\$	2.400,00

DESCONTOS:

III. INSS	480,00
IV. IRRF-PF	0,00
V. _____	_____
VI. _____	_____
VII. _____	480,00
VALOR LÍQUIDO R\$	1.920,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO
FELIPE FRANCO MORITA



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

4121 0600 3392 4600 0192 5500 1000 2899 7711 1554 0070

LONDRIÇIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 07.100.710/0001-00 GLP 05 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosicler

CEP: 86072-000 Londrina PR

Fone: (43) 3373-3400

Nº 000.289.977

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

000155

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210132086315 21/06/2021 14:11:28

CPF

00.339.246/0001-92

IMPOSTOS DE RENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DESTINATÁRIO REMETENTE

CNPJ

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

DATA DE EMISSÃO

21/06/2021

RUA SAO PEDRO, 30

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

18460-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

ITARARÉ

FONE/FAX
(15)3532-3783UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

NATUREZA DA DUPLICAÇÃO

01 01/07/21 R\$ 5.617,25

VALOR DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.617,25	416,46	0,00	1.979,12	5.617,25
VALOR DO ICMS	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	5.617,25

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

LOGFAR LOGISTICA LTDA

RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

05.530.576/0001-84

MUNICÍPIO
BAURUUF
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL
209.337.700.111

RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO
50,000

PRODUTOS DO PRODUTO/SERVIÇO

QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
9	16,92	152,28	152,28	18,27	12	48,87
6	16,92	101,52	101,52	12,18	12	32,58
1.500	0,42	630,00	630,00	75,60	12	202,17
4	155,00	620,00	620,00	24,80	4	204,41
45	3,25	146,25	146,25	17,55	12	46,93

VALOR DO ISSQN

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

VALORES ADICIONAIS

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$594,64.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Número 816.017.660.115, DISPENSADO DO
 REGOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 01/01
 END: 522754 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO
 Cop: THIAGO DE JESUS Cont: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES
 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
 Vlr aprox dos tributos R\$ 1.979,12 (35,23%) Fonte:IBPT
 DES COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
 426/2008: Produtos(23780, 24430, 24443, 24504, 24526, 25054) -
 Alíquota ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
 20015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 594,64. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

RESERVAÇÃO AO FISCO

doe BB.
 22/06/21
 Marcelo Delvente Biscaia
 RG. 40.320.264-4
 Supervisor Almoxarifado
 Santa Casa Itararé



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

4121 0600 3392 4600 0192 5500 1000 2899 7711 1554 0070

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

000156

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210132086315 21/06/2021 14:11:28

CNPJ

00.339.246/0001-92

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

VENDAS FORA DO ESTADO

601.28757-95

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

QUANT.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
1504	EQUIPO P/ BI LF LINE EQL P COD=10001790 UN LIFEMED cProdANVISA=0010390410015 PMC=0,00 Lote=EQP10102003 Qtd=30 Fab=01/12/2020 Val=30/11/2025 Cod Barras (cEan): 7898904252532	90183929	000	6108	UN	30	16,90	507,00	507,00	60,84	12	162,70
1454	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-257199 RL CREMER cProdANVISA=0080245219058 PMC=0,00 Lote=1993117D Qtd=60 Fab=26/04/2021 Val=26/04/2023 Cod Barras (cEan): 17891800257196	30051030	500	6108	RL	60	6,87	412,20	412,20	49,46	12	132,27
1526	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL Nº 7,5 - SENSITEX PAR MUCAMBO cProdANVISA=0010092410023 PMC=0,00 Lote=2119 Qtd=200 Fab=01/05/2021 Val=01/05/2024 Cod Barras (cEan): 57896098801067	40151100	500	6108	PAR	200	1,75	350,00	350,00	42,00	12	112,32
1780	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M - COM PO COD=000030 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510025 PMC=0,00 Lote=SRI35/21MM Qtd=40 Fab=01/04/2021 Val=01/04/2026 Cod Barras (cEan): 7898947170039	40151900	200	6108	CART	40	65,00	2.600,00	2.600,00	104,00	4	1.005,42
1443	TUBO EXTENSOR L LOCK 1,20M ADULTO 12FR C-359862 UN EMBRAME cProdANVISA=0010252420070 PMC=0,00 Lote=2100006320 Qtd=100 Fab=10/03/2021 Val=23/02/2024 Cod Barras (cEan): 17891800359869	90189010	000	6108	UN	100	0,98	98,00	98,00	11,76	12	31,45



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

000.044.917

SÉRIE

000.044.917

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



CHAVE DE ACESSO

3521 0603 5217 8500 0136 5500 1000 0449 1716 1861 0364

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 DE CONTRIB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210683013467 18/06/2021 17:57:04

CNPJ

03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

18/06/2021

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA

18/06/2021

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

FONE / FAX

(15) 3532-4200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:18:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 44917 Valor Orig: 1.035,00 Desc: 0,00 Valor Liq: 1.035,00

001 16/07/2021 1.035,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.035,00	124,20	0,00	0,00	1.035,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA			
0,00	1.035,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY 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 JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
0333	TERBUTALINA 0,5MG/ML IML GENERICO (CXA 100 AMP) HIPOLABOR Lote=AV-002/20 Val=30/11/2022 Qtde=300 PMC=0,00 G+ D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00 Código de Barras: 7898123908913	30049069	000	5102	AMP	300	3,45	1.035,00	1.035,00	124,20	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:41002 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL
AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

doc 95
23/06/21
Anderson Jose de Almeida Caldeira
Auxiliar Almoxarife - SCMI
RG 52.910.999-5

**MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP**

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

17054-300 BAURU - SP

FONE: (14) 3236-4400

DANFEDOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.044.942

SÉRIE 1

FOLHA

CHAVE DE ACESSO

3521 0603 5217 8500 0136 5500 1000 0449 4214 8668 1335

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

Site da Sefaz Autorizadora

000158

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST

CNPJ

03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

21/06/2021

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA

21/06/2021

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

FONE / FAX

(15) 3532-4200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:07:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 44942 Valor Orig: 5.920,00 Desc: 0,00 Valor Liq: 5.920,00

001 19/07/2021 5.920,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
5.920,00	710,40	0,00	0,00	5.920,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA			
0,00	5.920,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANEX

PLACA DO VEIC

UF

SP

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CS	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
6704	.DIAZEPAN 10MG/2ML GENERICO (B1) (CXA 100 AMP) SANTISA Lote=20103921 Val=01/05/2023 Qtde=2.000 PMC=0,00 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Código de Barras: 7898404220673	30039074	000	5102	AMP	2.000	2,96	5.920,00	5.920,00	710,40	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:41027 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL,
AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

do 92
22/06/21

Marcelo Delvante Biscaia
RG: 40.320.264-4
Supervisor Almoarifado
Santa Casa Itararé

MOREIRA HOSPITALAR EIRELI

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.004.531
Série 001
Folha 1/1



Remova Marca d'água



Wondershare
PDFelement



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

CHAVE DE ACESSO

3521 0605 8951 0500 0170 5500 1000 0045 3110 2137 7521

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210702325429 23/06/2021 15:00:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

542020290110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

05.895.105/0001-70

000159

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

23/06/2021

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA

23/06/2021

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

TELEFONE / FAX

(15)3532-3783

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:59:51

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

RUA SAO PEDRO 30

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 4531 - Valor Original: R\$ 2.564,60 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.564,60

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 23/07/2021

Valor R\$ 2.564,60

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	588,51 (22,95 %)	2.564,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.564,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0 - REMETENTE				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306	BAURU	SP	209337700111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			7,700	7,700

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. %
326	DETERGENTE NEUTRO DENTROL-N - GALÃO 5 LITROS DNGL	34011110	0102	5102	UN	1,0000	145,6000	0,00	145,60	0,00	0,00	0,00	0,00
332	INDICADOR BIOLOGICO 3 HORAS BITEST BI03	56031240	0102	5102	UN	50,0000	29,1000	0,00	1.455,00	0,00	0,00	0,00	0,00
572	INDICADOR INTEGRADOR TIPO 5 CI-TEST - VAPOR NACIONAL	38220090	0102	5102	UN	200,0000	0,8200	0,00	164,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK PACOTE PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL	48115129	0102	5102	UN	50,0000	16,0000	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
332 - LOTE: 112001M3 VAL: 11/22 572 - LOTE: BR0420 VAL: 04/2023 573 - LOTE: BR04214K Condição de pagamento 30 dias depósito - Banco do Brasil AG: 037-X C: 252978-5 (MOREIRA)
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11,42% CONFORME LEI 12.741/2012
% ICMS SIMPLES NACIONAL=3,03 / VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R\$ 77,71
PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
Tributos aproximados R\$ 184,73 Fed., R\$ 403,79 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 21.1 G

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Delvente Biscaia
RG. 40.320.264-4
Supervisor Almoxarifado
Santa Casa Itararé

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/06/2021 15:00:35

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

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13091-074 - FONE 1935225800

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 1450727 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0667 7291 7800 0491 5500 1001 4507 2711 7644 9962

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

135210692419304 21/06/2021 20:15:20
 000160

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST.

INSCR. EST.

395060142110

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

21/06/2021

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

21/06/2021

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
1450727/1	01/07/2021	1.225,00						

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	
1.225,00	220,50	0,00	0,00	1.225,00	
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	1.225,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ		
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		0 - Por conta do emitente								15.066.184/0001-60		
ENDEREÇO		MUNICÍPIO							UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
R MARIA CERON VOLPE 2260		SAO JOSE DO RIO PRETO							SP		647598751114	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO		
1,00		VOLUME(S)				0,00000		0,372		0,372		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
028733	ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO (CRISTALIA) L. 2105059 2 Q: 25,0000 F: 30/05/21 V: 30/05/2023	30049079	000	5102	FA	25,00	49,00	1.225,00	1.225,00	220,50	0,00	18,00	0,00

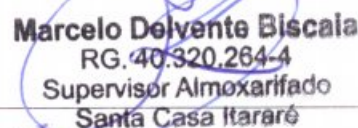
CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 22/06/2021 Pedido: 1958085 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1958085 *** 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)

RESERVADO AO FISCO

dox 93
 22/06/21

Marcelo Delvante Biscaia
 RG. 40.320.264-4
 Supervisor Almoxxarifado
 Santa Casa Itararé



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.083.785
Série 001
Folha 1/1

Remova Marca d'água

Wondershare
PDFelement

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

CHAVE DE ACESSO

3521 0631 3782 8800 0166 5500 1000 0837 8511 2934 2595

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

135210690232767 - 21/06/2021 13:44:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TR

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 030

MUNICÍPIO

ITARARE •

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/06/2021

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:44:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 21/07/2021
Valor R\$ 4.863,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
4.863,00	875,34	0,00	0,00	0,00	0,00	4.863,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.863,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895

QUANTIDADE

1

ESPECIE

Volumes

MARCA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

0-Remetente

PLACA DO VEICULO

UF

SP

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,800

PESO LÍQUIDO

1,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q.CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
26526	ENOXALOW IV 40MG/0,4ML SOL INJ C/10 SER 0,4ML+ DISP SEG BLAU HOSP O+ PMC: 660.36 Lote: 21060466 Qtd: 10 Val: 30/05/2023 FCI:49367AB7-F7AD-4DDF-A19A-936D2A03A263	30049099	500	5102	CX	10	486,3000	4.863,00	4.863,00	875,34			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: entrega 22/06/2021
validade maior
Ore 12933663 Fichas 1/1 1 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox. Tributos Federal: R\$ 654,07 Estadual: R\$ 646,78 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD AVARE - R 60 - INT

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Delvente Biscala
RG. 40.320.264-4
Supervisor Almojarifado
Santa Casa Itararé

Identificação do emitente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOITOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP CEP 13916-074 - 193522-800		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 1451338 FL 1 / 1 SÉRIE 1		 Remova Marca d'água  Wondershare PDFelement					
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSTR. E CONTR. TRIBUTÁRIO PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE		CHAVE DE ACESSO 3521 0667 7291 7800 0491 5500 1001 4513 3817 3320 8448		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05		DATA DA EMISSÃO 22/06/2021		INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/06/2021	
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO 30		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18460-000		MUNICÍPIO ITARARE		UF SP	
FONE / FAX 1535324200		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA			
FATURA/DUPLICATA									
FATURA/DUPLIC.		VENCIMENTO		VALOR		FATURA/DUPLIC.		VENCIMENTO	
1451338/1		02/07/2021		2.736,40					
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	
2.736,40		387,39		0,00		0,00		2.736,40	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								2.736,40	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP		CNPJ 15.066.184/0001-60		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114	
QUANTIDADE 26,00		ESPÉCIE VOLUME(S)		MARCA		NÚMERO 0,77408		PESO BRUTO 393,403	
								PESO LÍQUIDO 393,403	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS									
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS
010756	MORFINA 0,2MG/ML,SULFATO (CRISTALIA) L: 21020787 Q: 100,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2023 *** Portaria 344/98 A1	30044990	000	5102	AP	100,00	4,99	499,00	499,00
024724	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S FECHADO (EUROFARMA) L: 713132 Q: 150,0000 F: 30/01/21 V: 30/01/2023	30049099	000	5102	ER	150,00	3,036	455,40	455,40
021141	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML S FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74PL4702 Q: 600,0000 F: 30/11/20 V: 30/10/2022, nFC I: BF7B3B40-7913-46D4 BEA9-50FD848DA5BD	30049099	500	5102	ER	600,00	2,97	1.782,00	1.782,00
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 UNID.NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 23/06/2021 Pedido: 1959777 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1959777 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 12% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)						RESERVADO AO FISCO  Marcelo Delvante Biscala RG. 40.320.264-4 Supervisor Almoxarifado Santa Casa Itararé			



000163

7

 Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00009593		
	Data e Hora de Emissão 17/06/2021 11:39:08		
	Código de Verificação f3402458		

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DOS PROFISSIONAIS DE RESGATE E EMERGENCIAS MEDICAS - APREMED CPF/CNPJ: 08.215.593/0001-15 Endereço: AVENIDA COMENDADOR PEREIRA INACIO, Nº1040 - SALA 2 ANDAR 000 - JARDIM EMILIA - CEP:18030-005 Município: SOROCABA	Inscrição Municipal: 000143451 UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Endereço: RUA SAO PEDRO, Nº30 - BAIRRO CENTRO - CEP:18460-000 Município: ITARARE UF: SP E-mail: financeiro2@santacasaitarare.com.br	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
SERV. TRANSPORTE E REMOÇÃO
PACIENTE: MARIA ROSANGELA BATISTA - G. 79005
DATA DE ATENDIMENTO: 12/06/2021
ORIGEM: SANTA CASA - ITARARE
DESTINO: CHS - SOROCABA
PAGAMENTO VIA BOLETO
VENCIMENTO: 27/06/2021
TRIB. APROX. FEDERAL R\$ 887,70
TRIB. APROX. MUNICIPAL R\$ 141,90

Tributável SIM	Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	Qtde 1	Unitário R\$ 6600,00	Total R\$ 6.600,00

PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.600,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 6.600,00	Alíquota: 4,00%	Valor do ISS: R\$ 264,00
--	---	---------------------------	------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2021	Tributação: TRIBUTÁVEL
Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP	Incidência: SOROCABA/SP
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 12/07/2021	Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
CNAE: 862160100 - UTI MOVEL	
Serviço: 0421 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.	

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



000164

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 29/06/2021 08:49:42

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: ADRIANA CRISTINA SILVA NETO
CPF/CNPJ Favorecido: 341.295.568-00
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 36002-3
Data do Pagamento: 28/06/2021
Valor Total (R\$): 3.312,44
Autenticação Eletrônica: 72D2.B966.A0EC.2548.1342.065A.7B01.32A3
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 110

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

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000165

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 29/06/2021 08:49:42

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: ANA CLAUDIA GESUALDI
CPF/CNPJ Favorecido: 259.412.808-23
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 36112-7
Data do Pagamento: 28/06/2021
Valor Total (R\$): 1.759,07
Autenticação Eletrônica: 840E.9AF4.EEE7.841F.1407.537D.5C7E.F8B7
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 110

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

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 000166

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 29/06/2021 08:49:42

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: ANA LUCIA LOPES DE PROENCA
CPF/CNPJ Favorecido: 147.872.058-11
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35618-2
Data do Pagamento: 28/06/2021
Valor Total (R\$): 1.202,38
Autenticação Eletrônica: 4BB1.92FC.3355.9ED2.E255.871A.7014.1DCB
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 110

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

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

000167

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 29/06/2021 08:49:43

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: ANA PAULA DOS SANTOS
CPF/CNPJ Favorecido: 392.152.268-42
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35052-4
Data do Pagamento: 28/06/2021
Valor Total (R\$): 2.171,53
Autenticação Eletrônica: E34B.5BFC.3DD2.A61A.0A76.22F3.9265.991D
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 110

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

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

000168

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 29/06/2021 08:49:43

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: CRISTIANE ALVES SANTOS DE MOUR
CPF/CNPJ Favorecido: 318.489.188-79
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 36355-3
Data do Pagamento: 28/06/2021
Valor Total (R\$): 2.043,91
Autenticação Eletrônica: C6B2.F532.AEDC.1D31.B86A.7695.C9E3.16EE
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 110

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.

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

000169

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 29/06/2021 08:49:43

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: KARINA ALMEIDA PINHO
CPF/CNPJ Favorecido: 373.362.988-42
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35151-2
Data do Pagamento: 28/06/2021
Valor Total (R\$): 1.403,57
Autenticação Eletrônica: 9D99.2980.6915.183B.F46D.D038.238E.E3C5
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 110

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

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000170

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 29/06/2021 08:49:44

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: MARLENE FERREIRA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ Favorecido: 026.945.378-47
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35746-4
Data do Pagamento: 28/06/2021
Valor Total (R\$): 2.677,31
Autenticação Eletrônica: 789A.495E.F308.78BA.31A3.27FB.4296.03AF
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 110

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

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

000171

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 29/06/2021 08:49:44

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: MAURILIA RODRIGUES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ Favorecido: 305.704.988-56
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35562-3
Data do Pagamento: 28/06/2021
Valor Total (R\$): 1.718,43
Autenticação Eletrônica: F384.29CF.D821.DD23.2787.9449.CF6E.8352
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 110

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 transações no dia da transação.

Serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metrópoles)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000172

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 29/06/2021 08:49:44

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: RAFAELA REGINA KRUBNIKI
CPF/CNPJ Favorecido: 407.018.388-41
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 36390-1
Data do Pagamento: 28/06/2021
Valor Total (R\$): 1.824,74
Autenticação Eletrônica: 8644.0D75.BDBE.4C29.6831.3469.A2A9.9760
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 110

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 confirme a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 0800 724 4770 (Região Metropolitana de São Paulo)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000173

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 29/06/2021 08:49:44

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: ROSELI APARECIDA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ Favorecido: 021.197.208-86
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35411-2
Data do Pagamento: 28/06/2021
Valor Total (R\$): 1.775,53
Autenticação Eletrônica: 190C.DD7D.A1F1.1449.7AF7.8947.382D.D07E
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 110

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

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000174

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 29/06/2021 08:49:45

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: SANDRA GOMES DEL ANHOL
CPF/CNPJ Favorecido: 376.610.398-93
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35107-5
Data do Pagamento: 28/06/2021
Valor Total (R\$): 2.372,89
Autenticação Eletrônica: 4708.5440.C34A.3431.AE2E.AA36.83CE.2FD9
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 110

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

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000175

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 29/06/2021 08:49:45

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: TANIA REGINA FERREIRA RAMOS
CPF/CNPJ Favorecido: 327.303.568-43
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35606-9
Data do Pagamento: 28/06/2021
Valor Total (R\$): 2.467,20
Autenticação Eletrônica: D2DC.A3D3.7DFD.FE38.7FCD.A188.BD60.9CA7
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 110

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

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



000176

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 29/06/2021 08:49:45

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: WANESSA FERREIRA MELO CARVALHO
CPF/CNPJ Favorecido: 445.461.278-12
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35676-0
Data do Pagamento: 28/06/2021
Valor Total (R\$): 1.879,89
Autenticação Eletrônica: EFC4.DBA2.DC9B.381B.CC27.50E7.6CCB.F955
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 110

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

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Nº 001/2021

LAI Nº 3254/2020 CONTRATO Nº 001/2021

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

000177

Nº: 000.128.787

Série: 000



SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 18-20
JARDIM AMÉRICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

LANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.128.787
Série 000
Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO
5221 0606 0656 1400 0138 5500 0000 1287 8712 1129 6109
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
15221415954419 22/06/2021 10:57:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
809011270115

RAZÃO SOCIAL/FANTASIA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ
ENDEREÇO
R. SAO PEDRO N 30
MUNICÍPIO
ITARARÉ
CEP
72.600-000
CNPJ
06.065.614/0001-38
DATA DA EMISSÃO
22/06/2021 10:57
DATA DA ENTRADA / SAÍDA
22/06/2021
HORA DA SAÍDA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
UF
SP
INSCRIÇÃO
ISENTO
CE
18.460-000

VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
37,66
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
364,16
VALOR DO ICMS
674,72
BASE DE CÁLCULO DO ICMS, ST
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO ICMS, SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DO ICMS
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
674,72
VALOR TOTAL DA NOTA
674,72

NOME / RAZÃO SOCIAL
RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA
ENDEREÇO
RUA OITO, 412
MUNICÍPIO
CONTAGEM
CEP
54.000-000
CNPJ
44.914.992/0033-15
INSCRIÇÃO ESTADUAL
7018262260210
UF
MG
PESO BRUTO
30,000
PESO LÍQUIDO
30,000

TRANSP. / VOLUMES
TRANSPORTADOS
CÁLCULO DO FAF / IMPOSTO
DIFER. DESTINATÁRIO / REMETENTE

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CSOSN	CTOP	UNID.	QUANT.	PAC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTAS
0002159	ATADURA CREPE 10CMX1,25MT 13F C/12 (CYSNE) Desconto de desoneração 0	645302103	31/01/2026	30059090	050	6108	PCT	12	0,00	14,69	0,00	176,28	146,90	17,63	0,00	12,00
0013214	TERMO-FIGRO DIG MAXMIN INT/EXT/UMID (AK28) Desconto de desoneração 0	S.L.	31/12/2031	90258000	200	6108	UN	1	0,00	75,56	0,00	75,56	75,56	3,02	0,00	4,00
0000185	ATADURA GESSADA 10CMX3,0MT C/20 (CYSNE) Desconto de desoneração 0	80262101	31/01/2024	90211099	540	6108	CX	4	0,00	36,17	0,00	144,68	0,00	0,00	0,00	0,00
0007954	FALXA DE S/MARCH 10CMX3MT Desconto de desoneração 0	432-21	29/02/2024	90211020	040	6108	RL	2	0,00	8,53	0,00	17,06	0,00	0,00	0,00	0,00
0005813	SONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL NUT P N 12FR C/GUIA Desconto de desoneração 0	5795	31/05/2024	90183921	040	6108	UN	10	0,00	9,11	0,00	91,10	0,00	0,00	0,00	0,00
0002160	ATADURA CREPE 20CMX1,25MT 13F C/12 (CYSNE) Desconto de desoneração 0	706302041	31/10/2025	30059090	020	6108	PCT	5	0,00	26,34	0,00	131,70	109,75	13,17	0,00	12,00
0010188	FITA PAUTOCLAVE 19MMX30M Desconto de desoneração 0	210216-09	31/03/2024	48114110	520	6108	RL	1	0,00	3,72	0,00	3,72	0,00	0,37	0,00	12,00
0011445	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA N 20 C/10 Desconto de desoneração 0	3794	24/07/2024	90183929	020	6108	PCT	2	0,00	6,98	0,00	13,96	11,63	1,40	0,00	12,00
0010974	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA N 20 C/10 Desconto de desoneração 0	4283	30/04/2025	90183929	020	6108	PCT	2	0,00	10,33	0,00	20,66	17,22	2,07	0,00	12,00

000178

 SUPERAMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR SUPERAMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI RUA C 159 N 686 QD 297 LT 18-20 JARDIM AMÉRICA GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140 Telefone: (62) 3928-8989										DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada Nº 000.128.787 Série 000 Folha 2 de 2										CHAVE DE ACESSO 5221 0606 0656 1400 0138 5500 0000 1287 8712 1129 6109 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 P/ CONS FINAL FORA										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO									
INSCRIÇÃO ESTADUAL										106039750										INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS										809011270115										CNPJ									
CÓD. PROD.										DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS										LOTE									
INSCRIÇÃO MUNICIPAL										VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS										VALOR TOTAL									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										Os Medicamentos que constam nesta Nota Fiscal foram adquiridos de forma Lícita e Autêntica, em conformidade com o Art. 7º da RDC 430 de 08 de outubro de 2020										RESERVADO AO FISCO									
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, AG:4148-3 C/C: 41.297-X										Redução BC do ICMS conforme: 28 do artigo 88 do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO										Valor ICMS UF destinatário R\$ 31,36 Valor ICMS UF remittente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a receber R\$ 31,36									
A SUPLEMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES RECEBER QUALQUER VALOR PEDIDO										0264847 N NOTA 0129610 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiânia - GO										PEDIDO 16									

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

Marcelo Delvente Biscala
RG. 40.320.264-4
Supervisor Almojarifado
Santa Casa Itararé



Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 Residencial Park
37.640-000 Extrema - MG Fone/Fax: (35) 3435-7750
CNPJ: 12.927.876/0001-67 Insc. Est.: 001698647.00-45
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 231318
Série 1



Remova Marca d'água



Wondershare
PDFelement

Chave de Acesso

3121.0612.9278.7600.0167.5500.1000.2313.1810.0417.4171

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

000179

Protocolo de autorização de uso
131214224580324

Natureza Operação:

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05	Data Emissão 30/06/2021
Endereço R SÃO PEDRO 30	Bairro Distrito CENTRO	CEP 18.460-000
Município ITARARE	Fone/Fax SP	Inscrição Estadual ISENTO
		Data Entrada/Saída
		Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

231318-A									
30/06/2021									
1.864,80									

DADOS DO PEDIDO

Numero 325037	Empenho:	Vendedor: 94	DADOS BANCARIOS Deposito Conta
------------------	----------	-----------------	-----------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 1.864,80	Valor do ICMS 223,78	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 1.864,80
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor aprox de Tributos 474,59
				Valor Total da Nota 1.864,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF SP	CNPJ / CPF 06.321.409/0007-81
Endereço ESTM JOSE SEDANO 854	Município CAMPINAS			Inscrição Estadual 795.549.474.111	
Quantidade / Volumes 12	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 120,000	Peso Líquido (Kg) 120,000
					Cubagem Total 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço R SÃO 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	Qtdade	Vlr Unitario	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	IPI	ICMS
79354	CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML S/F FR (FISIOLOGICO) EQUIPLEX Lote: 2112369 26/04/2023 Fabr.: 28/04/2021 Cod Fabr.: 79354 Reg. MS: 1177200010395 Cod EAN13: Trib. Aprox. R\$: 250,82 Federal e 223,78 Estadual Fonte: IBPT.	30049099	000	6102	FRC	840	2,22000	1.864,80	1.864,80	223,78	0,00	0	12,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PEDIDO 119 SOMA MG CNPJ 12.927.876/0001-67 BRADESCO AG 0915 CC 005310-4 / BANCO DO BRASIL AG 3415-0 CC 5240-X
Obs Fiscal: Vlr ICMS FCP: R\$ 0,00
Vlr Diferencial do ICMS Destino: R\$ 111,89
Vlr Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00
| Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco

DOC 149
02/07/21
Anderson José de Almeida Caladrez
Auxiliar Almoxarado - SCMI
RG 52.000.999.5