



**DEMONSTRATIVOS INTEGRAL**

**RECEITAS E DESPESAS**

**INCREMENTO**

**NOVEMBRO**

**R\$18.420,78**

*Recb. 01/10/10*

*[Handwritten signature]*  
C. [illegible]



000001

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

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a Prestação de contas do pagamento referente ao **INCREMENTO Portaria Nº. 1433 DE 28/06/2021**, valor de **R\$R\$ 200.000,00 (Duzentos Mil Reais)** recebido dia 30 de Julho de 2021, sendo:

- R\$ 76.640,93 Valor gasto no mês de Agosto;
- R\$ 59.892,60 Valor gasto no mês de Setembro;
- R\$ 45.216,42 Valor gasto no mês de Outubro, e
- R\$ 18.420,78 Valor gasto no mês de Novembro.

**TOTAL DE 200.170,73**

Itararé, 01 de Dezembro de 2021.

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

**CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - NOVEMBRO DE 2021**

Prestação de Contas - INCREMENTO

PORTARIA 1433 DE 28/06/2021

| BANCO       | BANCO DO BRASIL           | TIPO DE RECURSO UTILIZADO |               |                   |                |                           |
|-------------|---------------------------|---------------------------|---------------|-------------------|----------------|---------------------------|
|             |                           | INCREMENTO                | SUBV. PARCIAL | RECURSOS PRÓPRIOS | OUTROS         |                           |
| AGÊNCIA     | 0420-0                    | 1                         | 2             | 3                 | 4              |                           |
| C. CORRENTE | 33972-5                   |                           |               |                   |                |                           |
| DATA        | HISTORICO                 | DOCUMENTO                 | ENTRADA       | SAIDA             | SALDO          | TIPO DE RECURSO UTILIZADO |
| 29/10/2021  | Saldo Anterior            |                           |               |                   | R\$ -          |                           |
| 04/11/2021  | Transferência Recebida    | 550.420.000.006.754       | R\$ 6.655,90  | R\$ -             | R\$ 6.655,90   | C 1                       |
| 04/11/2021  | Transferencia enviada     | 550.037.000.001.124       | R\$ -         | R\$ 1.529,40      | R\$ 5.126,50   | D 1                       |
| 04/11/2021  | BB RF CP Aut Empresa      | 42                        | R\$ -         | R\$ 5.126,50      | R\$ -          | D 4                       |
| 05/11/2021  | Transferencia enviada     | 550.037.000.100.300       | R\$ -         | R\$ 5.126,50      | R\$ (5.126,50) | D 1                       |
| 05/11/2021  | Tarifa Pacote de Serviços | 893.091.300.433.576       | R\$ -         | R\$ 41,19         | R\$ (5.167,69) | D 3                       |
| 05/11/2021  | BB RF CP Aut Empresa      | 42                        | R\$ 5.167,69  | R\$ -             | R\$ -          | D 4                       |
| 12/11/2021  | Transferência Recebida    | 550.420.000.006.754       | R\$ 18,81     | R\$ -             | R\$ 18,81      | C 3                       |
| 12/11/2021  | Transferência Recebida    | 550.420.000.006.754       | R\$ 480,00    | R\$ -             | R\$ 498,81     | C 1                       |
| 12/11/2021  | Transferencia enviada     | 553.415.000.005.240       | R\$ -         | R\$ 480,00        | R\$ 18,81      | D 1                       |
| 12/11/2021  | Tarifa Pacote de Serviços | 873.160.901.775.957       | R\$ -         | R\$ 18,81         | R\$ -          | D 3                       |
| 19/11/2021  | Transferência Recebida    | 550.420.000.006.754       | R\$ 8.822,78  | R\$ -             | R\$ 8.822,78   | C 1                       |
| 19/11/2021  | Transferência Enviada     | 552.755.000.121.550       | R\$ -         | R\$ 2.188,64      | R\$ 6.634,14   | D 1                       |
| 19/11/2021  | Transferência Enviada     | 552.755.000.121.550       | R\$ -         | R\$ 3.904,81      | R\$ 2.729,33   | D 1                       |
| 19/11/2021  | Transferência Enviada     | 553.149.000.306.406       | R\$ -         | R\$ 726,96        | R\$ 2.002,37   | D 1                       |
| 19/11/2021  | Transferência Enviada     | 553.149.000.306.406       | R\$ -         | R\$ 2.002,37      | R\$ -          | D 1                       |
| 29/11/2021  | Transferência Recebida    | 550.420.000.006.754       | R\$ 2.462,10  | R\$ -             | R\$ 2.462,10   | C 1                       |
| 29/11/2021  | Pagamento de Boleto       | 112.901                   | R\$ -         | R\$ 2.462,10      | R\$ -          | D 1                       |
| 30/10/2021  | SALDO                     |                           | R\$ -         | R\$ -             | R\$ -          |                           |

**RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - 33972-5**

| TIPO DE RECURSO UTILIZADO     | LEGENDA DO TIPO | ENTRADA              | SAIDA                | SALDO             |
|-------------------------------|-----------------|----------------------|----------------------|-------------------|
| SALDO ANTERIOR, CONF. EXTRATO |                 |                      |                      | R\$ -             |
| RECURSO INCREMENTO            | 1               | R\$ 18.420,78        | R\$ 18.420,78        | R\$ -             |
| RECURSO INCREMENTO RECEB      | 2               | R\$ -                | R\$ -                | R\$ -             |
| RECURSOS PRÓPRIOS             | 3               | R\$ 18,81            | R\$ 60,00            | R\$ (41,19)       |
| OUTROS                        | 4               | R\$ 5.167,69         | R\$ 5.126,50         | R\$ 41,19         |
| <b>TOTAL</b>                  |                 | <b>R\$ 23.607,28</b> | <b>R\$ 23.607,28</b> | <b>R\$ (0,00)</b> |

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

**RECURSO DE INCREMENTO**

|  |                 |
|--|-----------------|
| (=) Saldo Anterior                             | R\$ 0,07        |
| (+) Valor Recebido                             | R\$ 18.420,78   |
| (+) Receita de Aplicação Financeira            | R\$ 0,04        |
| (-) Valor Utilizado                            | R\$ 18.420,78   |
| <b>(=) Saldo Final para o Período Seguinte</b> | <b>R\$ 0,11</b> |

**RECURSO PRÓPRIO:**

|   |                   |
|---|-------------------|
| (=) Saldo Anterior  | R\$ 41,08         |
| (+) Valor Recebido  | R\$ 18,81         |
| (-) Valor Utilizado   | R\$ 60,00         |
| <b>(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir</b> | <b>R\$ (0,11)</b> |

**EXTRATO BANCÁRIO**

|  |                 |
|--|-----------------|
| <b>(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte</b> | <b>R\$ 0,00</b> |
|--|-----------------|

**CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - NOVEMBRO DE 2021**

Prestação de Contas - INCREMENTO

PORTARIA 1433 DE 28/06/2021

| BANCO      | BANCO DO BRASIL | TIPO DE RECURSO UTILIZADO |              |                   |        |
|------------|-----------------|---------------------------|--------------|-------------------|--------|
| AGÊNCIA    | 0420-0          | INCREMENTO                | SÚBV PARCIAL | RECURSOS PRÓPRIOS | OUTROS |
| C.CORRENTE | 33972-5         | 1                         | 2            | 3                 | 4      |

| DATA       | HISTORICO                 | DOCUMENTO           | ENTRADA      | SAIDA        | SALDO          |   | TIPO DE RECURSO UTILIZADO |
|------------|---------------------------|---------------------|--------------|--------------|----------------|---|---------------------------|
| 29/10/2021 | Saldo Anterior            |                     |              |              | R\$ -          |   |                           |
| 04/11/2021 | Transferência Recebida    | 550.420.000.006.754 | R\$ 6.655,90 | R\$ -        | R\$ 6.655,90   | C | 1                         |
| 04/11/2021 | Transferência enviada     | 550.037.000.001.124 | R\$ -        | R\$ 1.529,40 | R\$ 5.126,50   | D | 1                         |
| 04/11/2021 | BB RF CP Aut Empresa      | 42                  | R\$ -        | R\$ 5.126,50 | R\$ -          | D | 4                         |
| 05/11/2021 | Transferência enviada     | 550.037.000.100.300 | R\$ -        | R\$ 5.126,50 | R\$ (5.126,50) | D | 1                         |
| 05/11/2021 | Tarifa Pacote de Serviços | 893.091.300.433.576 | R\$ -        | R\$ 41,19    | R\$ (5.167,69) | D | 3                         |
| 05/11/2021 | BB RF CP Aut Empresa      | 42                  | R\$ 5.167,69 | R\$ -        | R\$ -          | D | 4                         |
| 12/11/2021 | Transferência Recebida    | 550.420.000.006.754 | R\$ 18,81    | R\$ -        | R\$ 18,81      | C | 3                         |
| 12/11/2021 | Transferência Recebida    | 550.420.000.006.754 | R\$ 480,00   | R\$ -        | R\$ 498,81     | C | 1                         |
| 12/11/2021 | Transferência enviada     | 553.415.000.005.240 | R\$ -        | R\$ 480,00   | R\$ 18,81      | D | 1                         |
| 12/11/2021 | Tarifa Pacote de Serviços | 873.160.901.775.957 | R\$ -        | R\$ 18,81    | R\$ -          | D | 3                         |
| 19/11/2021 | Transferência Recebida    | 550.420.000.006.754 | R\$ 8.822,78 | R\$ -        | R\$ 8.822,78   | C | 1                         |
| 19/11/2021 | Transferência Enviada     | 552.755.000.121.550 | R\$ -        | R\$ 2.188,64 | R\$ 6.634,14   | D | 1                         |
| 19/11/2021 | Transferência Enviada     | 552.755.000.121.550 | R\$ -        | R\$ 3.904,81 | R\$ 2.729,33   | D | 1                         |
| 19/11/2021 | Transferência Enviada     | 553.149.000.306.406 | R\$ -        | R\$ 726,96   | R\$ 2.002,37   | D | 1                         |
| 19/11/2021 | Transferência Enviada     | 553.149.000.306.406 | R\$ -        | R\$ 2.002,37 | R\$ -          | D | 1                         |
| 29/11/2021 | Transferência Recebida    | 550.420.000.006.754 | R\$ 2.462,10 | R\$ -        | R\$ 2.462,10   | C | 1                         |
| 29/11/2021 | Pagamento de Boleto       | 112.901             | R\$ -        | R\$ 2.462,10 | R\$ -          | D | 1                         |
| 30/11/2021 | SALDO                     |                     | R\$ -        | R\$ -        | R\$ -          |   |                           |

**DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS**  
**OUTUBRO DE 2021**

|                        |  |
|------------------------|--|
| ORGÃO CONCESSOR:       | Prefeitura Municipal de Itararé                      |
| TIPO DE CONCESSÃO:     | INCREMENTO   |
| LEI AUTORIZADORA:      | PORTARIA 1433 DE 28/06/2021 - INCREMENTO             |
| DATA DE VIGÊNCIA:      | Exercício 2021                                       |
| OBJETO:                | Manutenção e Funcionamento da Entidade               |
| ENTIDADE BENEFICIÁRIA: | Santa Casa de Misericórdia de Itararé                |
| CNPJ.:                 | 50.055.250/0001-05                                   |
| FONE:                  | (15) 3532 - 4096 / 3532-5882 / 3532-3784 / 3531-2710 |
| ENDEREÇO:              | Rua São Pedro, 30                                    |
| CEP:                   | 18.460 - 009   |
| RESPONSÁVEL ENTIDADE:  | ORLANDO NUNES DA SILVA                               |

**DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDO**

|  |            |                  |
|--|------------|------------------|
| RECEITA INCREMENTO RECEBIDO                              | R\$        | 45.216,42        |
| SALDO MÊS ANTERIOR                                       | R\$        | -                |
| SALDO DE RECURSO PROPRIOS MÊS ANTERIOR                   | R\$        | -                |
| RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | R\$        | 0,07             |
| RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE                   | R\$        | 163,78           |
| <b>TOTAL</b>   | <b>R\$</b> | <b>45.380,27</b> |

| DATA DOC.                 | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO           | NOTA FISCAL | NATUREZA DA DESPESA             | Nº DO DOC. DE CRÉDITO | FONTE             | VALOR                |
|---------------------------|--------------------------------------|-------------|---------------------------------|-----------------------|-------------------|----------------------|
| 08/10/2021                | MEDMASTER COMERCIAL LTDA             | 46858       | MAT.MED. HOSP. OUTUBRO DE 2021  | 550.037.000.001.124   | MUNICIPAL         | R\$ 1.529,40         |
| 05/10/2021                | MOREIRA LOZANO HOSPITALAR            | 873         | MAT.MED. HOSP. OUTUBRO DE 2021  | 550.037.000.100.300   | MUNICIPAL         | R\$ 5.126,50         |
| 09/11/2021                | SOMA MG HOSPITALAR LTDA              | 240086      | MAT.MED. HOSP. NOVEMBRO DE 2021 | 553.415.000.005.240   | MUNICIPAL         | R\$ 480,00           |
| 03/11/2021                | LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA | 305699      | MAT.MED. HOSP. NOVEMBRO DE 2021 | 552.755.000.121.550   | MUNICIPAL         | R\$ 2.188,64         |
| 03/11/2021                | LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA | 305599      | MAT.MED. HOSP. NOVEMBRO DE 2021 | 552.755.000.121.550   | MUNICIPAL         | R\$ 3.904,81         |
| 03/11/2021                | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA | 625922      | MAT.MED. HOSP. NOVEMBRO DE 2021 | 553.149.000.306.406   | MUNICIPAL         | R\$ 726,96           |
| 03/11/2021                | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA | 1503771     | MAT.MED. HOSP. NOVEMBRO DE 2021 | 553.149.000.306.406   | MUNICIPAL         | R\$ 2.002,37         |
| 05/11/2021                | ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA      | 57557       | MAT.MED. HOSP. NOVEMBRO DE 2021 | 112.901               | MUNICIPAL         | R\$ 2.462,10         |
| 31/10/2021                | TARIFAS BANCARIAS                    | ***         | TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS     | ***                   | RECURSOS PRÓPRIOS | R\$ 60,00            |
| <b>TOTAL DAS DESPESAS</b> |                                      |             |                                 |                       |                   | <b>R\$ 18.480,78</b> |

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

**I - DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES**

|   |            |                  |
|---|------------|------------------|
| II - TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE                  | R\$        | 18.420,78        |
| DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS                              | R\$        | 60,00            |
| <b>(=) TOTAL DAS DESPESAS</b>                               | <b>R\$</b> | <b>18.480,78</b> |
| REPASSE INCREMENTO  | R\$        | 18.420,78        |
| SALDO REPASSE MÊS ANTERIOR                                  | R\$        | 0,07             |
| RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | R\$        | 0,04             |
| SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR                       | R\$        | 41,08            |
| RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE                      | R\$        | 18,81            |
| <b>(=) TOTAL DAS RECEITAS</b>                               | <b>R\$</b> | <b>18.480,78</b> |
| <b>(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE</b>                        | <b>R\$</b> | <b>-</b>         |

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

Consultas - Extrato de conta corrente

000007

Cliente - Conta atual

Agência 420-0  
Conta corrente 33972-5 SANTA C M ITARARE  
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

| Dt. balancete           | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico   | Documento           | Valor R\$  | Saldo      |
|-------------------------|---------------|------------|-------|---|---------------------|------------|------------|
| 25/10/2021              |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior  |                     |            | 0,00 C     |
| 04/11/2021              |               | 0420       | 99015 | 870 Transferência recebida<br>04/11 0420 6754-7 SANTA CASA M I      | 550.420.000.006.754 | 6.655,90 C |            |
| 04/11/2021              |               | 0420       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>04/11 0037 1124-X MEDMASTER COME       | 550.037.000.001.124 | 1.529,40 D |            |
| 04/11/2021              |               | 0000       | 00000 | 345 BB RF Mais Automatico   | 42                  | 5.126,50 D | 0,00 C     |
| 05/11/2021              |               | 0420       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>05/11 0037 100300-3 MOREIRA L P H      | 550.037.000.100.300 | 5.126,50 D |            |
| 05/11/2021              |               | 0000       | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Serviços<br>Cobrança referente 05/11/2021      | 893.091.300.433.576 | 41,19 D    |            |
| 05/11/2021              |               | 0000       | 00000 | 855 BB RF Mais Automatico   | 42                  | 5.167,69 C | 0,00 C     |
| 12/11/2021              |               | 0420       | 99015 | 870 Transferência recebida<br>12/11 0420 6754-7 SANTA CASA M I      | 550.420.000.006.754 | 18,81 C    |            |
| 12/11/2021              |               | 0420       | 99015 | 870 Transferência recebida<br>12/11 0420 6754-7 SANTA CASA M I      | 550.420.000.006.754 | 480,00 C   |            |
| 12/11/2021              |               | 0420       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>12/11 3415 SOMA-MG P 00050055250000105 | 553.415.000.005.240 | 480,00 D   |            |
| 12/11/2021              |               | 0000       | 13113 | 170 Tarifa Pacote de Serviços<br>Cobr parc ref a 05/11/2021         | 873.160.901.775.957 | 18,81 D    | 0,00 C     |
| 19/11/2021              |               | 0420       | 99015 | 870 Transferência recebida<br>19/11 0420 6754-7 SANTA CASA M I      | 550.420.000.006.754 | 8.822,78 C |            |
| 19/11/2021              |               | 0420       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>19/11 2755 121550-7 LONDRICIR COM      | 552.755.000.121.550 | 2.188,64 D |            |
| 19/11/2021              |               | 0420       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>19/11 2755 121550-7 LONDRICIR COM      | 552.755.000.121.550 | 3.904,81 D |            |
| 19/11/2021              |               | 0420       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>19/11 3149 C C RIOCL 00050055250000105 | 553.149.000.306.406 | 726,96 D   |            |
| 19/11/2021              |               | 0420       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>19/11 3149 C C RIOCL 00050055250000105 | 553.149.000.306.406 | 2.002,37 D | 0,00 C     |
| 29/11/2021              |               | 0420       | 99015 | 870 Transferência recebida<br>29/11 0420 6754-7 SANTA CASA M I      | 550.420.000.006.754 | 2.462,10 C |            |
| 29/11/2021              |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boletim<br>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA         | 112.901             | 2.462,10 D | 0,00 C     |
| 30/11/2021              |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O   |                     |            | 0,00 C     |
| Saldo                   |               |            |       |   |                     |            | 0,00 C     |
| Juros *                 |               |            |       |   |                     |            | 0,00       |
| Data de Debito de Juros |               |            |       |   |                     |            | 30/11/2021 |
| IOF *                   |               |            |       |   |                     |            | 0,00       |
| Data de Debito de IOF   |               |            |       |   |                     |            | 01/12/2021 |

OBSERVAÇÕES:





Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

000008

G331301141128323007  
30/11/2021 11:43:13

Cliente

Agência 420-0  
Conta 33972-5 SANTA C M ITARARE  
Mês/ano referência NOVENBRO/2021

RF Mais Automático - CNPJ: 5.102.500/0001-58

| Data       | Histórico            | Valor    | Valor IRPrej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota  | Saldo cotas  |
|------------|----------------------|----------|---------------------|-----------|------------------|-------------|--------------|
| 29/10/2021 | SALDO ANTERIOR       | 41,15    |                     |           | 8,724051         |             |              |
| 04/11/2021 | APLICAÇÃO            | 5.126,50 |                     |           | 1.086,132131     | 4,719959802 | 1.094,856182 |
| 05/11/2021 | RESGATE              | 5.167,69 | 0,02                | 1,12      | 1.094,856182     | 4,721009543 |              |
|            | Aplicação 25/10/2021 | 41,15    | 0,01                | 0,03      | 8,724051         |             |              |
|            | Aplicação 04/11/2021 | 5.126,54 | 0,01                | 1,09      | 1.086,132131     |             |              |
| 30/11/2021 | SALDO ATUAL          | 0,00     |                     |           |                  |             |              |

Resumo do mês

|                      |          |
|----------------------|----------|
| SALDO ANTERIOR       | 41,15    |
| APLICAÇÕES (+)       | 5.126,50 |
| RESGATES (-)         | 5.167,69 |
| RENDIMENTO BRUTO (+) | 1,18     |
| IMPOSTO DE RENDA (-) | 0,02     |
| IOF (-)              | 1,12     |
| RENDIMENTO LÍQUIDO   | 0,04     |
| SALDO ATUAL =        | 0,00     |

|                      |      |
|----------------------|------|
| Disponível p/ Resg = | 0,00 |
| Carência p/ Resg =   | 0,00 |
| IR Estimado =        | 0,00 |
| IR complementar =    | 0,00 |
| IOF estimado =       | 0,00 |

Valor da Cota

|            |             |
|------------|-------------|
| 29/10/2021 | 4,716786616 |
| 30/11/2021 | 4,737849250 |

Rentabilidade

|                  |        |
|------------------|--------|
| No mês           | 0,4465 |
| No ano           | 1,9393 |
| Últimos 12 meses | 1,9494 |

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 30/11/2021 - Cota: 4,737849250

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

05/11



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

DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA

000.046.858  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3521 1003 5217 8500 0136 5500 1000 0468 5814 0154 3760

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizada 000009

|                                       |                                      |  |
|---------------------------------------|--------------------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDAS        |                                      | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135211186821246 08/10/2021 18:25:38 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>209.261.183.111 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ<br>03.521.785/0001-36   |

|  |          |                                  |                               |
|--|----------|----------------------------------|-------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE |          | CNPJ / CPF<br>50.055.250/0001-05 | DATA DA EMISSÃO<br>08/10/2021 |
| ENDEREÇO<br>RUA SAO PEDRO, 30  |          | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      | CEP<br>18460-000              |
| MUNICÍPIO<br>ITARARE   | UF<br>SP | FONE / FAX<br>(15) 3532-4200     | INSCRIÇÃO ESTADUAL            |
|  |          |                                  | HORA DA SAÍDA<br>18:18:00     |

|   |  |
|---|--|
| FATURA / DUPLICATA<br>FATURA: Número: 46858 Valor Orig: 1.529,40 Desc: 0,00 Valor Líq: 1.529,40 |  |
| 001 05/11/2021 1.529,40   |  |

|                            |                      |                           |                       |                                |                          |                           |
|----------------------------|----------------------|---------------------------|-----------------------|--------------------------------|--------------------------|---------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO         |                      |                           |                       |                                |                          |                           |
| BASE CÁLC ICMS<br>1.529,40 | VALOR ICMS<br>206,90 | BASE CÁLC ICMS ST<br>0,00 | VALOR ICMS ST<br>0,00 | TOTAL DOS PRODUTOS<br>1.529,40 |                          |                           |
| VALOR FRETE<br>0,00        | VALOR SEGURO<br>0,00 | VALOR DESCONTO<br>0,00    | OUTRAS DESP<br>0,00   | VALOR IPI<br>0,00              | VALOR APROX TRIB<br>0,00 | TOTAL DA NOTA<br>1.529,40 |

|  |                                    |             |                                       |            |                                  |
|--|------------------------------------|-------------|---------------------------------------|------------|----------------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS                            |                                    |             |                                       |            |                                  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE      | CODIGO ANTT | PLACA DO VEIC                         | UF         | CNPJ / CPF<br>15.066.184/0001-60 |
| ENDEREÇO<br>RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260                         | MUNICÍPIO<br>SAO JOSE DO RIO PRETO | UF<br>SP    | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>647.598.751.114 |            |                                  |
| QUANTIDADE<br>1  | ESPECIE                            | 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 | ALÍQ. ICMS | V.APROX. TRIBUTOS |
| 6996                          | CIPROFLOXACINA 200MG 100ML GENERICO (CXA 60 BOL) ISOFARMA<br>Lote=0110166 Val=30/11/2022 Qtde=40 PMC=0,000<br>G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00<br>Código de Barras: 7898361700270 | 30049069 | 000 | 5102 | BOL  | 40    | 28,500     | 1.140,00    | 1.140,00    | 136,80     | 12         | 0,00              |
| 2709                          | CLINDAMICINA 600MG 4ML HYCLIN (CXA 50 AMP) HYPOFARMA<br>Lote=20050481 Val=30/05/2022 Qtde=50 PMC=0,000<br>S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00  | 30049099 | 000 | 5102 | AMP  | 50    | 5,804      | 290,20      | 290,20      | 52,24      | 18         | 0,00              |
| 7091                          | DIPIRONA 1G INJ 2ML DIPIFARMA (CXA 100 AMP) FARMACE<br>Lote=DP21F117 Val=30/06/2023 Qtde=100 PMC=0,000<br>S- D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00<br>Código de Barras: 7898166041004     | 30049099 | 000 | 5102 | AMP  | 100   | 0,992      | 99,20       | 99,20       | 17,86      | 18         | 0,00              |

See 300

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

|   |  |
|---|--|
| DADOS ADICIONAIS  |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>- PEDIDO/MEDMASTER:42893 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36 | RESERVADO AO FISCO<br>dec 589<br>13/10/21<br>Marcelo Delvente Biscaia<br>RG. 40.320.264-4<br>Supervisor Almoxarifado<br>Santa Casa Itararé |

# MOREIRA LOZANO HOSPITALAR

Rua Benedito Moreira Pinto, 444 - Jardim  
Panorama - BAURU - SP - CEP: 17011-110  
Fone: (14)3202-8182

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº **000.000.873**  
Série **001**  
Folha **1/2**



CHAVE DE ACESSO  
**3521 1008 2355 1900 0160 5500 1000 0008 7313 3028 4978**

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

**000010**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135211168812664 05/10/2021 17:56:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
209659665113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF  
08.235.519/0001-60

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

|   |          |                                  |                               |
|---|----------|----------------------------------|-------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ</b> |          | CNPJ / CPF<br>50.055.250/0001-05 | DATA DA EMISSÃO<br>05/10/2021 |
| ENDEREÇO<br>RUA SAO PEDRO, 30                                       |          | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      | CEP<br>18460-000              |
| MUNICÍPIO<br>ITARARE  | UF<br>SP | TELEFONE / FAX<br>(15)3532-3783  | DATA DA SAÍDA<br>05/10/2021   |
|   |          | INSCRIÇÃO ESTADUAL               | HORA DA SAÍDA<br>17:55:13     |

### INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

|                              |          |                                  |                    |
|------------------------------|----------|----------------------------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL          |          | CNPJ / CPF<br>50.055.250/0001-05 | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| ENDEREÇO<br>RUA SAO PEDRO 30 |          | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      | CEP<br>18460-000   |
| MUNICÍPIO<br>ITARARE         | UF<br>SP | TELEFONE / FAX                   |                    |

### FATURA

DADOS DA FATURA Número: 873 - Valor Original: R\$ 5.126,50 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 5.126,50

### DUPLICATAS

|                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|
| Número 001            | Número 002            |
| Vencimento 02/11/2021 | Vencimento 16/11/2021 |
| Valor R\$ 2.563,25    | Valor R\$ 2.563,25    |

### CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |                 |                                |                            |                    |                          |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST.       | V. APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                           | 0,00                       | 1.697,73 (33,12 %) | 5.126,50                 |
| 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               | 5.126,50                 |

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|  |                   |                                  |             |                                    |                        |                                  |
|--|-------------------|----------------------------------|-------------|------------------------------------|------------------------|----------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>LOGFAZ LOGISTICA LTDA       |                   | FRETE POR CONTA<br>0 - REMETENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO                   | UF                     | CNPJ / CPF<br>05.530.576/0001-84 |
| ENDEREÇO<br>Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306 |                   | MUNICÍPIO<br>BAURU               | UF<br>SP    | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>209337700111 |                        |                                  |
| QUANTIDADE<br>3                                    | ESPÉCIE<br>VOLUME | MARCA                            | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO<br>38,700               | PESO LÍQUIDO<br>38,700 |                                  |

### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO  | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE.   | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % | ICMS | IPI  |
|----------------|---|----------|-------|------|-------|---------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|---------|------|------|
| 5              | PEROXYLIFE - GALÃO 5 LITROS   PL02GL  | 56031290 | 0102  | 5102 | GL    | 2,0000  | 486,0000       | 0,00           | 972,00        | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00    | 0,00 | 0,00 |
| 6              | DETERGENTE ENZIMATICO SAYOZYME - GALÃO 5 LITROS   SZ03GL                          | 34011110 | 0102  | 5102 | GL    | 1,0000  | 280,0000       | 0,00           | 280,00        | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00    | 0,00 | 0,00 |
| 314            | INDICADOR BIOLÓGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES   BI03                          | 38210000 | 0102  | 5102 | CX    | 1,0000  | 1.455,0000     | 0,00           | 1.455,00      | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00    | 0,00 | 0,00 |
| 340            | TESTE DE LIMPEZA PARA LAVADORA ULTRASSONICA, TERMODESINFECTORA E CANULADO   CDWA3 | 38220090 | 0102  | 5102 | UN    | 50,0000 | 21,0000        | 0,00           | 1.050,00      | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00    | 0,00 | 0,00 |
| 425            | ETIQUETA LB-05 PARA ETIQUETADORA - 26MM X 25MM - ROLO COM 500 UNI                 | 39162000 | 0102  | 5102 | RL    | 2,0000  | 80,0000        | 0,00           | 160,00        | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00    | 0,00 | 0,00 |
| 573            | TESTE BOWIE DICK PACOTE PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL                              | 48115129 | 0102  | 5102 | UN    | 50,0000 | 16,0000        | 0,00           | 800,00        | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00    | 0,00 | 0,00 |

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Boleto /  
Pedido: 465 Condição de pagamento: 28/42 dias  
Tributos aproximados R\$ 774,96 Fed., R\$ 922,77 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 21.2.D

RESERVADO AO FISCO

*dec 504.*  
*02/10/21*  
**Marcelo Delvente Biscaia**  
RG. 40.320.264-4  
Supervisor Arrecanhado  
Santa Casa Itararé

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/10/2021 17:56:33

www.innova.com.br

**MOREIRA LOZANO HOSPITALAR**

Rua Benedito Moreira Pinto, 444 - Jardim  
Panorama - BAURU - SP - CEP: 17011-110  
Fone: (14)3202-8182

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº 000.000.873  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 1008 2355 1900 0160 5500 1000 0008 7313 3028 4978

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211168812664 05/10/2021 17:56:33 000011

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209659665113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

08.235.519/0001-60

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO<br>PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                          | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE.  | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>DESCONTO | VALOR<br>LÍQUIDO | BASE DE<br>CÁLC. ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>IPI | ALIQ. % |      |
|-------------------|---|----------|-------|------|-------|--------|-------------------|-------------------|------------------|-----------------------|---------------|--------------|---------|------|
|                   |   |          |       |      |       |        |                   |                   |                  |                       |               |              | ICMS    | IPI  |
| 816               | PAPEL GRAU 15CM X 100M VAPOR/FORMALDEÍDO -<br>CLEANPACK | 48043990 | 0102  | 5102 | RL    | 2,0000 | 70,6000           | 0,00              | 141,20           | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00    | 0,00 |
| 822               | PAPEL GRAU 30CM X 100M VAPOR/FORMALDEÍDO -<br>CLEANPACK | 48043990 | 0102  | 5102 | RL    | 2,0000 | 134,1500          | 0,00              | 268,30           | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00    | 0,00 |



**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída  1  
 2-Entrada  2  
 No. 240086  
 Série 1



Chave de Acesso  
 3121.1112.9278.7600.0167.5500.1000.2400.8610.0428.000012

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

Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 Residencial Park  
 37.840-000 Extrema - MG Fone/Fax: (35) 3435-7750  
 CNPJ: 12.927.876/0001-67 Insc. Est.: 001698647-00-45

Natureza Operação: Venda de Mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte  
 Inscrição Estadual: 001698647.00-45 Inscr. Estadual do subst. Tribut.: CNPJ: 12.927.876/0001-67  
 Protocolo de autorização de uso: 131214424719826

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CNPJ / CPF: 50.055.250/0001-05 Data Emissão: 09/11/2021  
 Endereço: R SAO PEDRO 30 Bairro Distrito: CENTRO CEP: 18.460-000 Data Entrada/Saída:  
 Município: ITARARE Fone/Fax: UF: SP Inscrição Estadual: ISENTO Hora de Entrada/Saída:

|                   |            |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| FATURA/ DUPLICATA | 240086-A   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                   | 09/11/2021 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                   | 480,00     |  |  |  |  |  |  |  |  |

DADOS DO PEDIDO  
 Número: 335957 Empenho: Vendedor: 94 Depósito Conta

|                    |  |                         |  |                   |  |                                      |  |                            |  |                          |  |
|--------------------|--|-------------------------|--|-------------------|--|--------------------------------------|--|----------------------------|--|--------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO |  | Base de Cálculo do ICMS |  | Valor do ICMS     |  | Base de Cálculo do ICMS Substituição |  | Valor do ICMS Substituição |  | Valor Total dos Produtos |  |
|                    |  | 480,00                  |  | 57,60             |  | 0,00                                 |  | 0,00                       |  | 480,00                   |  |
| Valor do Frete     |  | Valor do Seguro         |  | Valor do Desconto |  | Outras Despesas Acessórias           |  | Valor do IPI               |  | Valor aprox de Tributos  |  |
| 0,00               |  | 0,00                    |  | 0,00              |  | 0,00                                 |  | 0,00                       |  | 122,16                   |  |
|                    |  |                         |  |                   |  |                                      |  |                            |  | Valor Total da Nota      |  |
|                    |  |                         |  |                   |  |                                      |  |                            |  | 480,00                   |  |

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS  
 Razão Social: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI Frete por Conta: 0-Remetente (CIF) Código ANTT: Placa do Veículo: UF: CNPJ / CPF: 23.246.316/0001-63  
 Endereço: AV 10 1126 Município: RIO CLARO UF: SP Inscrição Estadual: 587.220.280.115  
 Quantidade / Volumes: 1 Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto (Kg): 2,000 Peso Líquido (Kg): 2,000 Cubagem Total: 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA  
 Endereço: R SAO PEDRO 30 Bairro Distrito: CENTRO CEP: 18.460-000  
 Município: ITARARE UF: SP

| Cód. | Descrição dos Produtos / Serviços   | NCM-SH   | CST | CFOP | Un  | Otdade | Vlr. Unitario | Vlr. Total | BC.ICMS | Vlr. ICMS | Vlr. IPI | IPI | ICMS  |
|------|---|----------|-----|------|-----|--------|---------------|------------|---------|-----------|----------|-----|-------|
| 1768 | HYPOCINA COMPOSTA AMP 5ML (HIOSCINA COMPOSTA)<br>HYPOFARMA<br>Lote: 21091641 30/09/2023 Fabr.: 15/10/2021<br>Cod.Fabr.: 1768 Reg. MS: 1038700230028<br>Cod.EAN13: 7898122910894<br>Trib. Aprox. R\$: 64,59 Federal e 57,60 Estadual Fonte:IBPT. | 30034990 | 000 | 6108 | AMP | 150    | 3,20000       | 480,00     | 480,00  | 57,60     | 0,00     | 0   | 12,00 |
|      | <i>Sal - 445.</i>   |          |     |      |     |        |               |            |         |           |          |     |       |

DADOS ADICIONAIS  
 Informações complementares  
 PEDIDO 578  
 Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00  
 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 28,80  
 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00  
 Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco  
 DOC 758  
 12/11/21  
 Anderson José de Almeida Calabrez  
 Auxiliar Administrativo - SCMI  
 R6.52.010.999-5

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.305.699  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO  
4121 1100 3392 4600 0192 5500 1000 3056 9917 0010 1921

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS FORA DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141210241962532 03/11/2021 16:43:53

CNPJ 00.339.246/0001-92

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

CNPJ/CNPJ do Estrangeiro 50.055.250/0001-05 DATA DE EMISSÃO 03/11/2021

ENDEREÇO  
**RUA SAO PEDRO, 30**

BARRIO/DISTRITO **CENTRO** CEP 18460-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO **ITARARE** FONE/FAX (15)3532-3783 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA  
001 13/11/21 R\$ 2.188,64

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| 2.188,64                | 195,43          | 0,00                                 | 0,00                       | 663,41                        | 2.188,64                 |
| 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                          | 2.188,64                 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL  
**LOGFAR LOGISTICA LTDA**

FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84

ENDEREÇO  
**RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140**

MUNICÍPIO **BAURU** UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.337.700.111

QUANTIDADE 16 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 50,000

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO   | NCM/SH   | GST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VLR APROX. TRIBUTOS |
|----------------|--|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|---------------------|
| 6849           | BOLSA SANGUE SIMPLES 500ML C/CPDA-1 COD-6151 UN JP cProdANVISA=0080146150058 PMC=0,00 Lote=029621 Qtd=3 Fab=11/08/2021 Val=11/08/2023 Cod Barras (cEan): 7896137661510         | 39269090 | 000 | 6108 | UN    | 3      | 21,00          | 63,00       | 63,00   | 7,56       | 12         | 24,36               |
| 24559          | CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 1000ML C-88195(M) FR VIC PHARMA Lote=M29970 Qtd=12 Fab=24/09/2021 Val=23/09/2024 Cod Barras (cEan): 7897877708756                                    | 30039099 | 000 | 6108 | FR    | 12     | 15,30          | 183,60      | 183,60  | 22,03      | 12         | 58,92               |
| 24504          | EQUIPO P/ BI LINE EQL P COD-10001790 UN LIFEMED cProdANVISA=0010390410015 PMC=0,00 Lote=EQP11107317 Qtd=20 Fab=09/07/2021 Val=30/06/2026 Cod Barras (cEan): 7898904252532      | 90183929 | 000 | 6108 | UN    | 20     | 15,70          | 314,00      | 314,00  | 37,68      | 12         | 100,76              |
| 24388          | ESCOVA/ESPONJA C/CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE C-88197(M) UN VIC PHARMA Lote=M29936 Qtd=144 Fab=17/09/2021 Val=16/09/2024 Cod Barras (cEan): 7897877708770                         | 30039099 | 000 | 6108 | UN    | 144    | 1,91           | 275,04      | 275,04  | 33,00      | 12         | 88,26               |
| 24454          | ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-257199 RL CREMER cProdANVISA=0080245219058 PMC=0,00 Lote=1993133H Qtd=36 Fab=16/08/2021 Val=16/08/2023 Cod Barras (cEan): 7891800204667 | 30051030 | 500 | 6108 | RL    | 36     | 7,50           | 270,00      | 270,00  | 32,40      | 12         | 86,64               |
| 23070          | SERINGA DESC 05ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=1687 Qtd=1.000 Fab=01/08/2021 Val=31/08/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490504                        | 90183119 | 200 | 6108 | UN    | 1.000  | 0,18           | 180,00      | 180,00  | 7,20       | 4          | 47,39               |
| 23073          | SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=1839 Qtd=2.000 Fab=01/09/2021 Val=30/09/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490702                        | 90183119 | 200 | 6108 | UN    | 2.000  | 0,33           | 660,00      | 660,00  | 26,40      | 4          | 173,78              |

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$198,52.  
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE  
PED: 563886 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO  
Sep: LUCAS STEFANO Conf: CARLOS HENRIQUE FREIRE DE CARVALHO  
PEDIDO N - 591  
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017  
Val aprox dos tributos R\$ 663,41 (30,31%) Fonte:IBPT  
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(6849, 23070, 23073, 24504)  
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(24388, 24559) -

RESERVADO AO FISCO

*do GRS*  
04/11/21

**Marcelo Delvente Biscaia**  
RG. 40.320.264/4  
Supervisor Almoxxarifado  
Santa Casa Itararé



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA**  
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler  
 CEP: 86072-000 Londrina-PR  
 Fone: (43) 3373-3400

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1

Nº 000.305.699  
 SÉRIE: 1 000014  
 FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO  
 4121 1100 3392 4600 0192 5500 1000 3056 9917 0010 1921

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS FORA DO ESTADO  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141210241962532 03/11/2021 16:43:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 601.28757-95  
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO:  
 CNPJ: 00.339.246/0001-92

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO  | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VLR APROX. TRIBUTOS |
|----------------|---|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|---------------------|
| 21292          | TUBO SILICONE NR 204 6X12MM COD-1694313 PCT/C/15 MTS MEDICONE cProdANVISA=0080020550031 PMC=0,00 Lote=21.08.113996 Qtd=2 Fab=28/08/2021 Val=28/08/2031 Cod Barras (cEan): 7898258291126 | 39173240 | 000 | 6108 | PCT   | 2      | 121,50         | 243,00      | 243,00  | 29,16      | 12         | 83,30               |

**CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:**  
 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 198,52. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Londricir**  
 Medicamentos e Produtos Hospitalares  
**LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA**  
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler  
 CEP: 86072-000 Londrina-PR  
 Fone: (43) 3373-3400

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 000.305.599  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO  
 4121 1100 3392 4600 0192 5500 1000 3055 9915 6870 0414

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

|   |                                 |  |  |
|---|---------------------------------|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDAS FORA DO ESTADO |                                 | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141210241429866 03/11/2021 10:33:28 |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>601.28757-95            | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ<br>00.339.246/0001-92   |  |

|  |                           |  |                               |
|--|---------------------------|--|-------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br>NOME/RAZÃO SOCIAL<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE |                           | CNPJ/CPF/IdEstrangeiro<br>50.055.250/0001-05 | DATA DE EMISSÃO<br>03/11/2021 |
| ENDEREÇO<br>RUA SAO PEDRO, 30  |                           | Bairro/DISTRITO<br>CENTRO                    | CEP<br>18460-000              |
| MUNICÍPIO<br>ITARARE   | FONE/FAX<br>(15)3532-3783 | UF<br>SP                                     | INSCRIÇÃO ESTADUAL            |
|  |                           |  | HORA DE SAÍDA                 |

|                  |          |              |  |
|------------------|----------|--------------|--|
| FATURA/DUPLICATA |          |              |  |
| 001              | 13/11/21 | R\$ 3.904,81 |  |

|                    |  |                         |  |                                      |  |                            |  |                               |  |                          |  |
|--------------------|--|-------------------------|--|--------------------------------------|--|----------------------------|--|-------------------------------|--|--------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO |  | BASE DE CÁLCULO DO ICMS |  | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO |  | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO |  | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |  |
| 3.904,81           |  | 468,58                  |  | 0,00                                 |  | 0,00                       |  | 1.127,01                      |  | 3.904,81                 |  |
| 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                          |  | 3.904,81                 |  |

|   |         |                                |             |                  |                                       |                                |
|---|---------|--------------------------------|-------------|------------------|---------------------------------------|--------------------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS       |         |                                |             |                  |                                       |                                |
| RAZÃO SOCIAL<br>LOGFAR LOGISTICA LTDA     |         | FRETE POR CONTA<br>0-Rem (CIF) | CODIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                                    | CNPJ/CPF<br>05.530.576/0001-84 |
| ENDEREÇO<br>RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140 |         | MUNICÍPIO<br>BAURU             |             | UF<br>SP         | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>209.337.700.111 |                                |
| QUANTIDADE<br>23                          | ESPÉCIE | MARCA                          | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO<br>170,000               |                                |

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO  | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VLR APROX. TRIBUTOS |
|----------------|---|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|---------------------|
| 22085          | ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 05ML (G) CX/C/100 AMP HIPOLABOR cProdANVISA=1134301860021 PMC=0,00 Lote=BD-026/20 Qtd=1 Fab=08/10/2020 Val=30/09/2022 Cod Barras (cEan): 7898470682054                  | 30049099 | 500 | 6108 | CX    | 1      | 414,00         | 414,00      | 414,00  | 49,68      | 12         | 109,01              |
| 18619          | AGUA DESTILADA (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200020045 PMC=110,39 Lote=JAL Qtd=10 Fab=28/09/2021 Val=31/08/2023 Cod Barras (cEan): 17898415821019                       | 30049099 | 000 | 6108 | CX    | 10     | 65,00          | 650,00      | 650,00  | 78,00      | 12         | 171,15              |
| 18124          | DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA VIDRO 2,5ML(G) CX/C/100 FARMACE cProdANVISA=1108500320060 PMC=0,00 Lote=DX211090 Qtd=3 Fab=05/10/2021 Val=30/09/2023 Cod Barras (cEan): 7898166040786                 | 30039099 | 000 | 6108 | CX    | 3      | 249,00         | 747,00      | 747,00  | 89,64      | 12         | 239,71              |
| 26544          | GENTAMICINA (GENTAMICIN) 80MG 2ML (S) CX/C/50 AMP FRESENIUS cProdANVISA=1004102100061 PMC=0,00 Lote=78QH3033 Qtd=6 Fab=03/08/2021 Val=03/08/2023 Cod Barras (cEan): 498608606                     | 30042061 | 500 | 6108 | CX    | 6      | 67,50          | 405,00      | 405,00  | 48,60      | 12         | 129,96              |
| 18621          | GLICOSE 25% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200060081 PMC=163,83 Lote=LYY Qtd=1 Fab=18/03/2021 Val=28/02/2023 Cod Barras (cEan): 17898415823013                           | 30049099 | 500 | 6108 | CX    | 1      | 72,00          | 72,00       | 72,00   | 8,64       | 12         | 18,96               |
| 18221          | HEPARINA SÓDICA (HEMÓFOL) 5000 UI SUBCUT 0,25ML (S).- CX/C/25 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029803710031 PMC=0,00 Lote=21070831 Qtd=1 Fab=21/07/2021 Val=21/07/2023 Cod Barras (cEan): 7896676415445 | 30049099 | 000 | 6108 | CX    | 1      | 211,25         | 211,25      | 211,25  | 25,35      | 12         | 55,62               |
| 26037          | MÉTRONIDAZOL 5MG/ML 100ML (BOLSA) (G) UN HALEX ISTAR cProdANVISA=1031101190064 PMC=0,00   | 30049066 | 000 | 6108 | UN    | 120    | 3,10           | 372,00      | 372,00  | 44,64      | 12         | 119,37              |

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

|   |  |
|---|--|
| <p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$234,29.</p> <p>INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE</p> <p>PED: 563522 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO</p> <p>Sep: STEFANY MARQUES Conf: LUCIANA DA SILVA CLAUDIO</p> <p>PEDIDO N - 574</p> <p>Val aprox dos tributos R\$ 1.127,01 (28,86%) Fonte:IBPT</p> <p>PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:</p> <p>Produtos(16712, 18124, 18221, 18619, 18621, 22024, 22085, 22507, 24539, 26037, 26544) - Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 234,29. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.</p> | <p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><i>da CB</i></p> <p><i>04/11/21</i></p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p><b>Marcelo Delvante Biscala</b><br/>             RG. 40.320.264-4<br/>             Supervisor Almoarifado<br/>             Santa Casa Itararé</p> |
|---|--|



