



010

# INVESTIMENTO EQUIPAMENTOS CENTRO

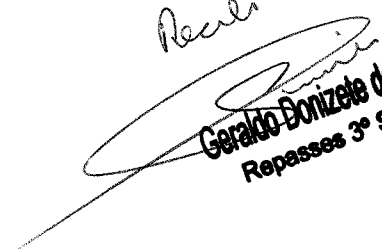
## CIRÚRGICO - 35639-5

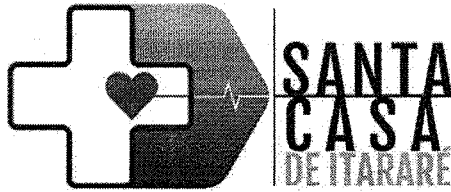
### DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Outubro de 2023

Recubi 15/02/2024

  
Geraldo Donizete da Silva  
Repasses 3º Setor



01

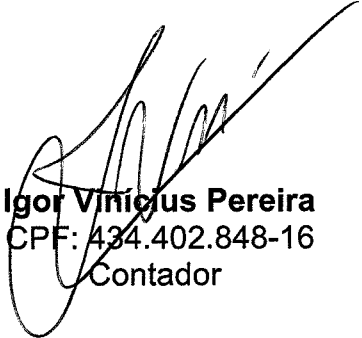
**Exmo. Senhor**  
**D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP**  
**Heliton Scheidt do Valle**

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse único, autorizado pelo Plano de Trabalho INVESTIMENTO EQUIPAMENTOS CENTRO CIRÚRGICO, o valor de **R\$ 605.631,26** (Seiscentos e Cinco Mil, Seiscentos e Trinta e Um Reais e Vinte e Seis Centavos); recebido no dia 15 de Setembro de 2023.

**- Convênio 001/2023 – INVESTIMENTO EQUIPAMENTOS CENTRO CIRÚRGICO**

Itararé, 10 de Novembro de 2023.



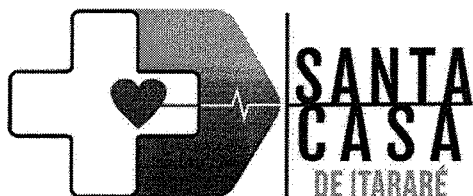
**Igor Vinícius Pereira**  
CPF: 434.402.848-16  
Contador

---

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

☎ (15) 3532-5882/3532-4096/3532-3783/3531-2710

E-mail: [financeiro@santacasaitarare.org.br](mailto:financeiro@santacasaitarare.org.br)  
Itararé – Estado de São Paulo



02

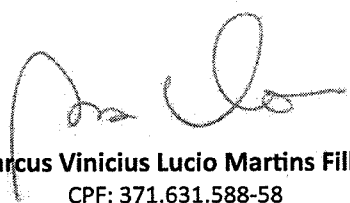
## RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$ 605.631,26 (Seiscentos e Cinco Mil, Seiscentos e trinta e um reais e vinte e seis centavos)** referente ao Plano de Trabalho Investimentos Equipamentos Centro Cirurgico.

**Parcela Única**

**Banco Brasil**  
**Agência.: 0420-0**  
**Conta Corrente.: 35639-5**

Itararé (SP) 15 de Setembro de 2023



**Marcus Vinicius Lucio Martins Filho**  
CPF: 371.631.588-58  
Gerente 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](mailto:financeiro2@santacasaitarare.org.br)  
Itararé – Estado de São Paulo

**CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - INVESTIMENTO EQUIPAMENTOS CENTRO CIRURGICO**

Lei Municipal Nº 4334 - 17 de Janeiro de 2023

OUTUBRO 2023

BANCO	BANCO DO BRASIL	TIPO DE RECURSO UTILIZADO					
AGÊNCIA	0420-0	INVESTIMENTO EQUIPAMENTOS CENTRO CIRURGICO	PARCIAL	RECURSOS PRÓPRIOS	OUTROS		
C.CORRENTE	35639-5	1	2	3	4		
DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO REC. UTILIZADO
28/09/2023	<b>Saldo Anterior</b>				R\$ 342.630,48	C	
02/10/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.201	R\$ -	R\$ 2.185,00	R\$ 340.445,48	D	1
02/10/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.202	R\$ -	R\$ 15.000,00	R\$ 325.445,48	D	1
02/10/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.203	R\$ -	R\$ 40.000,00	R\$ 285.445,48	D	1
02/10/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.204	R\$ -	R\$ 57.500,00	R\$ 227.945,48	D	1
02/10/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	872.751.100.052.482	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ 227.933,98	D	3
03/10/2023	Transferência enviada	550.191.000.201.618	R\$ -	R\$ 17.500,00	R\$ 210.433,98	D	1
04/10/2023	Transferência enviada	553.027.000.040.149	R\$ -	R\$ 16.180,00	R\$ 194.253,98	D	1
05/10/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.501	R\$ -	R\$ 60.000,00	R\$ 134.253,98	D	1
05/10/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.502	R\$ -	R\$ 40.000,00	R\$ 94.253,98	D	1
05/10/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.503	R\$ -	R\$ 57.500,00	R\$ 36.753,98	D	1
05/10/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	832.781.200.006.522	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ 36.742,48	D	3
05/10/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	832.781.200.006.523	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ 36.730,98	D	3
05/10/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	832.781.200.006.524	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ 36.719,48	D	3
10/10/2023	Tarifa Pacote de Serviços	852.831.100.683.421	R\$ -	R\$ 69,00	R\$ 36.650,48	D	3
31/10/2023	Transferência recebida	550.420.000.006.754	R\$ 115,00	R\$ -	R\$ 36.765,48	C	3
31/10/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	103.101	R\$ -	R\$ 2.185,00	R\$ 34.580,48	D	1
31/10/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	873.041.100.288.444	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ 34.568,98	D	3
31/10/2023	<b>SALDO</b>		R\$ -	R\$ -	R\$ 34.568,98	C	

**RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA**

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO - INVESTIMENTO EQUIPAMENTOS CENTRO CIRURGICO	1	R\$ -	R\$ 308.050,00	R\$ (308.050,00)
RECURSO - PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 115,00	R\$ 126,50	R\$ (11,50)
OUTROS	4	R\$ -	R\$ -	R\$ -
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 115,00</b>	<b>R\$ 308.176,50</b>	<b>R\$ (308.061,50)</b>

**II - DEMONSTRAÇÃO DOS RECURSOS UTILIZADOS E SEUS SALDOS PARA O PERÍODO SEGUINTE**
**RECURSO: INVESTIMENTO EQUIPAMENTOS CENTRO CIRURGICO**

(=) Saldo Anterior	R\$ 342.630,48
(+) Valor Recebido	R\$ -
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ -
(-) Valor Utilizado	R\$ 308.050,00
<b>(=) Saldo Final transporte para o Período Seguinte</b>	<b>R\$ 34.580,48</b>

**RECURSO PRÓPRIO:**

(=) Saldo Anterior	R\$ -
(+) Valor Recebido	R\$ 115,00
(-) Valor Utilizado	R\$ 126,50
<b>(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir</b>	<b>R\$ (11,50)</b>

**EXTRATO BANCÁRIO**

<b>(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte</b>	<b>R\$ 34.568,98</b>
--	----------------------



05

**DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS**  
**Lei Municipal Nº 4334 - 17 de Janeiro de 2023**

**INVESTIMENTO EQUIPAMENTOS CENTRO CIRURGICO - OUTUBRO 2023**

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:	Prefeitura Municipal de Itararé
CONVENIADA:	Santa Casa de Misericórdia de Itararé
CNPJ:	50.055.250/0001-05
ENDEREÇO E CEP	Rua São Pedro, 30 – Centro – Itararé Cep: 18460-009
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE	<b>SERGIO LUIZ PEREIRA CRESPI</b>
CPF	291.976.318-09
OBJETO	Manutenção e Funcionamento da Entidade
EXERCÍCIO	<b>2023</b>
ORIGEM DOS RECURSOS	<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
26/10/2023	MAXSCREEN CONFECÇÕES LTDA	412	ROUPARIA	100.201	MUNICIPAL	R\$ 2.185,00
28/09/2023	INOVARE MEDICAL LTDA	4	EQUIPAMENTOS	100.202	MUNICIPAL	R\$ 15.000,00
02/10/2023	INOVARE MEDICAL LTDA	5	EQUIPAMENTOS	100.203	MUNICIPAL	R\$ 40.000,00
02/10/2023	INOVARE MEDICAL LTDA	6	EQUIPAMENTOS	100.204	MUNICIPAL	R\$ 57.500,00
02/10/2023	DELTAFLX ASSISTENCIA TECNICA E CIENTIFICA LTDA	4.145	EQUIPAMENTOS	550.191.000.201.618	MUNICIPAL	R\$ 17.500,00
02/10/2023	TELES FMS CONFECÇÕES EIRELI - ME - FMS	3.595	ROUPARIA	553.027.000.040.149	MUNICIPAL	R\$ 16.180,00
26/09/2023	SIEMENS HEALTHCARE DIAGNÓSTICOS LTDA - PARCIAL	18.081	EQUIPAMENTOS	100.501	MUNICIPAL	R\$ 60.000,00
02/10/2023	INOVARE MEDICAL LTDA	5	EQUIPAMENTOS	100.502	MUNICIPAL	R\$ 40.000,00
02/10/2023	INOVARE MEDICAL LTDA	6	EQUIPAMENTOS	100.503	MUNICIPAL	R\$ 57.500,00
26/10/2023	MAXSCREEN CONFECÇÕES LTDA	412	ROUPARIA	103.101	MUNICIPAL	R\$ 2.185,00
31/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 126,50
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>						<b>R\$ 308.176,50</b>

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

**I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES**

II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PUBLICO	R\$	308.050,00
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS	R\$	126,50
<b>(=) TOTAL DAS DESPESAS</b>	<b>R\$</b>	<b>308.176,50</b>
REPASSE RECEBIDO	R\$	-
SALDO MÊS ANTERIOR	R\$	342.630,48
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	-
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	R\$	-
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$	115,00
<b>(=) TOTAL DAS RECEITAS</b>	<b>R\$</b>	<b>342.745,48</b>
<b>(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE</b>	<b>R\$</b>	<b>34.568,98</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.

Visualizar Pix agrupados



### Consultas - Extrato de conta corrente

G333011600349388018  
01/11/2023 16:11:42

06

#### Cliente - Conta atual

Agência 420-0  
Conta corrente 35639-5 SANTA C M ITARARE  
Período do extrato de 01 / 10 / 2023 até 31 / 10 / 2023

#### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/09/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			342.630,48 C
02/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 027568853000180 MAXSCREEN CON	100.201	2.185,00 D	
02/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 049547617000110 INOVARE MEDIC	100.202	15.000,00 D	
02/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 049547617000110 INOVARE MEDIC	100.203	40.000,00 D	
02/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 049547617000110 INOVARE MEDIC	100.204	57.500,00 D	
02/10/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/10/2023	872.751.100.052.482	11,50 D	227.933,98 C
03/10/2023		0420	99015	470 Transferência enviada 03/10 14:17 DELTAFLEX A T E CIENTIFI	550.191.000.201.618	17.500,00 D	210.433,98 C
04/10/2023		0420	99015	470 Transferência enviada 04/10 16:23 F M S CONFECOES EIRELI	553.027.000.040.149	16.180,00 D	194.253,98 C
05/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2372 001449930000602 SIEMENS HEALT	100.501	60.000,00 D	
05/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 049547617000110 INOVARE MEDIC	100.502	40.000,00 D	
05/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 049547617000110 INOVARE MEDIC	100.503	57.500,00 D	
05/10/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/10/2023	832.781.200.006.522	11,50 D	
05/10/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/10/2023	832.781.200.006.523	11,50 D	
05/10/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/10/2023	832.781.200.006.524	11,50 D	36.719,48 C
10/10/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 10/10/2023	852.831.100.683.421	69,00 D	36.650,48 C
31/10/2023		0420	99015	870 Transferência recebida 31/10 17:35 SANTA CASA M ITARARE	550.420.000.006.754	115,00 C	
31/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 027568853000180 MAXSCREEN CON	103.101	2.185,00 D	
31/10/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 31/10/2023	873.041.100.288.444	11,50 D	
31/10/2023		0000	00000	999 S A L D O			34.568,98 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----



---

Transação efetuada com sucesso por: JG418124 SERGIO LUIZ PEREIRA CRESPI.

07



RECEBEMOS DE MAXSCREEN CONFECCOES LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.412
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <b>MAXSCREEN CONFECCOES LTDA.</b> RUA 28 DE AGOSTO, 531 - - CENTRO, Itarare, SP - CEP: 18460035 - Fone/Fax: 15996401752	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.412 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 3523 1027 5688 5300 0180 5500 1000 0004 1210 0041 8063 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERACAO <b>VENDA</b> INSCRICAO ESTADUAL 380078360113	

INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
380078360113	27.568.853/0001-80

<b>DESTINATARIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSAO
NOME/RAZAO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		50.055.250/0001-05	26/10/2023
ENDERECO	BAIRRO/DISTRITO	CPF	DATA DE ENTRADA/SAIDA
RUA SAO PEDRO, 30 -	CENTRO	18460-009	
MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA SAIDA
Itarare	SP		

**FATURA**

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST
0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.370,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	4.370,00

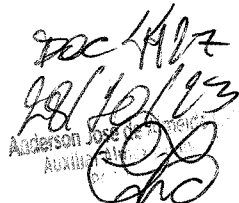
<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVICO</b>													
CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
001	CONJUNTO CIRURGICO MALHA PV CALÇA / CAMISETA	61099000	0101	5102	PC	40,0000	96,0000	3.840,00					
001	CONJUNTO CIRURGICO MALHA PV CALÇA / CAMISETA XOG	61099000	0101	5102	PC	5,0000	106,0000	530,00					


Entrada - R\$ 2.185,00  
 Destaque - R\$ 2.185,00

**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**  
 Lei nº 4334 17/01/2023  
 CONVÊNIO Nº 001/2023  
 Prefeitura Municipal de Itararé

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0000			

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMACOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI". III - "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$...; COM RESPONDENTE À ALIQUOTA DE ...%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/06."	

RECEBEMOS DE INOVARE MEDICAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.004
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO REÇEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>INOVARE MEDICAL LTDA</b>  <b>R NELSON DE SOUZA BARBARA, 747 - ANDAR TERREO - JARDIM SANTA GENEVRA, Campinas, SP - CEP: 13080260 - Fone/Fax: 1987480180</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.000.004</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO <b>3523 0949 5476 1700 0110 5500 1000 0000 0413 0140 0097</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>REVENDA DE MERCADORIA</b>	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135231629958000 - 28/09/2023 16:01</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>122960461110</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF <b>49.547.617/0001-10</b>

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>		<b>50.055.250/0001-05</b>	<b>28/09/2023</b>
ENDEREÇO <b>R SAO PEDRO, 30 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>18460-009</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>28/09/2023</b>
MUNICÍPIO <b>Itarare</b>	FONE/FAX <b>1535323783</b>	UF <b>SP</b>	HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>15:49</b>

FATURA

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	30.000,00	
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	30.000,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	<b>9 - Sem Frete</b>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0004	MONITOR STAR 8000 COMEN (ECG+RESP+PNI+TEMP) Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 7.716,00	90181980	0102	5102	UN	3,0000	10.000,0000	30.000,00					

*R\$ 15.000,00*

**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**  
 Lei nº 4334 17/01/2023  
 CONVÊNIO Nº 001/2023  
 Prefeitura Municipal de Itararé

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
			<b>4531</b>

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. A PROPOSTA Nº 22542 / CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: À VISTA / PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS / VALIDADE: 30 DIAS / GARANTIA: 12 MESES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: I Documento Fiscal Emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional I I. Não gera direito a credito fiscal de IPI. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 7.716,00	RESERVADO AO FISCO  <i>Doc. 4520</i> <i>01/10/23</i> <i>Itararé</i> <i>11/09/2023</i>

RECEBEMOS DE INOVARE MEDICAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº 000.000.005

SÉRIE: 1

10

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**INOVARE MEDICAL LTDA**

R NELSON DE SOUZA BARBARA, 747 - ANDAR TERREO - JARDIM SANTA GENEBRA, Campinas, SP - CEP: 13080260 -  
Fone/Fax: 1987480180

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída **1**

Nº 000.000.005  
SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
3523 1049 5476 1700 0110 5500 1000 0000 0513 0140 0094

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  
135231653114303 - 02/10/2023 15:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**REVENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
122960461110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF  
49.547.617/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

CNPJ/CPF  
50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO  
02/10/2023

ENDEREÇO  
R SAO PEDRO, 30 -

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
18460-009

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
Itarare

FONE/FAX  
1535323783

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

40.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	80.000,00
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	80.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
005	Aparelho de Anestesia com vap. Calibrado. Marca KTK Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 21.608,00	90189099	0102	5102	UN	1,0000	80.000,0000	80.000,00					

DB 40.000,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 4334 17/01/2023  
CONVÊNIO Nº 001/2023  
Prefeitura Municipal de Itararé

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REF. A PROPOSTA Nº 22545 / CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: À VISTA /  
PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS / VALIDADE: 30 DIAS / GARANTIA:  
6 MESES  
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: I Documento F  
iscal Emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional. I  
I Não gera direito a crédito fiscal de IPI.  
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipa  
is: 21.608,00

RESERVADO AO FISCO

Patrimônio

Doc 4522  
09/11/23

INOVARE MEDICAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.006	11
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 1

<b>INOVARE MEDICAL LTDA</b> R NELSON DE SOUZA BARBARA, 747 - ANDAR TERREO - JARDIM SANTA GENEBRA, Campinas, SP - CEP: 13080260 - Fone/Fax: 1987480180	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.006 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3523 1049 5476 1700 0110 5500 1000 0000 0613 0140 0091 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135231653114446 - 02/10/2023 15:16
	<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>REVENDA DE MERCADORIA</b>	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 122960461110	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b>	<b>CNPJ / CPF</b> 49.547.617/0001-10

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		<b>CNPJ/CPF</b> 50.055.250/0001-05	<b>DATA DA EMISSÃO</b> 02/10/2023
<b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>		<b>CEP</b> 18460-009	<b>DATA DE ENTRADA/SAÍDA</b>
<b>ENDEREÇO</b> R SAO PEDRO, 30 -		<b>BAIRRO/DISTRITO</b> CENTRO	<b>HORA DE ENTRADA/SAÍDA</b>
<b>MUNICÍPIO</b> Itarare	<b>FONE/FAX</b> 1535323783	<b>UF</b> SP	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>

**FATURA**

57.500,00

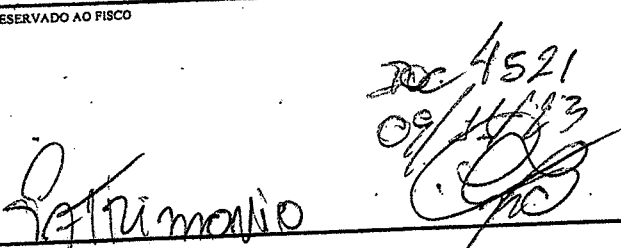
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 115.000,00
<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS</b> 0,00	<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS ST</b> 0,00	
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR DO IPI</b> 0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 115.000,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		<b>FRETE POR CONTA</b> 9 - Sem Frete	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ/CPF</b>
<b>RAZÃO SOCIAL</b>		<b>MUNICÍPIO</b>		<b>UF</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	
<b>ENDEREÇO</b>		<b>QUANTIDADE</b>	<b>ESPÉCIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b>
						<b>PESO LÍQUIDO</b>



CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
006	Sistema para Video Cirurgia STRYKER Composto por: Camera 1188 Stryker, Fonte de Luz Stryker, Insuflador Stryker, Monitor Stryker, Armário de Rack Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 31.061,50	90189099	0102	5102	UN	1,0000	115.000,0000	115.000,00					

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 4334 17/01/2023  
CONVÊNIO Nº 001/2023  
Prefeitura Municipal de Itararé

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>		

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> REF. À PROPOSTA Nº 22544 / CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: À VISTA / PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS / VALIDADE: 30 DIAS / GARANTIA: 6 MESES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: I Documento Fiscal Emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional I I Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 31.061,50	<b>RESERVADO AO FISCO</b> 
---	---

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 <p><b>DELTAFLUX ASSISTENCIA TECNICA E CIENTIFICA LTDA ME</b>                  04/10                  Rua Arlinda Almeida dos Santos, 395                  Jardim Itangua - 18056-190                  Sorocaba - SP                  1533214430</p>	<p><b>DANFE</b>                  DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA                  1 - SAÍDA <b>1</b></p> <p><b>4145</b></p> <p>SÉRIE: 1                  FOLHA 1 / 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO  <b>12</b>                  3523 1007 8532 5500 0146 5500 1000 0041 4513 1398 3168</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e                  www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>
	<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO                  135231649863214 02/10/2023 09:30:34</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda a Nao Contribuinte</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231649863214 02/10/2023 09:30:34
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>669621222111</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF <b>07.853.255/0001-46</b>
---	------------------------------	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>		<b>50.055.250/0001-05</b>	<b>02/10/2023</b>
ENDEREÇO <b>Rua Sao Pedro, 30</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>Centro</b>	CEP <b>18460-000</b>	DATA ENTRADA / SAÍDA <b>02/10/2023</b>
MUNICÍPIO <b>Itarare</b>	FONE / FAX <b>1535325882</b>	UF <b>SP</b>	HORA ENTRADA / SAÍDA <b>09:21:28</b>


FATURA / DUPLICATA
001 04/10/2023 17.500,00

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	17.500,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		<b>0-EMITENTE</b>				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CAIXA			14,350	14,350	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS % IPI %
ANAL18	ANALISADOR VIDA ELECTROLYTE V Lote: 2211232	90278999	2102	5102	UND	1	17500,0000	17.500,00	0,00	0,00	0,00	0 0

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
 Lei nº 4334 17/01/2023  
 CONVÊNIO Nº 001/2023  
 Prefeitura Municipal de Itararé

 **Dados Bancários**  
**BANCO DO BRASIL**  
 AG: 0191  
 Conta Corrente: 201618-4  
 Chave Pix: 07.853.255/0001-46

INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>140871</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN <b>0,00</b>
--------------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REFERENTE AO PEDIDO DE VENDA 7972. VENCIMENTO: 04/10/2023; DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 0191-0, CONTA CORRENTE N: 201618-4, CHAVE PIX: 07853255000146. EQUIPAMENTO LOTE: 2211232. Valor Aprox. dos Tributos R\$ 7.547,75 Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	<p><i>Doe 4231</i>  <i>03/10/23</i>                  Assessor João de Almeida                  Assessoria Técnica - 2011</p>

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TELES FMS CONFECÇÕES EIRELI - ME -

FMS

RUA LEANDRO DA CUNHA, 10 - PONTE RASA  
03891-030 SÃO PAULO - SP  
FONE: (11) 2046-4210DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

000.003.595  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 1021 4658 1700 0105 5500 1000 0035 9510 0795 3601

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

13

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA ENTREGA FUTURA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231653494442 02/10/2023 15:55:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
144.080.205.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

21.465.817/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

02/10/2023

ENDEREÇO  
RUA SÃO PEDRO, 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA

02/10/2023

MUNICÍPIO  
ItarareUF  
SPFONE / FAX  
(15) 3532-3783

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:00:00

FATURA / DUPLICATA

001 02/10/2023 16.180,00 002 17/10/2023 16.180,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 32.360,00 VALOR ICMS 5.824,80 BASE CÁLC ICMS ST 0,00 VALOR ICMS ST 0,00 TOTAL DOS PRODUTOS 32.360,00

VALOR FRETE 0,00 VALOR SEGURO 0,00 VALOR DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP 0,00 VALOR IPI 0,00 TOTAL DA NOTA 32.360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL TSV TRANSPORTES RAPIDOS LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEIC UF CNPJ / CPF 00.634.453/0005-01

ENDEREÇO RUA ANTONIO EGAS MONIZ, 70 MUNICÍPIO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE VOL MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

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
TECAL	TECIDO ALGODAO CRU	55132100	000	5116	MT	400	16,90	6.760,00	6.760,00	1.216,80	18
BRIMPESAD16	BRIM PESADO VERDE BANDEIRA 1,60 DE LARGURA - 100%ALG	61034200	000	5116	M	800	32,00	25.600,00	25.600,00	4.608,00	18

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 4334 17/01/2023  
CONVENIO Nº 001/2023  
Prefeitura Municipal de Itararé

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pagto: BOLETO

cod.cliente:00795 cod.Vend:007

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA 3027-9 CONTA CORRENTE 40149-8

RESERVADO AO FISCO

UnifNe | NF-e Open Source | www.unifne.com.br

Gerado em 02/10/2023 às 15:56 pelo UniDANFE 3.5.7 Freec | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE TELES FMS CONFECÇÕES EIRELI - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.  
EMISSÃO: 02/10/2023 VALOR TOTAL: 32.360,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE - RUA SÃO PEDRO, CENTRO, 18460-000-Itarare-SP

NF-e

000.003.595

SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR


DADOS ADICIONAIS

VALOR DE ENTREGA: R\$ 0,00  
 \*total do ICMS relativo Fundo de Combate a Pobreza da UF de destino: R\$ 0,00  
 \*total do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 0,00  
 \*total do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0,00  
 n: 3003499110, Fomec: 6008639685, Fatura: 7801619298  
 te/Fomec: 0040335726  
 vendas: 8060 Local Expedicao: 8010  
 \*de IPI do(s) produto(s): 9.443,10  
 OS BANCARIOS SIEMENS - Bradesco AG. 2372-8 C/C 465100-6  
 J.CARVALHO.EXTSIEMENS-HEALTHINEERS.COM  
 de Calculo do PIS e COFINS (acumulado conforme faturamento): 236.556,90  
 \*PIS e COFINS (acumulado conforme faturamento): 11,51  
 acordo com a decisao do Supremo Tribunal Federal com o entendimento do Conselho Superior de ICMS, por nao compor o montante ou receita bruta das empresas, deve ser considerado da base de calculo do PIS e da COFINS. Recurso Estadual nº 574/2023

ADO POR: Cristina De  
 SETOR: SBS GO IO SD  
 FONE/RAMAL:  
 PROCESSO CLIENTE: 4957422  
 PROCESSO CLIENTE: 4957422 - BRASFILME COMERCIO EMPREENDIME  
 Transporte: Rodoviario

**SIEMENS Healthineers**  
 Siemens Healthcare Diagnósticos Ltda  
 Rua Dona Francisca 8300  
 Distrito Industrial  
 Joinville - SC  
 CEP 89219-600

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 N° 18081  
 SÉRIE 11  
 FOLHA 1 / 2

  
 CHAVE DE ACESSO  
 42.23.09.01449930000602.55.011.000018081.145196462-4  
 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  
 342230222230147 26.09.2023 17:15:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	CFOP 6108	INSC. EST. SUBST. TRIB. 824012896113	CNPJ 01.449.930/0006-02	INSCRIÇÃO ESTADUAL 257644466
--	--------------	---	----------------------------	---------------------------------

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	CNPJ 50.055.250/0001-05	DATA DA EMISSÃO 26.09.2023
ENDEREÇO R SAO PEDRO 30	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18460-009
MUNICÍPIO ITARARE	TELEFONE/FAX (153)5323783	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA

**FATURA**

ENDER. COBRANÇA: R SAO PEDRO 30      BAIRRO: CENTRO      CEP: 18460-00  
 PRAÇA DE PAGTO: ITARARE      ESTADO: SP

DUPLICATAS: 18081/001 26.09.2023    240.000,00 | 18081/002 29.09.2023    60.000,00

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	ECCN	NUM LOTE	DT VENC	PIS / COFINS	CL FISCAL	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL UNITÁRIO	VL TOTAL	ALÍQUOTAS		VL IPI	BC ICMS	VL ICMS
14455859	APARELHO ARCO CIRÚRGICO CIOS FIT Material Cliente: 3662 CFOP ITEM: 6108/AA Ordem: 3003499110 Item: 000010 Fomec: 6008639685 Fatura: 7801619298 Ped Cli: 4957422 Data Ped Cli: 19092023 ECCN = EAR99RU EX 053 - APARELHOS MOVEIS PARA AQUISICAO DE IMAGENS POR RAIOS-X EM PROCEDIMENTOS CIRURGICOS DENOMINADOS DE ARCOS CIRURGICOS, ESPECIFICOS PARA EXAMES DE FLUOROSCOPIA, COM FREIOS MECANICOS, MOVIMENTO ORBITAL DO ARCO DE 130 GRAUS, ANGULACAO DE +/-190 GRAUS E PROFUNDIDADE DE IMERSAO DE 73 CM, COM INTENSIFICADOR DE IMAGEM DE 9 POLEGADAS					90221419	000	6108	UN	1	290.556,9000	290.556,90	12,00	3,25	9.443,10	300.000,00	36.000,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**INFORMAÇÕES PARA EXPORTAÇÃO**  
 Itens não classificados com ECCN desiguais a N, ou os itens são controlados pelo governo dos EUA. Somente são autorizados a exportação ao país de destino final, uso do destinatário ou usuário final aqui identificado. Proibida revenda, transferência e utilização para qualquer outro país ou qualquer outra pessoa que não o destinatário ou o destinatário final autorizado, em sua forma original ou incorporados em outros itens, sem a autorização prévia conforme a legislação vigente dos EUA. Itens sem classificação, com codificação ECCN igual a N ou ECCN igual 9X9999, podem exigir permissões especiais, dependendo do uso ou do destino.

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
300.000,00	36.000,00	0,00	0,00	290.556,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	9.443,10	300.000,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL LOGISTICA SERVICOS E TRANSPORTES LTDA.	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO	PLACA	UF	CNPJ
ENDEREÇO R JOSE GALL 1115, GALPAO 021115	MUNICÍPIO ITAJAI		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256786058
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 695.000 KG
				PESO LÍQUIDO 395.000 KG

RESERVADO AO FISCO

4527  
 de 4523  
 09/11/23  
 D: 4526

Valor total do ICMS relativo Fundo de Combate a Pobreza (FCP) da UF de destino: R\$ 0,00  
 Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 18.000,00  
 Valor total do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0,00  
 Ordem: 3003499110,Fomec: 6008639685,Fatura: 7801619298  
 Cliente/Fomec: 0040335726  
 Org. vendas: 8060 Local/Expedicao: 8010  
 Valor de IPI do(s) produto(s): 9.443,10  
 DADOS BANCARIOS SIEMENS - Bradesco AG, 2372-8 C/C 465100-6  
 SUELI.CARVALHO.EXTSIEMENS-HEALTHINEERS.COM  
 Base de Calculo do PIS e COFINS (acumulado conforme faturamento): 236.556,90  
 Valor PIS e COFINS (acumulado conforme faturamento): 21.881,51  
 De acordo com a decisao do Supremo Tribunal Federal com repercussao geral reconhecida, o ICMS, por nao compor faturamento ou receita bruta das empresas, deve ser excluido da base de calculo do PIS e da COFINS. Recurso Extraordinario n. 574.076

**SIEMENS Healthineers**  
 Siemens Healthcare Diagnósticos Ltda  
 Rua Dona Francisca 8300  
 Distrito Industrial  
 Joinville - SC  
 CEP 89219-600

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 18081  
 SÉRIE 11  
 FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO  
 42.23.09.01449930000602.55.011.000018081.145196462-4  
 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  
 342230222230147 26.09.2023 17:15:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

CFOP 6108

INSC. EST. SUBST. TRIB. 824012896113

CNPJ 01.449.930/0006-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL 257644466

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

ENDEREÇO  
 R SAO PEDRO 30

MUNICÍPIO  
 ITARARE

TELEFONE/FAX  
 (153)5323783

BAIRRO/DISTRITO  
 CENTRO

UF  
 SP

CNPJ 50.055.250/0001-05

CEP 18460-009

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DATA DA EMISSÃO 26.09.2023

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

HORA DE SAÍDA

ENDER. COBRANÇA: R SAO PEDRO 30

BAIRRO: CENTRO

CEP: 18460-00

PRACA DE PAGTO: ITARARE

ESTADO: SP

DUPLICATAS: 18081/001 26.09.2023 240.000,00 | 18081/002 29.09.2023 60.000,00 |

Operação Tributável Ref (01)	Operação Tributável Ref (01)	ALÍQUOTAS
<p>PAGO COM RECURSOS MUNICIPAL            Lei nº 4334 17/01/2023            CONVÊNIO Nº 001/2023            Prefeitura Municipal de Itararé</p> <p>PAGO COM RECURSOS MUNICIPAL            Lei nº 4334 17/01/2023            CONVÊNIO Nº 001/2023            Prefeitura Municipal de Itararé</p>		

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**INFORMAÇÕES PARA EXPORTAÇÃO**

Quando classificados com ECCN desiguais a N, os itens são controlados pelo governo dos EUA. Somente são autorizadas a exportação ao país de destino final, uso do destinatário ou usuário final aqui identificado. Proibida revenda, transferência e alienação para qualquer outro país ou qualquer outra pessoa que não o destinatário ou o destinatário final autorizado, em sua forma original ou incorporados em outros itens, sem a autorização prévia conforme a legislação vigente dos EUA. Itens sem codificação, com codificação ECCN igual a N ou ECCN igual 9X9999, podem exigir permissões especiais, dependendo do uso ou do destino.

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLCULO ICMS 300.000,00	VALOR DO ICMS 36.000,00	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 290.556,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 9.443,10	VALOR TOTAL DA NF 300.000,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**


RAZÃO SOCIAL FOCUSLOG LOGISTICA SERVICOS ETRANSPORTES LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	PLACA	UF	CNPJ 04.824.534/0003-55
ENDEREÇO R. JOSE GALL 1115. GALPAO 021115	MUNICÍPIO ITAJAI	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256785058	
QUANTIDADE 00001	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 695,000 KG
				PESO LÍQUIDO 395,000 KG

**RESERVADO AO FISCO**

15



RECEBEMOS DE INOVARE MEDICAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.005
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1 <b>16</b>

<b>INOVARE MEDICAL LTDA</b> R NELSON DE SOUZA BARBARA, 747 - ANDAR TERREO - JARDIM SANTA GENEBRA, Campinas, SP - CEP: 13080260 - Fone/Fax: 1987480180	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.005 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 3523 1049 5476 1700 0110 5500 1000 0000 0513 0140 0094 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>REVENDA DE MERCADORIA</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL 122960461110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 49.547.617/0001-10	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b> ENDEREÇO R SAO PEDRO, 30 - MUNICÍPIO Itarare	BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 18460-009 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 02/10/2023 DATA DE ENTRADA/SAÍDA HORA DE ENTRADA/SAÍDA
--	---	---

<b>FATURA</b> 40.000,00	
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 80.000,00 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 80.000,00	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO	
---	--


DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
005	Aparelho de Anestesia com vap. Calibrado. Marca KTK Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 21.608,00	90189099	0102	5102	UN	1,0000	80.000,0000	80.000,00					

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 4334 17/01/2023  
CONVÊNIO Nº 001/2023  
Prefeitura Municipal de Itararé

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN	
---	--

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. A PROPOSTA Nº 22545 / CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: À VISTA / PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS / VALIDADE: 30 DIAS / GARANTIA: 6 MESES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: I Documento Fiscal Emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional I I Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 21.608,00	RESERVADO AO FISCO Doc 4522 09/11/23 Patrimônio
--	--

INOVARE MEDICAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.006	17
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1	

<b>INOVARE MEDICAL LTDA</b> R NELSON DE SOUZA BARBARA, 747 - ANDAR TERREO - JARDIM SANTA GENEVRA, Campinas, SP - CEP: 13080260 - Fone/Fax: 1987480180	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.006 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3523 1049 5476 1700 0110 5500 1000 0000 0613 0140 0091 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135231653114446 - 02/10/2023 15:16	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>REVENDE DE MERCADORIA</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 122960461110	CNPJ / CPF 49.547.617/0001-10
--	--	----------------------------------

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF 50.055.250/0001-05	DATA DA EMISSÃO 02/10/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		CEP 18460-009	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R SAO PEDRO, 30 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Itarare	FONE/FAX 1535323783	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

<b>FATURA</b>	57.500,00
---------------	-----------

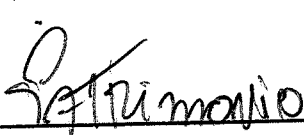
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	115.000,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	115.000,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
006	Sistema para Video Cirurgia STRYKER Composto por: Camera 1188 Stryker, Fonte de Luz Stryker, Insuflador Stryker, Monitor Stryker, Armário de Rack Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 31.061,50	90189099	0102	5102	UN	1.0000	115.000,0000	115.000,00					

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 4334 17/01/2023  
CONVÊNIO Nº 001/2023  
Prefeitura Municipal de Itararé

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. A PROPOSTA Nº 22544 / CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: À VISTA / PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS / VALIDADE: 30 DIAS / GARANTIA: 6 MESES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: I Documento Fiscal Emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional I I Não gera direito a credito fiscal de IPI. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 31.061,50	RESERVADO AO FISCO  09/10/23 4521
--	--

RECEBEMOS DE MAXSCREEN CONFECÇÕES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INCLuíDA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

Nº 000.000.412 SÉRIE: 1

18

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída **1**

Nº 000.000.412 SÉRIE: 1

Página 1 de 1

**MAXSCREEN CONFECÇÕES LTDA.**

RUA 28 DE AGOSTO, 531 - - CENTRO, Itarare, SP - CEP: 18460035 - Fone/Fax: 15996401752

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO: 3523 1027 5688 5300 0180 5500 1000 0004 1210 0041 8063

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: 135231827360292 - 26/10/2023 14:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 380078360113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: 27.568.853/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARÉ

CNPJ / CPF: 50.055.250/0001-05 DATA DA EMISSÃO: 26/10/2023

ENDEREÇO: RUA SÃO PEDRO, 30 - BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

MUNICÍPIO: Itarare UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 18460-009

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: \_\_\_\_\_ HORA DE ENTRADA/SAÍDA: \_\_\_\_\_

FATURA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.370,00
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	4.370,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_ FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTI: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
001	CONJUNTO CIRURGICO MALHA PV CALÇA / CAMISETA	61099000	0101	5102	PC	40,0000	96,0000	3.840,00					
001	CONJUNTO CIRURGICO MALHA PV CALÇA / CAMISETA XGG	61099000	0101	5102	PC	5,0000	106,0000	530,00					

Entrada - R\$ 2185,00

Destaque - R\$ 2185,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 4334 17/01/2023  
CONVÊNIO Nº 001/2023  
Prefeitura Municipal de Itararé

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0000 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: \_\_\_\_\_ BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: \_\_\_\_\_ VALOR DO ISSQN: \_\_\_\_\_

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"; III - "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$....; CORRESPONDENTE À ALÍQUOTA DE ...%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/06."

RESERVADO AO FISCO

Assinatura: Anderson José de Almeida