

OK

INVESTIMENTO EQUIPAMENTOS CENTRO

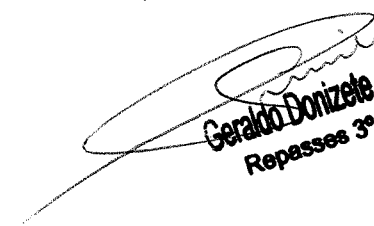
CIRÚRGICO - 35639-5

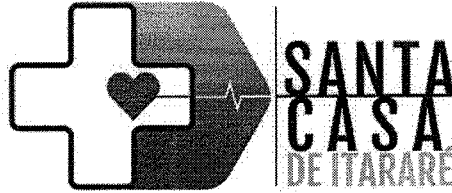
DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Novembro de 2023

Recidi 15/02/2024


Geraldo Donizete da Silva
Repasses 3º Setor



01

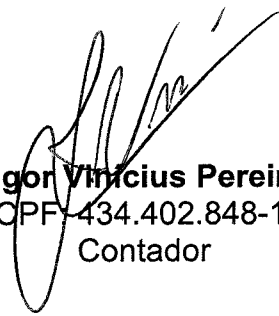
Exmo. Senhor
D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP
Heliton Scheidt do Valle

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 Dezembro de 2023.



Igor Vinicius 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
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
Itararé – Estado de São Paulo



03

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - INVESTIMENTO EQUIPAMENTOS CENTRO CIRURGICO

Lei Municipal Nº 4334 - 17 de Janeiro de 2023

NOVEMBRO 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 |
| 31/10/2023 | Saldo Anterior | | | | R\$ 34.568,98 | C |
| 10/11/2023 | Tarifa Pacote de Serviços | 863.141.201.322.813 | R\$ - | R\$ 69,00 | R\$ 34.499,98 | D 3 |
| 17/11/2023 | Pagamento de Boleto | 111.701 | R\$ - | R\$ 9.334,24 | R\$ 25.165,74 | D 1 |
| 28/11/2023 | Transferência enviada | 553.027.000.040.149 | R\$ - | R\$ 16.180,00 | R\$ 8.985,74 | D 1 |
| 30/11/2023 | Transferência recebida | 550.420.000.006.754 | R\$ 69,00 | R\$ - | R\$ 9.054,74 | C 3 |
| 31/10/2023 | SALDO | | R\$ - | R\$ - | R\$ 9.054,74 | C |

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

| TIPO DE RECURSO UTILIZADO | LEGENDA DO TIPO | ENTRADA | SAIDA | SALDO |
|--|-----------------|------------------|----------------------|------------------------|
| RECURSO - INVESTIMENTO EQUIPAMENTOS CENTRO CIRURGICO | 1 | R\$ - | R\$ 25.514,24 | R\$ (25.514,24) |
| RECURSO - PARCIAL | 2 | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| RECURSOS PRÓPRIOS | 3 | R\$ 69,00 | R\$ 69,00 | R\$ - |
| OUTROS | 4 | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| TOTAL | | R\$ 69,00 | R\$ 25.583,24 | R\$ (25.514,24) |

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

RECURSO: INVESTIMENTO EQUIPAMENTOS CENTRO CIRURGICO

| | |
|---|---------------------|
| (=) Saldo Anterior | R\$ 34.580,48 |
| (+) Valor Recebido | R\$ - |
| (+) Receita de Aplicação Financeira | R\$ - |
| (-) Valor Utilizado | R\$ 25.514,24 |
| (=) Saldo Final transporte para o Período Seguinte | R\$ 9.066,24 |

RECURSO PRÓPRIO:

| | |
|---|--------------------|
| (=) Saldo Anterior | R\$ (11,50) |
| (+) Valor Recebido | R\$ 69,00 |
| (-) Valor Utilizado | R\$ 69,00 |
| (=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir | R\$ (11,50) |

EXTRATO BANCÁRIO

| | |
|--|---------------------|
| (=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte | R\$ 9.054,74 |
|--|---------------------|



DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS

Lei Municipal Nº 4334 - 17 de Janeiro de 2023

INVESTIMENTO EQUIPAMENTOS CENTRO CIRURGICO - NOVEMBRO 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 | SERGIO LUIZ PEREIRA CRESPI |
| CPF | 291.976.318-09 |
| OBJETO | Manutenção e Funcionamento da Entidade |
| EXERCÍCIO | 2023 |
| ORIGEM DOS RECURSOS | MUNICIPAL |