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

# Londricir

Medicamentos e Produtos Hospitalares

**LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA**  
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosicler  
 CEP: 86072-000 Londrina-PR  
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.305.599

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4121 1100 3392 4600 0192 5500 1000 3055 9915 6870 0414

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210241429866 03/11/2021 10:33:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO   | NCM/SH              | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VLR APROX. TRIBUTOS |
|----------------|--|---------------------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|---------------------|
|                | Lote=0000153774 Qtd=120 Fab=30/08/2021 Val=30/08/2023<br>Cod Barras (cEan): 7896727869678  | <del>30044990</del> |     |      |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| 18712          | MORFINA SULF. (DIMORF) 1MG/ML 2ML ESTERIL-LISTA A1(S) CX/C/50 AMP CRISTALIA<br>cProdANVISA=1029800970131 PMC=0,00<br>Lote=21060086 Qtd=1 Fab=01/06/2021 Val=01/06/2023<br>Cod Barras (cEan): 7896676405293 | 30044990            | 000 | 6108 | CX    | 1      | 271,56         | 271,56      | 271,56  | 32,59      | 12         | 81,47               |
| 24539          | NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 10GR (G) TB PRATI<br>cProdANVISA=1256801280064 PMC=0,00<br>Lote=211568 Qtd=10 Fab=07/09/2021 Val=07/09/2023<br>Cod Barras (cEan): 7898148291496                             | 30042069            | 500 | 6108 | TB    | 10     | 1,95           | 19,50       | 19,50   | 2,34       | 12         | 6,26                |
| 22024          | SORO FISIOLÓGICO 500ML (FRASCO) COD-1510013 UN<br>FRESENIUS cProdANVISA=1004100980102 PMC=0,00<br>Lote=74QF2321 Qtd=90 Fab=21/06/2021 Val=21/05/2023<br>Cod Barras (cEan): 7897947706491                   | 30049099            | 500 | 6108 | UN    | 90     | 3,00           | 270,00      | 270,00  | 32,40      | 12         | 71,09               |
| 22507          | SORO GLICOSADO 5% 500ML (FRASCO) COD-411795 UN<br>EUROFARMA cProdANVISA=1004310500115 PMC=0,00<br>Lote=743521 Qtd=150 Fab=29/07/2021 Val=29/07/2023<br>Cod Barras (cEan): 7898919447534                    | 30049099            | 000 | 6108 | UN    | 150    | 3,15           | 472,50      | 472,50  | 56,70      | 12         | 124,41              |

Identificação do emitente  
**Rioclarensense**  
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONTE SUL - BETIM - MG  
 CEP 32669-712 - 3134394300

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0 - ENTRADA 1  
 1 - SAIDA 1  
 Nº. 0625922 FL 1 / 1  
 SÉRIE 1 000017

CHAVE DE ACESSO  
 3121 1167 7291 7800 0220 5500 1000 6259 2215 8071 2981  
 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  
 131214415331076 03/11/2021 16:15:01  
 CNPJ  
 67.729.178/0002-20

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 813016120116  
 CNPJ 67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05 DATA DA EMISSÃO 03/11/2021  
 ENDEREÇO RUA SAO PEDRO 30 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 18460-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 03/11/2021  
 MUNICÍPIO ITARARE FONE / FAX 1535324200 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

| FATURA/DUPLICATA | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|------------------|----------------|------------|-------|----------------|------------|-------|----------------|------------|-------|
| 0625922/1        | 15/11/2021     | 726,96     |       |                |            |       |                |            |       |

| 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 |        |
|--------------------|------|-------------------------|---------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------|
| VALOR DO FRETE     | 0,00 | 726,96                  | 87,24         | 0,00                       | 0,00                     | 726,96                   |        |
| VALOR DO SEGURO    | 0,00 | VALOR DO DESCONTO       | 0,00          | OUTRAS DESPESAS            | 0,00                     | VALOR DO IPI             | 0,00   |
|                    |      |                         |               |                            |                          | VALOR TOTAL DA NOTA      | 726,96 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 01.125.797/0008-92  
 ENDEREÇO AV APIO CARDOSO 3115 MUNICÍPIO CONTAGEM UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 0620929840177  
 QUANTIDADE 3,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,07694 PESO BRUTO 16,448 PESO LÍQUIDO 16,448

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO  | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS |      |
|--------|--|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|
|        |  |          |     |      |    |        |                |             |              |            |           | ICMS      | IPI  |
| 020475 | ALGODAO HIDROFILO 500GRS (CREMER) L: 367182113 Q: 6,0000 F: 01/04/21 V: 30/04/2026   | 30059090 | 000 | 6108 | RO | 6,00   | 11,16          | 66,96       | 66,96        | 8,04       | 0,00      | 12,00     | 0,00 |
| 011203 | LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 (MUCAMBO) L: 2137 Q: 200,0000 F: 30/09/21 V: 30/09/2024, nFCI: AA164FDD-74E2-4544-8819-63FFC4CDF1D5 | 40151100 | 500 | 6108 | PR | 200,00 | 1,65           | 330,00      | 330,00       | 39,60      | 0,00      | 12,00     | 0,00 |
| 011603 | LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 (MUCAMBO) L: 2128 Q: 200,0000 F: 31/07/21 V: 31/07/2024, nFCI: 91191EC0-750C-443C-A6B9-20DE80BFEF01 | 40151100 | 500 | 6108 | PR | 200,00 | 1,65           | 330,00      | 330,00       | 39,60      | 0,00      | 12,00     | 0,00 |

| CÁLCULO DO ISSQN |  | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|------------------|--|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
|                  |  | 1282010014          | 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: 04/11/2021 Pedido: 2060261 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2060261 \*\*\* O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 \*\* AE: 1.21715.1 \*\* AAS: 0342/2019 Validade: 30/11/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 43,62 |  
 RESERVADO AO FISCO  
 doe Job.  
 09/11/21  
 Marcelo Delvento Biscaia  
 RG. 40.320.264-4  
 Supervisor Almoxarifado  
 Santa Casa Itararé

| 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: 04/11/2021 Pedido: 2060039 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2060039 \*\*\* O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)  
 RESERVADO AO FISCO  
 doe 690  
 11/11/21

# Rioclareense

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 1503771 FL 1/2  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 1167 7291 7800 0491 5500 1001 5037 7115 9683 9969

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

135211299921212 03/11/2021 16:22:52

000018

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

03/11/2021

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

03/11/2021

MUNICÍPIO

ITARARE

FONE / FAX

1535324200

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR    | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|----------------|------------|----------|----------------|------------|-------|----------------|------------|-------|
| 1503771/1      | 15/11/2021 | 2.002,37 |                |            |       |                |            |       |

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 |                     |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| 2.002,37                | 303,97          | 0,00                       | 0,00                     | 2.002,37                 |                     |
| 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                     | 2.002,37            |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL             | FRETE POR CONTA           | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ               |
|---------------------------------|---------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. | 0 - Por conta do emitente |             |                    |            | 15.066.184/0001-60 |
| ENDEREÇO                        | MUNICÍPIO                 | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |                    |
| R MARIA CERON VOLPE 2260        | SAO JOSE DO RIO PRETO     | SP          | 647598751114       |            |                    |
| QUANTIDADE                      | ESPÉCIE                   | MARCA       | NUMERO             | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO       |
| 3,00                            | VOLUME(S)                 |             | 0,01117            | 8,685      | 8,685              |

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 |
|--------|---|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 011885 | CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AA-035/21 Q: 200,0000 F: 08/09/21 V: 31/08/2023, nFCI: BD7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16                   | 30032099 | 500 | 5102 | AP | 200,00 | 4,1118         | 822,36      | 822,36       | 98,69      | 0,00      | 12,00          | 0,00          |
| 032254 | DIMENIDRINATO 30MG, CLORIDRATO DE PERIDO (TAKED A/COSMED) L: 12061168 Q: 100,0000 F: 08/03/21 V: 08/03/2023   | 30045090 | 200 | 5102 | AP | 100,00 | 2,63           | 263,00      | 263,00       | 47,34      | 0,00      | 18,00          | 0,00          |
| 024422 | LIDOCAINA 100MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BB.009/21 Q: 2,0000 F: 28/02/21 V: 30/01/2023, nFCI: E246201A-C101-4F15-83B8-360F84044A86                             | 30049043 | 500 | 5102 | FR | 2,00   | 44,00          | 88,00       | 88,00        | 10,56      | 0,00      | 12,00          | 0,00          |
| 020367 | LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO (NEO Q/HYP/BRAIN) L: B 21A1387 Q: 50,0000 F: 26/01/21 V: 26/01/2023   | 30049043 | 000 | 5102 | TB | 50,00  | 2,1146         | 105,73      | 105,73       | 19,03      | 0,00      | 18,00          | 0,00          |
| 019272 | PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (TEUTO) L: 25 05646 Q: 50,0000 F: 09/06/21 V: 09/06/2023, nFCI: 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B                            | 30041013 | 500 | 5102 | FA | 50,00  | 4,4642         | 223,21      | 223,21       | 40,18      | 0,00      | 18,00          | 0,00          |
| 026834 | BETAMETASONA, DIPR. 6,405MG/ML E FOSFATO (NEO Q/HYP/BRAIN) (ITEM GENERICO) L: B20L0446 Q: 10,0000 F: 20/01/21 V: 20/01/2023, nFCI: 96AAA3AF-FA54-49F2-BC24-02C6D8B36DD7 | 30049029 | 500 | 5102 | AP | 10,00  | 3,07           | 30,70       | 30,70        | 3,68       | 0,00      | 12,00          | 0,00          |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 04/11/2021 Pedido: 2060039 Autorizacao de Compra(Pedido.Cliente): 2060039 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclareense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO

doe 690  
05/11/21  
Marcelo Delvente Biecaia  
RG. 40.320.2644  
Supervisor Almojarifado  
Santa Casa Itararé

000019

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -  
JAGUARIUNA - SP  
CEP 13216-074 - 1935225860

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 1503771 FL 2 / 2  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 1167 7291 7800 0491 5500 1001 5037 7115 9683 9969

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

135211299921212 03/11/2021 16:22:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO  | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. |       | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |      |
|--------|--|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|---------|-------|-----------|-----------|------|
|        |  |          |     |      |    |        |                |             | ICMS    | ICMS  |           | ICMS      | IPI  |
| 032105 | ACIDO ACETILSALICILICO 100MG (BRASTERAPICA) L: 12<br>106 Q: 500,0000 F: 30/08/21 V: 28/08/2023                   | 30039071 | 000 | 5102 | CP | 500,00 | 0,0459         | 22,95       | 22,95   | 4,13  | 0,00      | 18,00     | 0,00 |
| 010756 | MORFINA 0,2MG/ML,SULFATO (CRISTALIA) L: 21080363 Q:<br>100,0000 F: 01/08/21 V: 01/08/2023 *** Portaria 344/98 A1 | 30044990 | 000 | 5102 | AP | 100,00 | 4,4642         | 446,42      | 446,42  | 80,36 | 0,00      | 18,00     | 0,00 |



**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.057.557  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
**3521 1104 2749 8800 0138 5500 1000 0575 5710 1528 3117**  
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** 000020  
PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135211309735693 - 05/11/2021 10:51:14**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582596876113** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ / CPF: **04.274.988/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE** CNPJ / CPF: **50.055.250/0001-05** DATA DA EMISSÃO: **05/11/2021**  
ENDEREÇO: **RUA SAO PEDRO, 030** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **18460-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA:  
MUNICÍPIO: **ITARARE** UF: **SP** FONE / FAX: **1535323783** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582596876113** HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA  
Num. **001**  
Venc. **03/12/2021**  
Valor **RS 2.462,10**

| BASE CÁLC. ICMS | VALOR DO ICMS   | VALOR DO ICMS-FCP | BASE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T-FCP | TOTAL PRODUTOS |
|-----------------|-----------------|-------------------|----------------------|-----------------|--------------------|----------------|
| 2.462,10        | 410,83          | 0,00              | 0,00                 | 0,00            | 0,00               | 2.462,10       |
| VALOR DO FRETE  | VALOR DO SEGURO | DESCONTO          | OUTRAS DESPESAS      | VALOR-TOTAL IPI | VALOR IMPORTAÇÃO   | TOTAL DA NOTA  |
| 0,00            | 0,00            | 0,00              | 0,00                 | 0,00            | 0,00               | 2.462,10       |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA** FRETE POR CONTA: **0-Remetente** CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: **23.246.316/0001-63**  
ENDEREÇO: **AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRA LOTE 4** MUNICÍPIO: **RIO CLARO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **587220280115**  
QUANTIDADE: **2** ESPÉCIE: **Volumes** MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **20,950** PESO LÍQUIDO: **20,950**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO   | NCM/SH   | CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR ST+FCP | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--|----------|-----|------|----|-------|------------|-------------|-----------|------------|-----------|--------------|-----------|----------|
| 47699          | AMPICILINA 1G PO P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 50 FA/TEUTO G+<br>Lote: 9215229 Qt: 50 Fab: 17/06/20 Val: 17/06/22   | 30049099 | 000 | 5102 | FA | 50    | 2,9000     | 145,00      | 145,00    | 17,40      |           |              | 12,00     |          |
| 32237          | ATENOLOL 50MG (GEN) CT C/ 30 CP/EMS G+ PMC: 0,94<br>Lote: 2L7664 Qt: 30 Fab: 28/07/21 Val: 28/07/23<br>FCI:1ABFID40-79D8-4EE5-9078-2FEF6A6264CA                      | 30049042 | 500 | 5102 | CP | 30    | 0,0700     | 2,10        | 2,10      | 0,25       |           |              | 12,00     |          |
| 52665          | DICLOFENACO SÓDICO 75MG (GEN) SOL INJ 3ML CT C/ 50AP 3ML/FRESENIUS G+<br>Lote: 78QF2229 Qt: 350 Fab: 14/06/21 Val: 14/06/23  | 30049037 | 500 | 5102 | AP | 350   | 1,1200     | 392,00      | 392,00    | 47,04      |           |              | 12,00     |          |
| 47499          | FRESOFLOX 2MG/ML SOL INJ IV 100ML/FRESENIUS S+<br>Lote: 74QE1905 Qt: 80 Fab: 24/05/21 Val: 24/04/23<br>Lote: 74PL4655 Qt: 20 Fab: 19/11/20 Val: 19/10/22             | 30049069 | 000 | 5102 | FR | 100   | 18,2500    | 1.825,00    | 1.825,00  | 328,50     |           |              | 18,00     |          |
| 41128          | SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 15ML/EMS S- PMC: 16,92<br>Lote: 2J7458 Qt: 70 Fab: 23/08/21 Val: 23/08/23<br>FCI:C6CB773F-051D-4568-A9FC-49E91D519748                      | 30049099 | 500 | 5102 | FR | 70    | 1,2500     | 87,50       | 87,50     | 15,75      |           |              | 18,00     |          |
| 49047          | TYLEMAX 200MG/ML SOL OR 15ML (SABOR TUTTI-FRUTTI) PCT C/ 10/NATULAB S-<br>Lote: 8031B Qt: 10 Fab: 01/11/20 Val: 30/11/22<br>FCI:2B121E60-6C21-4318-9D7F-F3352C28C035 | 30049045 | 500 | 5102 | FR | 10    | 1,0500     | 10,50       | 10,50     | 1,89       |           |              | 18,00     |          |

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: N\* PEDIDO 583  
Vendedor: 166-ATIVA REGIAO 19 - ALEXANDRE Id Mov:1528311  
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4  
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0  
"CONFIRAR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"  
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 331,14 Estadual: R\$ 298,48 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO  
**Marcelo Delvonte Biscola**  
RG: 40.320.264-4  
Supervisor Almoxxariado  
Santa Casa Itararé  
www.geweb.com.br