

# Itararé

# Prefeitura

**Interessado:**

**Assunto:**

## CONTABILIDADE

PRESTAÇÃO DE CONTAS – DEZEMBRO/2022  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ  
PORTARIA 1.329 AIH COVID 19

Parcela Única	28.500,00
Total de receitas	28.500,00
Despesas	28.500,00
Saldo mês seguinte	0,00



RESOFT

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ**  
**DEPARTAMENTO DE FINANÇAS**

**SEÇÃO DE CONTABILIDADE**  
**NOTA DE EMPENHO**

NOTA	ANO
18909/000	2022
DATA DE EMISSÃO	FICHA
22/12/2022	407

<b>Fonte de Recurso:</b>	5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS	<b>USUÁRIO</b>	GILSON.FERNANDES
<b>Aplicação:</b>	900 TRANSFERÊNCIAS DA UNIÃO DECORRENTES DE EMEDAS PARLAME	<b>FUNDO</b>	02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Varição:</b>	12 PORTARIA 731 - SANTA CASA	<b>DÍVIDA</b>	
<b>Órgão:</b>	02 PREFEITURA MUNICIPAL	<b>PROCESSO</b>	<b>CONTRATO Nº</b>
<b>Unid. Orçamentária:</b>	10 SECRETARIA DE SAUDE	<b>VENCIMENTO</b>	
<b>Unid. Executora:</b>	01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	<b>MODALIDADE</b>	
<b>Função:</b>	10 SAÚDE	Outros/Não Aplicável	
<b>SubFunção:</b>	302 ASSIST.HOSPITALAR E AMBULATORIAL	<b>FUNDAMENTO LEGAL</b>	
<b>Programa:</b>	0018 GESTAO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	<b>PEDIDO</b>	
<b>Projeto/Atividade:</b>	2063 SERVICOS HOSPITALARES	<b>CENTRO DE CUSTO</b>	
<b>Categ. Econômica:</b>	3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS		
<b>Elemento Despesa:</b>	39 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		
<b>Sub-Elemento Desp:</b>	99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		
<b>Vínculo:</b>	S SAÚDE		
<b>Convênio:</b>			

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

<b>APLICAÇÃO:</b>	
<b>Entrega</b>	

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	REFERENTE A PORTARIA GM/MS 1329 DE 31 DE MAIO DE 2022 QUE TRATA DE VALORES REF. A FATURAMENTO DE AIH DECORRENTES DE INTERNAÇÕES DE COVID 19.		1,0000	28.500,00	28.500,00

<b>RETENÇÃO</b>	<b>VL. RETIDO →</b>	<b>0,00</b>	<b>VL. LÍQUIDO →</b>	<b>28.500,00</b>	<b>VL. BRUTO →</b>	<b>28.500,00</b>
-----------------	---------------------	-------------	----------------------	------------------	--------------------	------------------

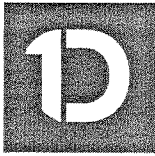
<b>DOTAÇÃO ATUAL</b>	<b>EMPENHADO ATÉ A DATA</b>	<b>VALOR DO EMPENHO</b>	<b>SALDO ATUAL</b>
5.813.872,98	5.446.554,91	28.500,00	338.818,07
<b>ORDENADOR</b>	<b>CONTADOR(A)</b>	<b>LIQUIDAÇÃO</b>	<b>PAGO</b>
____/____/____	____/____/____	____/____/____	____/____/____
HELITON SCHEIDT DO VALLE Prefeito Municipal	MARCELO COQUEMALA CRC 1SP248868/O-0	LEIDE / GERALDO	<b>Banco:</b> _____ <b>Conta:</b> _____ <b>Cheques:</b> _____
<b>Recebi da(o) PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ, a importância de:</b>			<b>JOÃO CARLOS LOPES DE MATTOS</b> Tesoureiro
(vinte e oito mil e quinhentos reais)			

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

ITARARÉ, ____ de ____ de ____.	<b>ASSINATURA DO FORNECEDOR</b>	<b>Documento</b>
	_____	<b>Número:</b> _____

Assinado por 3 pessoas: LEIDE JANE CAETANO FARIAS OLIVEIRA, MARCELO COQUEMALA e HELITON SCHEIDT DO VALLE. Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://itarare.1doc.com.br/verificacao/ODCA-DAD4-2350-08D4





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 0DCA-DAD4-2350-08D4

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ LEIDEJANE CAETANO FARIAS OLIVEIRA (CPF 122.XXX.XXX-09) em 22/12/2022 16:40:44 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ MARCELO COQUEMALA (CPF 258.XXX.XXX-73) em 22/12/2022 16:46:46 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ HELITON SCHEIDT DO VALLE (CPF 026.XXX.XXX-08) em 22/12/2022 18:08:21 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://itarare.1doc.com.br/verificacao/0DCA-DAD4-2350-08D4>

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0310 / 006 / 00624062-8
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	SP 352320 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
<b>CPF/CNPJ:</b>	13.820.532/0001-17

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0420 / 00000035636-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	SANTA CASA DE ITARARE
<b>CPF/CNPJ:</b>	50.055.250/0001-05
<b>Valor:</b>	R\$ 28.500,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	REPASSE REF TA 022022
<b>Histórico:</b>	EMP 18909

<b>Data de débito:</b>	23/12/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/12/2022 09:16:52

<b>Código da operação:</b>	00111829
<b>Chave de segurança:</b>	JRLTSAR78H1NWPWG

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

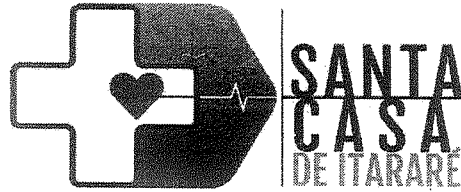
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

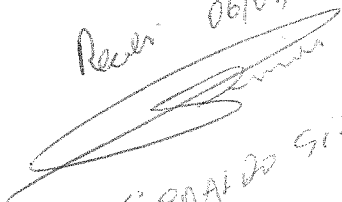


**PORTARIA GM/MS Nº 1.329 - 35.636-0**

**DEMONSTRATIVO INTEGRAL**

**Receitas e Despesas**

**Dezembro de 2022**

Recor: 06/03/23  
  
GENIVALDO SILVA



**Exmo. Senhor**

**D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP**

**Heliton Scheidt do Valle**

001

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente a Portaria GM/MS Nº 1.329, de 31 de Maio de 2022, o valor de **R\$ 28.500,00** (Vinte e Oito Mil e Quinhentos Reais); recebido no dia 22 de Dezembro de 2022.

**- Convênio 001/2022 – Portaria GM/MS Nº 1.329**

Itararé, 10 de Janeiro de 2023.

**Igor Vinícius Pereira**  
CPF: 434.402.848-16  
Contador




002

## RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$ 28.500,00 (VINTE E OITO MIL E QUINHENTOS REIAS)** referente a Portaria GM/MS Nº 1.329, de 31 de Maio de 2022 que trata de valores referentes a faturamento de AIH decorrentes de internações de Covid 19.

**Banco Brasil**  
**Agência.: 0420-0**  
**Conta Corrente.: 35.636-0**

Itararé (SP) 22 de Dezembro de 2022

  
**Marcus Vinicius Lucio Martins Filho**  
CPF: 371.631.588-58  
Coordenador Financeiro

---

Rua São Pedro, 30 Cep. 18460-009 CNPJ.: 50.055.250/0001-05  
☎ (15) 3532-5882/3532-4096/3532-3783/3531-2710  
E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br  
Itararé – Estado de São Paulo



03

## CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

PORTARIA GM/MS Nº 1.329 de 31 de Maio de 2022

DEZEMBRO DE 2022

BANCO	BANCO DO BRASIL	TIPO DE RECURSO UTILIZADO				
AGÊNCIA	0420-0	PORTARIA Nº 1.329	PARCIAL	RECURSOS PRÓPRIOS	OUTROS	
C.CORRENTE	35636-0	1	2	3	4	
DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO	TIPO REC. UTILIZADO
13/12/2022	Saldo Anterior				R\$ -	C
23/12/2022	TED-Crédito em Conta	259.730.929	R\$ 28.500,00	R\$ -	R\$ 28.500,00	C 1
27/12/2022	Transferência enviada	550.420.000.006.754	R\$ -	R\$ 5.611,66	R\$ 22.888,34	D 1
27/12/2022	Transferência enviada	550.420.000.006.754	R\$ -	R\$ 5.611,67	R\$ 17.276,67	D 1
27/12/2022	Transferência enviada	550.420.000.006.754	R\$ -	R\$ 5.611,67	R\$ 11.665,00	D 1
27/12/2022	Transferência enviada	550.420.000.006.754	R\$ -	R\$ 8.920,40	R\$ 2.744,60	D 1
27/12/2022	Transferência enviada	550.420.000.006.754	R\$ -	R\$ 2.744,60	R\$ (0,00)	D 1
31/12/2022	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ (0,00)	C
RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA						
TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		
RECURSO - PORTARIA Nº 1.329	1	R\$ 28.500,00	R\$ 28.500,00	R\$ -		
RECURSO - PORTARIA Nº 1.329 PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
OUTROS	4	R\$ -	R\$ -	R\$ -		
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 28.500,00</b>	<b>R\$ 28.500,00</b>	<b>R\$ -</b>		



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

<b>RECURSO PORTARIA GM/MS Nº 1.329</b>	
(=) Saldo Anterior	R\$ -
(+) Valor Recebido	R\$ 28.500,00
(+) Receita de Aplicação Financeira	
(-) Valor Utilizado	R\$ 28.500,00
<b>(=) Saldo Final transporte para o Período Seguinte</b>	<b>R\$ -</b>

<b>RECURSO PRÓPRIO:</b>	
(=) Saldo Anterior	R\$ -
(+) Valor Recebido	R\$ -
(-) Valor Utilizado	R\$ -
<b>(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir</b>	<b>R\$ -</b>

<b>EXTRATO BANCÁRIO</b>	
<b>(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte</b>	<b>R\$ -</b>



005

**DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS**  
**PORTARIA GM/MS Nº 1.329 de 31 de Maio de 2022**  
**DEZEMBRO DE 2022**

<b>ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:</b>	Prefeitura Municipal de Itararé
<b>CONVENIADA:</b>	Santa Casa de Misericórdia de Itararé
<b>CNPJ:</b>	50.055.250/0001-05
<b>ENDEREÇO E CEP</b>	Rua São Pedro, 30 – Centro – Itararé Cep: 18460-009
<b>RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE</b>	<b>SERGIO LUIZ PEREIRA CRESPI</b>
<b>CPF</b>	291.976.318-09
<b>OBJETO</b>	Manutenção e Funcionamento da Entidade
<b>EXERCÍCIO</b>	<b>2022</b>
<b>ORIGEM DOS RECURSOS</b>	<b>MUNICIPAL</b>

**DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDO**

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL	NATUREZA DA DESPESA	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	FONTE	VALOR
16/02/2022	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI - 1º PARCELA	95864	MATERIAL HOSPITALAR	550.420.000.006.754	MUNICIPAL	R\$ 5.611,66
16/02/2022	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI - 2º PARCELA	95864	MATERIAL HOSPITALAR	550.420.000.006.754	MUNICIPAL	R\$ 5.611,67
16/02/2022	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI - 3º PARCELA	95864	MATERIAL HOSPITALAR	550.420.000.006.754	MUNICIPAL	R\$ 5.611,67
30/12/2021	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	224	MEDICAMENTOS	550.420.000.006.754	MUNICIPAL	R\$ 8.920,40
14/01/2022	MEDMAIS SAUDE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA PARCIAL	1380	MEDICAMENTOS	550.420.000.006.754	MUNICIPAL	R\$ 2.744,60
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>						<b>R\$ 28.500,00</b>

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

**I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES**

II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PUBLICO	R\$	28.500,00
DESPESAS COM RECURSOS PROPRIOS	R\$	-
<b>(=) TOTAL DAS DESPESAS</b>	<b>R\$</b>	<b>28.500,00</b>
REPASSE RECEBIDO	R\$	28.500,00
SALDO MÊS ANTERIOR	R\$	-
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	-
SALDO DE RECURSO PROPRIO MÊS ANTERIOR	R\$	-
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$	-
<b>(=) TOTAL DAS RECEITAS</b>	<b>R\$</b>	<b>28.500,00</b>
<b>(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>

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.



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3350618030150641  
06/01/2023 18:13:53

### Cliente - Conta atual

Agência 420-0  
Conta corrente 35636-0SANTA C M ITARARE  
Período do extrato 12 / 2022

107

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
13/12/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
23/12/2022		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	259.730.929	28.500,00 C	28.500,00 C
				104 0310 13820532000117 SP 352320 FMS			
27/12/2022		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.006.754	5.611,66 D	
				27/12 18:05 SANTA CASA M ITARARE			
27/12/2022		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.006.754	5.611,67 D	
				27/12 18:05 SANTA CASA M ITARARE			
27/12/2022		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.006.754	5.611,67 D	
				27/12 18:06 SANTA CASA M ITARARE			
27/12/2022		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.006.754	8.920,40 D	
				27/12 18:06 SANTA CASA M ITARARE			
27/12/2022		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.006.754	2.744,60 D	0,00 C
				27/12 18:07 SANTA CASA M ITARARE			
31/12/2022		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JG418124 SERGIO L P CRESPI.  
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Futura**  
 www.futuramedicamentos.com.br  
 Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI  
 Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira  
 Cep: 18271-210 Tatuí/SP  
 Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 Saída: 1  
 Entrada: 2  
 No. 95.864  
 SÉRIE: 0  
 Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e  
 3522020823173400019355000000958641001171329  
 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  
 135220218082004 16/02/2022 20:18

Natureza da Operação  
 VENDA

Inscrição Estadual 687.161.985.111  
 Inscrição Estadual do Subst. Tributário  
 CNPJ 08.231.734/0001-93

008

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Nome/Razão Social 400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CNPJ/CPF 50.055.250/0001-05  
 Endereço RUA SAO PEDRO,30 Bairro/Distrito CENTRO Cep 18460-000  
 Município ITARARE Fone/Fax (15)035324200 UF SP Inscrição Estadual ISENT0  
 Data da Emissão 16/02/2022  
 Data de Saída/Entrada 16/02/2022  
 Hora de Saída

**FATURA**

Dupl.: 95.864/ 1 Valor: 5.611,66 Vencto. 16/03/2022 Dupl.: 95.864/ 2 Valor: 5.611,67 Vencto. 23/03/2022  
 Dupl.: 95.864/ 3 Valor: 5.611,67 Vencto. 02/04/2022

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo de ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor Total dos Produtos 16.835,00
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 16.835,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR Frete por Conta 1 Código ANTT Placa do veículo UF CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00  
 Endereço ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO 11B KM Município SUMARE UF SP Inscrição Estadual 671495090114  
 Quantidade 2 Espécie CAIXAS Marca Numeração Peso Bruto 16,900 Peso Líquido 16,900

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
570985	TESTE RAPIDO COVID ANTIGENO SWAB CX C/25 BIOSCIENCE	30021590	060	5405	CX	26,00	647,500000	16.835,00	0,00	0,00			
Lote: 20220101 Val: 09/07/2023													

Local de entrega: RUA SAO PEDRO,30 CENTRO 18460-000 ITARARE SP

Sol - 685

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
 Lei nº 4213 17/01/2022  
 CONVENIO 001/2022  
 Prefeitura Municipal de Itararé

RECEBIDA MUNICIPAL DE ITARARE  
 em 16/02/2022  
 Valor R\$ 16.835,00  
 Marcelo Deivente Biscaia  
 Supervisor Almoarifado  
 Santa Casa Itararé

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

Informações Complementares REG.:Campinas N/P.114.256  
 V.74 MORAES REPRESENTACOES COMER  
 Reservado ao FISCO  
 Marcelo Deivente Biscaia  
 RG. 40.320.264-4  
 Supervisor Almoarifado  
 Santa Casa Itararé

DANFE



23/03/2022  
T. Moraes

**Futura**  
www.futura medicamentos.com.br  
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI  
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira  
Cep: 18271-210 Tatui/SP  
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
Saída: 1  
Entrada: 2 **1**  
No. 95.864  
SÉRIE: 0  
Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e  
3522020823173400019355000000958641001171329  
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  
135220218082004 16/02/2022 20:18

Natureza da Operação  
VENDA

Inscrição Estadual 687.161.985.111  
Inscrição Estadual do Subst. Tributário  
CNPJ 08.231.734/0001-93

09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social 400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CNPJ/CPF 50.055.250/0001-05 Data da Emissão 16/02/2022  
Endereço RUA SAO PEDRO,30 Bairro/Distrito CENTRO Cep 18460-000 Data de Saída/Entrada 16/02/2022  
Município ITARARE Fone/Fax (15)035324200 UF SP Inscrição Estadual ISENTO Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 95.864/ 1 Valor: 5.611,66 Vencto. 16/03/2022 Dupl.: 95.864/ 2 Valor: 5.611,67 Vencto. 23/03/2022  
Dupl.: 95.864/ 3 Valor: 5.611,67 Vencto. 02/04/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor total dos Produtos 16.835,00
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 16.835,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR Frete por Conta 1 - emitente 1 2 - destinatário Código ANTT Placa do veículo UF SP CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00  
Endereço ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO 11B KM Município SUMARE Inscrição Estadual 671495090114  
Quantidade 2 Espécie CAIXAS Marca Numeração Peso Bruto 16,900 Peso Líquido 16,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
570985	TESTE RAPIDO COVID ANTIGENO SWAB CX C/25 BIOSCIENCE	30021590	060	5405	CX	26,00	647,500000	16.835,00	0,00	0,00			
Lote: 20220101 Val: 09/07/2023						26,00							