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDO

| DATA DOC. | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO | NOTA FISCAL | NATUREZA DA DESPESA | Nº DO DOC. DE CRÉDITO | FONTE | VALOR |
|---------------------------|--|-------------|-----------------------------|-----------------------|-------------------|----------------------|
| 20/10/2023 | MEDICAL LIGHT COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - MEDICAL LIGHT | 2.841 | INSTRUMENTAIS CIRURGICO | 111.701 | MUNICIPAL | R\$ 9.334,24 |
| 02/10/2023 | TELES FMS CONFECÇÕES EIRELI - ME - FMS | 3.595 | ROUPARIA | 553.027.000.040.149 | MUNICIPAL | R\$ 16.180,00 |
| 31/11/2023 | TARIFAS BANCARIAS | *** | TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS | *** | RECURSOS PRÓPRIOS | R\$ 69,00 |
| TOTAL DAS DESPESAS | | | | | | R\$ 25.583,24 |

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

I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES

| | | |
|---|------------|------------------|
| II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PUBLICO | R\$ | 25.514,24 |
| DESPESAS COM RECURSOS PROPRIOS | R\$ | 69,00 |
| (=) TOTAL DAS DESPESAS | R\$ | 25.583,24 |
| REPASSE RECEBIDO | R\$ | - |
| SALDO MÊS ANTERIOR | R\$ | 34.580,48 |
| RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | R\$ | - |
| SALDO DE RECURSO PROPRIO MÊS ANTERIOR | -R\$ | 11,50 |
| RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE | R\$ | 69,00 |
| (=) TOTAL DAS RECEITAS | R\$ | 34.637,98 |
| (=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE | R\$ | 9.054,74 |

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

G336011723740613016
01/12/2023 17:30:48

05

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
Conta corrente 35639-5 SANTA C M ITARARE
Período do extrato de 01 / 11 / 2023 até 30 / 11 / 2023

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|---|---------------------|-------------|-------------|
| 31/10/2023 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 34.568,98 C |
| 10/11/2023 | | 0000 | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 10/11/2023 | 863.141.201.322.813 | 69,00 D | 34.499,98 C |
| 17/11/2023 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto MEDICAL LIGHT C P HOSP LTDA | 111.701 | 9.334,24 D | 25.165,74 C |
| 28/11/2023 | | 0420 | 99015 | 470 Transferência enviada 28/11 17:43 F M S CONFECOES EIRELI | 553.027.000.040.149 | 16.180,00 D | 8.985,74 C |
| 30/11/2023 | | 0420 | 99015 | 870 Transferência recebida 30/11 18:25 SANTA CASA M ITARARE | 550.420.000.006.754 | 69,00 C | |
| 30/11/2023 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 9.054,74 C |

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JH276084 LETICIA GLORIA MOTTA KUGLER.

356395

600 ml

Recebemos de Medical Light Comercio de Produtos Hospitalares Ltda os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE - Rua SAO PEDRO, 30 - CENTRO - Itarare/SP

Data de Emissão: 20/10/2023

Valor Total da Nota: 26.669,27

NFe N°: 000002841

Série: 001

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Salda: 1
Entrada: 0
N 000002841
Série 001
Folha 1/3

Controle do Fisco

Chave de Acesso: 3523 1039 6081 5500 0140 5500 1000 0028 4117 0094 4380

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Protocolo de Autorização: 135231783782836 - 20/10/2023 - 12:22:36

CNPJ/CPF: 39.608.155/0001-40

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Data de Emissão: 20/10/2023

Endereço: Rua SAO PEDRO, 30 - Centro

Bairro/Distrito: CENTRO

CEP: 18460-009

Município: Itarare

Fone: 15 3532 4200

UF: SP

Inscrição Estadual: 48.740.351/0084-92

Horas Saída/Entrada: 11:53:00

Fatura

| Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor |
|-----------------|------------|----------|-----------------|------------|----------|-----------------|------------|----------|-----------------|------------|-------|
| 001 | 20/10/2023 | 8.000,78 | 002 | 17/11/2023 | 9.334,24 | 003 | 15/12/2023 | 9.334,25 | | | |

Cálculo dos Impostos

| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base Cálculo do ICMS Subs. | Valor do ICMS Subs. | Valor Aprox. dos Trib. (IBPT) | Valor Total dos Produtos |
|-------------------------|---------------|----------------------------|---------------------|-------------------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.108,83 | 26.669,27 |

| Valor do Frete | Valor do Seguro | Desconto | Out. Desp. Acessor. | Valor do IPI | Valor Deson. | Valor Total da Nota |
|----------------|-----------------|----------|---------------------|--------------|--------------|---------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 26.669,27 |

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES

Frete por Conta: 0-Remetente(CIF)

Código ANTT:

Placa Veículo:

UF: SP

CNPJ/CPF: 48.740.351/0084-92

Endereço: Rua IRAPURU 343

Município: Piracicaba

Inscrição Estadual: 535386178117

Quantidade: 1

Espécie: CAIXA

Marca:

Numeração:

Peso Bruto: 14,000

Peso Líquido: 14,000

Dados dos Produtos

| Cód. Prod. | Descrição dos Produtos | NCM/SH | CST CSOSN | CFOP | Med. | Quantidade | Vir. Unitário | Vir. Desconto | Vir. Total | BC Icms | Vir. Icms | Vir. IPI | ALIQ. % | | Vir Aprox dos Trib. |
|----------------|--|----------|-----------|------|------|------------|---------------|---------------|------------|---------|-----------|----------|---------|-----|---------------------|
| | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 1 00849 | AFASTADOR CIRCULAR C/2 ARCOS+5 PAR VALVULA RHOSSE Lote: PF091 Quantidade: 1 Fabricacao: 07/09/2023 Validade: "Indeterminada" | 90189099 | 0102 | 5102 | UN | 1,0000 | 6.800,0000 | 0,00 | 6.800,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 1.836,68 |
| 2 8503 | CONJUNTO RETOSSIGMOIDOSCOPIO PERMAN FERRARI Lote: C1251 Quantidade: 1 Fabricacao: 18/10/2023 Validade: "Indeterminada" | 90189099 | 0102 | 5102 | UN | 1,0000 | 6.849,1500 | 0,00 | 6.849,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 1.849,96 |
| 3 8504 | FONTE P/ RETOSSIGMOIDOSCOPIO FERRARI | 90181980 | 0102 | 5102 | UN | 1,0000 | 4.543,0000 | 0,00 | 4.543,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 1.168,4€ |
| 4 0993 | FORCEPS AUXILIAR PIPARTO 36CM ABC Lote: 97S4 Quantidade: 1 Fabricacao: 08/09/2022 Validade: "Indeterminada" | 90189029 | 5102 | 5102 | UN | 1,0000 | 592,2800 | 0,00 | 592,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 156,7€ |
| 5 0134 | FORCEPS KIELAND P/ OBSTETRICIA 39CM ABC Lote: 11W3 Quantidade: 1 Fabricacao: 04/09/2023 Validade: "Indeterminada" | 90189029 | 5102 | 5102 | UN | 1,0000 | 1.292,8300 | 0,00 | 1.292,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 342,21 |
| 6 20.10.277.00 | PINCA HARTMAN 20CM P/CORPO EST. SERRILHA AD Lote: ZJ-500 Quantidade: 1 Fabricacao: 10/09/2023 Validade: "Indeterminada" | 90189099 | 0102 | 5102 | UN | 1,0000 | 592,9000 | 0,00 | 592,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 160,14 |
| 7 30.75.100.00 | VELA DE HEGAR UTERINO N01 AD | 90189099 | 0102 | 5102 | UN | 1,0000 | 49,1200 | 0,00 | 49,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 13,21 |
| 8 30.75.101.00 | VELA DE HEGAR UTERINO N02 AD | 90189099 | 0102 | 5102 | UN | 1,0000 | 49,1200 | 0,00 | 49,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 13,21 |
| 9 30.75.110.00 | VELA DE HEGAR UTERINO N11 AD Lote: ZJ-500 Quantidade: 1 Fabricacao: 10/09/2023 Validade: "Indeterminada" | 90189099 | 0102 | 5102 | UN | 1,0000 | 71,1500 | 0,00 | 71,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 19,22 |
| 10 0048 | CURETA RECAMIER N1 GINECOLOGICA 31CM CORTANTE Lote: 12W3 Quantidade: 1 Fabricacao: 16/02/2023 Validade: "Indeterminada" | 90189029 | 5102 | 5102 | UN | 1,0000 | 115,3100 | 0,00 | 115,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 30,51 |
| 11 0052 | CURETA RECAMIER GINECOLOGICA N.5 (93S3) ABC Lote: 97S4 Quantidade: 1 | 90189029 | 5102 | 5102 | UN | 1,0000 | 115,3100 | 0,00 | 115,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 30,51 |

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4394 17/01/2023
CONVENIO N 50/12023
Prefeitura Municipal de Itarare



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 000002841
Série 001
Folha 2/3

1

Controle do Fisco



Chave de Acesso

3523 1039 6081 5500 0140 5500 1000 0028 4117 0094 4380

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Medical Light Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Medical Light
Rua DIOGENES CORREIA ARRUDA, 198 - - JD.SANTO ANDRE - 13484-126 - Limeira - SP - Fone/Fax: 19 3442 1808

Natureza de Operação
Venda a prazo

Protocolo de Autorização

135231783782836 - 20/10/2023 - 12:22:36

Inscrição Estadual

417625331110

Inscrição Estadual Sub. Tributária

CNPJ/CPF

39.608.155/0001-40

Table with columns for item number, description, quantity, unit, price, and total. Includes handwritten 'OK' marks and a stamp: 'PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4334 17/01/2023 CONVENIO Nº 001/2023 Prefeitura Municipal de Itararé'.



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0
N 000002841
Serie 001
Folha 3/3

1

Controle do Fisco



Chave de Acesso

3523 1039 6081 5500 0140 5500 1000 0028 4117 0094 4380

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Medical Light Comercio de Produtos Hospitalares Ltda - Medical Light
Rua DIOGENES CORREIA ARRUDA, 198 - - JD.SANTO ANDRE - 13484-126 -
Limeira - SP - Fone/Fax: 19 3442 1808

Natureza de Operação
Venda a prazo

Protocolo de Autorização

135231783782836 - 20/10/2023 - 12:22:36

Inscrição Estadual

417625331110

Inscrição Estadual Sub. Tributária

CNPJ/CPF

39.608.155/0001-40

18

Table with columns for item number, description, lot, quantity, unit, price, and tax amounts. Includes handwritten 'OK' marks and a stamp from Prefeitura Municipal de Itararé.

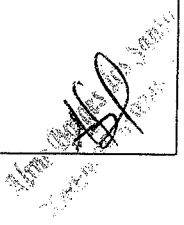
Dados Adicionais


Informações Complementares
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL
II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
Trib Aprox. R\$ 3.908,53 Fed - R\$ 3.200,32 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 6042E8
III - SOLICITANTE: MARCELO

Informações Adicionais do Fisco

ENTREGA: COMPRAS A/C CAROL/MARCELO
LOCAL DE ENTREGA: RUA SAO PEDRO N 30, CEP: 18460-009 CENTRO - ITARARE/SP
NF vinculada ao DAV n 2486 - Vendedor: MILENA SOARES DOS SANTOS

Handwritten notes: doc 4501, 07/11/23, and a signature.



| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA | |  | |
| TELES FMS CONFECÇOES EIRELI - ME - FMS RUA LEANDRO DA CUNHA, 10 - PONTE RASA 03891-030 SAO PAULO - SP FONE: (11) 2046-4210 | | 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA | | CHAVE DE ACESSO 3523 1021 4658 1700 0105 5500 1000 0035 9510 0795 3601 | |
| | | 000.003.595 SÉRIE 1 FOLHA 1/1 | | 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 ENTREGA FUTURA | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 13523165349442 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 | | CNPJ / CPF | | DATA DA EMISSÃO | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE | | 50.055.250/0001-05 | | 02/10/2023 | |
| ENDEREÇO RUA SAO PEDRO, 30 | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | | CEP 18460-000 | |
| MUNICÍPIO Itarare | | UF SP | | FONE / 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 SP |
| ENDEREÇO RUA ANTONIO EGAS MONIZ, 70 | | MUNICÍPIO | | CNPJ / CPF 00.634.453/0005-01 | |
| QUANTIDADE | ESPECIE VOL | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

| 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 | ALÍQ. 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
CONVÊNIO Nº 001/2023
Prefeitura Municipal de Itararé

| | | |
|---|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagto: BOLETO cod.cliente:00795 cod.Vend:007 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA 3027-9 CONTA CORRENTE 40149-8 | | |

| | | |
|--|---|--------------------------------|
| RECEBEMOS DE TELES FMS CONFECÇOES 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 SAO PEDRO, CENTRO, 18460-000-Itarare-SP | | NF-e 000.003.595 SÉRIE 1 |
| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |