

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA

Coordenadoria Municipal da Saúde



| Entidad | | Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba | | | Processo: | 014/2021 | | |
|-------------------|--|---|-------------------------------|--------------------|---------------|-------------------|-------|-----------|
| Mês de Referência | | Fevereiro | | | Recurso: | Custeio UTI Covid | | |
| | | | | | Ano: | 2021 | | |
| Dia Mês | Credor | CNPJ | Discriminação | Documento NF / RPA | Valor Receita | Valor Despesa | Saldo | Nº Cheque |
| 19-fev | Prefeitura Municipla de Taquarituba | | Deposito | Recibo | 480.000,00 | | | |
| | Aplicação de Fevereiro/2021 | | | | | | 7,17 | |
| 19-fev | Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda | 67729178/0004-91 | Material Hospitalar | NF1391412 | | 527,35 | | 1ºparcela |
| 19-fev | Medicamental Hospitalar Ltda | 31378288/0001-66 | Medicamentos | NF56804 | | 311,25 | | 1ºparcela |
| 19-fev | Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda | 67729178/0004-91 | Medicamentos | NF1391174 | | 746,00 | | 1ºparcela |
| 19-fev | Diagnostica Pro Vida Com.de Prod.Lab.Ltda | 00855175/0001-74 | Material Hospitalar | NF32795 | | 1.975,25 | | 1ºparcela |
| 19-fev | Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda | 67729178/0004-91 | Medicamentos | NF139409 | | 646,14 | | |
| 19-fev | Longevita Clinica Medica Ltda | 05405655/0001-63 | Prestação de Serviços Medicos | NF866 | | 9.385,00 | | |
| 19-fev | Longevita Clinica Medica Ltda | 05405655/0001-63 | Prestação de Serviços Medicos | N F865 | | 6.569,50 | | |
| 19-fev | RS Administradora e Prest. De serviços Ltd | 02365154/0001-02 | Prestação de Serviços | NF19060 | | 2.200,00 | | |
| 19-fev | Longevita Clinica Medica Ltda | 05405655/0001-63 | Prestação de Serviços | NF867 | | 2.815,00 | | |
| 19-fev | L.Okumura Serviços Medicos | 22015373/0001-79 | Prestação de Serviços Medicos | NF447 | | 5.255,00 | | |
| 19-fev | Maia Crispim Serviços Medicos SS Ltda | 28070/4390001-00 | Prestação de Serviços Medicos | NF211 | | 2.800,00 | | |
| 19-fev | Marcilio Lopes de Queiros Junior | 35472311/0001-38 | Prestação de Serviços Medicos | NF93 | | 2.604,00 | | |
| 19-fev | Giansante Serviços Medicos | 34506699/0001-88 | Prestação de Serviços Medicos | NF83 | | 8.400,00 | | |
| 19-fev | Souza Diagnosticos Por Imagem Ltda | 15541350/0001-32 | Prestação de Serviços Medicos | NF2598 | | 6.109,64 | | |
| 19-fev | Souza Diagnosticos Por Imagem Ltda | 15541350/*0001-32 | Prestaçã de Serviços Medico | NF2595 | | 14.002,42 | | |
| 19-fev | Ana Maria Soldeira Miyoshi-ME | 09633626/0001-00 | Prestação de Serviços | NF260 | | 5.078,40 | | |
| 19-fev | Ana Maria Soldeira Miyoshi-ME | 09633626/0001-00 | Prestaçã de Serviços Medico | NF262 | | 4.106,10 | | |
| 19-fev | Grizzo & Grizzo S/S Ltda | 08194100/0001-08 | Prestaçã de Serviços Medico | NF 52 | | 2.815,50 | | |
| 19-fev | Benini & Spangenberg Ltda | 31066965/0001-00 | Prestação de Serviços Medicos | NF46 | | 18.900,00 | | |

28/05/2021
N. 5

| | | | | | | |
|--------|---|-------------------|-------------------------------|------------|-----------|------------|
| 19-fev | Gabriel Safra Ortega Ltda | 39340974/0001-50 | Prestação de Serviços Medicos | NF006 | 21.000,00 | |
| 19-fev | Jorge Gottle | 12378266/0001-51 | Prestação de Serviços Medicos | NF64 | 3.906,00 | |
| 19-fev | Serviços Medicos São Roque Eireli | 29409136/0001-31 | Prestação de Serviços Medicos | NF103 | 1.221,93 | |
| 19-fev | Luana Harumi Amamura | 31030310/0001-82 | Prestação de Serviços Medicos | NF79 | 1.302,00 | |
| 19-fev | Ministerio da Fazenda | | Darf Simples 01/2021 | Recibo | 613,50 | |
| 19-fev | Ministerio da Fazenda | | Darf Simples 01/2021 | Recibo | 1.901,85 | |
| 19-fev | Oliveiras Serviços Medicos Itai Ltda | 3134224/0001-08 | Prestação de Serviços Medicos | NF242 | 9.800,00 | |
| 19-fev | Grizzo & Grizzo S/S Ltda | 08194100/0001-08 | Prestação de Serviços Medicos | NF 53 | 11.168,15 | |
| 22-fev | JP Industria Farmaceutica S/A | 55972087/0001-50 | Medicamentos | NF160346 | 999,18 | 1ºparcela |
| 22-fev | Supermed Com. e Imp de Prod. Med.e Hosp | 11206099/0004-41 | Material Hospitalar | NF161906 | 898,25 | 3º parcela |
| 22-fev | Futura Com Prod. Medicos e Hospitalares | 08231734/0001-93 | Medicamentos | NF 70946 | 535,89 | 3ºparcela |
| 22-fev | Ativa Comercial Hospitalar Ltda | 04274988/0001-38 | Medicamentos | NF42512 | 373,24 | 3ºparcela |
| 22-fev | Sieg Dtribuidora de Produtos de Hosp Ltda | 21952719/0001-00 | Materialde Higiene | NF1859 | 330,00 | 1ºparcela |
| 22-fev | Arpoli industria e Com. Eireli | 52113375/0001-70 | Material de Higiene | NF8814 | 315,24 | |
| 22-fev | Jofran C. Produtos para Higienização | 59902262/0001-94 | Material de Higiene | NF33417 | 515,97 | 1ºparcela |
| 22-fev | Ativa Comercial Hospitalar Ltda | 04274988/0001-38 | Material Hospitalar | NF42024 | 873,20 | 3ºparcela |
| 22-fev | Jofran C. Produtos para Higienização | 59902262/0001-94 | Material de Higiene | NF33237 | 423,55 | 2ºparcela |
| 22-fev | Diagnostica Pro Vida Com.de Prod.Lab.Ltda | 00855145/0001-74 | Material Hospitalar | NF32511 | 646,66 | 3ºparcela |
| 22-fev | CM Hospitalar S.A | 12420164/0003-19 | Medicamentos | NF21885826 | 232,70 | 2ºparcela |
| 22-fev | CM Hospitalar S.A | 12420164/0003-19 | Medicamentos | NF2189386 | 352,37 | 2ºparcela |
| 22-fev | Futura Com Prod. Medicos e Hospitalares | 08231734/0001-93 | Medicamentos | NF72061 | 555,00 | |
| 22-fev | CM Hospitalar S.A | 12420164/0001--57 | Material Hospitalar | NF875897 | 286,33 | 2ºparcela |
| 22-fev | Servimed Comercial Ltda | 44463156/0001-84 | Medicamentos | NF33216 | 611,06 | 2ºparcela |
| 22-fev | Comercial Cirurgica Rio Clarense Ltda | 67729178/0004-91 | Material Hospitalar | NF1391897 | 527,35 | 1ºparcela |
| 22-fev | Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda | 67729178/0004-91 | Medicamentos | NF1391856 | 969,21 | 1ºparcela |
| 22-fev | Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda | 67729178/0004-91 | Medicamentos | NF1382727 | 537,78 | 3ºparcela |
| 22-fev | Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda | 67729178/0004-91 | Medicamentos | NF1394289 | 766,59 | 1ºparcela |
| 22-fev | Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda | 67729178/0004-91 | Medicamentos | NF1394375 | 544,73 | 1ºparcela |
| 22-fev | Artware Produtos e Serviços Eireli | 02820312/0001-77 | Material Hospitalar | NF2018 | 939,00 | 2ºparcela |
| 22-fev | Messer Gases Ltda | 60619202/0057-00 | oxigenio | NF1046 | 4.715,26 | |
| 22-fev | Jofran C. Produtos para Higienização | 59902262/0001-94 | Material de Higiene | NF33139 | 1.140,33 | 2ºparcela |
| 22-fev | Messer Gases Ltda | 60619202/0057-00 | oxigenio | NF593 | 7.099,40 | |
| 22-fev | Gabriel Vieira Rosa Clinica Medica | 22722327/0001-00 | Prestação de Serviços Medicos | NF 311 | 2.627,80 | |
| 22-fev | Editaine Polli | 24001292/0001-45 | Prestação de Serviços Medicos | NF 135 | 7.812,00 | |

RIOCLARENSE

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

NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

 Nº. 1391412 FL 1 / 1
 SÉRIE 1


CHAVE DE ACESSO

3521 0167 7291 7800 0491 5500 1001 3914 1219 1136 0502

 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
 135210080238547 22/01/2021 19:04:31

 NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DENTRO ESTADO

 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

 CNPJ
 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

 NOME / RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA

 CNPJ / CPF
 45.437.175/0001-07

 DATA DA EMISSÃO
 22/01/2021

 ENDEREÇO
 RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95

 BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

 CEP
 18740-000

 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 22/01/2021

 MUNICÍPIO
 TAQUARITUBA

 FONE / FAX
 1437621700

 UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|----------------|------------|--------|----------------|------------|--------|----------------|------------|-------|
| 1391412/1 | 19/02/2021 | 527,35 | 1391412/2 | 05/03/2021 | 527,35 | | | |

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 | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| 1.054,70 | 189,85 | 0,00 | 0,00 | 1.054,70 | |
| 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 | 1.054,70 |

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 2060 | SAO JOSE DO RIO PRETO | SP | 647598751114 | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 1,00 | VOLUME(S) | | 0,00021 | 6,570 | 6,570 |

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 | IPI |
|--------|--|----------|-----|------|----|----------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|------|
| 029779 | LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M (TALGE/DVT) L: TLLMI059MM Q: 1.000,0000 F: 30/07/20 V: 30/07/2025 | 40151900 | 200 | 5102 | PC | 1.000,00 | 1,0547 | 1.054,70 | 1.054,70 | 189,85 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

COVID-19

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
 LOCAL DE ENTREGA: 45437175000107-RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 25/01/2021 Pedido: 1818143 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1818143 *** 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: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL Email: SCTAQUARITUBA@YAHOO.COM.BR(Código Interno Emitente: 3682 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA) LOCAL DE ENTREGA: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
 25/01/2021
 carina
LANÇADO

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
ABAIXO. EMISSÃO: 22/01/2021 VALOR TOTAL: R\$ 622,50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - RUA MAL
FLORIANO PEIXOTO -, 095 CENTRO TAQUARITUBA-SP

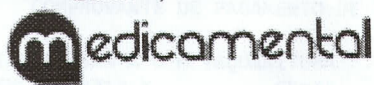


NFe Nº. 000.056.804
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.056.804
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0131 3782 8800 0166 5500 1000 0568 0411 2666 6740

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

135210078834020 - 22/01/2021 13:57:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

22/01/2021

ENDEREÇO

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO -, 095

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/01/2021

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

FONE / FAX

1437621700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:57:00

FATURA / DUPLICATA

| | | | |
|-------|------------|-------|------------|
| Num. | 001 | Num. | 002 |
| Venc. | 19/02/2021 | Venc. | 19/03/2021 |
| Valor | RS 311,25 | Valor | RS 311,25 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | |
|-----------------|-----------------|-------------------|----------------------|-----------------|--------------------|----------------|
| 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 |
| 622,50 | 112,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 622,50 |
| 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 | 622,50 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--|------------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA | 0-Remetente | | | | 15.066.184/0001-60 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895 | SAO JOSE DO RIO PRETO | SP | 647598751114 | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 2 | Volumes | | | 3,250 | 3,250 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|----|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 32013 | BERIBUMIN 200G/L SOL INJ CT FA VD INC X 50ML/CSL BEHRING HOSP Lote: P100194704 Qtd: 5 Val: 31/12/2022 | 30021236 | 700 | 5102 | UN | 5 | 116,5000 | 582,50 | 582,50 | 104,85 | | 18,00 | |
| 24753 | HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP ORAL 240 ML/EMS GEN O- Lote: 1W6684 Qtd: 10 Val: 28/10/2022 FCI: S3604E55-EE45-489C-BE25-D8749BD4979F | 30049099 | 500 | 5102 | FR | 10 | 4,0000 | 40,00 | 40,00 | 7,20 | | 18,00 | |

TERCEIRO SETOR
Prefeitura Municipal de Taquarituba
 Termo de Colaboração
 COVID-19 01/11/2021

LANÇADO
RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf: Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM CAMILA
***ENTREGAR NO SABADO 23/01 NO SETOR DE FARMACIA
Orc 12666398 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 1 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1 18.507-0- AE 1 18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldentrega.com.br
Inf: fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 95,38 Estadual: R\$ 45,58 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD AVARE - R 60 - INT

CONFERIDO
25/01/21
Cama

Rioclareense

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº. 1391174 FL 1 / 1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0167 7291 7800 0491 5500 1001 3911 7411 5752 6120

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

135210078838222 22/01/2021 13:58:12

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 MISER.DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

22/01/2021

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

22/01/2021

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

1437621700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|----------------|------------|--------|----------------|------------|--------|----------------|------------|-------|
| 1391174/1 | 19/02/2021 | 746,00 | 1391174/2 | 05/03/2021 | 746,00 | | | |

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 | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| 1.492,00 | 179,04 | 0,00 | 0,00 | 1.492,00 | |
| 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 | 1.492,00 |

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 |
| 2,00 | VOLUME(S) | | 0,03024 | 8,546 | 8,546 |

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 |
|--------|---|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 020958 | MIDAZOLAM 15MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AP -284/20 Q: 100,0000 F: 24/08/20 V: 31/07/2022 *** Portaria 344/98 B1, nFCI: DE3207E0-D1E0-435D-80F4-E0D46CE94C35 | 30049099 | 500 | 5102 | AP | 100,00 | 6,4614 | 646,14 | 646,14 | 77,54 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 031566 | LEVOFLOXACINO 5MG/ML (HALEX ISTAR) (ITEM GENERICO) L: 0000142702 Q: 60,0000 F: 12/09/20 V: 12/09/2022 | 30042099 | 000 | 5102 | BO | 60,00 | 14,0976 | 845,86 | 845,86 | 101,50 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

COVID-19

TERCEIRO SETOR
Prefeitura Municipal de Taquarituba
 Termo de Colaboração
 COVID-19 01/4/2021

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 | RESERVADO AO FISCO |
|---|-----------------------------------|
| LOCAL DE ENTREGA: 45437175000107-RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 25/01/2021 Pedido: 1817430 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1817430 *** 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: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL Email: SCTAQUARITUBA@YAHOO.COM.BR(Código Interno Emitente: 3682 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA) LOCAL DE ENTREGA: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA UF: SP País: BRASIL | CONFERIDO 25/01/2021 Cassia |

LANÇADO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIAGNOSTICA PRO VIDA COM. DE PROD.
LABORATORIAIS LTDA - EPP

Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 4279
Vila Santa Cruz - Sao Jose do Rio Preto - SP
CEP: 15014-060 Fone: (17)3233-8940

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.032.795

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0100 8551 4500 0174 5500 1000 0327 9516 6876 9528

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 PROD TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210069556788 20/01/2021 14:35:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.256.372.119

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

00.855.145/0001-74

DESTINATÁRIO/REMETENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ/CPF/AE/Est/Bras/Exter

45.437.175/0001-07

DATA DE EMISSÃO

20/01/2021

ENDEREÇO

RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

20/01/2021

MUNICÍPIO

Taquarituba

FONE/FAX

(14)3762-1700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:34:41

FATURA/DUPLICATA

001 19/02/21 R\$ 1.975,25 002 21/03/21 R\$ 1.975,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

| 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 |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| 3.950,50 | 711,09 | 0,00 | 0,00 | 685,84 | 3.992,50 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 42,00 | 0,00 | 0,00 | 3.950,50 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MVT CAMPINAS - COMERCIO, LOGISTICA E SOLUCOES EM TRANSPORTES
FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF) CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF: 28.663.998/0003-95

ENDEREÇO

R DIONIZIO ZACARON,2455

MUNICÍPIO

Sao Jose do Rio Preto

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

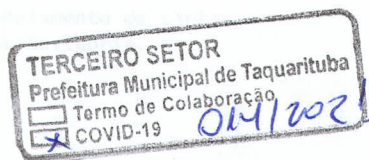
PESO BRUTO

1,700

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI | VLR APROX TRIBUTOS |
|----------------|---|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|------------|-----------|-----------|----------|--------------------|
| 59565722 | CARTAO TESTE BGEM CREATININA/CLORO (CX C/ 50 CARTOES) - EPOC - SIEMENS Lote=012027440 Qtd=1 Fab=30/09/2020 Val=17/03/2021 | 38220090 | 700 | 5102 | UN | 1 | 2.100,00 | 2.100,00 | 2.077,91 | 374,02 | 0,00 | 18 | 0 | 378,18 |
| 59565841 | (IC) SERINGA P/GASOMETRIA A-LINE 3ML S/AG. 365060 - BD VACUT Lote=0203385 Qtd=50 Fab=30/07/2020 Val=30/07/2022 | 90183119 | 200 | 5405 | UN | 50 | 4,35 | 217,50 | 215,21 | 38,74 | 0,00 | 18 | 0 | 39,17 |
| 59565798 | D-DIMERO QUANTITATIVO 25 TESTES - FINECARE Lote=F21114808 AD-I Qtd=1 Fab=18/12/2020 Val=08/10/2022 | 38220090 | 500 | 5102 | UN | 1 | 1.100,00 | 1.100,00 | 1.088,43 | 195,92 | 0,00 | 18 | 0 | 176,32 |
| 59565795 | TROPONINA I QUANTITATIVA 25 TESTES - FINECARE Lote=F20314507 AD-C Qtd=1 Fab=04/11/2020 Val=05/08/2022 | 38220090 | 500 | 5102 | UN | 1 | 575,00 | 575,00 | 568,95 | 102,41 | 0,00 | 18 | 0 | 92,17 |



Covid

COVID-19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB APROX R\$: 211,78 FEDERAL E 474,06 ESTADUAL FONTE: IBPT/empresometro.com.br
5DC0AE

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
21 de 12 de 2021
Cane
LANÇADO

Recebemos de DIAGNOSTICA PRO VIDA COM. DE PROD. LABORATORIAIS LTDA - EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 20/01/2021. Valor Total: R\$3.950,50. Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO - Taquarituba/SP

NF-e

Nº 000.032.795

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 1391409 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0167 7291 7800 0491 5500 1001 3914 0919 0398 0208

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
135210080235303 22/01/2021 19:03:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|---|--|----------------------------------|-------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA | | CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07 | DATA DA EMISSÃO 22/01/2021 |
| ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 18740-000 |
| MUNICÍPIO TAQUARITUBA | | FONE / FAX 1437621700 | UF SP |
| | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA 22/01/2021 |

FATURA/DUPLICATA

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|----------------|------------|--------|----------------|------------|-------|----------------|------------|-------|
| 1391409/1 | 19/02/2021 | 646,14 | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 646,14 | VALOR DO ICMS 77,54 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 646,14 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | VALOR DO DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 646,14 |

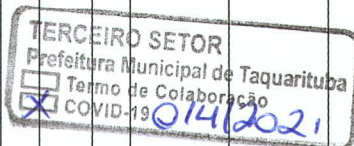
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | |
|--|----------------------|--|-------------------|------------------------------------|-----------------------|----------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. | | FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ 15.066.184/0001-60 |
| ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260 | | MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114 | | |
| QUANTIDADE 1,00 | ESPÉCIE VOLUME(S) | MARCA | NUMERO 0,00000 | PESO BRUTO 0,626 | PESO LÍQUIDO 0,626 | |

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 |
|--------|---|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 020958 | MIDAZOLAM 15MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AP -284/20 Q: 100,0000 F: 24/08/20 V: 31/07/2022 *** Portaria 344/98 B1, nFCI: DE3207E0-D1E0-435D-80F4-E0D46CE94C35 | 30049099 | 500 | 5102 | AP | 100,00 | 6,4614 | 646,14 | 646,14 | 77,54 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

COVID-19



CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 45437175000107-RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 25/01/2021 Pedido: 1818467 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1818467 *** 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: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL Email: SCTAQUARITUBA@YAHOO.COM.BR(Código Interno Emitente: 3682 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA) LOCAL DE ENTREGA: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

CONFERIDO
25/01/2021
Cassia



Prefeitura Municipal de Taquarituba
Departamento de Tributação
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
866
Código de Verificação de Autenticidade
IXDMFECVX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/02/2021 às 08:14:10
Chave de Acesso
465276BUCB8928GLL8FX49EQF4R1OCP

Para certificação da autenticidade acesse
<http://fiorilli.taquarituba.net.br/issweb>,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

| | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|--|--|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP | Local da Prestação TAQUARITUBA - SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS |
| | | | Competência 01/02/2021 |
| Optante Simples Nacional 2 - Não | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|--|---------------------------------|-------------------------------|-----------------------|--|
| CPF/CNPJ 05.405.655/0001-63 | RG/Inscrição Estadual ISENTO | Inscrição Municipal 205120 | Cadastro 000023905 | Nome/Razão Social LONGEVITA - CLINICA MEDICA LTDA |
| Logradouro RUAMARECHALDEODORO DA FONSECA, 355 | Complemento | | Bairro CENTRO | |
| CEP 18740-000 | Cidade TAQUARITUBA-SP | Telefone 03762.4133 | E-mail | |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|--|---------------------------------|-------------------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07 | RG/Inscrição Estadual ISENTO | Inscrição Municipal 58.700 | Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA |
| Logradouro RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 | Complemento | | Bairro CENTRO |
| CEP/Cod.Postal 18740-000 | Cidade/Pais TAQUARITUBA - SP | Telefone 14 37621700 | E-mail lucas@escdinamica.com.br |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|-------|------------|---|---------------|---------------|
| 1,00 | UN | Responsável Técnico UTI COVID, referente ao mês de janeiro/2021 | 10.000,00 | R\$ 10.000,00 |



COVID-19

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: 04.03 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|-----------------------|------------|
| Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatório | 2,50% | 0000040000003 | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido |
| R\$ 10.000,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 10.000,00 | R\$ 250,00 | 2 - Não |
| | | | | Desconto Condicionado | R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| | | | | | |
|-------------------------|----------------------------|----------|--------------------------|--------------------------|------------------|
| PIS (10.000,00 x 0,65%) | COFINS (10.000,00 x 3,00%) | INSS | IRRF (10.000,00 x 1,50%) | CSLL (10.000,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
| R\$ 65,00 | R\$ 300,00 | R\$ 0,00 | R\$ 150,00 | R\$ 100,00 | R\$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.385,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.345,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$269,00

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE LONGEVITA - CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 866 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IXDMFECVX.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba
Departamento de Tributação
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
865
 Código de Verificação de Autenticidade
BO4U8NLM4
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/01/2021 às 17:15:02
 Chave de Acesso
 4651291UT17GM34733ZR6DWA38SUQKHF

Informações Fiscais

| | | | |
|-------------------------------|--------------------|---|-------------------------|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
| | | TAQUARITUBA-SP | TAQUARITUBA - SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS |
| | | | 29/01/2021 |
| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
| 2 - Não | 2 - Não | Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | |

Para certificação da autenticidade acesse
<http://fiorilli.taquarituba.net.br/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|---|-----------------------|---------------------|------------------|--|
| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
| 05.405.655/0001-63 | ISENTO | 205120 | 000023905 | LONGEVITA - CLINICA MEDICA LTDA |
| Logradouro | Complemento | | Bairro | |
| RUAMARECHALDEODORO DA FONSECA, 355 | | | CENTRO | |
| CEP | Cidade | Telefone | E-mail | |
| 18740-000 | TAQUARITUBA-SP | 03762.4133 | | |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|---------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
| 45.437.175/0001-07 | ISENTO | 58.700 | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA |
| Logradouro | Complemento | | Bairro |
| RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 | | | CENTRO |
| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Telefone | E-mail |
| 18740-000 | TAQUARITUBA - SP | 14 37621700 | lucas@escdinamica.com.br |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|-------|------------|---|---------------|--------------|
| 1,00 | UN | 5 Plantões UTI COVID , REFERENTE AO MES DE JANEIRO/2021 | 7.000,00 | R\$ 7.000,00 |

**COVID-19****Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

| LC 116/2003: 04.03 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART | |
|--|-------------------------|-----------------------|---------------------|-------------------|----------------|-----------------------|
| Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatório | 2,50% | 0000040000003 | | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 7.000,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 7.000,00 | R\$ 175,00 | 2 - Não | R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| | | | | | |
|------------------------|---------------------------|-----------------|-------------------------|-------------------------|------------------|
| PIS (7.000,00 x 0,65%) | COFINS (7.000,00 x 3,00%) | INSS | IRRF (7.000,00 x 1,50%) | CSLL (7.000,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
| R\$ 45,50 | R\$ 210,00 | R\$ 0,00 | R\$ 105,00 | R\$ 70,00 | R\$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 6.569,50**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$941,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$188,30

Informações Complementares**LANÇADO**RECEBI(EMOS) DE **LONGEVITA - CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **865** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BO4U8NLM4**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba
Departamento de Tributação
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
19060
Código de Verificação de Autenticidade
C6W11KM9L
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/01/2021 às 11:59:02
Chave de Acesso
460860KZX6QE8C7HS93D5VXNR1WIZJ2

Para certificação da autenticidade acesse
<http://fiorilli.taquarituba.net.br/issweb>,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

| | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|--|--|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP | Local da Prestação TAQUARITUBA - SP |
| Número do RPS 8143 | Série do RPS A | Tipo do RPS RPS | Data do RPS 15/01/2021 |
| Optante Simples Nacional 2 - Não | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Não Possui | Competência 15/01/2021 |
| | | Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | | |
|----------------------------|--------------------------|-----------------------|---------------------|------------------------------|--|
| M. PLUS ***Cards | CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
| | 02.365.154/0001-02 | ISENTO | 2888 | 000008287 | R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA |
| | Logradouro | Complemento | | | Bairro |
| | RUA JOAQUIM GABRIEL, 170 | | | | CENTRO |
| CEP | Cidade | Telefone | | E-mail | |
| 18740-000 | TAQUARITUBA-SP | (14) 3762-3666 | | mpluscards@mpluscards.com.br | |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|-----------------------------------|-----------------------|---------------------|---------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
| 45.437.175/0001-07 | | 00000000 | SANTA CASA MIS. DE TAQUARITUBA |
| Logradouro | Complemento | | Bairro |
| RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 | | | CENTRO |
| CEP/Cod.Postal | Cidade/Pais | Telefone | E-mail |
| 18740-000 | TAQUARITUBA - SP | 1437621700 | santacasaquarituba@yahoo.com.br |

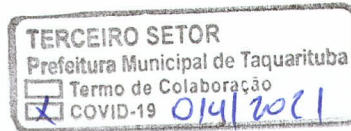
Discriminação dos Serviços

ALIMENTACAO: 22x100,00 = 2.200,00

VENCIMENTO 04/02/2021

OBS: VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R 0,00. FONTE: IBPT

B.B.
Ag: 2412-x
CIC: 12148-9



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| | | | | | |
|---|-------------------------|-----------------------|-----------------|-----------------------|------------|
| LC 116/2003: 10,04 | Aliquota | Atividade Município | Código CNAE | Construção Civil | |
| Agenciamento, corretagem ou intermediação | 5,00% | 0000100000004 | | Código da Obra | Código ART |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido |
| R\$ 2.200,00 | R\$ 0,00 | R\$ 2.200,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | 2 - Não |
| | | | | Desconto Condicionado | R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| | | | | | |
|----------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.200,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 19060 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO C6W11KM9L.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

867

Código de Verificação de Autenticidade

74BIMYVME

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/02/2021 às 08:19:35

Chave de Acesso

465277U30WHOU7E4T4HXV6IX3XM19VT6

Para certificação da autenticidade acesse
<http://fiorilli.taquarituba.net.br/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais

| | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|--|--|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP | Local da Prestação TAQUARITUBA - SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 01/02/2021 |
| Optante Simples Nacional 2 - Não | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

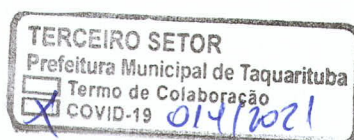
| | | | | |
|--|---------------------------------|-------------------------------|-----------------------|--|
| CPF/CNPJ 05.405.655/0001-63 | RG/Inscrição Estadual ISENTO | Inscrição Municipal 205120 | Cadastro 000023905 | Nome/Razão Social LONGEVITA - CLINICA MEDICA LTDA |
| Logradouro RUAMARECHALDEODORO DA FONSECA, 355 | Complemento | Bairro CENTRO | CEP 18740-000 | Cidade TAQUARITUBA-SP |
| Telefone 03762.4133 | E-mail | | | |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|--|---------------------------------|------------------------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07 | RG/Inscrição Estadual ISENTO | Inscrição Municipal 58.700 | Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA |
| Logradouro RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 | Complemento | Bairro CENTRO | CEP/Cod.Postal 18740-000 |
| Cidade/Pais TAQUARITUBA - SP | Telefone 14 37621700 | E-mail lucas@escdinamica.com.br | |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|-------|------------|---|---------------|--------------|
| 1,00 | UN | Referente a serviços prestados de fisioterapia no mês de janeiro/2021 | 3.000,00 | R\$ 3.000,00 |



COVID-19

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

| | | | | | |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|-----------------------|
| LC 116/2003: 04.03 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
| Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór | 2,50% | 0000040000003 | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido |
| R\$ 3.000,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 3.000,00 | R\$ 75,00 | 2 - Não |
| | | | | | Desconto Condicionado |
| | | | | | R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| | | | | | |
|------------------------|---------------------------|----------|-------------------------|-------------------------|------------------|
| PIS (3.000,00 x 0,65%) | COFINS (3.000,00 x 3,00%) | INSS | IRRF (3.000,00 x 1,50%) | CSLL (3.000,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
| R\$ 19,50 | R\$ 90,00 | R\$ 0,00 | R\$ 45,00 | R\$ 30,00 | R\$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.815,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$403,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$80,70



Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LONGEVITA - CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 867 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 74BIMYVME.

Data

CPF/RG

Assinatura

| | | | | | | | |
|---|--|---|--|---|--|--|--|
|  | | Prefeitura Municipal de Taquarituba Departamento de Tributação NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e | |  | | Número da NFS-e 447 Código de Verificação de Autenticidade OLTEJ01N9 Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/02/2021 às 10:05:03 Chave de Acesso 465686ZPIVWN59ZPDSBLHVA2LU6772FA | |
| Informações Fiscais | | | | | | | |
| Exigibilidade do ISS Exigível | | Número do Processo | | Município de Incidência do ISS | | Local da Prestação | |
| | | | | TAQUARITUBA-SP | | TAQUARITUBA - SP | |
| Número do RPS | | Série do RPS | | Tipo do RPS | | Data do RPS | |
| | | | | | | 02/02/2021 | |
| Optante Simples Nacional | | Incentivo Fiscal | | Regime Especial Tributação | | Tipo ISS | |
| 2 - Não | | 2 - Não | | Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | | | |

Para certificação da autenticidade acesse
<http://florilli.taquarituba.net.br/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

| | | | | | | | |
|------------------------------|--|-------------------------------|--|---------------------|--|-----------|--|
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | |
| CPF/CNPJ | | RG/Inscrição Estadual | | Inscrição Municipal | | Cadastro | |
| 22.015.373/0001-79 | | ISENTO | | 22015373000179 | | 000023767 | |
| Nome/Razão Social | | L. OKUMURA - SERVIÇOS MÉDICOS | | | | | |
| Logradouro | | Complemento | | Bairro | | | |
| RUA 1º DE MAIO, 33 | | | | CENTRO | | | |
| CEP | | Cidade | | Telefone | | E-mail | |
| 18740-000 | | TAQUARITUBA-SP | | (14)3762-1440 | | | |

| | | | | | | | |
|------------------------------|--|-----------------------|--|---------------------|--|---|--|
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | |
| CPF/CNPJ/Documento | | RG/Inscrição Estadual | | Inscrição Municipal | | Nome/Razão Social | |
| 45.437.175/0001-07 | | ISENTO | | 58.700 | | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA | |
| Logradouro | | Complemento | | Bairro | | | |
| RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 | | | | CENTRO | | | |
| CEP/Cod.Postal | | Cidade/Pais | | Telefone | | E-mail | |
| 18740-000 | | TAQUARITUBA - SP | | 14 37621700 | | lucas@escdinamica.com.br | |

| Discriminação dos Serviços | | | | | | | |
|--|------------|--|---------------|--------------|--|--|--|
| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total | | | |
| 4,00 | UN | PLANTÃO UTI - COVID DE 12 HORAS - JANEIRO/2021 | 1.400,00 | R\$ 5.600,00 | | | |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: left;"> <p>B.B.</p> <p>Ag: 2712-x</p> <p>CIC: 17709-1</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> TERCEIRO SETOR Prefeitura Municipal de Taquarituba <input checked="" type="checkbox"/> Termo de Colaboração <input checked="" type="checkbox"/> COVID-19 01/11/2021 </div> <div style="text-align: right; color: red; font-size: 2em; font-weight: bold;"> COVID-19 </div> </div> | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|-------------------------|---------------------|-----------------------|----------------|
| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS | | | | Construção Civil | | | |
| LC 116/2003: 04.21 | | | | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra |
| Unidade de atendimento, assistência ou tr | | | | 3,00% | 0000040000021 | | Código ART |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado | |
| R\$ 5.600,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 5.600,00 | R\$ 168,00 | 2 - Não | R\$ 0,00 | |

| | | | | | | | |
|------------------------------|---------------------------|----------|-------------------------|-------------------------|------------------|--|--|
| Retenções de Impostos | | | | | | | |
| PIS (5.600,00 x 0,65%) | COFINS (5.600,00 x 3,00%) | INSS | IRRF (5.600,00 x 1,50%) | CSLL (5.600,00 x 1,00%) | Outras Retenções | | |
| R\$ 36,40 | R\$ 168,00 | R\$ 0,00 | R\$ 84,00 | R\$ 56,00 | R\$ 0,00 | | |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.255,60

Val. Aprox. Tributos:

| | | | | | | | |
|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Informações Complementares | | | | | | | |
| | | | | | | | |

RECEBI(EMOS) DE L. OKUMURA - SERVIÇOS MÉDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 447 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OLTEJ01N9.

Data

CPF/RG

Assinatura

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210129028070439000100

Número da Nota

00000211

Data e Hora de Emissão

29/01/2021 16:25:48

Código de Verificação

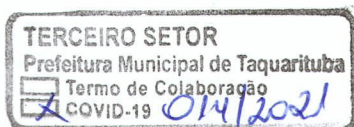
6Q8Q-LNNN**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **28.070.439/0001-00**Inscrição Municipal: **5.739.967-0**Nome/Razão Social: **MAIA CRISPIM SERVICOS MEDICOS SS LTDA.**Endereço: **R CONSOLACAO 1515, APT 906B - CONSOLACAO - CEP: 01301-100**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**CPF/CNPJ: **45.437.175/0001-07**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R MAL FLORIANO PEIXOTO 95 - CENTRO - CEP: 18740-000**Município: **Taquarituba**UF: **SP**E-mail: **maze_21@hotmail.com****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados

Dr Breno Abreu Maia
Banco do Brasil
Ag. 1191-6
CC 41.223-620106
10043

Serviços Prestados pelos próprios sócios no exercício de profissão regulamentada por Legislação Federal. Isento da retenção do INSS conforme previsto no artigo 120, inciso III, § 2 da IN/RFB 971/2009.

Isento da retenção do ISS que trata o artigo 7 da lei 13.701/2003, conforme dispõe no artigo 10 da Lei 13701/2003.

**COVID-19****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.800,00**

| | | | | |
|------------|------------|------------|--------------|-----------------|
| INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |
| - | 42,00 | 28,00 | 84,00 | 18,20 |

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

| | | | | |
|--------------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|---------------|
| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito (R\$) |
| 0,00 | 2.800,00 | 2,00% | 56,00 | 0,00 |

Município da Prestação do Serviço



Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
R\$ 373,24 (13,33%) / ibpt**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2021;

ok

LANÇADO

| | | | | |
|---|--|------------------------------------|---|-----------------------------|
|  | MUNICÍPIO DE CARLOPOLIS | Nota Fiscal de Serviços Eletrônica |  | |
| | SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA | Número: 93 | | |
| | BENEDITO SALLES, 1060 - 86420000 - CENTRO - Carópolis - PR | Emissão: 03/02/2021 | | |
| Núm. do RPS: | Série do RPS: | Tipo do RPS: | Emissão RPS: | Autenticidade: 332276161 |

SITE AUTENTICIDADE: <https://caropolis.iss.elotech.com.br/autenticar-documento-fiscal>

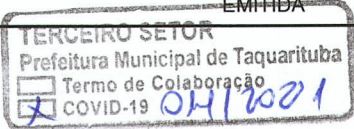
DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

| | | | | | |
|--------------------|--|-----------|--------------------|-----------------|-----------------|
| Insc. Municipal: | 00002918 | CNPJ/CPF: | 35.472.311/0001-38 | Regime Fiscal: | LUCRO PRESUMIDO |
| Nome/Razão Social: | MARCILIO LOPES DE QUEIROS JUNIOR | | | | |
| Nome Fantasia: | QUEIROS SERVIÇOS MEDICOS | | | | |
| Endereço: | RUA RUA NICOLAU MIGUEL, 767 - CENTRO | | | Insc. Estadual: | |
| Município/UF: | Carópolis-PR | CEP: | 86.420-000 | | |
| Fone/Fax: | E-Mail: escritorioservtec@gmail.com | | | | |

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

| | | | | |
|--------------------|--|--------------------|-----------------|--|
| Insc. Municipal: | CNPJ/CPF: | 45.437.175/0001-07 | Insc. Estadual: | |
| Nome/Razão Social: | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA | | | |
| Endereço: | RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO | | | |
| Município/UF: | Taquarituba-SP | CEP: | 18.784-000 | |
| Fone/Fax: | E-Mail: | | | |

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

| | | | |
|--|--------------------------------|--------------------|-----------------------|
| Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: | CNAE: | | |
| 403 HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. | 8610102 | | |
| Competência: | Local da Prestação do Serviço: | Situação da NFS-e: | Natureza da Operação: |
| 2/2021 | Taquarituba-SP | EMITIDA | TRIBUTAÇÃO FORA |
|  | | | |

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

2 Plantões de 12 horas no centro covid-19

B.B.
Ag. 4737-6 c/c: 11020-5

COVID-19

ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|-------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM | Plantão médico | 2,00 | 1.302,00000 | 0,00 | 2.604,00 |

TRIBUTOS INCIDENTES

| Tributo | Alíquota | Valor | Retido |
|-------------------|----------|----------|--------|
| ISSQN | 3,00000 | 78,12000 | Não |
| PIS | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| COFINS | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| INSS | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| IR | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| CSLL | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| CPP | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| Impostos Federais | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| Outras Retenções | | 0,00000 | Não |

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

| | | | | |
|---------------------------|------------------------|---------------------------|-------------------------|-----------------------|
| Base de Cálculo do ISSQN: | Valor Total Descontos: | Valor Total das Deduções: | Valor Líquido da NFS-e: | Valor Total da NFS-e: |
| 2.604,00 | 0,00 | 0,00 | 2.604,00 | 2.604,00 |

| | |
|-------------------|--|
| NFS-E Nº 93 | Recebemos de MARCILIO LOPES DE QUEIROS JUNIOR, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. |
| DATA: ___/___/___ | Assinatura: |

LANÇADO



Prefeitura Municipal de Taquarituba
Departamento de Tributação
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
83
 Código de Verificação de Autenticidade
DN9WZM43N
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/01/2021 às 17:18:42
 Chave de Acesso
 465132XWRPR488PIV7IADMDQV6OWQH90

Para certificação da autenticidade acesse
<http://fiorilli.taquarituba.net.br/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais

| | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|--|--|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP | Local da Prestação TAQUARITUBA - SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 29/01/2021 |
| Optante Simples Nacional 1 - Sim | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|--|-----------------------|---|------------------------|---|
| CPF/CNPJ 34.506.699/0001-88 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal 34506699000188 000029363 | Cadastro | Nome/Razão Social GIANSANTE SERVIÇOS MEDICOS |
| Logradouro AV. CAPITÃO EUGÊNIO GABRIEL, 156 | CEP 18740-000 | Cidade TAQUARITUBA-SP | Complemento | Bairro LOT. DONA CARMÉLIA |
| | | | Telefone 02762 1738 | E-mail ana.giansansante@hotmail.com |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|--|---------------------------------|---------------------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07 | RG/Inscrição Estadual ISENTA | Inscrição Municipal 58.700 | Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA |
| Logradouro RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 | CEP/Cod.Postal 18740-000 | Cidade/Pais TAQUARITUBA - SP | Complemento CENTRO |
| | | | Telefone 14 37621700 |
| | | | E-mail lucas@escdinamica.com.br |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|-------|------------|---|---------------|--------------|
| 1,00 | UN | Serviços prestados em janeiro/2021, referente a 6 plantões UTI Covid. | 8.400,00 | R\$ 8.400,00 |



COVID-19

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: 04.01 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|-----------------------|
| Medicina e biomedicina | 2,6683% | 0000040000001 | 8630599 | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido |
| R\$ 8.400,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 8.400,00 | R\$ 224,14 | 2 - Não |
| | | | | | Desconto Condicionado |
| | | | | | R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
|--------------------------------------|----------|----------|---|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.400,00 | | | Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.129,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$273,00 - Fonte: IBPT | | |

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
 DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO BRADESCO, AGÊNCIA: 178-3, C/C: 3499-1

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **GIANSANTE SERVIÇOS MEDICOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **83** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DN9WZM43N**.

Data

CPF/RG

Assinatura



ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU
DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:
0002598

Data e Hora de Emissão:
03/02/2021 09:23:48

Código de Verificação:
13NMRRNO

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 15.541.350/0001-32 IE/RG: Insc. Mun.: 007685
 Nome/Razão Social: SOUZA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA
 Endereço: R:15 DE NOVENBRO, 861 - VILA LAINO, 18.803-008
 Município: PIRAJU UF: SP
 Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: NORMAL



TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07 IE/RG: Insc. Mun.:
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO, 18.740-000
 Município: TAQUARITUBA UF: SP
 Email: maze_21@hotmail.com



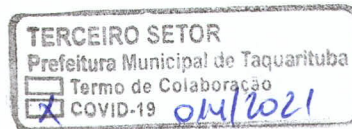
* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: PIRAJU
 ISS devido no município de: PIRAJU

21 EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX SEM CONTRASTE

Santander
Ag: 3247
cli: 130007s1-9



COVID-19

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

| | | Valor Serviço (R\$) | Valor PIS (R\$) | Valor COFINS (R\$) |
|------------------|------------------|---------------------|------------------------|---------------------|
| | | 6.510,00 | 0,65% - 42,31 | 3,0% - 195,30 |
| Valor CSLL (R\$) | Valor IRRF (R\$) | Valor INSS (R\$) | Outras Retenções (R\$) | Valor Líquido (R\$) |
| 1,0% - 65,10 | 1,5% - 97,65 | 0,0% - 0,00 | 0,0% - 0,00 | 6.109,64 |

Código do Serviço: 04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA- Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE: 86.40-2/05 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO

Valor Total da Nota = R\$ 6.510,00

| Valor Total Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito para Abatimento (R\$) |
|----------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|-------------------------------|
| 0,00 | 6.510,00 | 3,0 | 195,30 | 0,00 |

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/piraju>.
 - Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.

LANÇADO



ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU
DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:
0002595

Data e Hora de Emissão:
03/02/2021 09:02:18

Código de Verificação:
13NA3EXV

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 15.541.350/0001-32 IE/RG: Insc. Mun.: 007685
 Nome/Razão Social: SOUZA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA
 Endereço: R:15 DE NOVEMBRO, 861 - VILA LAINO, 18.803-008
 Município: PIRAJU UF: SP
 Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: NORMAL



TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07 IE/RG: Insc. Mun.:
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO, 18.740-000
 Município: TAQUARITUBA UF: SP
 Email: maze_21@hotmail.com



* Bar-Code

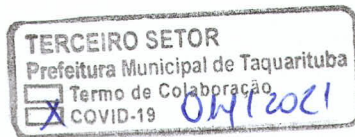
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: PIRAJU
 ISS devido no município de: PIRAJU

- 30 EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEM CONTRASTE
- 09 EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM CONTRASTE
- 02 EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEM CONTRASTE (URGÊNCIA)
- 02 EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM CONTRASTE (URGÊNCIA)

PARA PACIENTES DE TAQUARITUBA

Santander
Ag: 3247
ck: 13000751-9



COVID-19

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

| | | | |
|------------------|---------------------|------------------|------------------------|
| | Valor Serviço (R\$) | Valor PIS (R\$) | Valor COFINS (R\$) |
| | 14.920,00 | 0.65% - 96,98 | 3.0% - 447,60 |
| Valor CSLL (R\$) | Valor IRRF (R\$) | Valor INSS (R\$) | Outras Retenções (R\$) |
| 1.0% - 149,20 | 1.5% - 223,80 | 0.0% - 0,00 | 0.0% - 0,00 |
| | | | Valor Líquido (R\$) |
| | | | 14.002,42 |

Código do Serviço: 04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA- Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE: 86.40-2/05 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO

Valor Total da Nota = R\$ 14.920,00

| | | | | |
|----------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|-------------------------------|
| Valor Total Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito para Abatimento (R\$) |
| 0,00 | 14.920,00 | 3,0 | 447,60 | 0,00 |

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/piraju>.
- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.

LANÇADO



PM DE TAGUAI
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
260
 Código de Verificação de Autenticidade
P2J0IAUQM
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/02/2021 às 13:55:43
 Chave de Acesso
 23606NAR9P1E3XNBWAMM2CTV71JT80SD

Informações Fiscais

| | | | |
|--|------------------------------------|---|--|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS TAGUAI-SP | Local da Prestação TAGUAI - SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 11/02/2021 |
| Optante Simples Nacional 1 - Sim | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS |

Para certificação da autenticidade acesse
<http://portal.taguai.sp.gov.br:8080/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|---|--|--|--------------------------|--|
| CPF/CNPJ 09.633.626/0001-00 | RG/Inscrição Estadual 33.563.320-1 | Inscrição Municipal 568/2008 | Cadastro 04838 | Nome/Razão Social ANA MARIA SOLDERA MIYOSHI - ME |
| Logradouro RUA SALVADOR DOMINGOS DE CAMPOS, 161 | Complemento PREDIO | Bairro CENTRO | CEP 18890-000 | Cidade Taguai-SP |
| Telefone 0033861558 | E-mail | | | |

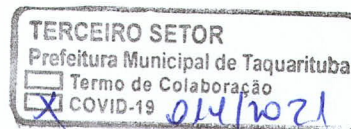
TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|--|--|-------------------------|---|
| CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA |
| Logradouro RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 | Complemento | Bairro CENTRO | E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com |
| CEP/Cod.Postal 18874-000 | Cidade/Pais TAQUARITUBA - SP | Telefone | |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|-------|------------|---|---------------|-------------|
| 1,00 | UN | EXAMES REALIZADOS NO SETOR COVID EM JANEIRO | 5.078,40 | RS 5.078,40 |

Sicob-756
Ag. 3197
CIC: 18003-3



COVID-19

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: 04.02 | Aliquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|--|-------------------------|-----------------------|---------------------|-------------------|--|
| Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi... | 2,00% | 0000040000002 | 8640202 | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido |
| R\$ 5.078,40 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 5.078,40 | R\$ 101,57 | 2 - Não |
| | | | | | Desconto Condicionado R\$ 0,00 |

Construção Civil**Retenções de Impostos**

| | | | | | |
|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|------------------|
| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 5.078,40**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE ANA MARIA SOLDERA MIYOSHI - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 260 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO P2J0IAUQM.

Data

CPF/RG

Assinatura



PM DE TAGUAI

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

262

Código de Verificação de Autenticidade
TS3KRVVJ1

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/02/2021 às 11:44:22

Chave de Acesso

237050UFDI069YTVBD9ZTS0QBN3TLMWU

Para certificação da autenticidade acesse
<http://portal.taguai.sp.gov.br:8080/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais

| | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|---|------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS TAGUAI-SP | Local da Prestação TAGUAI - SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 17/02/2021 |
| Optante Simples Nacional 1 - Sim | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

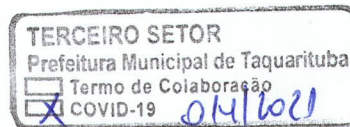
| | | | | |
|--|---------------------------------------|---------------------------------|-------------------|---|
| CPF/CNPJ 09.633.626/0001-00 | RG/Inscrição Estadual 33.563.320-1 | Inscrição Municipal 568/2008 | Cadastro 04838 | Nome/Razão Social ANA MARIA SOLDERA MIYOSHI - ME |
| Logradouro RUA SALVADOR DOMINGOS DE CAMPOS, 161 | Complemento PREDIO | Bairro CENTRO | CEP 18890-000 | Cidade Taguai-SP |
| Telefone 0033861558 | E-mail | | | |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|-----------------------|--|--|
| CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA |
| Logradouro RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 | Complemento | Bairro CENTRO | CEP/Cod.Postal 18874-000 |
| Cidade/Pais TAQUARITUBA - SP | Telefone | E-mail financeiro.nfessantacasa@gmail.com | |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|-------|------------|-----------------------|---------------|--------------|
| 1,00 | UN | EXAMES REALIZADOS UTI | 4.106,10 | R\$ 4.106,10 |



Sicob - 756

Ag: 3197

CK: 18003-3

COVID-19

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: 04.02 | Aliquota | Atividade Municipio | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|-----------------------|
| Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi... | 2,00% | 0000040000002 | 8640202 | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido |
| R\$ 4.106,10 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 4.106,10 | R\$ 82,12 | 2 - Não |
| | | | | | Desconto Condicionado |
| | | | | | R\$ 0,00 |

Construção Civil

Retenções de Impostos

| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
|----------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.106,10

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ANA MARIA SOLDERA MIYOSHI - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 262 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TS3KRVVJ1.

Data

CPF/RG

Assinatura



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE AVARÉ

Inscrição no C.N.P.J. Nº 46.634.168/0001-50
Rua Rio Grande do Sul, 1.810 - Centro - 18701-090
Avaré-SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota - Série
0000000052 - 1
Código de Verificação
8PBQ-85G7
Data e Hora de Emissão
13/01/2021 16:45:43
Data Prest. Serviço
13/01/2021
Versão: 1

Para certificação da autenticidade
acesse:
<https://www.avare.sigfis.com.br>
Autenticidade de Nota Fiscal
Eletrônica e informe os dados desta
NFS-e.

Informações

| | | | | |
|--|---------------------------|--|--|--------------------------------------|
| Situação de Tributação Tributada no Prestador | | Número do Processo | Município de Incidência do ISS Avaré/SP | Local de Prestação Taquarituba/SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS // | Competência 1/2021 |
| Optante Simples 2-Não | Incentivo Fiscal 2-Não | Regime Especial Tributação Prestador de Lançamentos de NF-e | Tipo ISS Variável | |

Prestador de Serviços

| | | | | |
|--------------------------------------|-----------------------|------------------------------|---|--|
| CPF/CNPJ 08.194.100/0001-08 | RG/Inscr. Estadual | Inscrição Municipal 31326 | Nome/Razão Social GRIZZO & GRIZZO S/S LTDA | |
| Logradouro SÉRGIO BERNARDINO,1175 | | Complemento SALA 1 | Bairro CENTRO | |
| CEP 18700-120 | Cidade/UF AVARÉ/SP | Telefone | E-mail barbara.grizzo@gmail.com | |

Tomador de Serviços

| | | | | |
|---|------------------------------|-------------------------|--|--|
| CPF/CNPJ 45.437.175/0001-07 | RG/Inscr. Estadual ISENTO | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA | |
| Logradouro RUA MAL FLORIANO PEIXOTO,95 | | Complemento | Bairro CENTRO | |
| CEP 18740-000 | Cidade/UF TAQUARITUBA/SP | Telefone 14-37621700 | E-mail maze_21@hotmail.com | |

Intermediário

| | | |
|----------|---------------------|-------------------|
| CPF/CNPJ | RG/Inscr. Municipal | Nome/Razão Social |
|----------|---------------------|-------------------|

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS PELA SÓCIA DRA. BÁRBARA CRISTINA GRIZZO DURANTE MÊS DE DEZEMBRO/ 2020,
REFERENTE A 1 PLANTÃO DE 12H EM 24/12/2020.
CONTA BANCÁRIA PARA DEPÓSITO: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A (SICCOB CREDICERIPA) AGÊNCIA
3197,CONTA 18064-5, NOME GRIZZO E GRIZZO LTDA.

Siccoob
Ag: 3197
CC: 18064-5



20/06
10043
COVID-19

Impostos sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico de Construção Civil

| Item da LC 116/2003 | Alíquota | Atividade do Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART | |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|---------------------|----------------------|
| 403 | 3,0000% | | | | | |
| Valor Total dos Serviços R\$ 3.000,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Dedução Base de Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 3.000,00 | Total do ISS R\$ 90,00 | ISS Retido 2-Não | Desconto R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| | | | | | | |
|------------------|---------------------|------------------|-------------------|-------------------|-----------------|--------------------------|
| PIS R\$ 19,50 | COFINS R\$ 90,00 | INSS R\$ 0,00 | IRRF R\$ 45,00 | CSLL R\$ 30,00 | ISS R\$ 0,00 | O. Retenções R\$ 0,00 |
|------------------|---------------------|------------------|-------------------|-------------------|-----------------|--------------------------|

Valor Líquido da NFS-e: R\$2.815,50

Informações Complementares

LANÇADO

RECEB(EMOS) DE GRIZZO & GRIZZO S/S LTDA
SERVIÇO CONSTANTE NA NFS-e Nº 52 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8PBQ85G7

DATA

CPF/ RG

ASSINATURA

__/__/__



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURINHOS

19900-042 - TRAVESSA VEREADOR ABRAHAO ABUJAMRA, 62 - CENTRO - OURINHOS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

| | | | |
|-------------|-------------------------------|---------------------------------|-------------------------|
| Número RPS: | Número Nota Fiscal: 46 | Data Emissão: 30/01/2021 | Chave: DGIB-TBUY |
|-------------|-------------------------------|---------------------------------|-------------------------|



BENINI & SPANGENBERG LTDA

RUA PEDRO SILVESTRINI, 112 - JD PAULISTA 2
 OURINHOS - SP - CEP: 19906-415
 CNPJ/CPF: 31.066.965/0001-00 Inscr. Estadual/RG: 0
 Email: benini.spangenberg@hotmail.com
 Telefone: (14) 997513688 Inscrição Municipal: 11316220

Local do Serviço: 611 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM OUTRO MUNICÍPIO - ISS MENSAL SEM RETENÇÃO NA FONTE
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 01/2021
 Atividade: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba

Rua Marechal Floriano Peixoto 95 - centro

Taquarituba - SP - CEP: 18740000

CNPJ/CPF: 45437175000107

E-mail: maze_21@hotmail.com

End. Cobrança:

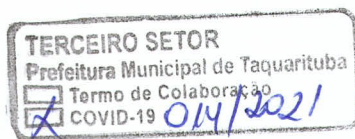
Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

*2106
11011*

| | | | | |
|----|---|----------------|----------|-----------|
| 13 | P | Plantão Médico | 1.400,00 | 18.200,00 |
| 1 | P | Plantão Médico | 700,00 | 700,00 |

Valor Aprox. Tributos: R\$ 3086.37 (16.33%) Fonte IBPT



COVID-19

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

| | | |
|-------------|--------------------|--------------|
| Observação: | Total dos Serviços | 18.900,00 |
| | Total de Deduções | 0,00 |
| | ISS SEM RETENÇÃO | 2,01% 379,89 |

| Total da Nota | RETENÇÕES | | | | | | | Total Líquido |
|---------------|-----------|------|------|--------|------|------|--------|---------------|
| | ISS | IRRF | PIS | COFINS | CSLL | INSS | OUTROS | |
| 18.900,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18.900,00 |

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.ourinhos.sp.gov.br>

Recortar Aqui

| | |
|-----------------------------------|--|
| Data Emissão 30/01/2021 | RECEBI DA EMPRESA BENINI & SPANGENBERG LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA |
| Número da NF 46 | |
| Chave | |

Local / Data

Assinatura

*Signed 0753
34.816-3*

LANÇADO



ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU
DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:
0000006
Data e Hora de Emissão:
01/02/2021 13:07:18
Código de Verificação:
1N3BFHS5R

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 39340974000150 IE/RG: Insc. Mun.: 011080
Nome/Razão Social: GABRIEL SAFRA ORTEGA LTDA
Endereço: DA SAUDADE, 263 - JARDIM JURUMIRIM, 18.800-354
Município: PIRAJU UF: SP
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: SIMPLES NACIONAL



TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45437175000107 IE/RG: Insc. Mun.:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO, 18.740-000
Município: TAQUARITUBA UF: SP
Email: maze_21@hotmail.com



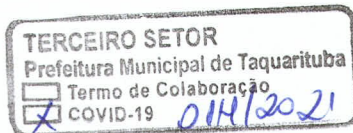
* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: TAQUARITUBA
ISS devido no município de: PIRAJU

REFERENTE A PLANTÃO NORMAL DA UTI NO MÊS DE JANEIRO/2021 NA SANTA CASA DE TAQUARITUBA.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO INTER - 077
AGÊNCIA: 0001
C/C: 8927818-6



COVID-19

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

| Valor CSLL (R\$) | Valor IRRF (R\$) | Valor INSS (R\$) | Outras Retenções (R\$) | Valor Líquido (R\$) |
|------------------|------------------|------------------|------------------------|---------------------|
| 0.0% - 0,00 | 0.0% - 0,00 | 0.0% - 0,00 | 0.0% - 0,00 | 21.000,00 |

| Valor Serviço (R\$) | Valor PIS (R\$) | Valor COFINS (R\$) |
|---------------------|-----------------|--------------------|
| 21.000,00 | 0.0% - 0,00 | 0.0% - 0,00 |

Código do Serviço:

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

Valor Total da Nota = R\$ 21.000,00

| Valor Total Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito para Abatimento (R\$) |
|----------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|-------------------------------|
| 0,00 | 21.000,00 | 2.0 | 420,00 | 0,00 |

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/piraju>.
- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.

LANÇADO

| | | | | |
|--|---|--------------|------------------------------------|---|
|  | MUNICÍPIO DE CARLOPOLIS | | Nota Fiscal de Serviços Eletrônica |  |
| | SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA | | Número: 64 | |
| | BENEDITO SALLES, 1060 - 86420000 - CENTRO - Carlopólis - PR | | Emissão: 05/02/2021 | |
| Núm. do RPS: | Série do RPS: | Tipo do RPS: | Emissão RPS: | 360852720 |

SITE AUTENTICIDADE: <https://carlopólis.iss.elotech.com.br/autenticar-documento-fiscal>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

| | | | | | |
|--------------------|---------------------------------------|-----------|-----------------------------|-----------------|-----------------|
| Insc. Municipal: | 00001276 | CNPJ/CPF: | 12.378.266/0001-51 | Regime Fiscal: | LUCRO PRESUMIDO |
| Nome/Razão Social: | JORGE GOTTEL | | | | |
| Nome Fantasia: | CLINICA CARDIOVIT | | | | |
| Endereço: | RUA PADRE HUGO, 985, SALA 04 - CENTRO | | | Insc. Estadual: | |
| Município/UF: | Carlopólis-PR | | | CEP: | 86.420-000 |
| Fone/Fax: | | E-Mail: | escritorioservtec@gmail.com | | |

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

| | | | | |
|--------------------|---|--------------------|-----------------|------------|
| Insc. Municipal: | CNPJ/CPF: | 45.437.175/0001-07 | Insc. Estadual: | |
| Nome/Razão Social: | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA | | | |
| Endereço: | RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO,, 95 - CENTRO | | | |
| Município/UF: | Taquarituba-SP | | CEP: | 18.784-000 |
| Fone/Fax: | | E-Mail: | | |

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

| | | | |
|--|--------------------------------|--------------------|-----------------------|
| Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: | CNAE: | | |
| 403 HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. | 8630502 | | |
| Competência: | Local da Prestação do Serviço: | Situação da NFS-e: | Natureza da Operação: |
| 2/2021 | Taquarituba-SP | EMITIDA | TRIBUTAÇÃO FORA |

COVID-19

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

3 Plantões de 12 horas no centro covid-19.
MEDICO: Dr. Maria Eduarda Caetano Claro

Stou
Ag: 3498
CNPJ: 12.378.266/0001-51
CIC: 08860-2 Cardiovit LTDA

ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|-------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM | PLANTÃO MÉDICO | 3,00 | 1.302,00000 | 0,00 | 3.906,00 |

TRIBUTOS INCIDENTES



| Tributo | Aliquota | Valor | Retido |
|-------------------|----------|-----------|--------|
| ISSQN | 3,00000 | 117,18000 | Não |
| PIS | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| COFINS | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| INSS | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| IR | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| CSLL | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| CPP | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| Impostos Federais | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| Outras Retenções | | 0,00000 | Não |

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

| | | | | |
|---------------------------|------------------------|---------------------------|-------------------------|-----------------------|
| Base de Cálculo do ISSQN: | Valor Total Descontos: | Valor Total das Deduções: | Valor Líquido da NFS-e: | Valor Total da NFS-e: |
| 3.906,00 | 0,00 | 0,00 | 3.906,00 | 3.906,00 |

| | | | |
|----------|--|-------------|--|
| NFS-E Nº | Recebemos de JORGE GOTTEL, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. | | |
| 64 | DATA: ___/___/___ | Assinatura: | |

LANÇADO

| | | | | | | | |
|---|--|---|--|---|--|---|--|
|  | | Prefeitura Municipal de Taquarituba Departamento de Tributação NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e | |  | | Número da NFS-e 103 Código de Verificação de Autenticidade FPNR2IOGF Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/02/2021 às 10:06:15 Chave de Acesso 466521EK105VOUDRVZ2RK4PY3HTS24L5 | |
| Informações Fiscais | | | | | | | |
| Exigibilidade do ISS Exigível | | Número do Processo | | Município de Incidência do ISS | | Local da Prestação | |
| | | | | TAQUARITUBA-SP | | TAQUARITUBA - SP | |
| Número do RPS | | Série do RPS | | Tipo do RPS | | Data do RPS | |
| | | | | | | 04/02/2021 | |
| Optante Simples Nacional | | Incentivo Fiscal | | Regime Especial Tributação | | Tipo ISS | |
| 2 - Não | | 2 - Não | | Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | | 03 - Sobre Faturamento | |

Para certificação da autenticidade acesse
<http://fiorilli.taquarituba.net.br/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

| | | | | | | | |
|-------------------------------|--|-----------------------|--|------------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | |
| CPF/CNPJ | | RG/Inscrição Estadual | | Inscrição Municipal | | Cadastro | |
| 29.409.136/0001-31 | | ISENTO | | 29409136000131 | | 000027408 | |
| Nome/Razão Social | | | | SÉRVICIOS MEDICOS SÃO ROQUE EIRELI | | | |
| Logradouro | | | | Complemento | | Bairro | |
| RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 33 | | | | CASA 1 | | CENTRO | |
| CEP | | Cidade | | Telefone | | E-mail | |
| 18740-000 | | TAQUARITUBA-SP | | | | servicosmedicosão_roque@gmail.com | |

| | | | | | | | |
|------------------------------|--|-----------------------|--|---------------------|--|---|--|
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | |
| CPF/CNPJ/Documento | | RG/Inscrição Estadual | | Inscrição Municipal | | Nome/Razão Social | |
| 45.437.175/0001-07 | | ISENTO | | 58.700 | | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA | |
| Logradouro | | | | Complemento | | Bairro | |
| RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 | | | | | | CENTRO | |
| CEP/Cod.Postal | | Cidade/Pais | | Telefone | | E-mail | |
| 18740-000 | | TAQUARITUBA - SP | | 14 37621700 | | lucas@escdinamica.com.br | |

| Discriminação dos Serviços | | | | | | | |
|-----------------------------------|------------|--|--|--|---------------|--------------|--|
| Qtde. | Un. Medida | Descrição | | | Vir. Unitário | Total | |
| 1,00 | UN | 1 Plantão de 12 horas no centro covid-19 | | | 1.302,00 | R\$ 1.302,00 | |

Bradesco
Ag. 0178
c/c 3188-7

TERCEIRO SETOR
 Prefeitura Municipal de Taquarituba
 Termo de Colaboração
 COVID-19 *04/02/21*

COVID-19

| | | | | | | | |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|-------------------------|---------------------|-----------------------|----------------|
| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS | | | | Construção Civil | | | |
| LC 116/2003: 04.03 | | | | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatór | | | | 2,50% | 0000040000003 | 8610102 | Código ART |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado | |
| R\$ 1.302,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.302,00 | R\$ 32,55 | 2 - Não | R\$ 0,00 | |

| | | | | | | | |
|------------------------------|---------------------------|----------|-------------------------|-------------------------|------------------|--|--|
| Retenções de Impostos | | | | | | | |
| PIS (1.302,00 x 0,65%) | COFINS (1.302,00 x 3,00%) | INSS | IRRF (1.302,00 x 1,50%) | CSLL (1.302,00 x 1,00%) | Outras Retenções | | |
| R\$ 8,46 | R\$ 39,06 | R\$ 0,00 | R\$ 19,53 | R\$ 13,02 | R\$ 0,00 | | |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.221,93 Val. Aprox. Tributos:

| | |
|---|--|
| Informações Complementares | |
| banco bradesco agencia 0178 c/c 3188-7 serviços medicos são roque eireli | |

LANÇADO

| | | |
|--|--------|------------|
| RECEBI(EMOS) DE SERVÍCIOS MEDICOS SÃO ROQUE EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 103 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FPNR2IOGF . | | |
| Data | CPF/RG | Assinatura |
| ____/____/____ | ____ | _____ |



MUNICÍPIO DE FARTURA
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:
0000079
Data e Hora de Emissão:
04/02/2021 09:27:17
Código de Verificação:
MJT1W5UC

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 31.030.310/0001-82 IE/RG: Insc. Mun.: 097/18
Nome/Razão Social: LUANA HARUMI AMAMURA
Endereço: R:FLORIANO PEIXOTO, 465 - VILA VELHA, 18.870-052
Município: FARTURA UF: SP
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: SIMPLES NACIONAL



TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07 IE/RG: ISENT0 Insc. Mun.:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE TAQUARITUBA
Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO, 18.740-000
Município: TAQUARITUBA UF: SP
Email: maze_21@hotmail.com



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

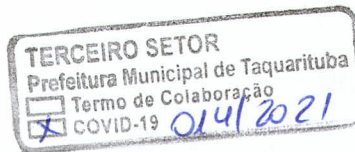
Serviço(s) prestado(s) no município de: TAQUARITUBA
ISS devido no município de: FARTURA

01 PLANTÃO DE 12 HRS NO CENTRO COVID.

Sentander

Ag. 0314

CIC: 13000577-0



COVID-19

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE: 86.30-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Valor Total da Nota = R\$ 1.302,00

| Valor Total Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito para Abatimento (R\$) |
|----------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|-------------------------------|
| 0,00 | 1.302,00 | 2.17 | 28,25 | 0,00 |

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/fartura>.
- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.

LANÇADO

Deixa - 2518 - 31,80
" - 2520 - 34,20

L. Okumura - 445 - 229,50
guizzo - 51 - 84,00
L. Okumura - 442 - 115,50
donyzita - 848 - 115,50



MINISTÉRIO DA FAZENDA

Documento de Arrecadação
do Sistema Integrado de Pagamento de Impostos e Contribuições
das Microempresas e Empresas de Pequeno Porte
DARF - SIMPLES

01 NOME DA EMPRESA/TELEFONE

Plantão - Covid.

ATENÇÃO para o preenchimento dos seguintes campos

- 02 - Informe a data de encerramento do período de apuração no formato DD/MM/AAAA.
- 05 - Informe a soma das receitas brutas mensais de janeiro até o mês de apuração.
- 06 - Informe o percentual decorrente da receita bruta acumulada a ser aplicado sobre a receita mensal, com duas casas decimais.
- 07 - Informe o resultado da aplicação do percentual do campo 06 sobre a receita bruta mensal.

02 PERÍODO DE APURAÇÃO → 30/09/2021

03 NÚMERO DO CNPJ →

04 CÓDIGO DA RECEITA → 1708

05 VALOR DA RECEITA BRUTA ACUMULADA →

06 PERCENTUAL → 19/02/2021

07 VALOR DO PRINCIPAL → 613,50

08 VALOR DA MULTA →

09 VALOR DOS JUROS →

10 VALOR TOTAL →

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

TERCEIRO SETOR
Prefeitura Municipal de Taquarituba
 Termo de Colaboração
 COVID-19 01/11/2021

Aprovado pela IN/RFB nº 738, de 2 de maio de 2007.

TANCADO

Deixa - 2518 - 98,58
" - 2520 - 115,32

L. Okumura - 445 - 719,45
guizzo - 51 - 260,40
L. Okumura - 442 - 358,05
donyzita - 848 - 358,05



MINISTÉRIO DA FAZENDA

Documento de Arrecadação
do Sistema Integrado de Pagamento de Impostos e Contribuições
das Microempresas e Empresas de Pequeno Porte
DARF - SIMPLES

01 NOME DA EMPRESA/TELEFONE

Plantão - Covid

ATENÇÃO para o preenchimento dos seguintes campos

- 02 - Informe a data de encerramento do período de apuração no formato DD/MM/AAAA.
- 05 - Informe a soma das receitas brutas mensais de janeiro até o mês de apuração.
- 06 - Informe o percentual decorrente da receita bruta acumulada a ser aplicado sobre a receita mensal, com duas casas decimais.
- 07 - Informe o resultado da aplicação do percentual do campo 06 sobre a receita bruta mensal.

02 PERÍODO DE APURAÇÃO → 30/09/2021

03 NÚMERO DO CNPJ →

04 CÓDIGO DA RECEITA → 5952

05 VALOR DA RECEITA BRUTA ACUMULADA →

06 PERCENTUAL → 19/02/2021

07 VALOR DO PRINCIPAL → 1901,85

08 VALOR DA MULTA →

09 VALOR DOS JUROS →

10 VALOR TOTAL →


11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

TERCEIRO SETOR
Prefeitura Municipal de Taquarituba
 Termo de Colaboração
 COVID-19 01/11/2021

Aprovado pela IN/RFB nº 738, de 2 de maio de 2007.

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

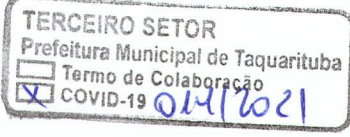
| | | | |
|---|--|--|---|
|  | OLIVEIRAS - SERVICOS MEDICOS ITAI - LTDA R: JOSE ANTUNES DE OLIVEIRA, 906 CEP: 18732-044 - Bairro: VILA FLORENTINO DOGNANI Município: Itai - SP E-mail: drmoisesneuro@gmail.com Fone: (11) 99534-3774 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 34.134.224/0001-08 **** 5394 |  | Número da NFS-e <h3 style="text-align: center;">202100000000242</h3> |
| | | | Data do Serviço <h3 style="text-align: center;">02/02/2021</h3> |

| | | | |
|--|---------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
|  MUNICIPIO DE ITAI/SP Secretaria Munic. Planejamento, Orçamento e Gestão Fone: (14) 3761-9200 - 177.71.231.166/NFSe.Portal | Dt. de Emissão 02/02/2021 17:45:01 | Exigibilidade ISS Exigível | Tributado no Município Itai/SP |
|--|---------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|


| TOMADOR DO SERVIÇO | | | | Município de Prestação do Serviço | | | | | |
|--|--|---------------------|------------------------|-----------------------------------|--|--|--|--------------------|--|
| Nome / Razão Social Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba | | | | Taquarituba/SP | | | | | |
| Endereço Mal Floriano Peixoto,95 | | | | | | | | | |
| Cidade Taquarituba | | UF SP | Fone (14) 3762-1700 | | | | | CEP 18740-000 | |
| Bairro Centro | | | | | | | | | |
| CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07 | | Inscrição Municipal | | | | | | Inscrição Estadual | |
| E-mail maze_21@hotmail.com | | | | | | | | | |

| INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO | | | |
|------------------------------|--|---------------------|--|
| Nome / Razão Social ***** | | CNPJ / CPF ***** | |
| E-mail | | Fone | |
| | | Cidade ***** | |

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | VALOR TOTAL | ALIQ. | VALOR IMPOSTO | RETIDO |
|---|-------------|-------|---------------|--------|
| 7 Plantões UTI COVID - Referente a Janeiro/21. Alíquota Efetiva: 2,8800000000%. <i>Inter/SIA/077</i> <i>Ag: 001-9</i> <i>CL: 5223904-7</i> | 9.800,00 | 2,88 | 282,24 | Não |



| | | | |
|--|------------------------|--------------------------------------|-----------------------|
| Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina. | | Código NBS ***** | |
| CIDE | COFINS | COFINS Importação | ICMS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| IOF | IPI | PIS/PASEP | PIS/PASEP Importação |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Base Cálculo ISSQN Próprio | Valor do ISSQN Próprio | Base Cálculo ISSQN Retido | Valor do ISSQN Retido |
| 9.800,00 | 282,24 | 0,00 | 0,00 |
| Valor Total da NFS-e 9.800,00 | | Valor Líquido da NFS-e 9.800,00 | |

| | |
|--|---|
| Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$318,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$1318,10; Total Aprox: R\$1636,60. Fonte: IBPT. | <h1 style="color: red;">COVID-19</h1>  |
|--|---|

Consulta realizada em 02/02/2021 às 17:45:06.
 Para consultar a autenticidade acesse: 177.71.231.166/NFSe.Portal



| | | |
|--|---|---------------------------------|
| Recebi(emos) de OLIVEIRAS - SERVICOS MEDICOS ITAI - LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data | 202100000000242 Número da NFS-e Competência 02/02/2021 NFS-e dc019f12a | Número de Controle do Município |
| _____ Identificação e assinatura do recebedor | | |

Consulta realizada em 02/02/2021 às 17:45:06.
 Para consultar a autenticidade acesse: 177.71.231.166/NFSe.Portal

LANÇADO



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE AVARÉ

Inscrição no C.N.P.J. Nº 46.634.168/0001-50
Rua Rio Grande do Sul, 1.810 - Centro - 18701-090

Avaré-SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota - Série
000000053 - 1

Código de Verificação

FJA2-HO5Y

Data e Hora de Emissão
01/02/2021 17:33:19

Data Prest. Serviço
1/02/2021

Versão: 1

Para certificação da autenticidade
accesse:
<https://www.avare.sigfiss.com.br>
Autenticidade de Nota Fiscal
Eletrônica e informe os dados desta
NFS-e.

Informações

| | | | | | |
|--|---------------------------|--|--|--------------------------------------|-----------------------|
| Situação de Tributação Tributada no Prestador | | Número do Processo | Município de Incidência do ISS Avaré/SP | Local de Prestação Taquarituba/SP | |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | | Data do RPS // | Competência 2/2021 |
| Optante Simples 2-Não | Incentivo Fiscal 2-Não | Regime Especial Tributação Prestador de Lançamentos de NF-e | | Tipo ISS Variável | |

Prestador de Serviços

| | | | | | |
|--------------------------------------|-----------------------|------------------------------|---|------------------------------------|--|
| CPF/CNPJ 08.194.100/0001-08 | RG/Inscr. Estadual | Inscrição Municipal 31326 | Nome/Razão Social GRIZZO & GRIZZO S/S LTDA | | |
| Logradouro SÉRGIO BERNARDINO,1175 | | Complemento SALA 1 | | Bairro CENTRO | |
| CEP 18700-120 | Cidade/UF AVARÉ/SP | Telefone | | E-mail barbara.grizzo@gmail.com | |

Tomador de Serviços

| | | | | | |
|---|------------------------------|-------------------------|--|-------------------------------|--|
| CPF/CNPJ 45.437.175/0001-07 | RG/Inscr. Estadual ISENTO | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA | | |
| Logradouro RUA MAL FLORIANO PEIXOTO,95 | | Complemento | | Bairro CENTRO | |
| CEP 18740-000 | Cidade/UF TAQUARITUBA/SP | Telefone 14-37621700 | | E-mail maze_21@hotmail.com | |

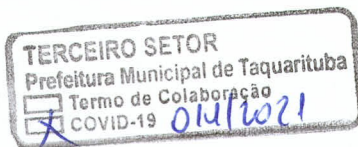
Intermediário

| | | |
|----------|---------------------|-------------------|
| CPF/CNPJ | RG/Inscr. Municipal | Nome/Razão Social |
|----------|---------------------|-------------------|

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS PELA SÓCIA DRA. BÁRBARA CRISTINA GRIZZO DURANTE MÊS DE JANEIRO/ 2021, REFERENTE A 8,5 PLANTÕES DE 12H (102) NA UTI.
CONTA BANCÁRIA PARA DEPÓSITO: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A (SICCOB CREDICERIPA) AGÊNCIA 3197,CONTA 18064-5, NOME GRIZZO E GRIZZO LTDA.

Siccoob
Ag: 3197
C/C: 18064-5



COVID-19

Impostos sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Especifico de Construção Civil

| | | | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|----------------------------|---|
| Item da LC 116/2003 403 | Aliquota 3,0000% | Atividade do Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
| Valor Total dos Serviços R\$ 11.900,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Dedução Base de Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 11.900,00 | Total do ISS R\$ 357,00 | ISS Retido 2-Não Desconto R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| | | | | | | |
|------------------|----------------------|------------------|--------------------|--------------------|-----------------|--------------------------|
| PIS R\$ 77,35 | COFINS R\$ 357,00 | INSS R\$ 0,00 | IRRF R\$ 178,50 | CSLL R\$ 119,00 | ISS R\$ 0,00 | O. Retenções R\$ 0,00 |
|------------------|----------------------|------------------|--------------------|--------------------|-----------------|--------------------------|

Valor Líquido da NFS-e: R\$11.168,15

Informações Complementares

LANÇADO

RECEB(EMOS) DE GRIZZO & GRIZZO S/S LTDA
SERVIÇO CONSTANTE NA NFS-e Nº 53 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FJA2HO5Y

DATA

___/___/___

CPF/RG

ASSINATURA



JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A

AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 999 - - LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO, SP - CEP: 14095902 - Fone/Fax: 1635123500

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.160.346

SÉRIE: 1

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0255 9720 8700 0150 5500 1000 1603 4618 3605 0107

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

135210113550240 - 01/02/2021 13:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Produto

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582026713118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF
55.972.087/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

STA CASA MIS TAQUARITUBA

CNPJ/CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

01/02/2021

ENDEREÇO

R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95, S/N -

BAIRRO/DISTRITO

N/I

CEP

18740-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE/FAX

1437621700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

/ Num.: 160346 / V. Orig.: 2.997,55 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 2.997,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 1.803,02 | 239,76 | 0,00 | 0,00 | 2.997,55 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 2.997,55 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|----------------------------------|-------------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ/CPF |
| TRANSPORTADORA AMERICANA | 0-Remetente (CIF) | | | | 43.244.631/0003-20 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| R ANTONIO LUCHIARI, 499 - TERREA | CAMPINAS | SP | 244056402118 | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 42 | | | | 419,220 | 389,710 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTD | VLR UNIT | VLR TOTAL | RC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|--------|---|----------|-----|------|------|----------|----------|-----------|---------|----------|---------|-----------|----------|
| 5012 | GLICOSE 5% 500 ML BOLSA PVC LOTE(S): 2110 20 QTDE: 60 VALIDADE: 12/2022 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 45,65 | 30049099 | 020 | 5101 | UN | 60.0000 | 2.8900 | 173,40 | 104,30 | 13,87 | | 13,30 | |
| 5041 | FISIOLOGICO 0,9% 1 L BOLSA PVC LOTE(S): 0099 21 QTDE: 20 VALIDADE: 01/2023 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 20,74 | 30049099 | 020 | 5101 | UN | 20.0000 | 3.9400 | 78,80 | 47,39 | 6,30 | | 13,30 | |
| 5042 | FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC LOTE(S): 0109 21 QTDE: 300 VALIDADE: 01/2023 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 209,32 | 30049099 | 020 | 5101 | UN | 300.0000 | 2,6500 | 795,00 | 478,19 | 63,59 | | 13,30 | |
| 5043 | FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA PVC LOTE(S): 8059 21 QTDE: 175 VALIDADE: 01/2023 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 98,14 | 30049099 | 020 | 5101 | UN | 175.0000 | 2,1300 | 372,75 | 224,21 | 29,81 | | 13,30 | |
| 5045 | FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA PVC LOTE(S): 0103 21 QTDE: 750 VALIDADE: 01/2023 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 387,05 | 30049099 | 020 | 5101 | UN | 750.0000 | 1,9600 | 1.470,00 | 884,21 | 117,59 | | 13,30 | |
| 5102 | RINGER C/ LACTATO SODIO 500 ML BOLSA PVC LOTE(S): 0082 21 QTDE: 40 VALIDADE: 01/2023 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 28,33 | 30049099 | 020 | 5101 | UN | 40.0000 | 2,6900 | 107,60 | 64,72 | 8,60 | | 13,30 | |

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: CREDENCIADO: 2935, DATA PUBLICAÇÃO: 02/09/2008
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 769,23

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Duplicata - Num.: 001, Venc.: 21/02/2021, Valor: 999,18
Duplicata - Num.: 002, Venc.: 03/03/2021, Valor: 999,18
Duplicata - Num.: 003, Venc.: 13/03/2021, Valor: 999,19
PIS / COFINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548 /02. ALIQ ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP. PEDIDO: 150
137 REPRESENTANTE COMERCIAL: 2039 MAD-REPRESENTACOES COMERCIAIS LT

RESERVADO AO FISCO

TERCEIRO SETOR
Prefeitura Municipal de Taquarituba
Termo de Colaboração
COVID-19 04/10/2020

LANÇADO



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3521 0111 2060 9900 0441 5560 1000 1619 0610 0108 3579

Nº 161906
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210060802360 18/01/2021 17:45:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MIS. DE TAQUARITUBA (4139)

CNPJ/CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
18/01/2021

ENDERECO
R. MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA ENTRADA/SAIDA
18 JAN 2021

MUNICIPIO
TAQUARITUBA

FONE/FAX
1437622252

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

| | | | | | | | | |
|-----|------------|--------|-----|------------|--------|-----|------------|--------|
| 001 | 08/02/2021 | 898,25 | 002 | 15/02/2021 | 898,25 | 003 | 22/02/2021 | 898,25 |
|-----|------------|--------|-----|------------|--------|-----|------------|--------|

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 2.694,75 | 485,06 | 0,00 | 0,00 | 2.694 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 2.694 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDERECO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICIPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

18,15

PESO LÍQUIDO

18

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | A |
|--------|--|----------|-----|------|------|--------|----------|----------|----------|--------|-------|---------|---|
| 16980 | LUVA P/ PROCED.N.EST.M C/10-LEMGRUBER LT PR001L (3) 01/2026 (Fornecedor: 7934, Lote: PR001L, Qtde: 3, Data Fab: 01/01/20- 21, Data Val: 30/01/2026) | 40151900 | 000 | 5102 | CX | 3 | 898,2500 | 2.694,75 | 2.694,75 | 485,06 | | 18,00 | |

TERCEIRO SETOR
Prefeitura Municipal de Taquarituba
Termo de Colaboração
COVID-19 01/01/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R5V311
Pedido: 161819
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 0,06

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
18/01/2021
Cama

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

LANÇADO



www.futura Medicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Taquí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 70.946

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3521010823173400019355000000709461000919674

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

135210033357211

11/01/2021 19:02

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.660 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ/CPF

45.437.175/0001-07

Data da Emissão

11/01/2021

Endereço

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

18740-000

Data de Saída/Entrada

11/01/2021

Município

TAQUARITUBA

Fone/Fax

(17)037621700

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 70.946/ 1 Valor: 535,90 Vencto. 08/02/2021

Dupl.: 70.946/ 2 Valor: 535,89 Vencto. 15/02/2021

Dupl.: 70.946/ 3 Valor: 535,89 Vencto. 22/02/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

1.607,68

Valor do ICMS

238,96

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

1.607,68

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

1.607,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

FUTURA COM. PROD. MEDICOS HOSP LTDA

Frete por Conta

1 - emitente

1

2 - destinatário

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

08.231.734/0001-93

Endereço

RUA DOUTOR GUALTER NUNES N. 100

Município

TATUI

UF

SP

Inscrição Estadual

687161985111

Quantidade

1

Especie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

6,400

Peso Líquido

6,400

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| Cód.Prod/Serviço | Descrição do Produto/Serviço | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR.UNIT. | VLR.TOTAL | BC.ICMS | VLR.ICMS | VLR.IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|------------------|---|----------|-----|------|-------|------|------------|-----------|---------|----------|---------|------------|-----------|
| 568702 | CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT BIOQUIMICO) | 30042059 | 000 | 5102 | CX | 2,00 | 383,630000 | 767,26 | 767,26 | 138,11 | | 18 | |
| | Lote: 009117 Val.: 31/10/2023 | | | | | 2,00 | | | | | | | |
| 567897 | CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA "GENERICA" (ANTIB) BIOQUIMICO | 30042059 | 000 | 5102 | CX | 2,00 | 420,210000 | 840,42 | 840,42 | 100,85 | | 12 | |
| | Lote: 009129 Val.: 30/10/2022 | | | | | 2,00 | | | | | | | |

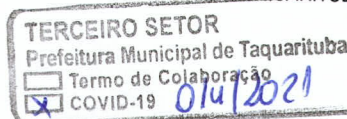
Local de entrega: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

CENTRO

18740-000

TAQUARITUBA SP

COVID-19



CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.66 SILVA REPRESENTACAO COMERCIA

N/P.87.100

Reservado ao FISCO

LANÇADO 09/11/2021

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº. 000.042.514
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3521 0104 2749 8800 0138 5500 1000 0425 1410 1311 4672

 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

135210033034373 - 11/01/2021 17:27:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

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 TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

11/01/2021

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 095

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

FONE / FAX

1437621700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

| Num. | 001 | Num. | 002 | Num. | 003 |
|-------|------------|-------|------------|-------|------------|
| Venc. | 08/02/2021 | Venc. | 15/02/2021 | Venc. | 22/02/2021 |
| Valor | R\$ 373,26 | Valor | R\$ 373,24 | Valor | R\$ 373,24 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| 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 |
|----------------|-----------------|-------------------|---------------------|-----------------|---------------------|----------------|
| 1.119,74 | 201,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.119,74 |
| 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 | 1.119,74 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTI | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP | 0-Remetente | | | | 06.321.409/0001-96 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| AVENIDA HENRY FORD -,1153 | SAO PAULO | SP | 148923420116 | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 1 | Volumes | | | 1,000 | 1,000 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|----|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 37769 | HEPAMAX-S 5000UI/ML SOL INJ 5ML CX C/ 25 FA/BLAU S+ PMC: 30.96 Lote: 20110746 Qtd: 50 Fab: 11/11/2020 Val: 11/11/2022 FCI:11AE5235-7D8F-4E4E-913A-4B43CF4A7524 | 30049099 | 300 | 5102 | FA | 50 | 22,3948 | 1.119,74 | 1.119,74 | 201,55 | | 18,00 | |

 TERCEIRO SETOR
 Prefeitura Municipal de Taquarituba
 Termo de Colaboração
 COVID-19 01/11/2021
COVID-19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Mov:1311467

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 150,61 Estadual: R\$ 134,37 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
 12/01/21
 Cassia
LANÇADO

DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HOTELARIA LTDA - ME

RUA CAPITAO EDUARDO COUTINH, 3-43 - VILA CARDIA - BAURU - SP - CEP: 17013-360
Fone: (14)98219-1070

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.001.859
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0121 9527 1900 0100 5500 1000 0018 5919 8120 1856

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 DENTRO DO ESTADO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210086953237 25/01/2021 19:26:58 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 209622850115 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ 21.952.719/0001-00 | |

| | | | |
|---|--|---|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA | | CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07 | DATA DA EMISSÃO 25/01/2021 |
| ENDEREÇO RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95 | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 18740-000 |
| MUNICÍPIO TAQUARITUBÁ | | UF SP | TELEFONE / FAX (14)3762-1700 |
| | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |

| | |
|---------------|--|
| FATURA | DADOS DA FATURA |
| | Número: 1859 - Valor Original: R\$ 330,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 330,00 |

| |
|---|
| DUPLICATAS |
| Número 001 Vencimento 22/02/2021 Valor R\$ 330,00 |

| | | | | | |
|---------------------------|-----------------|-------------------------------|----------------------------|----------------------|--------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST | VALOR DO ICMS SUBST | VALOR APROX TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 102,17 (30,96 %) | 330,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 330,00 |

| | | | | | |
|--|---------|-----------------|-------------|------------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTI | PLACA DO VEÍCULO | UF |
| | | 9 - SEM FRETE | | | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| | | | | | 4,500 |

| 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 |
| 20013 | TOALHA BOBINA 100% CELULOSE 6X20X200 AC | 48182000 | 0300 | 5102 | FD | 3,000 | 110,00 | 0,00 | 330,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> TERCEIRO SETOR Prefeitura Municipal de Taquarituba <input type="checkbox"/> Termo de Colaboração <input checked="" type="checkbox"/> COVID-19 04/01/2021 </div> <div style="font-size: 2em; color: red; font-weight: bold; opacity: 0.5;">COVID-19</div> | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|--|---|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 42,77 Federal, 59,40 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 5DC0AE OBRIGADO VOLTE SEMPRE! | <div style="border: 2px solid black; padding: 10px; font-size: 2em; font-weight: bold; margin-top: 10px;">LANÇADO</div> |

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Arpoli Industria e Comercio Eireli



Rod. SP 255 KM 260, s/n - Parque Sao Jorge -
CEP:18704-201 - AVARE - SP
TEL: (14)3711-2020

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000108814 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 0153 1103 7500 0170 5500 1000 1088 1418 7544 4875

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERC.ADQ./RECEB.TERC.EM OPER.COM MERC.SUJ.AO REG.SUBST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210081373211 23/01/2021 09:40:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194022547119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

53.110.375/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

23/01/2021

ENDEREÇO

R. MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

23/01/2021

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

(14)3762-2252

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:40:15

FATURA

| | NUMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|-----------------|--------|----------------|----------------|---------------|
| DADOS DA FATURA | 108814 | 315,24 | 0,00 | 315,24 |

DUPLICATAS

| Nº DUPLICATA | VENC | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC | VALOR |
|--------------|------------|--------|--------------|------|-------|--------------|------|-------|--------------|------|-------|
| 001 | 22/02/2021 | 315,24 | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

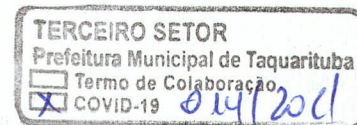
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 108,06 | 315,24 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,24 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|------------------------------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| ARPOLI INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI | 0 - REMETENTE | | CPG1966 | SP | 53.110.375/0001-70 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| RODOVIA SP 255 KM 260 | AVARE | SP | 194022547119 | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 2 | VOL | | | 33,600 | 33,600 |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CODIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST. | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR LC.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|---|----------|------|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|----------------|---------------|
| K001.3 | DETERGENTE PO OMO LAVAGEM PERFEITA 5,6 KG | 34022000 | 060 | 5405 | SC | 6,00 | 52,5400 | 0,00 | 315,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |



COVID-19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox. Tributos R\$ 108,06(34,28%) Fonte IBPT
DECLARAMOS QUE O(S) PRODUTOS ESTAO ADEQUADAMENTE EMBALADO (S) PARA
SUPPORTAR RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO,
TRANSBORDO E TRANSPORTES. REF. EXCLUSAO DO ICMS DA BASE DE CALCULO DO
PIS E A COFINS - PROCESSO 0002481-27.2017.403.6108.

BOLETO - 17.

NOME DO MOTORISTA: EVERALDO ELIAS CNH 05337422963

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br



JD. MARIA LUIZA II
JAÚ / SP
17203-540
(14) 3622-3156 - (14) 3622-6799
www.jofranjaui.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 33.417
Série 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3521 0159 9022 6200 0194 5500 1000 0334 1714 2984 7953

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210069650391 - 20/01/2021

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 401044900119 INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 59.902.262/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA MISERICORDIA DE TAQUARITUBA** CNPJ / CPF **45.437.175/0001-07** DATA DE EMISSÃO **20/01/2021**

ENDEREÇO **RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **18740-000** DATA SAÍDA / ENTRADA **20/01/2021**

MUNICÍPIO **TAQUARITUBA** FONE / FAX **(14) 3762-2252** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO** HORA SAÍDA / ENTRADA **14:40:09**

FATURA

| | | | | |
|-------------|---|------------|------------|------------|
| 0 - A VISTA | 1 | 22/02/2021 | 22/03/2021 | 20/04/2021 |
| 1 - A PRAZO | | 515,97 | 515,97 | 515,96 |
| | | BOLETO | BOLETO | BOLETO |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-----------------|-----------------|-----------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO | VALOR ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.547,90 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 1.547,90 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL **JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZAÇÃO LTDA. EPP** FRETE POR CONTA **3 - próprio remetente** CÓDIGO ANTT PLACA VEÍCULO UF **SP** CNPJ / CPF **59.902.262/0001-94**

ENDEREÇO **AV. FERNANDO DE LUCIO,** MUNICÍPIO **JAÚ** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **401044900119**

QUANTIDADE **1** ESPÉCIE **VOL** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO **50,000** PESO LÍQUIDO **50,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM | CST | CFOP | UN | QTDE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | Aliq ICMS | Aliq IPI |
|---------------|-----------------------------------|----------|------|-------|----|------|-------------|----------|---------|---------|--------|-----------|----------|
| 0001010002407 | TEXSPAR DTS (50 LTS) | 34029029 | 0500 | 5.405 | BB | 1 | 1.547,90 | 1.547,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |

TERCEIRO SETOR
Prefeitura Municipal de Taquarituba
 Termo de Colaboração
 COVID-19 01/01/2021

COVID-19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R\$: 114,54 Fed. 278,62 Est
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5DC0AE
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. ICMS RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONFORME ATIGO 313-K DO RICMS/2000

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

RECEBEMOS DE JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NF-e
Nº 33.417
Série 1

FL 1 / 1



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.042.024
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1204 2749 8800 0138 5500 1000 0420 2410 1304 3221

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201231026559 - 28/12/2020 17:37:28

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 TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

28/12/2020

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 095

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

FONE / FAX

SP

1437621700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

| | | |
|------------------|------------------|------------------|
| Num. 001 | Num. 002 | Num. 003 |
| Venc. 25/01/2021 | Venc. 08/02/2021 | Venc. 22/02/2021 |
| Valor R\$ 873,20 | Valor R\$ 873,20 | Valor R\$ 873,20 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | |
|----------------|-----------------|-------------------|---------------------|-----------------|--------------------|----------------|
| 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 |
| 2.619,60 | 471,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.619,60 |
| 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 | 2.619,60 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|---|-----------------|-------------|------------------|------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP | 0-Remetente | | | | 06.321.409/0001-96 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| AVENIDA HENRY FORD -1153 | SAO PAULO | | | SP | 148923420116 |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 2 | Volumes | | | 24,000 | 24,000 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|----|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 52066 | LUVA PROCEDIMENTO NAO ESTERIL C/ PO TAM M C/ 100/LATEX BR Lote: PR184 Qtd: 4000 Fab: 01/12/2020 Val: 01/12/2023 | 40151900 | 000 | 5102 | UN | 4.000 | 0,6549 | 2.619,60 | 2.619,60 | 471,53 | | 18,00 | |

COVID-19

COVID-19

TERCEIRO SETOR
Prefeitura Municipal de Taquarituba
 Termo de Colaboração
 COVID-19 01/12/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: *HORARIO ENTREGA DAS 08:00 as 19:00*
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Mov:1304322
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 110,02 Estadual: R\$ 471,53 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO

29/12/20
Camila

LANÇADO

**JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZACAO LTDA**

AV. FERNANDO DE LUCIO, 35
 JD. MARIA LUIZA II
 JAÚ / SP
 17203-540
 (14) 3622-3156 - (14) 3622-6799
 www.jofranjau.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
Nº 33.237
 Série 1
 FL 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3520 1259 9022 6200 0194 5500 1000 0332 3717 6427 7850

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135201214916821 - 22/12/2020

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAINSCRIÇÃO ESTADUAL
401044900119

INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
59.902.262/0001-94**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DE EMISSÃO

22/12/2020

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

22/12/2020

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

(14) 3762-2252

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA / ENTRADA

10:54:23

FATURA

0 - A VISTA

1

22/01/2021

423,55

BOLETO

22/02/2021

423,55

BOLETO

22/03/2021

423,54

BOLETO

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|---------------------|-----------------|-----------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO | VALOR ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.270,64 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR TOTAL DA NOTA | | | | 1.270,64 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--|-----------------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
| JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZAÇÃO LTDA. EPP | 3 - próprio remetente | | | SP | 59.902.262/0001-94 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| AV. FERNANDO DE LUCIO. | JAÚ | SP | 401044900119 | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 2 | VOL | | | 100,000 | 100,000 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM | CST | CFOP | UN | QTDE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | Aliq ICMS | Aliq IPI |
|---------------|------------------------------------|----------|------|-------|----|------|-------------|----------|---------|---------|--------|-----------|----------|
| 0001010001986 | TEXSPAR SOFTS CONCENTRADO (50 LTS) | 38099190 | 0500 | 5.405 | BB | 2 | 635,32 | 1.270,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |

TERCEIRO SETOR
 Prefeitura Municipal de Taquarituba
 Termo de Colaboração
 COVID-19 014/2020

COVID-19**CÁLCULO DO ISSQN**

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Trib aprox RS: 53,37 Fed. 152,48 Est
 Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5DC0AE
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. ICMS RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONFORME ATIGO 313-K DO RICMS/2000

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

RECEBEMOS DE JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

SANTA CASA MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NF-e

Nº 33.237

Série 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FL 1 / 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIAGNOSTICA PRO VIDA COM. DE PROD. LABORATORIAIS LTDA - EPP

Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 4279
Vila Santa Cruz - Sao Jose do Rio Preto - SP
CEP: 15014-060 Fone: (17)3233-8940

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.032.511
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 1200 8551 4500 0174 5500 1000 0325 1111 5431 0727

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
135201179055566 14/12/2020 15:13:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647.256.372.119

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
00.855.145/0001-74

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ/CPF ou Estrangeiro
45.437.175/0001-07

DATA DE EMISSÃO
14/12/2020

ENDEREÇO
RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
14/12/2020

MUNICÍPIO
Taquarituba

FONE/FAX
(14)3762-1700

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
15:13:04

FATURA/DUPLICATA

| | | | | | | | | |
|-----|----------|------------|-----|----------|------------|-----|----------|------------|
| 001 | 03/01/21 | R\$ 646,68 | 002 | 02/02/21 | R\$ 646,66 | 003 | 22/02/21 | R\$ 646,66 |
|-----|----------|------------|-----|----------|------------|-----|----------|------------|

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| 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 |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 331,08 | 1.940,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.940,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
CORREIOS-ACF AV POTIRENDABA

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CODIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
65.708.158/0001-66

ENDEREÇO
AV. POTIRENDABA, 1600,

MUNICÍPIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
2,500

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI | VLR APROX. TRIBUTOS |
|----------------|--|----------|-------|------|------|-------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|------------|-----------|---------------------|
| 5798 | D-DIMERO QUANTITATIVO 25 TESTES - FINECARE Lote=F2111440A AD - C Qtd=1 Fab=14/07/2020 Val=11/05/2022 | 38220090 | 5101 | 5102 | UN | 1 | 1.100,00 | 1.100,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 178,20 |
| 5862 | CARTAO TESTE BGEM CREATININA/COLORO UNIDADE - EPOC - SIEMENS Lote=012023330 Qtd=11 Fab=16/10/2020 Val=04/02/2021 | 38220090 | 7101 | 5102 | UN | 11 | 42,00 | 462,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 84,08 |
| 5862 | CARTAO TESTE BGEM CREATININA/COLORO UNIDADE - EPOC - SIEMENS Lote: 012025140 Validade: 22/02/2021 | 38220090 | 7101 | 5102 | UN | 9 | 42,00 | 378,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 68,80 |

TERCEIRO SETOR
Prefeitura Municipal de Taquarituba
 Termo de Colaboração
 COVID-19 014/12/2021

COVID-19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB APROX R\$: 98,28 FEDERAL E 232,80 ESTADUAL FONTE: IBPT/empresometro.com.br
5DC0AE

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

COFERIDO
15/12/20
C. Silva

Recebemos de DIAGNOSTICA PRO VIDA COM. DE PROD. LABORATORIAIS LTDA - EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 14/12/2020, Valor Total: R\$1.940,00. Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO - Taquarituba/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.032.511
SÉRIE: 1

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
 EIXO 3, SN
 Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
 CATALAO/GO
 Fone: 556432210505

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5221 0112 4201 6400 0319 5500 1002 1888 2611 0024 1043

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

GRUPO MAFRA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0003-19

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152213775003619 26/01/2021 15:01:45-03:00

DATA DE RECEBIMENTO

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 CNPJ/CPF
 45.437.175/0001-07

NO ME/RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (000989-0001)

ENDERECO
 R MARECHAL FLARIANO PEIXOTO,95

MUNICIPIO
 TAQUARITUBA

Bairro/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 18740-000

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAIDA

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONFORMES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

FATURA
 001 15/02/2021 232,70
 002 22/02/2021 232,70
 003 01/03/2021 232,71

BASE DE CALCULO DO ICMS
 581,74

VALOR DO ICMS
 69,81

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 698,11

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ANEXO IX, ART 8o, VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 658267
 Nosso Pedido: DEEPNC - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110

RAZÃO SOCIAL
 EMPRESA AUTO ONIBUS MANOEL RODRIGUES S/A

ENDERECO
 AV. COMENDADOR MARTINELLI, 276

MUNICIPIO
 SAO PAULO

PLACA DO VEICULO
 UF SP

CODIGO ANTT
 UF SP

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 698,11

CNPJ/CPF
 44.581.056/0001-52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 121282

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

| COD. PROD | DESCR PROD | QUANT. | V.UNITARIO | VLR TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS ST | VLR ICMS | VLR ICMS ST | %ICMS | ALIQ.IPI | LOTE PROD. | D.VALID. | D.FABR. | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|-----------------|---|--------|------------|-----------|---------|------------|----------|-------------|--------|----------|------------|------------|------------|------------|--------------|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| 658267 | CEFTRIAXONA 1G I V (GEN) CX 50 FI A SID - TEUTO | 2,0000 | 349,055000 | 698,11 | 581,74 | 0,00 | 69,81 | 0,00 | 12,00% | 0,00% | 2 96320083 | 31/08/2022 | 01/08/2020 | 3 | 3 |
| COVID-19 | | | | | | | | | | | | | | | |

RESERVADO AO FISCO

DEEPNC
 Rep.: 001241
 N° da OS
 600002240660 (G) 2

Total 2

TERCEIRO SETOR
 Prefeitura Municipal de Taquarituba
 Termo de Colaboração
 COVID-19 01/12/2021

LANÇADO

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONFORMES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ANEXO IX, ART 8o, VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 658267
 Nosso Pedido: DEEPNC - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110

DATA DE RECEBIMENTO

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
 EIXO 3, SN
 Complemento: QD 9A, MÓDULO 26 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
 CATALAO/GO
 Fone: 556432210505

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5221 0112 4201 6400 0319 5500 1002 1893 8611 0026 9130

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152213776244128 26/01/2021 21:45:40-03:00

Grupo MAFRA
 NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (000989-0001)
 ENDEREÇO
 R MARECHAL FLARIANO PEIXOTO,95
 MUNICÍPIO
 TAQUARITUBA
 FONE/FAX
 141437622252

CNPJ/CPF
 45.437.175/0001-07
 CEP
 18740-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA
 001
 15/02/2021
 352,37
 002
 22/02/2021
 352,37
 003
 01/03/2021
 352,37

DATA DE EMISSÃO
 26/01/2021
 DATA ENTRADA/SAÍDA
 HORA ENTRADA/SAÍDA

CALCULO
 BASE DE CALCULO DO ICMS
 1.057,11
 VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 DESCONTO
 0,00

VALOR DO ICMS
 42,28
 VALOR DO ICMS ST
 0,00
 BASE DE CALCULO DO ICMS ST
 0,00

TRANSPORTADOR
 RAZÃO SOCIAL
 EMPRESA AUTO ONIBUS MANOEL RODRIGUES S/A
 ENDEREÇO
 AV. COMENDADOR MARTINELLI, 276

VALOR TOTAL DO ICMS
 1.057,11
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 1.057,11
 VALOR TOTAL DA NOTA
 1.057,11

TRANSPORTADOS
 QUANTIDADE
 1
 ESPECIE
 Diversos

CNPJ/CPF
 44.581.056/0001-52
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

| COD. PROD | DESCR PROD | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | VLR TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS ST | VLR ICMS | VLR ICMS ST | %CMS | ALIQ.IPI | Q. LOTE | LOTE PROD. | D.VALID. | D.FABR. |
|--|--|----------|-----|------|----|--------|--------------|-----------|----------|------------|----------|-------------|-------|----------|---------|------------|------------|------------|
| 002618 | CLOCEF (CEFEPIMA) 1G PO CX 50 F/ A S/DIL - TEUTO | 30042052 | 300 | 6108 | CX | 1,0000 | 1.057,110000 | 1.057,11 | 1.057,11 | 0,00 | 42,28 | 0,00 | 4,00% | 0,00% | 1 | 3228404 | 31/05/2022 | 01/05/2020 |
| COVID-19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TERCEIRO SETOR Prefeitura Municipal de Taquarituba Termo de Colaboração COVID-19 01/1/2021 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LANÇADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PESO BRUTO
 1
 PESO LIQUIDO
 1

ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 121282

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Nosso Pedido: DEEPUT - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 148,00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO
 Pedido: DEEPUT
 Rep.: 001241
 Nº da OS
 600002240969 (G)
 Volumes
 1
 Total
 1

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 DATA DE RECEBIMENTO
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (000989-0001)
 Nº 002189386
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001003
 000003782985

TICKET
 Nº 002189386
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001003
 000003782985

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 72.061

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

SÉRIE: 0



www.futura Medicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatu/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

No. 72.061

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3521020823173400019355000000720611000930970

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

135210115194190

01/02/2021 19:04

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.660 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ/CPF

45.437.175/0001-07

Data da Emissão

01/02/2021

Endereço

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

18740-000

Data de Saída/Entrada

01/02/2021

Município

TAQUARITUBA

Fone/Fax

(17)037621700

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 72.061/1 Valor: 555,00 Vencdo. 22/02/2021

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 |
| 555,00 | 99,90 | 0,00 | 0,00 | 555,00 |
| Valor do Frete | Valor do Seguro | Desconto | Outras Despesas Acessórias | Valor do IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | Valor Total da Nota |
| | | | | 555,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| Razão Social | Frete por Conta | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
| BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LT | 1 - emitente 2 - destinatário | 1 | | | 48.740.351/0074-10 |
| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual | | |
| AV LIBERDADE N 4001 | SOROCABA | SP | 669556909111 | | |
| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto | Peso Líquido |
| 1 | CAIXAS | | | 2,000 | 2,000 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| Cód.Prod/Serviço | Descrição do Produto/Serviço | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR.UNIT. | VLR.TOTAL | BC.ICMS | VLR.ICMS | VLR.IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|------------------|---|----------|-----|------|-------|------|------------|-----------|---------|----------|---------|------------|-----------|
| 52547 | PROPOFOL 10MG/ML 20ML C/5 AMP "PROVIVE" (C1) UNIAO QUIMICA | 30049095 | 000 | 5102 | CX | 3,00 | 185,000000 | 555,00 | 555,00 | 99,90 | | 18 | |

Lote: A0D0759

Val.: 30/07/2022

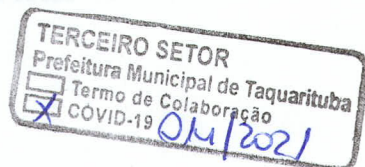
3,00

Local de entrega: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

CENTRO

18740-000

TAQUARITUBA SP



COVID-19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--------------------|
| Informações Complementares | Reservado ao FISCO |
| V.66 SILVA REPRESENTACAO COMERCIA N/P.88.401 | LANÇADO |



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTAFISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0112 4201 6400 0157 5500 1000 8758 9711 0032 2845

N. 000875897
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

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

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-065
RIBEIRÃO PRETO/SP
Fone: 55162/019400



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
12.420.164/0001-57

NO ME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (000989-0001)

CNPJ/CPF
45.437.175/0001-07

DATA DE EMISSÃO
26/01/2021

ENDERECO
R MARECHAL FLARIANO PEIXOTO,95

CEP
18740-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO
TAQUARITUBA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
001
15/02/2021
286.33

002
22/02/2021
286.33

003
01/03/2021
286.34

FONE/FAX
141437622252

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS
859,00

VALOR DO ICMS
154,62

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
859,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
859,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
EMPRESA AUTO ONIBUS MANOEL RODRIGUES S/A

ENDERECO
AV. COMENDADOR MARTINELLI,276

MUNICIPIO
SAO PAULO

UF
SP

PLACA DO VEICULO
UF
SP

CNPJ/CPF
44.581.056/0001-52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPECIE
Diversos

MARCA

NUMERAÇÃO
5

PESO BRUTO
5

PESO LIQUIDO
5

COD. PROD
209673

DESCR PROD
LUVA DE PROCED.
LATEX C/TALCO M
CX 100 UNID UNIG
LOVES - UGHC BRA
SIL IMPORTADORA
LTDA - EPP - LP

CFOP UN
5102 CX

QUANT.
10,0000

V.UNITARIO
85,900000

VLR TOTAL
859,00

BC.ICMS
859,00

BC.ICMS ST
0,00

VLR ICMS
154,62

VLR ICMS ST
0,00

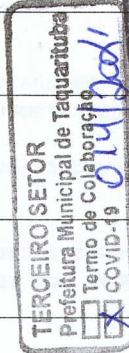
%ICMS
18,00%

ALIQ.IPI
0,00%

Q. LOTE LOTE PROD.
10 Z2623120J

D.VALID.
31/10/2025

D.FABR.
01/10/2020



COVID-19

LANÇADO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nosso Pedido: 99DUH1

Pedido: 99DUH1
Rep.: 001241

RESERVADO AO FISCO

Nº da OS
600002203399 (G)

CONFERIDO
26/01/2021
Pereira

Volumes
1

Total
1

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (000989-0001)



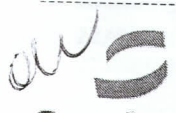
TICKET

Nº 000875897

SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000003781181

| | | |
|-------------------------------|---------------------|---|
| DATA DE EMISSÃO 05/02/2021 | DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|-------------------------------|---------------------|---|

NF-E
Nº 33216 SÉRIE 6
ROTA: FBA1 SETOR: 6147



Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 33216
SÉRIE 6
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0244 4631 5600 0184 5500 6000 0332 1616 9618 6140
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 merc.adq.receb.de terceiros | INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210134804727 05/02/2021 19:08:06-03:00 | CNPJ 44.463.156/0001-84 |
|---|------------------------------------|--------------------------------------|--|----------------------------|

| | | |
|---|--------------------------------|-------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE STA CASA D | CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07 | DATA DE EMISSÃO 05/02/2021 |
| ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO 95 95 | Nº 95 | BAIRRO CENTRO |
| MUNICÍPIO TAQUARITUBA | FONE/FAX 01437621700 | UF SP |
| FATURA/DUPLICATA | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|------------|--------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 001 | 22/02/2021 | 611,06 | | | | | | |
| 002 | 08/03/2021 | 611,06 | | | | | | |
| 003 | 22/03/2021 | 611,06 | | | | | | |

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|---|---------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.833,18 | VALOR DO ICMS 219,98 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.833,18 |
| VALOR DO FCP 0,00 | VALOR DO FCP ST 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI 0,00 |
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 1.833,18 |

| | | | | | |
|--|-------------------------------|-------------|------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA. | FRETE POR CONTA - Remetent | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE | UF SP | CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84 |
| ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06 | MUNICÍPIO BAURU | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111 | | |
| QUANTIDADE 1 | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 3.120,000 | PESO LÍQUIDO 2.958,000 |

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | FMC/ PF | NCM/SH | CST | CFOP | UN. | QNTD/ LOTE | V. UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | VL. ICMS ST | AL. ICMS |
|-----------|--|---------|----------|-----|------|-----|------------|-------------|-------------|----------|---------|-------------|----------|
| 413897 | MEROPENEM 1GR INJ IV 25FA 20ML RGA POS MON LT:009006 3UN Val:31.05.2022 | 0,00 | 30042099 | 500 | 5102 | CX | 3 | 611,0600 | 1.833,18 | 1.833,18 | 219,98 | | 12,00 |

TERCEIRO SETOR
Prefeitura Municipal de Taquarituba
Termo de Colaboração
COVID-19 04/2021

COVID-19

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cliente: 0000009032 Rota: FBA1 Setor Terceiro: 6147 Vigilância Sanitária: 355380791-861-
000003-1-0 Nome Fantasia: STA CASA D OV: 0000605677 Remessa: 0080591697 Faturamento:
0090594331 PEDIDO: OV01282464_0 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B -
Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018
publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO
CONFERIDO
08/07/21
Cassia

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC 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

1

Nº. 1391897 FL 1 / 1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0167 7291 7800 0491 5500 1001 3918 9719 8664 2253

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

135210087015449 25/01/2021 19:50:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

25/01/2021

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

25/01/2021

MUNICIPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

1437621700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|----------------|------------|--------|----------------|------------|--------|----------------|------------|-------|
| 1391897/1 | 22/02/2021 | 527,35 | 1391897/2 | 08/03/2021 | 527,35 | | | |

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 | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| 1.054,70 | 189,85 | 0,00 | 0,00 | 1.054,70 | |
| 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 | 1.054,70 |

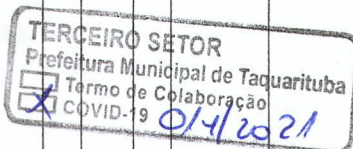
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| 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 | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| R MARIA CERON VOLPE 2260 | SAO JOSE DO RIO PRETO | SP | 647598751114 | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
| 1,00 | VOLUME(S) | | 0,00021 | 6,570 | 6,570 |

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 |
|--------|--|----------|-----|------|----|----------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 029779 | LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M (TALGE/DVT) L: TLLMI059MM Q: 1.000,0000 F: 30/07/20 V: 30/07/2025 | 40151900 | 200 | 5102 | PC | 1.000,00 | 1,0547 | 1.054,70 | 1.054,70 | 189,85 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

COVID-19



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

LOCAL DE ENTREGA: 45437175000107-RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 26/01/2021 Pedido: 1819374 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1819374 *** 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: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL Email: SCTAQUARITUBA@YAHOO.COM.BR(Código Interno Emitente: 3682 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA) LOCAL DE ENTREGA: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
26/01/21
Cassia

LANÇADO

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MABONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUM - SP
CNPJ 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1391856 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0167 7291 7800 0491 5500 1001 3918 5612 7498 4825

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
135210086862977 25/01/2021 18:50:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

25/01/2021

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

25/01/2021

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

1437621700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|----------------|------------|--------|----------------|------------|--------|----------------|------------|-------|
| 1391856/1 | 22/02/2021 | 969,21 | 1391856/2 | 08/03/2021 | 969,21 | | | |

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 | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| 1.938,42 | 232,61 | 0,00 | 0,00 | 1.938,42 | |
| 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 | 1.938,42 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,00001

PESO BRUTO

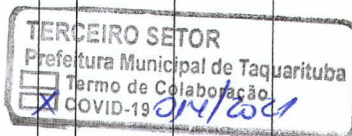
1,878

PESO LIQUIDO

1,878

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 |
|--------|---|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 020958 | MIDAZOLAM 15MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AP -284/20 Q: 300,0000 F: 24/08/20 V: 31/07/2022 *** Portaria 344/98 B1, nFCI: DE3207E0-D1E0-435D-80F4-E0D46CE94C35 | 30049099 | 500 | 5102 | AP | 300,00 | 6,4614 | 1.938,42 | 1.938,42 | 232,61 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |



COVID-19

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

LOCAL DE ENTREGA: 45437175000107-RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 26/01/2021 Pedido: 1819231 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1819231 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves 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: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL Email: SCTAQUARITUBA@YAHOO.COM.BR(Código Interno Emitente: 3682 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA) LOCAL DE ENTREGA: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
26/01/21
CASSIA

LANÇADO

Identificação do emitente



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

DANTE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº. 1382727 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3520 1267 7291 7800 0491 5500 1001 3827 2715 7754 0409

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

135201217039972 22/12/2020 17:14:31

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 MISER.DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

22/12/2020

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

22/12/2020

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

1437621700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

1382727/1

21/01/2021

537,63

1382727/2

05/02/2021

537,63

1382727/3

20/02/2021

537,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.613,04

VALOR DO ICMS

290,35

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.613,04

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.613,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,00046

PESO BRUTO

1,917

PESO LÍQUIDO

1,917

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 | IPI |
|--------|--|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|------|
| 024472 | CEFEPIMA 2G, CLORIDRATO (TEUTO) L: 2859167 Q: 50, 0000 F: 09/04/20 V: 09/04/2022 | 30042052 | 000 | 5102 | FA | 50,00 | 32,2608 | 1.613,04 | 1.613,04 | 290,35 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

TERCEIRO SETOR
Prefeitura Municipal de Taquarituba
 Termo de Colaboração
 COVID-19 01/12/2021

COVID-19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 45437175000107-RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOÓS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 23/12/2020 Pedido: 1799767 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1799767 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL Email: SCTAQUARITUBA@YAHOO.COM.BR(Código Interno Emitente: 3682 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA) LOCAL DE ENTREGA: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
23/12/20
Cama

LANÇADO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº. 1394289 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0267 7291 7800 0491 5500 1001 3942 8917 3320 8442

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
135210115219716 01/02/2021 19:14:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
01/02/2021

ENDEREÇO
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
01/02/2021

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

FONE / FAX
1437621700

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|----------------|------------|--------|----------------|------------|--------|----------------|------------|--------|
| 1394289/1 | 22/02/2021 | 766,59 | 1394289/2 | 01/03/2021 | 766,59 | 1394289/3 | 08/03/2021 | 766,82 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

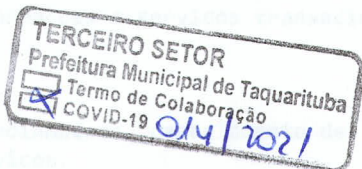
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| 2.300,00 | 330,00 | 0,00 | 0,00 | 2.300,00 | |
| 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 | 2.300,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | 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 | ESPECIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
| 1,00 | VOLUME(S) | | 0,00005 | 7,212 | 7,212 |

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 |
|--------|--|----------|-----|------|----|----------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 020958 | MIDAZOLAM 15MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AP -284/20 Q: 200,0000 F: 24/08/20 V: 31/07/2022 *** Portaria 344/ 98 B1, nFCI: DE3207E0-D1E0-435D-80F4-E0D46CE94C35 | 30049099 | 500 | 5102 | AP | 200,00 | 7,00 | 1.400,00 | 1.400,00 | 168,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 014436 | LUVAS DE PROCEDIMENTO TAMANHO M (DESCARPACK) L: SLTCAA521M Q: 1.000,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2025 | 40151900 | 700 | 5102 | PC | 1.000,00 | 0,90 | 900,00 | 900,00 | 162,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |



COVID-19

CÁLCULO DO ISSQN

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

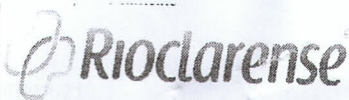
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 45437175000107-RUA: MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 02/02/2021 Pedido: 1825523 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1825523 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL Email: SCTAQUARITUBA@YAHOO.COM.BR(Código Interno Emitente: 3682 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA) LOCAL DE ENTREGA: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
02/02/21
Cassia

LANÇADO



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 1394375 FL 1/2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0267 7291 7800 0491 5500 1001 3943 7517 3320 8442

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
135210115619178 01/02/2021 21:44:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA** CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07 DATA DA EMISSÃO 01/02/2021

ENDEREÇO **RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP 18740-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 01/02/2021

MUNICÍPIO **TAQUARITUBA** FONE / FAX 1437621700 UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|----------------|------------|--------|----------------|------------|--------|----------------|------------|--------|
| 1394375/1 | 22/02/2021 | 544,73 | 1394375/2 | 01/03/2021 | 544,73 | 1394375/3 | 08/03/2021 | 544,88 |

| BASE DE CALCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS ST | | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|-------------------------|--------|-----------------|----------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|----------|
| 1.634,34 | 251,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.634,34 | | |
| 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 | 0,00 | | 1.634,34 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.** FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60

ENDEREÇO **R MARIA CERON VOLPE 2260** MUNICÍPIO **SAO JOSE DO RIO PRETO** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114

QUANTIDADE **3,00** ESPECIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO **0,02015** PESO BRUTO **4,371** PESO LÍQUIDO **4,371**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | |
|--------|--|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 011014 | BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5 (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: H-057/20 Q: 100,0000 F: 30/12/20 V: 30/11/2022, nFCI: 401B45D7-1610-4F20-AF80-412710826D95 | 30049099 | 500 | 5102 | AP | 100,00 | 2,3782 | 237,82 | 237,82 | 28,54 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 013469 | AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 0 237862 Q: 25,0000 F: 30/09/20 V: 30/08/2025, nFCI: 3D0C612B-4AEB-4265-9CA1-6B3F7E011533 | 90183219 | 800 | 5102 | PC | 25,00 | 14,46 | 361,50 | 361,50 | 43,38 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 023661 | MORFINA 0,1MG/ML,SULFATO (CRISTALIA) L: 20090368 Q: 50,0000 F: 30/09/20 V: 30/09/2022 *** Portaria 344/98 A1 | 30044990 | 000 | 5102 | AP | 50,00 | 2,1264 | 106,32 | 106,32 | 19,14 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 028281 | ELETRODO PARA ECG (3M) L: 2030800188 Q: 500,0000 F: 30/09/20 V: 30/09/2022, nFCI: 15AEB4C6-2331-404D-8878-4F3EE0285618 | 90181990 | 300 | 5102 | PC | 500,00 | 0,5004 | 250,20 | 250,20 | 45,04 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 029885 | CATETER ANGIOCATH 22G (BD) L: 0240961 Q: 200,0000 F: 30/09/20 V: 30/08/2025 | 90183929 | 500 | 5102 | PC | 200,00 | 1,43 | 286,00 | 286,00 | 51,48 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 029886 | CATETER ANGIOCATH 24G (BD) L: 0240965 Q: 200,0000 F: 30/09/20 V: 30/08/2025, nFCI: 59503167-90E6-4D89-B95E-EFCF813FCC8E | 90183929 | 500 | 5102 | PC | 200,00 | 1,43 | 286,00 | 286,00 | 51,47 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 45437175000107-RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 02/02/2021 Pedido: 1825554 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1825554 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 12% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL Email: SCTAQUARITUBA@YAHOO.COM.BR(Código Interno Emitente: 3682 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER DE TAQUARITUBA) LOCAL DE ENTREGA: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
[Assinatura]

LANÇADO

COVID-19

TERCEIRO SETOR
Prefeitura Municipal de Taquarituba
 Termo de Colaboração
 COVID-19 *01/11/2021*

DEBEMOS DE ARTWARE PRODUTOS E SERVICOS EIRELI ME OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA
LICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/12/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.878,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - R
MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 CENTO TAQUARITUBA-SP

NF-e
Nº. 000.002.018
Série 001

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

| | | |
|---|---|---|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ArtWare PRODUTOS E SERVIÇOS ARTWARE PRODUTOS E SERVICOS EIRELI ME ST SCIA QUADRA 15 CONJUNTO 02, LOTE 16 - LT 23 ZONA INDUSTRIAL (GUARA) - 71250-010 BRASILIA - DF Fone/Fax: 6133860161 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.002.018 Série 001 Folha 1/1 |  |
| | | CHAVE DE ACESSO 5320 1202 8203 1200 0177 5500 1000 0020 1812 4386 9931 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 de mercadoria | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353200059163186 - 22/12/2020 21:52:39 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 0767327000193 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 02.820.312/0001-77 | CNPJ |

| | | |
|---|---|--------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA | CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07 | DATA DA EMISSÃO 22/12/2020 |
| ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 | BAIRRO / DISTRITO CENTO | CEP 18740-000 |
| MUNICÍPIO TAQUARITUBA | UF SP | FONE / FAX |
| | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA 14:00:00 |

| |
|---|
| FATURA / PAGAMENTO Pagamento (1): À Prazo - Boleto Bancário - R\$ 1.878,00 |
|---|

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | |
|----------------------|-----------------|-----------------------|------------------|--------------------|----------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR DO II | VALOR TOTAL PRODUTOS | |
| | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 1.770,00 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 108,00 | 0,00 | 1.878,00 | |

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

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|----------|---------|------|----|---------|------------|-------------|-------------|------------|------------|-----------|-----------|
| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CSOSN | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. IPI |
| 551 | CVC-D0720 DUPLO LUMEN 7FR x 20cm - ALIVE HEART | 90183929 | 0102 | 6102 | UN | 15,0000 | 118,00 | 1.770,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | COVID-19 | | | | | | | | | | | | |

TERCEIRO SETOR
Prefeitura Municipal de Taquarituba
Termo de Colaboração
COVID-19 01/4/2021

LANÇADO

CONFERIDO
22/12/20
Cassia

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - - BOLETO PARA 14/01/2021 Email do Destinatário: farmaciasantacasataquarituba@yahoo.com Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 166,73 (Fonte: IBPT) | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|



AV. FERNANDO DE LUCIO, 33
 JD. MARIA LUIZA II
 JAÚ / SP
 17203-54
 (14) 3622-3156 - (14) 3622-6799
 www.jofranjau.com.br

0 - ENTRADA
 - SAÍDA **1**
Nº 33.139
 Série 1
 FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 3520 1259 9022 6200 0194 5500 1000 0331 3911 8952 9419

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135201180054190 - 14/12/2020

ATUREZA DA OPERAÇÃO
 ENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 01044900119 INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 59.902.262/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 ENDEREÇO: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 18740-000
 MUNICÍPIO: TAQUARITUBA
 FONE/FAX: (14) 3762-2252
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 CNPJ / CPF: 45.437.175/0001-07
 DATA DE EMISSÃO: 14/12/2020
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 14/12/2020
 HORA SAÍDA / ENTRADA: 17:28:35