Local de entrega: RUA SAO PEDRO,30 CENTRO 18460-000 ITARARE SP

Sol - CBS

FAÇO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 013 17/01/2022  
CONVÊNIO 001/2022  
Prefeitura Municipal de Itararé

SEM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 013 17/01/2022  
CONVÊNIO 001/2022  
Município de Itararé

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Centro com o original  
Itararé SP 06 de 03 2022  
Caroline Domingos de Souza  
15.11.18.570

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.114.256 Reservado ao FISCO  
Marcelo Deivente Biscaia  
RG. 40.320.264-4  
Supervisor Almojarifado  
Santa Casa Itararé

**Futura**  
www.futura medicamentos.com.br  
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI  
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira  
Cep: 16271-210 Tatui/SP  
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
Saída: 1  
Entrada: 2 **1**  
No. **95.864**  
SÉRIE: **0**  
Página 1 de 1



02/04  
*[Handwritten signature]*

Chave de Acesso da NF-e  
**3522020823173400019355000000958641001171329**  
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  
**135220218082004** **16/02/2022 20:18**

Natureza da Operação  
**VENDA**

Inscrição Estadual **687.161.985.111** Inscrição Estadual do Subst. Tributário **08.231.734/0001-93** CNPJ

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Nome/Razão Social <b>400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>	CNPJ/CPF <b>50.055.250/0001-05</b>	Data da Emissão <b>16/02/2022</b>
Endereço <b>RUA SAO PEDRO,30</b>	Bairro/Distrito <b>CENTRO</b>	Cep <b>18460-000</b>
Município <b>ITARARE</b>	Fone/Fax <b>(15)035324200</b>	UF <b>SP</b>
	Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Estadual
		Hora de Saída

**FATURA**

Dupl.: 95.864/ 1 Valor: 5.611,66 Vencto. 16/03/2022 Dupl.: 95.864/ 2 Valor: 5.611,67 Vencto. 23/03/2022  
Dupl.: 95.864/ 3 Valor: 5.611,67 Vencto. 02/04/2022

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo de ICMS <b>0,00</b>	Valor do ICMS <b>0,00</b>	Base de Cálculo de ICMS Sub <b>0,00</b>	Valor do ICMS Sub <b>0,00</b>	Valor Total dos Produtos <b>16.835,00</b>
Valor do Frete <b>0,00</b>	Valor do Seguro <b>0,00</b>	Desconto <b>0,00</b>	Outras Despesas Acessórias <b>0,00</b>	Valor do IPI <b>0,00</b>
				Valor Total da Nota <b>16.835,00</b>

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social <b>PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR</b>	Frete por Conta 1 - emitente <b>1</b> 2 - destinatário	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF <b>12.270.745/0004-00</b>
Endereço <b>ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO 11B KM</b>	Município <b>SUMARE</b>	UF <b>SP</b>	Inscrição Estadual <b>671495090114</b>		
Quantidade <b>2</b>	Espécie <b>CAIXAS</b>	Marca	Numeração	Peso Bruto <b>16,900</b>	Peso Líquido <b>16,900</b>

**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
570985	TESTE RAPIDO COVID ANTIGENO SWAB CX C/25 BIOSCIENCE	30021590	060	5405	CX	26,00	647,500000	16.835,00	0,00	0,00			
	Lote: 20220101 Val: 09/07/2023					26,00							

Local de entrega: RUA SAO PEDRO,30 CENTRO 18460-000 ITARARE SP

*Sol - GBS*

**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**  
Lei nº 923 17/01/2022  
CONVENIO 001/2022  
Prefeitura Municipal de Itararé  
Prestação Municipal de Itararé  
Confira com o original  
Itararé SP 06 de 03 de 2023  
Gentileza de enviar para 16209.9100

**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.114.256	Reservado ao FISCO
----------------------------------------------------------------	------------------------------	--------------------

*do 12/13*  
*16/02/22*  
**Marcelo Derivente Biscaia**  
RG. 40.320.264-4  
Supervisor Almoxarifado  
Santa Casa Itararé

**Anderson José Almeida Caldeira**  
Supervisor Almoxarifado  
S.M. 16209.9100

www.futuramedicamentos.com.br  
 Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI  
 Av Joao Pinheiro, 3202 Centro  
 Cep: 37701-387 Poços de Caldas/MG  
 Fone/Fax: (15) 3251-9494

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 Saída: 1  
 Entrada: 2  
 No. 224  
 SÉRIE: 0  
 Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e  
 3121120823173400043655000000002241001118416  
 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  
 131214510286630 30/12/2021 14:55

Natureza da Operação  
 VENDA

Inscrição Estadual 004049617.00-07  
 Inscrição Estadual do Subst. Tributário  
 CNPJ 08.231.734/0004-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social 400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CNPJ/CPF 50.055.250/0001-05  
 Endereço RUA SAO PEDRO,30 Bairro/Distrito CENTRO Cep 18460-000  
 Município ITARARE Fone/Fax (15)035324200 UF SP Inscrição Estadual ISENTO  
 Data da Emissão 30/12/2021  
 Data de Saída/Entrada 30/12/2021  
 Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 224/ 1 Valor: 8.920,40 Vencto. 27/01/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	8.920,40
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				8.920,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social FUTURA COM. PROD. MEDICOS HOSP EIREI Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatario 1 Código ANTT Placa do veículo UF CNPJ/CPF 08.231.734/0001-93  
 Endereço RUA DOUTOR GUALTER NUNES N. 100 Município TATUI UF SP Inscrição Estadual 687161985111  
 Quantidade 1 Espécie CAIXAS Marca Numeração Peso Bruto 1,400 Peso Líquido 1,400

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
561705	ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" BOEHRINGER INGELHEIM Lote: 104613 Val: 30/04/2024	30049019	040	6102	CX	4,00	2.230,100000	8.920,40	0,00	0,00			

Local de entrega: RUA SAO PEDRO,30 CENTRO 18460-000 ITARARE SP

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
 Lei nº 4213 17/01/2022  
 CONVÊNIO 001/2022  
 Prefeitura Municipal de Itararé

Confira com o original  
 Itararé-SP 06 de 03 de 23  
 Geraldo Donizete de Souza  
 INSC 15.309.627-0

CÁLCULO DO ISSQN


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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares V.74 MORAES REPRESENTACOES COMER N/P.108.881 Reservado ao FISCO  
 Anderson José de Almeida Caldeira  
 INSC 15.309.627-0






**MEDMAIS SAUDE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR**  
 AV. ELI ALVES FORTE QD 23 LT 28  
 BAIRRO RES SOLAR BOUGAINVILLE CEP: 74370-  
 GOIANIA - GO  
 TELEFONE: (62)3123-4147

**CCe**  
 Carta de Correção  
 Eletrônica  
 0 - Entrada  
 1 - Saída 1  
**Nº 000.001.380**  
**Série: 1 FL: 01/01**

CONTROLE DO FISCO  
13

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA** Nº RECIBO: **521001880831239 14/01/2022**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **107780887** INSCR. EST. DO SUBST. TRIB.: **33.665.884/0001-52** CNPJ: **33.665.884/0001-52**  
 CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR: **5222 0133 6658 8400 0152 5500 1000 0013 8011 4134 6152**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE** CNPJ / CPF: **50.055.250/0001-05** DATA DA EMISSÃO: **14/01/2022**  
 ENDEREÇO: **RUA SAO PEDRO n. 30** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **18460-009** DATA DA SAÍDA / ENTRADA:  
 MUNICÍPIO: **ITARARE-SP** FONE / FAX: **9651-6053** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO** HORA DA SAÍDA / ENTRADA:

DESCRIÇÃO DA CORREÇÃO  
**TRANSPORTADORA CORRETA: BRINGER - BRIX**

**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**  
 Lei Nº 4215 - 17/01/2022  
 CONVENIO 0917/2022  
 Prefeitura Municipal de Itararé

Prefeitura Municipal de Itararé  
 Confesso com o original  
 Itararé-SP de \_\_\_\_\_ de  
 Geraldo Dentizetti da Silva  
 RG 18.509.6254