

PORTARIA Nº 631 - 35.638-7

DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Janeiro de 2025

Recebi 19/02/2025

[Assinatura]
Carla Denize da Silva
Repasses 3º Setor

Exmo. Senhor

D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP

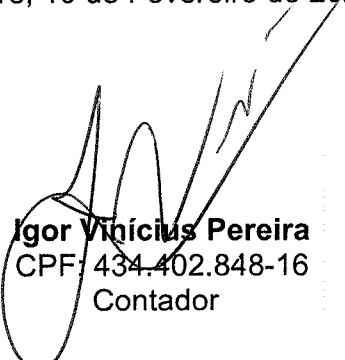
João Jorge Fadel Filho

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse de **Janeiro de 2025**, autorizado pela **Portaria GM/MS Nº 631 de 2023**, o valor de **R\$ 500.000,00** (Quinhentos Mil); recebido no dia 19 de Setembro de 2023.

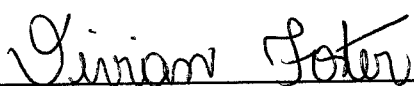
- Convênio 001/2023 – PORTARIA GM/MS Nº 631

Itararé, 10 de Fevereiro de 2025.

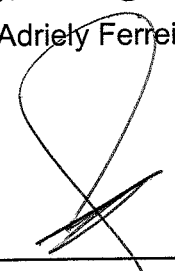

Igor Vinícius Pereira
CPF: 434.402.848-16
Contador

O Conselho Fiscal da Santa Casa de Misericórdia de Itararé, através de seus membros tendo examinado a prestação de contas, aprova a subvenção social recebida da Prefeitura Municipal de Itararé - Termo de Convênio **001/2025 PORTARIA Nº 631** do mês de **Janeiro de 2025**, sem acréscimo de rendimentos em aplicações, sem acréscimo de recurso próprio, com saldo do mês anterior de **R\$ 35.000,00**. com despesas no mês **01/2025** no valor de **R\$ 35.000,00**, sem saldo para o mês seguinte.

Conselheiros Fiscais



Vivian Adriely Ferreira Foster



Emerson Oliveira

Itararé, 10 de Fevereiro de 2025.



903

RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$ 500,000.00 (Quinhentos Mil)** referente ao Plano de Trabalho Portaria GM/MS Nº 631, de 19 de Maio de 2023.

Parcela Única

Banco Brasil

Agência.: 0420-0

Conta Corrente.: 35638-7

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



204

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - PORTARIA Nº 631

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

JANEIRO - 2025

EXERCÍCIO 2025							
BANCO	BANCO DO BRASIL	TIPO DE RECURSO UTILIZADO					
AGÊNCIA	0420-0	PORTARIA Nº 631	PARCIAL	RECURSOS PRÓPRIOS	OUTROS		
C.CORRENTE	35638-7	1	2	3	4		
DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO REC. UTILIZADO
30/12/2024	Saldo Anterior				R\$ 50.049,63	C	
10/01/2025	Tarifa Pacote de Serviços	00830101200724987	R\$ -	R\$ 73,80	R\$ 49.975,83	D	4
14/01/2025	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 3.899,18	R\$ -	R\$ 53.875,01	C	4
14/01/2025	Transferência enviada	00550420000006754	R\$ -	R\$ 27.317,94	R\$ 26.557,07	D	1
14/01/2025	Transferência enviada	00550420000006754	R\$ -	R\$ 14.975,83	R\$ 11.581,24	D	4
14/01/2025	Transferência enviada	00550420000008667	R\$ -	R\$ 3.899,18	R\$ 7.682,06	D	4
14/01/2025	Transferência enviada	00550420000008667	R\$ -	R\$ 7.682,06	R\$ (0,00)	D	1
31/01/2025	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ (0,00)	C	

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO PORTARIA Nº 631	1	R\$ -	R\$ 35.000,00	R\$ (35.000,00)
RECURSO - PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS	4	R\$ 3.899,18	R\$ 18.948,81	R\$ (15.049,63)
TOTAL		R\$ 3.899,18	R\$ 53.948,81	R\$ (50.049,63)

II - DEMONSTRAÇÃO DOS RECURSOS UTILIZADOS E SEUS SALDOS PARA O PERÍODO SEGUINTE**RECURSO PORTARIA Nº 631:**

(=) Saldo Anterior	R\$ 50.049,63
(+) Valor Recebido	R\$ -
(+) Estorno Multa e Juros - CONVENIO AMPOLA TOMOGRAFO	R\$ 3.899,18
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ -
(-) Valor Utilizado - CONVENIO PORTARIA Nº 631	R\$ 35.000,00
(-) Valor Utilizado - CONVENIO AMPOLA TOMOGRAFO	R\$ 18.948,81
(=) Saldo Final transporte para o Período Seguinte	R\$ -

RECURSO PRÓPRIO:

(=) Saldo Anterior	R\$ -
(+) Valor Recebido	R\$ -
(-) Valor Utilizado	R\$ -
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$ -

EXTRATO BANCÁRIO

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



205

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - PORTARIA Nº 631

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

JANEIRO - 2025

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:	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	DANILO FERNANDES CARDOSO
CPF	054.539.859-25
OBJETO	Manutenção e Funcionamento da Entidade
EXERCÍCIO	2024
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
23/10/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1.931.202	MEDICAMENTOS	00550037000001124	MUNICIPAL	R\$ 5.752,02
21/11/2024	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	201.968	MEDICAMENTOS	00550037000001124	MUNICIPAL	R\$ 9.427,09
23/10/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - PARCIAL	1.931.273	MEDICAMENTOS	00550037000001124	MUNICIPAL	R\$ 12.138,83
14/01/2025	DEVOLUÇÃO PARA PREFEITURA DE SALDO REFERENTE BLOQUEIOS JUDICIAIS	60.979	DEVOLUÇÃO	00550420000008667	MUNICIPAL	R\$ 7.682,06
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 35.000,00

OBS: (DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS - ANEXO 17 - LANÇADO CONFORME CONCILIAÇÃO BANCÁRIA)**I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES**

II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PUBLICO	R\$	35.000,00
DESPESAS COM RECURSOS PROPRIOS	R\$	-
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$	35.000,00
REPASSE RECEBIDO	R\$	-
SALDO MÊS ANTERIOR	R\$	35.000,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	-
SALDO DE RECURSO PROPRIO MÊS ANTERIOR	R\$	-
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$	-
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$	35.000,00
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$	-



Consultas - Extrato de conta corrente

G3370310186432941
03/02/2025 10:37:50

106

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
Conta corrente 35638-7SANTA C M ITARARE
Período do extrato de 01 / 01 / 2025 até 31 / 01 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/12/2024		0000	00000 000	Saldo Anterior			50.049,63 C
10/01/2025		0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços	830.101.200.724.987	73,80 D	49.975,83 C
				Cobrança referente 10/01/2025			
14/01/2025		0420	99015 870	Transferência recebida	550.420.000.006.754	3.899,18 C	
				14/01 16:14 SANTA CASA M ITARARE			
14/01/2025		0420	99015 470	Transferência enviada	550.420.000.006.754	42.293,77 D	
				14/01 15:51 SANTA CASA M ITARARE			
14/01/2025		0420	99015 470	Transferência enviada	550.420.000.008.667	11.581,24 D	0,00 C
				14/01 18:55 F M S RECEITAS IMPOSTOS			
31/01/2025		0000	00000 999	S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

Use o Pix pra receber as vendas e personalize os pagamentos com QR Code pelo App ou BB Digital. E facil gerenciar pelo Painel Pix no computador.

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JH841051 LETICIA GLORIA MOTTA KUGLER.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

30/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 18:18:05
042000420 SEGUNDA VIA 0005

CUMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 5.284-1

DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2024

NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406

VALOR TOTAL 5.752,02

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA

AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9

NR. DOCUMENTO 550.420.000.005.284

IDENTIFICADOR 1: 50.055.250/0001 05

NR.AUTENTICACAO 9.1D6.3DA.F8E.08E.EFD

907

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

do emitente

20/11

AL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1931202 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 1067 7291 7800 0491 5500 1001 9312 0217 7096 2953

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
135242399152469 23/10/2024 20:54:14

908

NA DATA DA OPERAÇÃO
VEI DA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO

ENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF
50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO
23/10/2024

ENDEREÇO
RUA SAO PEDRO 30

Bairro / DISTRITO
CENTRO

CEP
18460-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
23/10/2024

MUNICÍPIO
ITARARE

FONE / FAX
1535324200

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1931202/1	20/11/2024	5.752,02						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.760,15	856,83	0,00	0,00	5.752,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.752,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente	PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVENIO N 001/2024			67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO DE IDENTIFICACAO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
44,00	VOLUME(S)		0,67413	241,293	241,293

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
025987	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,8M (CREMER) L: 836082 427G Q: 156,0000 F: 01/07/24 V: 30/07/2029	30059090	000	5102	RO	156,00	1,2463	194,42	194,42	35,00	0,00	18,00	0,00
033644	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M (CREMER) L: 958302 419E Q: 162,0000 F: 01/05/24 V: 30/05/2029	30059090	000	5102	UN	162,00	2,5652	415,56	415,56	74,80	0,00	18,00	0,00
026493	ATADURA GESSADA 10CMX3M (CREMER) L: 080262434H Q: 300,0000 F: 01/08/24 V: 30/08/2027 *Isencao conf. Anexo I, A rt. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 3CDC0168-303 2-4950-9454-3A4900B8BC23	90211099	540	5102	RO	300,00	1,8561	556,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022265	DRENO PENROSE No2 (INOVATEX) L: 100624DR Q: 10,00 00 F: 01/06/24 V: 30/06/2027	90183921	000	5102	UN	10,00	1,8932	18,93	18,93	3,41	0,00	18,00	0,00
035446	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHA RMA) L: M38270 Q: 300,0000 F: 05/08/24 V: 04/08/2027	30039099	000	5102	UN	300,00	1,64	492,00	492,00	88,56	0,00	18,00	0,00
033770	FILTRO BACTERIANO VIRAL ADULTO (BE CARE) L: 23122 4 Q: 40,0000 F: 01/12/23 V: 30/12/2028	90192010	700	5102	UN	40,00	3,487	139,48	139,48	25,11	0,00	18,00	0,00
028488	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P (MEDIX) L: SRI19 4/24SS Q: 7.000,0000 F: 01/04/24 V: 30/04/2029	40151200	200	5102	UN	7.000,00	0,23	1.610,00	1.610,00	289,79	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 24/10/2024 Pedido: 2982812 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2982812 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO

Doc 6728
28/10/24
Anderson J. A. Chabrez
RG: 82.000.922-5
Supervisor Autorizado
Santa Casa de Itarare

'ente

COMERCIAL
PC EMILIO M.
CEP 13916-074

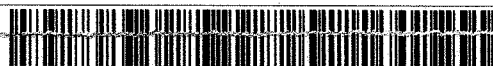
CA RIOCLARENSE LTDA
GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP

**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

1

1 - SAÍDA

Nº. 1931202 FL 2 / 2
SÉRIE 1



3524 1067 7291 7800 0491 5500 1001 9312 0217 7096 2953

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

135242399152469 23/10/2024 20:54:14

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

209

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
028489	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M (MEDIX) L: SRI19 4/24MM Q: 4.000,0000 F: 01/04/24 V: 30/04/2029	40151200	200	5102	UN	4.000,00	0,23	920,00	920,00	165,60	0,00	18,00	0,00
028490	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO G (MEDIX) L: SRI39 3/23LL Q: 2.000,0000 F: 30/11/23 V: 30/11/2028	40151200	200	5102	UN	2.000,00	0,23	460,00	460,00	82,80	0,00	18,00	0,00
031290	ALCOOL 70% 1000ML (VIC PHARMA) L: S7213 Q: 108,000 0 F: 01/09/24 V: 30/09/2029	38089919	000	5102	L	108,00	4,72	509,76	509,76	91,76	0,00	18,00	0,00
025302	TELA PROTESICA 7,5X7,5CM (VENKURI) L: T30274 Q: 5 ,0000 F: 30/07/23 V: 30/07/2026 *Isencao conf. Anexo I, Art. 1 4, RI CMS/2000-SP (Conv.01/99)	30061090	040	5102	UN	5,00	19,7939	98,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
025304	TELA PROTESICA 30,5X30,5CM (VENKURI) L: T34119 Q: 5,0000 F: 01/10/24 V: 30/10/2027 *Isencao conf. Anexo I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv.01/99)	30061090	040	5102	UN	5,00	67,2133	336,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO Nº 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

30/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 18:32:19
042000420 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 5.284-1

DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2024

NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411

VALOR TOTAL 9.427,09

***** TRANSFERIDO PARA: *****

CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO

AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7

NR. DOCUMENTO 550.420.000.005.284

NR.AUTENTICACAO F.998.4FF.C69.8E7.184

910

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé



medicamentos.com.br

Filial: Fábrica de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua L. Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 13271-210 Tatui/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 201.968

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35241108231734000193550000002019681002238160

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

135242677737845

21/11/2024 22:38

Natureza da Operação

VENDE DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

Data da Emissão

21/11/2024

Endereço

RUA SAO PEDRO 30

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

18460-000

Data de Saída/Entrada

21/11/2024

Município

ITARARE

Fone/Fax

(15)035324200

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 201.968/1 Valor: 9.427,09 Vencto. 21/12/2024

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

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
9.427,09	1.522,54	0,00	0,00	9.427,09
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				9.427,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
7	CAIXAS			40,000	40,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / 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
568276	AMIODARONA 150MG/3ML CX C/100 AMP "GENÉRICO" HIPOLABOR Lote: AD-013/24 Val. 31/08/2026	30049054	000	5102	CX	1,00 1,00	318,281400	318,28	318,28	38,19		12,0	
568695	DIPRO BETAMET 5MG+FOSF BETAMET 2MG SOL INJ 1ML C/25 "DUOFLAM CRISTALIA" Lote: 50019115 Val. 10/09/2026	30043999	000	5102	CX	2,00 2,00	72,961000	145,92	145,92	26,27		18,0	
568702	CEFTRIAXONA SÓDICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT BIOQUÍMICO) Lote: 010325 Val. 31/08/2027	30042059	000	5102	CX	30,00 30,00	205,445200	6.163,36	6.163,36	1.109,40		18,0	
572255	DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML CX C/100 AMP "DICLOFARMA" FARMACE Lote: DC24H051 Val. 31/07/2026	30039047	000	5102	CX	1,00 1,00	84,782000	84,78	84,78	15,26		18,0	
571547	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENÉRICO" SANTISA Lote: 20744424 Val. 12/09/2026	30039099	000	5102	CX	6,00 6,00	69,930000	419,58	419,58	50,35		12,0	
568836	OMEPRAZOL 40MG F/A + DIL 10ML CX C/25 FA "GENÉRICO" CRISTALIA	30049069	000	5102	CX	7,00	203,043000	1.421,30	1.421,30	170,56		12,0	

Aprovação

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 201.968

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35241108231734000193550000002019681002238160

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

135242677737845

21/11/2024 22:38

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

	Lote : 50017225	Val. 29/07/2026						7,00						
573489	OXIDO ZINCO+RETINOL+COLECAL (ASSOC) 1000UI 45G C/1 "BABYMED" CIMED		30039014	000	5102	CX	5,00	4,406700	22,03	22,03	3,97		18,0	
	Lote : 2411998	Val. 28/05/2026					5,00							
564145	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML C/50 AMP "UNI-DIAZEPAX" (B1) UNIAO QUIMICA		30049064	000	5102	CX	2,00	52,733000	105,47	105,47	18,98		18,0	
	Lote : 2409926	Val. 31/03/2026					2,00							
572114	RISPERIDONA 2MG CX C/30CMP "GENERIC" (C1) BIOLAB		30049069	000	5102	CX	1,00	6,365600	6,37	6,37	0,76		12,0	
	Lote : 40502473	Val. 31/05/2026					1,00							
53808	SEVOFLURANO 100% SOL INAL 250ML C/1 FR "GENERIC" (C1) BIOCHIMICO		30049097	000	5102	CX	2,00	370,000000	740,00	740,00	88,80		12,0	
	Lote : 010305	Val. 31/08/2026					2,00							

Local de entrega: RUA SAO PEDRO

30

CENTRO

18460-000

ITARARE SP

ANEXO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
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

REG.: Sumaré

N/P.228.888

Nº DO PEDIDO: 6458 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

Reservado ao FISCO

20016913
Santa Casa de Itararé
Almoxarifado
RG 59 336 039-4
Gabriel Aparecido Santos

27/11/24

30/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 18:18:44
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 5.284-1

DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2024

NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406

VALOR TOTAL 19.860,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA

AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9

NR. DOCUMENTO 550.420.000.005.284

IDENTIFICADOR 1: 50.055.250/0001 05

NR. AUTENTICACAO E.315.394.321.21B.B88

913

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

Identificação do emitente

rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13146-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1931273 FL 1 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 1067 7291 7800 0491 5500 1001 9312 7311 1202 7199

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
135242399782317 23/10/2024 22:33:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

914

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF
50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO
23/10/2024

ENDEREÇO
RUA SAO PEDRO 30

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18460-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
23/10/2024

MUNICÍPIO
ITARARE

FONE / FAX
1535324200

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1931273/1	20/11/2024	19.860,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
19.766,66	2.708,75	0,00	0,00	19.860,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.860,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL RIOCLARENSE PROPRIO JAG	FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACADO VEÍCULO	UF	CNPJ 67.729.178/0004-91
ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	MUNICÍPIO JAGUARIUNA			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110
QUANTIDADE 9,00	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,18035	PESO BRUTO 54,376	PESO LÍQUIDO 54,376

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
010880	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (HIPOLABOR) (ITEM G ENERICO) L: Z-060/24M Q: 1.000,0000 F: 25/08/24 V: 31/07/2026	30039079	000	5102	AP	1.000,00	0,68	680,00	680,00	81,60	0,00	12,00	0,00
031606	ONDANSETRONA 4MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM G ENERICO) L: AQ-034/24 Q: 400,0000 F: 13/06/24 V: 31/05/2026	30049099	000	5102	AP	400,00	1,00	400,00	400,00	48,00	0,00	12,00	0,00
020885	ROPIVACAINA 7,5MG,CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 50013 682 Q: 150,0000 F: 30/04/24 V: 30/04/2027	30049069	000	5102	FA	150,00	21,75	3.262,50	3.262,50	587,25	0,00	18,00	0,00
025587	DEXAMETASONA 4MG/ML (FARMACE) (ITEM G ENERICO) L: DX24C037 Q: 800,0000 F: 11/03/24 V: 28/02/2026	30039099	000	5102	AP	800,00	1,10	880,00	880,00	105,60	0,00	12,00	0,00
033132	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (MYLAN/VIATRIS) L: AB06623C Q: 100,0000 F: 01/03/24 V: 28/02/2026	30049099	700	5102	SE	100,00	14,256	1.425,60	1.425,60	256,61	0,00	18,00	0,00
017140	CETOPROFENO 100MG IV (CRISTALIA) (ITEM G ENERICO) L: 50018834 Q: 800,0000 F: 05/09/24 V: 05/09/2026	30049039	000	5102	FA	800,00	3,306	2.644,80	2.644,80	317,38	0,00	12,00	0,00
029811	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML, METILSULFATO (UNIAO QUIMI CA) L: 2417582.K Q: 400,0000 F: 29/04/24 V: 30/04/2026	30049049	000	5102	AP	400,00	1,0876	435,04	435,04	78,31	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. | Reducao na base de calculo conforme Artigo 3o, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv.ICMS-128/94) | DATA ENTREGA: 24/10/2024 Pedido: 2982801 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2982801 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00. (Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO

Ass. 07/11/24
WJP
Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.284-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé
29/10/24

29 12.138,83

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1931273 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3524 1067 7291 7800 0491 5500 1001 9312 7311 1202 7199

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

135242399782317 23/10/2024 22:33:38 15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
032955	ATRACURIO 25MG, BESILATO (FRESENIUS KABI) (ITEM G ENERICO) L: 78SM5704 Q: 50,0000 F: 14/12/23 V: 14/06/2025	30049069	000	5102	AP	50,00	7,421	371,05	371,05	44,53	0,00	12,00	0,00
028087	REMIFENTANILA 2MG, CLORIDRATO (CRISTALIA) (ITEM GENERIC) L: 50012582 Q: 100,0000 F: 01/04/24 V: 01/04/202 6 *** Portaria 344/98 A1	30049069	000	5102	FA	100,00	14,9175	1.491,75	1.491,75	179,01	0,00	12,00	0,00
021942	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE (HIPOLA BOR) (ITEM GENERICO) L: AS-032/24M Q: 200,0000 F: 10/0 7/24 V: 30/0 6/2026 *** Portaria 344/98 A1	30049099	000	5102	AP	200,00	4,446	889,20	889,20	106,70	0,00	12,00	0,00
035210	PROPOFOL 10MG/ML 20ML (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 2EK24003 Q: 200,0000 F: 01/05/24 V: 30/04/2026 *** Portaria 3 44/9 8 C1	30049095	000	5102	FA	200,00	11,00	2.200,00	2.200,00	264,00	0,00	12,00	0,00
021057	MIDAZOLAM 50MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AP -044/24M Q: 200,0000 F: 23/08/24 V: 31/07/2026 *** Portaria 34 4/98 B1, nFCI: 6C7DE18F-3E75-48C4-B58A-E54E06657602	30049099	500	5102	AP	200,00	3,04	608,00	608,00	72,96	0,00	12,00	0,00
021839	TRAMADOL 100MG/2ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITE M GENERICO) L: AW-054/24 Q: 200,0000 F: 21/05/24 V: 30/04 /2026 *** Portaria 344/98 A2, nFCI: 7DE8886D-1B7E-475C-A871- 1E2CE7A49E87	30039049	520	5102	AP	200,00	1,126	225,20	131,36	15,76	0,00	12,00	0,00
013469	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 4 114245 Q: 25,0000 F: 01/05/24 V: 30/04/2029 L: 4145807 Q: 125 ,0000 F: 01/06/24 V: 30/05/2029, nFCI: 3D0C612B-4AEB-4265-9C A1-6B3F7E011533	90183219	800	5102	UN	150,00	17,98	2.697,00	2.697,00	323,64	0,00	12,00	0,00
013467	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 4 184168 Q: 100,0000 F: 01/07/24 V: 30/06/2029, nFCI: 2ACF397 D-DFA 7-4863-9DE6-6D99F524410B	90183219	800	5102	UN	100,00	11,61	1.161,00	1.161,00	139,32	0,00	12,00	0,00
028202	CAPA DE VIDEO PLASTICO 12,5X250CM DOBRADA (ESTER ILI MED) L: 22882 Q: 200,0000 F: 19/08/24 V: 19/08/2028	30059090	000	5102	UN	200,00	2,4468	489,36	489,36	88,08	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé