

Itararé

Prefeitura

Interessado:

Assunto:

CONTABILIDADE

PRESTAÇÃO DE CONTAS – MENSAL – ABRIL/2021

Santa Casa de Misericórdia de Itararé

LM 3254 de 30/03/2010 – PORTARIA 3896

Parcela única	23.250,00
Aplicação financeira	5,98
Recurso próprio	387,97
Total de receitas	23.643,95
Despesas	23.643,95
Saldo mês seguinte	0,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

SEÇÃO DE CONTABILIDADE

NOTA DE EMPENHO

4R Sistemas

NOTA	ANO
5360/000	2021
DATA DE EMISSÃO	FICHA
29/04/2021	627

Fonte de Recurso:	2 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS	USUÁRIO	LEIDE
Aplicação:	312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS	FUNDO	02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Variação:	32 PORTARIA 3896 - COVID 19	DÍVIDA	
Órgão:	02 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ	PROCESSO	CONTRATO Nº
Unid. Orçamentária:	08 SECRETARIA DE SAÚDE	VENCIMENTO	
Unid. Executora:	01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	MODALIDADE	
Função:	10 SAÚDE	Outros/Não Aplicável	
SubFunção:	302 ASSIST.HOSPITALAR E AMBULATORIAL	FUNDAMENTO LEGAL	
Programa:	0062 ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	PEDIDO	
Projeto/Atividade:	2022 MANUTENCAO DAS ATIVIDADES NAS UNIDADES EXECUTORAS	CENTRO DE CUSTO	
Categ. Econômica:	3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS		
Elemento Despesa:	39 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		
Sub-Elemento Desp:	50 SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIA		
Vínculo:	S SAÚDE		

CÓDIGO	NOME DO FORNECEDOR	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
56	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ	50.055.250/0001-05	
ENDEREÇO		BAIRRO	
A SÃO PEDRO, 30		CENTRO	
CIDADE		UF	CEP
ITARARÉ		SP	18460000
BANCO		AGÊNCIA	CONTA
748 - BCO COOP SICREDI		0753-0	34293-9
APLICAÇÃO:		TIPO CONTA	
		Conta Corrente	
Entrega			

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	REF.A DELIBERAÇÃO CIB DE 23/02/2021, PORTARIA GM/MS NÚMERO 3896 DE 30/12/2020.		1,0000	23.250,00	23.250,00

DIGITADO

RETENÇÃO	VL. RETIDO →	0,00	VL. LÍQUIDO →	23.250,00	VL. BRUTO →	23.250,00
-----------------	---------------------	-------------	----------------------	------------------	--------------------	------------------

OTAÇÃO ATUAL	491.306,16	EMPENHADO ATÉ A DATA	464.939,52	VALOR DO EMPENHO	23.250,00	SALDO ATUAL	3.116,64
ORDENADOR		CONTADOR(A)		LIQUIDAÇÃO	30/04/21 	PAGO	30/04/21
HELITON SCHEIDT DO VALLE Prefeito Municipal		MARCELO COQUEMALA CRC 15P248868/O-0		LEIDE / GERALDO		Banco:	BB
						Conta:	23888-5
						Cheques:	TB
Recebi da(o) PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ, a importância de:							JOÃO BATISTA GARCIA Tesoureiro
(vinte e três mil, duzentos e cinquenta reais)							

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

ITARARÉ, ____ de ____ de ____.	ASSINATURA DO FORNECEDOR	Documento
		Número:

Prefeitura Municipal de Itararé
TE

30 ABR. 2021

PAGO



RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de R\$ 23.250,00 (Vinte e Três Mil e Duzentos e Cinquenta Reais) referente “Deliberação CIB de 23/02/2021, Portaria GM/MS Número 3896 de 30/12/2020”.

Banco Brasil

Agência.: 0420-0

Conta Corrente.: 33973-3

Itararé (SP) 30 de Abril de 2021


Marlene Ferreira de Oliveira
CPF: 026.945.378-47
Gerente de Tesouraria

Rua São Pedro, 30 Cep. 18460-009 CNPJ.: 50.055.250/0001-05

☎ (15) 3532-5882/3532-4096/3532-3783

E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br

Itararé – Estado de São Paulo

627 50 312.32

G332300922374685008
30/04/2021 09:25:19

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Agência 420-0
Conta corrente 23877-5

Creditado

Nome SANTA C M ITARARE
Agência 420-0
Conta corrente 33973-3
Valor 23.250,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD713591 MARCUS P GONCALVES	30/04/2021 09:21:01
	JB516789 JOAO BATISTA GARCIA	30/04/2021 09:25:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB516789 JOAO BATISTA GARCIA.



DEMONSTRATIVOS INTEGRAL
RECEITAS E DESPESAS
DELIBERAÇÃO CIB DE 2021
ABRIL E MAIO DE 2021
R\$23.250,00

Recibido 22/06/21

[Handwritten signature]
Carolina Botelho da Silva



000001

Exmo. Senhor
D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP
Heliton Scheidt do Valle

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente à **DELIBERAÇÃO CIB DE 23/02/2021 PORTARIA GM/MS 3896 DE 30/12/2020**, valor de **R\$ 23.250,00** (Vinte Três mil e Duzentos e Cinquenta Reais); recebido dia 30 de Abril de 2021.

Itararé, 31 de Maio de 2021.



Marlene Ferreira de Oliveira

CPF: 026.945.378-47
Gerente de Tesouraria



000002

RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de R\$ 23.250,00 (Vinte e Três Mil e Duzentos e Cinquenta Reais) referente “Deliberação CIB de 23/02/2021, Portaria GM/MS Número 3896 de 30/12/2020”.

Banco Brasil

Agência.: 0420-0

Conta Corrente.: 33973-3

Itararé (SP) 30 de Abril de 2021

Marlene Ferreira de Oliveira
Marlene Ferreira de Oliveira

CPF: 026.945.378-47

Gerente de Tesouraria

Recibe - 29.04.21

Elsa
Elsa Maria Coqueiro

Rua São Pedro, 30 Cep. 18460-009 CNPJ.: 50.055.250/0001-05

(15) 3532-5882/3532-4096/3532-3783

E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br

Itararé – Estado de São Paulo



Consultas - Extrato de conta corrente

G333291208117195010
29/05/2021 12:52:53

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
Conta corrente 33973-3 SANTA C M ITARARE
Período do extrato de 30 / 04 / 2021 até 30 / 04 / 2021

000003

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/04/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
30/04/2021		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.023.877	23.250,00 C	
				30/04 0420 23877-5 FUNDO MUNICIPAL			
30/04/2021		0000	00000	345 BB RF CP Aut Mais	42	23.250,00 D	
30/04/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G333291208117195013
29/05/2021 12:53:49

Ciente

Agência 420-0
Conta 33973-3 SANTA C M ITARARE
Mês/ano referência MAIO/2021

000005

BB Automático Mais - CNPJ: 5.102.500/0001-58

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/04/2021	SALDO ANTERIOR	23.250,00			4.996,222170		
05/05/2021	RESGATE	60,00			12,892188	4,653981107	4.983,329982
	Aplicação 30/04/2021	60,00			12,892188		
14/05/2021	RESGATE	3.051,14	0,16	0,81	655,540574	4,655867419	4.327,789408
	Aplicação 30/04/2021	3.051,14	0,16	0,81	655,540574		
17/05/2021	RESGATE	13.622,27	0,99	3,32	2.926,569143	4,656161988	1.401,220265
	Aplicação 30/04/2021	13.622,27	0,99	3,32	2.926,569143		
18/05/2021	RESGATE	5.732,66	0,49	1,44	1.231,535807	4,656454133	169,684458
	Aplicação 30/04/2021	5.732,66	0,49	1,44	1.231,535807		
19/05/2021	RESGATE	789,91	0,08	0,19	169,684458	4,656752856	
	Aplicação 30/04/2021	789,91	0,08	0,19	169,684458		
31/05/2021	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	23.250,00
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	23.255,98
RENDIMENTO BRUTO (+)	13,46
IMPOSTO DE RENDA (-)	1,72
IOF (-)	5,76
RENDIMENTO LÍQUIDO	5,98
SALDO ATUAL =	0,00
Disponível p/ Resg =	0,00
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,00
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,00

Valor da Cota

30/04/2021	4,653516038
31/05/2021	4,659092331

Rentabilidade

No mês	0,1198
No ano	0,2448
Últimos 12 meses	0,3732

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 31/05/2021 - Cota: 4,659092331

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - MARÇO E ABRIL DE 2021
Prestação de Contas conforme - DELIBERAÇÃO CIB DE 23/02/2021
PORTARIA GM/MS 3896 DE 30/12/2020

BANCO	BANCO DO BRASIL	TIPO DE RECURSO UTILIZADO			
AGÊNCIA	0420-0	SUBVENÇÃO	CIB 3896	RECURSOS PRÓPRIOS	OUTROS
C.CORRENTE	33973-3	1	2	3	4

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO	TIPO DE RECURSO UTILIZADO
29/04/2021	Saldo Anterior				R\$ -	
30/04/2021	Transferência Recebida	550.420.000.023.877	R\$ 23.250,00	R\$ -	R\$ 23.250,00	C 2
30/04/2021	BB RF CP Aut Empresa	42	R\$ -	R\$ 23.250,00	R\$ -	D 4
05/05/2021	Tarifa Pacote de Serviços	831.251.202.458.935	R\$ -	R\$ 60,00	R\$ (60,00)	D 3
05/05/2021	BB RF CP Aut Empresa	42	R\$ 60,00	R\$ -	R\$ -	C 4
14/05/2021	Transferência Recebida	550.420.000.006.754	R\$ 60,00	R\$ -	R\$ 60,00	C 3
14/05/2021	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.401	R\$ -	R\$ 3.111,14	R\$ (3.051,14)	D 2
14/05/2021	BB RF CP Aut Empresa	42	R\$ 3.051,14	R\$ -	R\$ -	C 4
17/05/2021	Transferência Enviada	550.037.000.001.124	R\$ -	R\$ 295,77	R\$ (295,77)	D 2
17/05/2021	Transferência Enviada	550.037.000.001.124	R\$ -	R\$ 711,99	R\$ (1.007,76)	D 2
17/05/2021	Transferência Enviada	553.320.000.002.695	R\$ -	R\$ 2.206,00	R\$ (3.213,76)	D 2
17/05/2021	Transferência Enviada	556.505.000.001.411	R\$ -	R\$ 1.256,86	R\$ (4.470,62)	D 2
17/05/2021	Pagamento de Boleto	51.701	R\$ -	R\$ 2.865,60	R\$ (7.336,22)	D 2
17/05/2021	Pagamento de Boleto	51.702	R\$ -	R\$ 487,80	R\$ (7.824,02)	D 2
17/05/2021	Pagamento de Boleto	51.703	R\$ -	R\$ 2.916,00	R\$ (10.740,02)	D 2
17/05/2021	Pagamento de Boleto	51.704	R\$ -	R\$ 2.882,25	R\$ (13.622,27)	D 2
17/05/2021	BB RF CP Aut Empresa	42	R\$ 13.622,27	R\$ -	R\$ -	C 4
18/05/2021	Pagamento de Boleto	51.801	R\$ -	R\$ 1.207,21	R\$ (1.207,21)	D 2
18/05/2021	Pagamento de Boleto	51.802	R\$ -	R\$ 4.525,45	R\$ (5.732,66)	D 2
18/05/2021	BB RF CP Aut Empresa	42	R\$ 5.732,66	R\$ -	R\$ -	C 4
19/05/2021	Transferência Recebida	550.420.000.006.754	R\$ 327,97	R\$ -	R\$ 327,97	C 3
19/05/2021	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.901	R\$ -	R\$ 1.117,88	R\$ (789,91)	D 2
19/05/2021	BB RF CP Aut Empresa	42	R\$ 789,91	R\$ -	R\$ (0,00)	C 4
31/05/2021	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ (0,00)	D 1

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
SALDO ANTERIOR, CONF. EXTRATO				R\$ -
RECURSO DE SUBVENÇÃO	1	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSO CIB 3896	2	R\$ 23.250,00	R\$ 23.583,95	R\$ (333,95)
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 387,97	R\$ 60,00	R\$ 327,97
OUTROS	4	R\$ 23.255,98	R\$ 23.250,00	R\$ 5,98
TOTAL		R\$ 46.893,95	R\$ 46.893,95	R\$ 0,00

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

RECURSO DE SUBVENÇÃO:

(=) Saldo Anterior	R\$ -
(+) Valor Recebido	R\$ 23.250,00
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ 5,98
(-) Valor Utilizado	R\$ 23.583,95
(=) Saldo Final para o Período Seguinte	R\$ (327,97)

RECURSO PRÓPRIO:

(=) Saldo Anterior	R\$ -
(+) Valor Recebido	R\$ 387,97
(-) Valor Utilizado	R\$ 60,00
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$ 327,97

EXTRATO BANCÁRIO

(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$ 0,00
--	-----------------

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS
MARÇO E ABRIL DE 2021

ORGÃO CONCESSOR:	Prefeitura Municipal de Itararé
TIPO DE CONCESSÃO:	DELIBERAÇÃO CIB DE 23/02/2021
LEI AUTORIZADORA:	Portaria GM/MS 3896 de 30/12/2020
DATA DE VIGÊNCIA:	Exercício 2021
OBJETO:	Manutenção e Funcionamento da Entidade
ENTIDADE BENEFICIÁRIA:	Santa Casa de Misericórdia de Itararé
CNPJ.:	50.055.250/0001-05
FONE:	(15) 3532 - 4096 / 3532-5882 / 3532-3784 / 3531-2710
ENDEREÇO:	Rua São Pedro, 30
CEP:	18.460 - 009
RESPONSÁVEL ENTIDADE:	ORLANDO NUNES DA SILVA

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDO						
RECEITA DE SUBVENÇÃO RECEBIDO						R\$ 23.250,00
SALDO DE SUBVENÇÃO MÊS ANTERIOR						R\$ -
SALDO DE RECURSO PRÓPRIOS MÊS ANTERIOR						R\$ -
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS						R\$ 5,98
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE						R\$ 387,97
TOTAL						R\$ 23.643,95
DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL	NATUREZA DA DESPESA	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	FONTE	VALOR
11/05/2021	SUPERMED COM. E IMP. PROD MEDICOS HOSPITALAR	207371	MAT.HOSPITALAR MAIO DE 2021	51.401	MUNICIPAL	R\$ 3.111,14
22/04/2021	MEDMASTER COMERCIAL LTDA	43911	MAT.HOSPITALAR ABRIL DE 2021	550.037.000.001.124	MUNICIPAL	R\$ 295,77
16/04/2021	MEDMASTER COMERCIAL LTDA	43846	MEDICAMENTOS JANEIRO 2021	550.037.000.001.124	MUNICIPAL	R\$ 711,99
18/05/2021	KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	2372	MAT.HOSPITALAR MAIO DE 2021	553.320.000.002.695	MUNICIPAL	R\$ 2.206,00
10/05/2021	FUTURA COM DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA	78267	MAT.HOSPITALAR MAIO DE 2021	556.505.000.001.411	MUNICIPAL	R\$ 1.256,86
30/04/2021	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	47897	MEDICAMENTOS ABRIL DE 2021	51.701	MUNICIPAL	R\$ 2.865,60
12/05/2021	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	48372	MAT.HOSPITALAR MAIO DE 2021	51.702	MUNICIPAL	R\$ 487,80
07/05/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	75989	MEDICAMENTOS MAIO DE 2021	51.703	MUNICIPAL	R\$ 2.916,00
11/05/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	76656	MEDICAMENTOS MAIO DE 2021	51.704	MUNICIPAL	R\$ 2.882,25
11/05/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1433270	MAT.HOSPITALAR MAIO DE 2021	51.801	MUNICIPAL	R\$ 1.207,21
10/05/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1432593	MEDICAMENTOS MAIO DE 2021	51.802	MUNICIPAL	R\$ 4.525,45
12/05/2021	CIRURGICA BASE DE APOPO LTDA	3518	MAT.HOSPITALAR MAIO DE 2021	51.901	MUNICIPAL	R\$ 1.117,88
31/01/2021	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 60,00
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 23.643,95

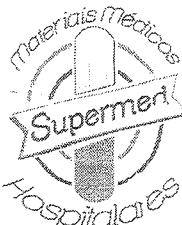
OBS: (DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS - LANÇADO CONFORME CONCILIAÇÃO BANCÁRIA)

I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES

II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO	R\$	23.583,95
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS	R\$	60,00
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$	23.643,95
REPASSE DELIBERAÇÃO CIB	R\$	23.250,00
SALDO REPASSE MÊS ANTERIOR	R\$	-
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	5,98
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	R\$	-
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$	387,97
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$	23.643,95
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$	-

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

Itararé, 31 de Maio de 2021



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

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA: 1
1-SAIDA

Nº 207371
SERIE 1
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO
3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2073 7110 0012 9859

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

000010

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210518911526 11/05/2021 20:41:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO
11/05/2021

ENDEREÇO
RUA SAO PEDRO, 30

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18460-000

DATA ENTRADA/SAIDA
17 MAI 2021

MUNICÍPIO
ITARARE

FONE/FAX
1535323873

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 11/05/2021 3.111,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.981,03	VALOR DO ICMS 495,57	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.111,14
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 3.111,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 9	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 63,55	PESO LÍQUIDO 63,55

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 039 (3) 04/2025 \ LT 065 (2) 08/2025 (Fornecedor: 261, Lote: 039, Qtde: 3 ,Data Fab: 30/04/2020, Data Val: 30/04/2025 / Fornecedor: 261, Lote: 065, Qtde: 2 ,Data Fab: 06/08/2020, Data Val: 06/08/2025)	44219900	000	5102	PCT	5	3,5380	17,69	17,69	3,18		18,00	
13137	AG.DESC.13 X 0,45 C/100-DESCARPACK LT SA- GAAA092D (1) 08/2024 (Fornecedor: 918, Lo- te: SAGAAA092D, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/- 2019, Data Val: 30/08/2024)	90183219	200	5102	CX	1	9,5000	9,50	9,50	1,26		13,30	
24434	AG.DESC.20 X 5,5 C/100-SR LT 41N4 (4) 01/- 2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 41N4, Qtde: 4 ,Data Fab: 07/01/2020, Data Val: 31/01/- 2025)	90183219	400	5102	CX	4	9,8000	39,20	39,20	5,21		13,30	
13139	AG.DESC.25 X 07 C/100-DESCARPACK LT SA- GAAA116D (7) 11/2025 (Fornecedor: 918, Lo- te: SAGAAA116D, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/12/- 2020, Data Val: 30/11/2025)	90183219	200	5102	CX	7	10,6300	74,41	74,41	9,90		13,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R3V4R4V511
ITEM 7 SUBST. TRIBUTARIA ITEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
ITEM 12 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria
ITEM 7 ICMS-ST retido por operação anterior base: 39,99 valor: 3,99
ITEM 12 ICMS-ST retido por operação anterior base: 89,36 valor: 8,50
Pedido: 206833
End. Entrega: RUA SAO PEDRO, 30 , CENTRO - 18460-000, ITARARE-SP - Horário :
08:00HRS ÀS 17:00HRS.
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 50055250000105)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Item 12
Rota....: 2 Cubagem: 0,74

RESERVADO AO FISCO

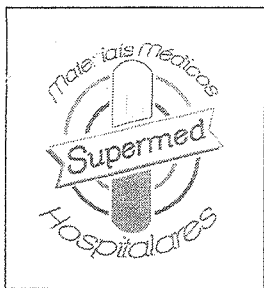
R3V5
UE

20/05/21

Anderson Jose de Almeida
Auxiliar Almojarifado
RG 52.010.999-5

24

OK



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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4834-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 207371
SERIE 1
FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO
3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2073 7110 0012 9859

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

000011

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210518911526 11/05/2021 20:41:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
21899	AG.DESC.40 X 12 C/100-SR LT 1894P4 (3) 03/2026 \ LT 1949P4 (7) 04/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 1894P4, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 30/03/2026 / Fornecedor: 7737, Lote: 1949P4, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2026)	90183219	400	5102	CX	10	10,7100	107,10	107,10	14,24		13,30	
29567	ALGODAO 500G ROLO C/20-NATHY LT 0121 (1) 01/2026 (Fornecedor: 1802, Lote: 0121, Qtde: 1 ,Data Fab: 05/01/2021, Data Val: 05/01/2026)	52030000	000	5102	FD	1	204,7600	204,76	204,76	36,86		18,00	
29642	APARELHO BARBEAR DESC. 01L C/24-BIC LT M6 (3) 11/2025 (Fornecedor: 1787, Lote: M6, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2025)	82121020	460	5405	PCT	3	13,5900	40,77					
19981	AT.CREPE 15X4,5(1,8)13F DZ-AMERICA(CREME LT 168342049 (13) 11/2025 \ LT 168342053 (1) 12/2025 (Fornecedor: 1496, Lote: 1683-42049, Qtde: 13 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2025 / Fornecedor: 1496, Lote: 168342053, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2025)	30059090	500	5102	PCT	14	12,0743	169,04	169,04	30,43		18,00	
19982	AT.CREPE 20X4,5(1,8)13F DZ-AMERICA(CREME LT 175342108 (6) 02/2026 (Fornecedor: 149-6, Lote: 175342108, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2026)	30059090	500	5102	PCT	6	13,7350	82,41	82,41	14,83		18,00	
28389	COL.UR.2000 ML SF C/ VALV C/05 ESPECIAL-DESCARPACK LT SBSAAA0010 (20) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SBSAAA0010, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	39269030	700	5102	CX	20	16,8315	336,63	336,63	60,59		18,00	
28606	CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/06-BIOSANI LT 51068 (1) 01/2024 \ LT 51209 (16) 02/2024 (Fornecedor: 7824, Lote: 51068, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2024 / Fornecedor: 7824, Lote: 51209, Qtde: 16 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2024)	90183929	000	5102	PCT	17	5,1000	86,70	86,70	15,61		18,00	
16989	FRALDA AD.GDE.10PCT C/08-SLIM GERIATRIC LT 106601001 (1) 05/2023 (Fornecedor: 7983, Lote: 106601001, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/05/2020, Data Val: 30/05/2023)	96190000	060	5405	FD	1	89,3400	89,34					
21840	INF.MULT.2V C/CLAMP C/4-0-DESCARPACK LT SEUUA0020 (12) 03/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SEUUA0020, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 31/03/2025)	90189010	200	5102	PCT	12	30,4500	365,40	365,40	65,77		18,00	
11626	PULSEIRA MAE/FILHO BRANCA C/50-HEALTH-MED LT 011/2021 (2) 02/2023 (Fornecedor: 7825, Lote: 011/2021, Qtde: 2 ,Data Fab: 15/02/2021, Data Val: 15/02/2023)	39269090	000	5102	PCT	2	42,9000	85,80	85,80	15,44		18,00	
11612	SERINGA DESC.03ML SLIP C/100-DESCARPACK LT SSSLAA548A (2) 05/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA548A, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 31/05/2025)	90183119	200	5102	CX	2	21,0600	42,12	42,12	5,60		13,30	
11613	SERINGA DESC.05ML SLIP C/100-DESCARPACK LT SSSLAA0531 (25) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0531, Qtde: 25 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/2025)	90183119	200	5102	CX	25	24,0200	600,50	600,50	79,88		13,30	
29285	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0001 (6) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0001, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/2025)	90183921	700	5102	PCT	6	27,7850	166,71	166,71	30,01		18,00	

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



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 207371
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO

3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2073 7110 0012 9859

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

000012

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210518911526 11/05/2021 20:41:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

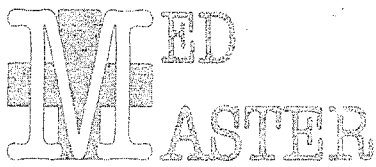
CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29288	SONDA FOLEY 2V N.18 05CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSFAAA0003 (4) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0003, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/- 2025)	90183921	700	5102	PCT	4	27,7850	111,14	111,14	20,01		18,00	
15803	PROPE DESC. 20GR(SOFT)BR.C/100.PCT-ANADONA LT 204-21 (2) 04/2023 \ LT 403-21 (30) 03/ 2023 (Fornecedor: 17, Lote: 204-21, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/- 2023 / Fornecedor: 17, Lote: 403-21, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/ 2023)	62101000	000	5102	PCT	32	15,0600	481,92	481,92	86,75		18,00	

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO
CONFIRMAÇÃO COM O ORIGINAL
22 de 06 de 2021
Geraldo Francisco de Souza
Rt. 19 308.012



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-SAIDA **I**
 000.043.911
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0439 1116 3708 7820

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizada **000013**

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210436905015 22/04/2021 16:17:29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPI 03.521.785/0001-36	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME - RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			50.055.250/0001-05	22/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA	
RUA SAO PEDRO, 30	CENTRO	18460-000	22/04/2021	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ITARARE	SP	(15) 3532-4200		15:36:00

FATURA / DUPLICATA	
FATURA: Número: 43911 Valor Orig: 295,77 Desc: 0,00 Valor Liq: 295,77	
001 20/05/2021 295,77	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	
295,77	35,49	0,00	0,00	295,77	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					TOTAL DA NOTA
					295,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME - RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	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			SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

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
6194	SERINGA 20ML S/A SLIP DESCARPACK (CXA 50 UNI) LOTE:SSSLAA0564 Código de Barras: 7898283815076	90183119	000	5102	UNI	300	0.9859	295.77	295.77	35.49	12	0.00

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER:40029 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL. AGENCIA 0037-X. CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36 <i>Marlene Ferreira de Oliveira</i> CPF 026.943.378-47 Gerente Financeiro - Casa de Itarare		



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

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA **1**
 000.043.846
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0438 4618 0825 3206
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210414314946 16/04/2021 16:41:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT	CNPJ 03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05	DATA DA EMISSÃO 16/04/2021
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO, 30		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18460-000
MUNICÍPIO ITARARE	UF SP	FONE / FAX (15) 3532-4200	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:31:00

FATURA / DUPLICATA
 FATURA: Número: 43846 Valor Orig: 711,99 Desc: 0,00 Valor Liq: 711,99
 001 14/05/2021 711,99

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CALC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 711,99			
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 711,99	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF SP	CNPJ / 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 3	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	
7177	AMBROXOL XPÊ AD 30MG/5ML 100ML GENERICO NATIVITA Lote=200323 Val=30/06/2022 Qtde=135 PMC=0.000 S- D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049039	060	5405	FRC	135	5.274	711,99	0,00	0,00	0,00	

Handwritten stamp:
 Prefeitura Municipal de Itararé
 Contador em Exercício
 23/06/2021
 Marcelo Delvente Biscaia
 RG: 20.320.264-4

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER: 39917 ORDEM DE COMPRA: 246. - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36 <i>Handwritten:</i> Mariana Ferreira de Oliveira CPF 028.848.378-47 Gerente Financeira Santa Casa de Itararé	RESERVADO AO FISCO <i>Handwritten:</i> Marcelo Delvente Biscaia RG: 20.320.264-4 Atividade: 301



KONIMAGEM COMERCIAL LTDA
R. Antonio Heil, 3400 - SALA 12 - Itaipava
Itajaí - SC CEP 88.316-003
Telefone: 1129501971

DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2372
Serie: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4221 0558 5983 6800 0345 5500 1000 0023 7217 1360 1168

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

000015

Protocolo de autorização de uso

342210088879923 - 18/05/2021 08:12:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Revenda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258070838

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

58.598.368/0003-45

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DE EMISSÃO

18/05/2021

ENDEREÇO

R. SAO PEDRO, 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18.460-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Itarare

FONE / FAX

1535323783

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 18/05/2021 Valor: 2.206,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.206,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.206,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

VIA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

01.125.797/0007-01

ENDEREÇO

R. 12 DE SETEMBRO 1.119 VILA GUILHERME 02052-001

MUNICÍPIO

Sao Paulo

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUA

149529966118

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

15,00 Kg

PESO LÍQUIDO

14,04 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F0100048	FILME DRYSTAR DT 2 MAMO 20X25	3701.10.10	2.40	6108	UN	6,00	245,00	1.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F0100039	FILME DRYSTAR DT 2 MAMO 25X30	3701.10.10	2.40	6108	UN	2,00	368,00	736,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Itarare, 18 de Maio de 2021
Assinado digitalmente por Anderson José de Almeida Calabrez
CPF: 06.010.999-5

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC-376
01/99 CONFORME CONV. CONFAZ 133/19

ISENÇÃO DE ICMS CONF CONV. CONFAZ

RESERVADO AO FISCO

Doc 332
20/05/21
Anderson José de Almeida Calabrez
Auxiliar Almojarifado - SCMI
RG/52.010.999-5

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 204,06



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Itararé/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 78.267

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3521050823173400019355000000782671000993907

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

135210513651546

10/05/2021 22:08

Natureza da Operação

VENDA

000016

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

Data da Emissão

10/05/2021

Endereço

RUA SAO PEDRO,30

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

18460-000

Data de Saída/Entrada

10/05/2021

Município

ITARARE

Fone/Fax

(15)035324200

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 78.267/ 1 Valor: 1.256,86 Vencto. 09/06/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

1.256,86

Valor do ICMS

226,23

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

1.256,86

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

1.256,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES E

Frete por Conta

1 - emitente

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

SP

CNPJ/CPF

12.270.745/0001-50

Endereço

RUA SAO PAULO, 41 - SALA 1706 - VILA BELMIRO

Município

SANTOS

UF

SP

Inscrição Estadual

633751854115

Quantidade

3

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

23,100

Peso Líquido

23,100

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568118	CATETER INTRAVENOSO 20G CX C/100 DESCARPACK Lote: SCTPAA043D Val.: 30/10/2025	90183929	000	5102	CX	5,00	71,110000	355,55	355,55	64,00		18,0	
568119	CATETER INTRAVENOSO 22G CX C/100 DESCARPACK Lote: SCTPAA043K Val.: 30/10/2025	90183929	000	5102	CX	5,00	81,060000	405,30	405,30	72,95		18,0	
120	CATETER INTRAVENOSO 24G CX C/100 DESCARPACK Lote: SCTPAA042M Val.: 30/10/2025	90183929	000	5102	CX	5,00	79,730000	398,65	398,65	71,76		18,0	
570405	TOUCA DESCARTAVEL C/ELASTICO SANFONADA C/100 FARMATEX Lote: THYPHART0221 Val.: 28/02/2026	63079010	000	5102	PCT	8,00	12,170000	97,36	97,36	17,52		18,0	

Local de entrega: RUA SAO PEDRO,30

CENTRO

18460-000

ITARARE SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.74 MORAES REPRESENTACOES COMER

REG.:Campinas

N/P.95.521

Reservado ao FISCO

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

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

PEDIDO 376



DANTE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.047.897
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0404 2749 8800 0138 5500 1000 0478 9710 1390 3947

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

000017

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210471856205 - 30/04/2021 11:38:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

30/04/2021

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

FONE / FAX

1535323783

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 28/05/2021
Valor R\$ 2.865,60

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
2.865,60	515,81	0,00	0,00	0,00	0,00	2.865,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.865,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUANTY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP	0-Remetente				06.321.409/0001-96
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA HENRY FORD -,1153	SAO PAULO	SP	148923420116		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			2,430	2,430

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
37865	ENOXALOW 100MG/ML SOL INJ IV 0,4ML CX C/ 10 SER + SIST SEG/BLAU S+ PMC: 66,04 Lote: 21040080 Qtd: 60 Fab: 16/02/2021 Val: 16/02/2023 FCI:447439D9-48B6-4EBF-894A-A828F5BFE871	30049099	500	5102	SER	60	47,7600	2.865,60	2.865,60	515,81		18,00	

23/06/21
2021

30/04/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: 166-ATIVA REGIAO 19 - ALEXANDRE Mov:1390394
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 385,42 Estadual: R\$ 343,87 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

[Handwritten signature and stamp]

[Handwritten signature]
Marlene Ferreira de Oliveira
CPF 026.945.378-47
Gerente Financeiro
Casa de Itarare



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO
3521 0504 2749 8800 0138 5500 1000 0483 7210 1398 2113
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

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

Nº **000.048.372**
Série **001**
Folha **1/1**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582596876113**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ / CPF: **04.274.988/0001-38**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135210520605408 - 12/05/2021 09:16:13**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
CNPJ / CPF: **50.055.250/0001-05**
DATA DA EMISSÃO: **12/05/2021**
ENDEREÇO: **RUA SAO PEDRO, 030**
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
CEP: **18460-000**
MUNICÍPIO: **ITARARE**
UF: **SP**
FONE / FAX: **1535324359**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **09/06/2021**
Valor **RS 487,80**

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
182,20	25,13	0,00	0,00	0,00	0,00	487,80
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	487,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **AVENIDA HENRY FORD -1153**
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF: **SP**
CNPJ / CPF: **06.321.409/0001-96**
MUNICÍPIO: **SÃO PAULO**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **148923420116**
QUANTIDADE: **8**
ESPÉCIE: **Volumes**
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: **29,730**
PESO LÍQUIDO: **29,730**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
27068	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,60MM C/ 100/INJEX Lote: 034/18 Qtd: 100 Fab: 13/09/2018 Val: 12/09/2023	90183219	000	5102	UN	100	0,0570	5,70	5,70	0,76		13,30	
50347	AGULHA DESCARTAVEL 30X0,80MM C/ 100/SOLIDOR Lote: 56120071 Qtd: 1500 Fab: 01/07/2020 Val: 31/07/2025	90183219	200	5102	UN	1.500	0,1050	157,50	157,50	20,95		13,30	
52248	ATADURA GESSADA 10CM X 3M CX C/ 20 PCT CYSNE/CREMER Lote: 080262107 Qtd: 80 Fab: 17/02/2021 Val: 17/02/2024 FCI:3CDC0168-3032-4950-9454-3A4900B8BC23	90211099	540	5102	UN	80	1,8200	145,60	0,00	0,00		0,00	
52249	ATADURA GESSADA 15CM X 3M CX C/ 20 PCT CYSNE/CREMER Lote: 352262107 Qtd: 40 Fab: 19/02/2021 Val: 19/02/2024 FCI:8056C656-948C-4F98-8583-99B12B451536	90211099	540	5102	UN	40	2,2500	90,00	0,00	0,00		0,00	
52250	ATADURA GESSADA 20CM X 4M CX C/ 20 PCT CYSNE/CREMER Lote: 097262105 Qtd: 20 Fab: 01/02/2021 Val: 01/02/2024 FCI:E9751795-AB10-4631-846D-121587468E41	90211099	540	5102	UN	20	3,5000	70,00	0,00	0,00		0,00	
50926	SCALP 25G CX C/ 100/MEDIX Lote: 190411 Qtd: 100 Fab: 01/04/2019 Val: 01/04/2024	90183929	600	5102	UN	100	0,1900	19,00	19,00	3,42		18,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
nf. Contribuinte: PEDIDO 368-376
Vendedor: 166-ATIVA REGIAO 19 - ALEXANDRE Id Mov:1398211
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
nf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: RS 27,82 Estadual: RS 76,87 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT
A) Isento de ICMS Conforme Convenio 126/10.

RESERVADO AO FISCO
Marcelo Delvente Biscaia
RG. 40.320.264-4
Supervisor Almojarifado
Santa Casa Itararé
www.geweb.com.br

Marcelo Delvente Biscaia
CPF 028.945.378-47
Gerente Financeiro
Santa Casa de Itararé


RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/05/2021 VALOR TOTAL: R\$ 2.916,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE - RUA SAO PEDRO, 030 CENTRO ITARARE-SP

06/06
NFe Nº. 000.075.989
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 000019

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
medicamental
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. 000.075.989
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3521 0531 3782 8800 0166 5500 1000 0759 8911 2855 5368
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** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **135210503324971 - 07/05/2021 15:25:44**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **797409146110** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT **31.378.288/0001-66** CNPJ / CPF

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE** CNPJ / CPF **50.055.250/0001-05** DATA DA EMISSÃO **07/05/2021**
ENDEREÇO **RUA SAO PEDRO, 030** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **18460-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **07/05/2021**
MUNICÍPIO **ITARARE** UF **SP** FONE / FAX **1535323783** INSCRIÇÃO ESTADUAL **18460-000** HORA DA SAÍDA/ENTRADA **16:25:00**

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **06/06/2021**
V. **R\$ 2.916,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.916,00	349,92	0,00	0,00	0,00	0,00	2.916,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.916,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA** FRETE POR CONTA **0-Remetente** CÓDIGO ANTT **0** PLACA DO VEÍCULO **0** UF **SP** CNPJ / CPF **15.066.184/0001-60**
ENDEREÇO **RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895** MUNICÍPIO **SÃO JOSE DO RIO PRETO** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **647598751114**
QUANTIDADE **1** ESPÉCIE **Volumes** MARCA **0** NUMERAÇÃO **0** PESO BRUTO **2,568** PESO LÍQUIDO **2,568**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
29425	MIDAZOLAM 5MG/ML C/5 AMP 10ML***/TEUTO HOSP/B1 G+ Lote: 7523389 Qtd: 24 Val: 21/04/2024	30049099	000	5102	UN	24	121,5000	2.916,00	2.916,00	349,92	12,00		

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: ENTREGAR AMANHA 08/05 - Orc 12855341 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@portaldaintrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 392,20 Estadual: R\$ 349,92 Municipal: R\$ 0,00 For
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD AVARE - R 60 - INT

RESERVADO AO FISCO
Marcelo Delvente Biscaia
CPF 026.945.378-47
Gerente Financeiro
Santa Casa de Itararé

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E ABAIXO. EMISSÃO: 11/05/2021 VALOR TOTAL: R\$ 2.882,25 DESTINATÁRIO: CENTRO ITARARE-SP

CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA A DE MISERICORDIA DE ITARARE - RUA SAO PEDRO, 030



NFe Nº. 000.076.656
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000020

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.076.656
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0531 3782 8800 0166 5500 1000 0766 5611 2861 5511

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

135210519115990 - 11/05/2021 21:45:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

11/05/2021

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/05/2021

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

FONE / FAX

1535323783

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

22:45:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 10/06/2021
V. R\$ 2.882,25

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
2.882,25	518,81	0,00	0,00	0,00	0,00	2.882,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.882,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

9

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,888

PESO LÍQUIDO

6,888

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15444	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF C/50 AMP/TEUTO HOSP S+ Lote: 25961367 Qtd: 6 Val: 11/06/2022	30043933	000	5102	CX	6	225,2033	1.351,22	1.351,22	243,22		18,00	
24254	NOPROSIL 5MG C/240 AMP 2 ML/ISOFARMA HOSP S- Lote: 0120255 Qtd: 2 Val: 23/12/2022	30049041	000	5102	CX	2	118,4450	236,89	236,89	42,64		18,00	
27757	RHOPHYLAC 300MCG INJ C/1 SER IM IV 2ML G/CSL BEHRING HOSP PMC: 327.18 Lote: P100243490 Qtd: 6 Val: 04/06/2023	30021590	700	5102	FR	6	215,6900	1.294,14	1.294,14	232,95		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: entrega 12/05/2021
validade maior
Orc 12858251 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 8 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
APE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
APE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 438,91 Estadual: R\$ 345,88 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
RÔTA: CD AVARE - R 60 - INT

RESERVADO AO FISCO

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

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



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº. 1433270 FL 1 / 1
 SÉRIE 1

000021



CHAVE DE ACESSO
 3521 0567 7291 7800 0491 5500 1001 4332 7011 3913 1144

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
 135210518873757 11/05/2021 20:28:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO 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 11/05/2021
 ENDEREÇO RUA SAO PEDRO 30 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 18460-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 11/05/2021
 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
1433270/1	21/05/2021	1.207,21						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 906,04	VALOR DO ICMS 116,38	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.207,21
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.207,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60
 ENDEREÇO MARIA CERON VOLPE 2260 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
 QTD. ANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERO PESO BRUTO PESO LIQUIDO
 1,00 VOLUME(S) 0,00044 4,954 4,954

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	ALIQUOTAS ICMS IPI
013469	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 9 302382 Q: 50,0000 F: 30/11/19 V: 30/10/2024, nFCI: 3D0C612B-4AEB-4265-9CA1-6B3F7E011533	90183219	800	5102	PC	50,00	15,57	778,50	778,50	93,42	0,00	12,00 0,00
025988	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,8MT (CREMER) L: 8500 82108 Q: 120,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2026	30059019	000	5102	RO	120,00	1,0628	127,54	127,54	22,96	0,00	18,00 0,00
025301	TELA PROTÉSICA (VENKURI) L: T22215 Q: 5,0000 F: 13/03/20 V: 13/03/2023 *Isenção conf. Anexo I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv.01/99)	30061090	040	5102	PC	5,00	17,9424	89,71	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
025302	TELA PROTÉSICA (VENKURI) L: T22335 Q: 5,0000 F: 30/03/20 V: 30/03/2023 *Isenção conf. Anexo I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv.01/99)	30061090	040	5102	PC	5,00	42,2928	211,46	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Handwritten notes and stamps:
 Prefeitura Municipal de Itararé
 23/05/2021
 06
 21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 12/05/2021 Pedido: 1920847 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1920847 *** 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.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO

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

Handwritten signature and stamp:
 Marcelo Delvente Biscaia
 RG: 40.320.264-4
 Supervisor Almoxarifado
 Santa Casa Itararé

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1432593 FL 1/1
SÉRIE ICOMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILÍO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13216-074 - 1935225800CHAVE DE ACESSO
3521 0567 7291 7800 0491 5500 1001 4325 9313 2016 0378Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210513285088 10/05/2021 19:58:09

000022

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADOINSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

10/05/2021

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

10/05/2021

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
1432593/1	20/05/2021	4.525,45						

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		
4.525,45		788,70	0,00		0,00	4.525,45		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.525,45			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ	
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260		SAO JOSE DO RIO PRETO		SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
7,00	VOLUME(S)		0,13625	60,892	60,892		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
019054	OMEPRAZOL 40MG F-A (BLAU) L: 21031132 Q: 100,0000 F: 30/03/21 V: 02/03/2023, nFCI: AA556F42-9696-482D-B59C-863E 171AF5FD	30049069	500	5102	FA	100,00	28,00	2.800,00	2.800,00	504,01	0,00	18,00	0,00
019235	CETOPROFENO 100MG IV (UNIAO QUIMICA) L: 2109161 Q: 250,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2023	30049029	000	5102	FA	250,00	3,7549	938,73	938,73	168,97	0,00	18,00	0,00
030900	GLICONATO DE CALCIO 10% (HALEX/ISOFARMA) L: 1030 198 Q: 200,0000 F: 13/03/21 V: 13/03/2023	30049099	000	5102	AP	200,00	1,7765	355,30	355,30	63,95	0,00	18,00	0,00
027083	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2111746 Q: 160,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2023	30049099	000	5102	FR	160,00	2,6964	431,42	431,42	51,77	0,00	12,00	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: 11/05/2021 Pedido: 1920330 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1920330 *** 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

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

dec-14
12/05/21
Marcelo Delvento Biscaia
RG: 40/320.264-4
Supervisor Almojarifado
Santa Casa Itararé

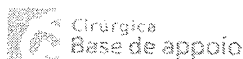
RECEBEMOS DE Cirurgica Base de Apoio Ltda Me OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 003518
Série 1

000023



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

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada 1
1-Saída 1

Nº 003518

SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco



Chave de acesso

4121 0508 7262 6400 0139 5500 1000 0035 1814 9636 3366

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 141210101744457 12/05/2021 14:50:37
Inscrição Estadual 90.714.801-75	Inscr.est. (tr) 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 12/05/2021
Endereço Rua Sao Pedro, 30	Bairro CENTRO	CEP 18.460-000	Data saída 12/05/2021
Município Itararé	Fone/Fax (15) 99704-1617	UF SP	Hora saída 14:50:37

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	22/05/2021	1.117,88						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 1.117,88
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 1.117,88

Transportador/Volumes transportados

Nome BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA - CWB	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 48.740.351/0003-27
Endereço RUA JOÃO BETTEGA, nº 3802, CIDADE INDUSTRIAL	Município Curitiba	UF PR	Inscrição Estadual		
Quantidade 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 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
0353401	AGULHA 30 X 0,70 ESTERIL CX C/100UN - DESCARPACK L SAGAAA072D V 05/24	90183219	2102	6.102	CR	10,00	9,30	93,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
5401-100-300-0	FIO TIPO KIRSCHNER 1,0 MM X 300 MM - ORTOBIO L 183798	90211020	0102	6.102	UN	5,00	11,60	58,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
61005250002813	FLUXOMETRO 0-15 LPM FEMEA AR - Lote: 088357001 PROTEC	90262090	0102	6.402	PC	3,00	61,72	185,16	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
61005250002812	FLUXOMETRO 0-15 LPM FEMEA O2 - Lote: 088449001 PROTEC	90262090	0102	6.102	PC	4,00	61,72	246,88	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
2061575294926	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15 x 10 M - MSO L 100567 V.01/25	60029010	0102	6.102	UN	5,00	7,80	39,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
61005250002847	MASCARA ALTA CONCENTRACAO ADULTO - PROTEC - Lote: 089840001	90192010	0102	6.102	PC	15,00	21,12	316,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
164	fita microporosa 2,5 cm x 10m - maxicor L.200149 v.16/03/25	30051090	1102	6.102	UN	48,00	2,43	116,64	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

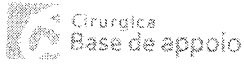
Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Documento emitido por ME Optante pelo Simples Nacional. Não Gera direito a crédito de ICMS e IPI. Total aproximado de tributos: R\$ 160,05 (14,32%) Federais R\$ 58,30 (5,21%) Estaduais R\$ 101,76 (9,10%) . Fonte IBPT.	Reservado ao fisco
---	--------------------

Aos cuidados de: EDJALMA

Handwritten signatures and stamps:
 - Stamp: "Reservado ao fisco"
 - Stamp: "Anderson José de Almeida Calabrez" (Gerente Financeiro)
 - Stamp: "Santa Casa de Itararé"
 - Stamp: "Auxiliar Almoxarifeado - SCMI"
 - Stamp: "R6 52.010.999/05/2021 14:51:00"
 - Stamp: "Doc 86"
 - Stamp: "18/05/21"



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

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0-Entrada 1
 1-Saída

Nº 003518

SERIE: 1
 Página: 2 de 2

Controle do Fisco



Chave de acesso

4121 0508 7262 6400 0139 5500 1000 0035 1814 9636 3366

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

000024

Natureza da operação Venda de mercadorias		Protocolo de autorização de uso 141210101744457 12/05/2021 14:50:37											
Inscrição Estadual 90.714.801-75		Inscr.est. do subst.trib.						CNPJ 08.726.264/0001-39					
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
0421301-2	ESCALPE DESCARTAVEL 23G LOCK DESCARPACK CX 100 L.SEIAAA005C V.31/12/24	90183929	2102	6.102	UN	4,00	15,60	62,40	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

MUNICÍPIO DE CARARÁ
 Confira com o original
 Carará, 23 de 06 de 21
 Geraldo Domingos de Silva
 RG 10.339.015-4