DATA DE EMISSÃO
 14/12/2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO: 0,00 VALOR ICMS: 0,00 BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS ST: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.421,00
 VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 3.421,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZAÇÃO LTDA. EPP
 ENDEREÇO: AV. FERNANDO DE LUCIO, 33
 MUNICÍPIO: JAÚ
 UF: SP
 CNPJ / CPF: 59.902.262/0001-94
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 401044900119
 FRETE POR CONTA: 3 - próprio remetente
 CÓDIGO ANTT: PLACA VEÍCULO: PESO BRUTO: 237,000
 PESO LÍQUIDO: 237,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM | CST | CFOP | UN | QTDE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | Aliq ICMS | Aliq IPI |
|---------------|--|----------|------|-------|-----|------|-------------|----------|---------|---------|--------|-----------|----------|
| 0001010000128 | SACO PLAST PRETO 40 LTS REFORÇADO | 39232190 | 0500 | 5.405 | PC | 20 | 34,00 | 680,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 0001010000123 | SACO PLAST PRETO 100 LTS REFORÇADO 16 | 39232190 | 0500 | 5.405 | PC | 10 | 34,00 | 340,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 0001010000217 | SACO PLAST LEITOSO HOSPITALAR INFECTANTE 30 LTS (100 UNDS) 04 | 39232190 | 0102 | 5.102 | UN | 15 | 28,00 | 420,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 0001010000203 | SACO PLAST LEITOSO HOSPITALAR INFECTANTE 100 LTS (100 UNDS) 04 | 39232190 | 0102 | 5.102 | PCT | 10 | 54,00 | 540,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 0001010000306 | REFIL PARA RODO (40 CM) | 96039000 | 0500 | 5.405 | UN | 20 | 2,50 | 50,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 0001010001310 | SACO XADREZ | 63071000 | 0500 | 5.405 | UN | 50 | 2,50 | 125,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 0001010000532 | LETAH MAX 5G (5 LTS) | 38089429 | 0102 | 5.102 | GL | 4 | 289,00 | 1.156,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 0001010001350 | BOTA DE PVC (BRANCA) N35 | 64019200 | 0500 | 5.405 | UN | 2 | 55,00 | 110,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |

TERCEIRO SETOR
 Prefeitura Municipal de Taquarituba
 Termo de Colaboração
 COVID-19 04/12/2021

COVID-19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Trib aprox R\$: 401,88 Fed, 407,70 Est
 Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5DC0AE
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. ICMS RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONFORME ARTIGO 313-K DO RICMS/2000

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

RECEBEMOS DE JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 SANTA CASA MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 NF-e Nº 33.139 Série 1
 FL 1 / 1

NOTA FISCAL
Nº 00000593
SÉRIE 053



MESSER GASES LTDA
ENDERÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial 1
MUNICÍPIO: Bauru
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO
3521 0160 6192 0200 5700 5505 3000 0005 9310 0086 9384

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

Nº 000000593
SÉRIE 053 FOLHA 1/1

DADOS DA NF-e

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | | PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO | | | | | | | | | |
|---|---|---|--------------|---|-------------|--------------|----------|--------------------|------------|---------|--------|--------|-------|
| Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento | | CNPJ 60.619.202/0057-00 | | 135210072102610 / 21.01.2021 - 07:35:36 | | | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | CNPJ / CPE | | DATA DA EMISSÃO | | | | | | | | | |
| 209.132.694.113 | | 45.437.175/0001-07 | | 21.01.2021 | | | | | | | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL | | BAIRRO / DISTRITO | | HORA DE SAÍDA / ENTRADA | | | | | | | | | |
| SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA | | CENTRO | | 18740-000 | | | | | | | | | |
| ENDERÇO | | TELEFONE / FAX | | UF | | | | | | | | | |
| R MAL FLORIANO PEIXOTO 95, | | 014-37621700 | | SP | | | | | | | | | |
| MUNICÍPIO | | Nº ORDEM | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | | | | | |
| TAQUARITUBA | | 7.099,40 | | ISENTO | | | | | | | | | |
| CONDIÇÃO DE PAGAMENTO | | 1º VENCIMENTO | | 2º VENCIMENTO | | | | | | | | | |
| 30 dias da data | | 20.02.2021 | | VALOR | | | | | | | | | |
| BASE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | | VALOR DOS PRODUTOS | | | | | | | | | |
| 7.099,40 | | 1.277,89 | | 0,00 | | | | | | | | | |
| VALOR DO FRETE | | VALOR DO SEGURO | | VALOR TOTAL DO IPI | | | | | | | | | |
| 921,54 | | 0,00 | | 0,00 | | | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA | | UF | | | | | | | | | |
| DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA | | 9 | | PR | | | | | | | | | |
| ENDERÇO | | MUNICÍPIO | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | | | | | |
| R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS | | SERTÃOZINHO | | 664130373118 | | | | | | | | | |
| VOLUME(S) | | MARCA | | PESO BRUTO | | | | | | | | | |
| 1 | | Cilindro | | 7.398,120 | | | | | | | | | |
| COD. PRODUTO | | DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | | V. ICMS | | | | | | | | | |
| BR200001231 | | OXIGÊNIO MED CIL 7L 1M3 ORO 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2.2 5.1 25 | | 16,90 | | | | | | | | | |
| BR200001306 | | OXIGÊNIO MED CIL 50L 10M3 CNF 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2.2 5.1 25 | | 1.260,99 | | | | | | | | | |
| VALOR DO FRETE | | VALOR DO SEGURO | | VALOR TOTAL DA NOTA | | | | | | | | | |
| 921,54 | | 0,00 | | 7.099,40 | | | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | PLACA | | UF | | | | | | | | | |
| DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA | | AAW9944 | | PR | | | | | | | | | |
| ENDERÇO | | MUNICÍPIO | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | | | | | |
| R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS | | SERTÃOZINHO | | 664130373118 | | | | | | | | | |
| VOLUME(S) | | MARCA | | PESO LÍQUIDO | | | | | | | | | |
| 1 | | Cilindro | | 4.057,820 | | | | | | | | | |
| COD. PRODUTO | | NCM/SH | CFST/CIOP/UN | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. ICMS | BC. ICMS ST | V. ICMS ST | V. ICMS | V. IPI | % ICMS | % IPI |
| BR200001231 | OXIGÊNIO MED CIL 7L 1M3 ORO 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2.2 5.1 25 | 2804.40.00 | 0000 5103 M2 | 1,000 | 92,11 | 92,11 | 9,98 | | 16,90 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | |
| BR200001306 | OXIGÊNIO MED CIL 50L 10M3 CNF 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2.2 5.1 25 | 2804.40.00 | 0900 5103 M3 | 520,000 | 6,085,75 | 6,085,75 | 7,099,52 | | 1.260,99 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> TERCEIRO SETOR Prefeitura Municipal de Taquarituba Termo de Colaboração COVID-19 </div> | | | | | | | | | | | | | |
| COVID-19 | | | | | | | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | | VALOR SERVIÇOS | | BASE DE CÁLCULO ISS | | VALOR DO ISS | | RESERVADO AO FISCO | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

LANÇADO

RESERVADO AO FISCO

BASE DE CÁLCULO ISS

VALOR SERVIÇOS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR DO ISS

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPF REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Cod. cliente: 0100011952. Remessa: 000086054-031 Lote: BRCHAAGH = 1 BRCHAAB603 = 24 BRCHAAB603 = 23 BRCHAAB603 = 4 Tributado normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Codigo do Cliente: 0100011952. Remessa: 2003268785. Lote do produto a granel: 0000803411. Códigos dos produtos: BRCHAAB603 = 24,000 CYL ; BRCHAAB603 = 23,000 CYL ; BRCHAAB603 = 5,000 CYL ; BRCHAAB603 = 1,000 CYL. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação.

DADOS ADICIONAIS

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONFORME A NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA
 DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
 WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR
 DIVISÃO DE RENDAS
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
311

Série: **E**

Data Emissão: **09/02/2021**

Certificação: **13D2C-FAEFB**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **GABRIEL VIEIRA ROSA CLINICA MEDICA EIRELI**
 Nome Fantasia:
 CNPJ/CPF: **22.722.327/0001-00** Insc. Municipal: **00148080** Insc. Estadual:
 Endereço: **R POLIDORO SIMOES** N°: **411**
 Bairro: **VILA GALDINO** Compl.:
 Município: **PARAGUAÇU PAULISTA** UF: **SP** CEP: **19700-000**
 E-mail: **kenedy@consultecauditoria.com.br** Telefone: **18998199432**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**
 CNPJ/CPF: **45.437.175/0001-07** Insc. Municipal: **0** Insc. Estadual: **0**
 Endereço: **RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO** N°: **95**
 Bairro: **CENTRO** Compl.:
 Município: **TAQUARITUBA** UF: **SP** CEP: **18740-000**
 E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

| Item | Tributável | Qtde. | VI. Unitário R\$ | Total R\$ |
|---|------------|-------|------------------|-----------|
| REF 2 PLANTÕES DE 12HR UTI COVID EM 11 E 12/2020 POR DR GABRIEL | Sim | 1,00 | 2.800,0000 | 2.800,00 |

Santander
Ag. 0131
ck: 13001991-5



| | | | | | |
|--|---|---|---|----------------------------------|--------------------------------------|
| Valor Tributável: R\$ 2.800,00 | Valor não Tributável: R\$ 0,00 | VALOR BRUTO DA NOTA | | | R\$ 2.800,00 |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 2.800,00 | Alíquota: 2,0000% | Valor do ISS: R\$ 56,00 |
| PIS: 0,650% R\$ 18,20 | COFINS: 3,000% R\$ 84,00 | INSS: 0,000% R\$ 0,00 | IR: 1,500% R\$ 42,00 | CSLL: 1,000% R\$ 28,00 | Outras Retenções: R\$ 0,00 |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00 | | | VALOR LÍQUIDO DA NOTA | | R\$ 2.627,80 |



ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMACÕES

Mês de Competência: **02/2021** Local do Recolhimento: **PARAGUAÇU PAULISTA/SP** Data Geração: **09/02/2021 09:37:44**
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
 CNAE: **8630503**
 Observações:


LANÇADO

| | | | | | | |
|--|------------------------------------|--|---|---|---|--|
|  | | PM DE TAGUAI PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI | |  | Número da NFS-e 135 | |
| | | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e | | | Código de Verificação de Autenticidade Y9AYKSVNC | |
| Data e Hora de Emissão da NFS-e 03/02/2021 às 16:57:45 | | | | | | |
| Chave de Acesso 23420551LBSGBOM7H8YJ2GUF0JTN60E3 | | | | | | |
| Para certificação da autenticidade acesse http://portal.taguai.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e. | | | | | | |
| Informações Fiscais | | | | | | |
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS TAGUAI-SP | Local da Prestação TAQUARITUBA - SP | | | |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 03/02/2021 | Competência | | |
| Optante Simples Nacional 1 - Sim | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--------------------------|--|--|
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | | |
| CPF/CNPJ 24.001.292/0001-45 | RG/Inscrição Estadual ISENTO | Inscrição Municipal 909/2016 | Cadastro 09379 | Nome/Razão Social EDILAINE POLLI EPP | |
| Logradouro RUA SAO GABRIEL, 10 | | Complemento SALA -02 | | Bairro CENTRO | |
| CEP 18890-000 | Cidade Taguai-SP | Telefone 0033822367 | | E-mail CONTEC8@UOL.COM.BR | |

| | | | | | |
|--|--|---------------------|---|--------------------------------------|--|
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | | |
| CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA | | |
| Logradouro RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 | | Complemento | | Bairro CENTRO | |
| CEP/Cod.Postal 18874-000 | Cidade/Pais TAQUARITUBA - SP | Telefone | | E-mail maze_21@hotmail.com | |


| Discriminação dos Serviços | | | | |
|-----------------------------------|------------|--|---------------|--------------|
| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
| 1,00 | UN | SERVIÇOS MÉDICOS: 6 Plantões de 12 horas no centro covid-19 | 7.812,0000 | R\$ 7.812,00 |



COVID-19

| | | | | | | | |
|--|-------------------------|-----------------------|---------------------|-------------------|-------------------------|-----------------------|--|
| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS | | | | | Construção Civil | | |
| LC 116/2003: 04.03 | Aliquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART | | |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | 2,8016% | 0000040000003 | 8630503 | | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado | |
| R\$ 7.812,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 7.812,00 | R\$ 218,86 | 2 - Não | R\$ 0,00 | |

| | | | | | | |
|---|-----------------|-----------------|---|-----------------|------------------|--|
| Retenções de Impostos | | | | | | |
| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções | |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.812,00 | | | Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.050,71 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$210,14 | | | |

| | |
|--|--|
| Informações Complementares | |
|  | |

| | | |
|--|--------|------------|
| RECEBI(EMOS) DE EDILAINE POLLI EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 135 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y9AYKSVNC . | | |
| Data | CPF/RG | Assinatura |
| / / | / / | / / |

756
 4399
 26/18-2

Identificação do emitente

RioclarensenseCOMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
R. EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
TAQUARITUBA - SP
CNPJ 139116-074 - 1935225800DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº. 1387572 FL 1 / 1
SÉRIE 1CHAVE DE ACESSO
3521 0167 7291 7800 0491 5500 1001 3875 7212 5731 2270Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210037713003 12/01/2021 16:08:08NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADOINSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

12/01/2021

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

12/01/2021

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

1437621700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|----------------|------------|--------|----------------|------------|--------|----------------|------------|--------|
| 1387572/1 | 09/02/2021 | 431,62 | 1387572/2 | 23/02/2021 | 431,62 | 1387572/3 | 09/03/2021 | 431,76 |

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 | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| 1.295,00 | 189,60 | 0,00 | 0,00 | 1.295,00 | |
| 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 | 1.295,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

2,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,00005

PESO BRUTO

2,709

PESO LÍQUIDO

2,709

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 |
|--------|---|----------|-----|------|----|----------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 017910 | OMEPRAZOL 40MG F-A (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 20100311 Q 25,00000 F: 01/10/20 V: 01/10/2022 | 30049069 | 000 | 5102 | FA | 25,00 | 29,00 | 725,00 | 725,00 | 87,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 028281 | ELETRODO PARA ECG (3M) L: 2026700093 Q: 1.500,0000 F: 30/09/20 V: 30/09/2022, nFCI: 15AEB4C6-2331-404D-8878-4F3EE 0285618 | 90181990 | 300 | 5102 | PC | 1.500,00 | 0,38 | 570,00 | 570,00 | 102,60 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

TERCEIRO SETOR
Prefeitura Municipal de Taquarituba
 Termo de Colaboração
 COVID-19 01/11/2021

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
LOCAL DE ENTREGA: 45437175000107-RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 13/01/2021 Pedido: 1809791 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1809791 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL Email: SCTAQUARITUBA@YAHOO.COM.BR(Código Interno Emitente: 3682 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA) LOCAL DE ENTREGA: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

COVID-19**CONFERIDO**19/01/21
Câmara**LANÇADO**

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
ABAIXO. EMISSÃO: 26/01/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.180,20 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - RUA MAL
FLORIANO PEIXOTO -, 095 CENTRO TAQUARITUBA-SP

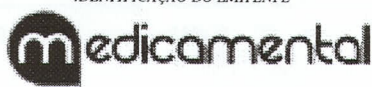


NFe Nº. 000.057.240
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.057.240
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0131 3782 8800 0166 5500 1000 0572 4011 2671 9256

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 DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210091827706 - 26/01/2021 17:47:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME - RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
26/01/2021

ENDEREÇO
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO -, 095

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
26/01/2021

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

UF FONE / FAX
SP 1437621700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
18:47:00

FATURA / DUPLICATA

| Num. | 001 | Num. | 002 | Num. | 003 |
|-------|------------|-------|------------|-------|------------|
| Venc. | 23/02/2021 | Venc. | 09/03/2021 | Venc. | 23/03/2021 |
| Valor | R\$ 393,40 | Valor | R\$ 393,40 | Valor | R\$ 393,40 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| 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 |
|-----------------|-----------------|-------------------|----------------------|-----------------|--------------------|-----------------|
| 1.180,20 | 212,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.180,20 |
| 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 | 1.180,20 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF CNPJ / CPF
15.066.184/0001-60

ENDEREÇO
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895

MUNICÍPIO
SÃO JOSE DO RIO PRETO

UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
SP 647598751114

QUANTIDADE ESPÉCIE
1 Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
2,300 2,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|----|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 25847 | CALNATE 60 ENV X 30G/EURO HOSP S- PMC: 1665.96 Lote: 699227A Qtd: 1 Val: 01/10/2022 | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 1 | 1.180,2000 | 1.180,20 | 1.180,20 | 212,44 | | 18,00 | |

TERCEIRO SETOR
Prefeitura Municipal de Taquarituba
 Termo de Colaboração
 COVID-19 01/2021

COVID-19

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

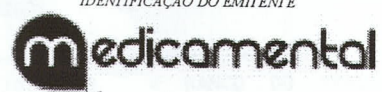
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM CAMILA/CASSIA
Orc 12671638 Fichas 1/1 1 vols
ATENDIMENTO 16 3505.4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
A/E AUTORIZ/MS: 1.18507.0
A/E AUTORIZ/MS: 1.18508.3
A/E 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaintrega.com.br
Inf. Insc: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 158,74 Estadual: R\$ 141,62 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738 2018 - Portaria CAT no 116/2017
RUA CD AVARE - R 60 - INT

RESERVADO AO FISCO
CONFERIDO
27/01

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/12/2020 VALOR TOTAL: R\$ 678,80 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - RUA MAL FLORIANO PEIXOTO -, 095 CENTRO TAQUARITUBA-SP

NFe Nº. 000.053.511
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CAº DÍDIO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.053.511
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 1231 3782 8800 0166 5500 1000 0535 1111 2633 2115

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 DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135201236453973 - 29/12/2020 21:17:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ / CPF
31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ / CPF
45.437.175/0001-07
DATA DA EMISSÃO
29/12/2020

ENDEREÇO
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO -, 095
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
18740-000
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
29/12/2020

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA
UF
SP
FONE / FAX
1437621700
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
22:17:00

| FATURA / DUPLICATA | |
|--------------------|------------------|
| Num. 001 | Num. 002 |
| Venc. 26/01/2021 | Venc. 23/02/2021 |
| Valor R\$ 339,40 | Valor R\$ 339,40 |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | |
|--------------------|-----------------|-------------------|---------------------|-----------------|--------------------|----------------|--|
| 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 | |
| 678,80 | 87,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 678,80 | |
| 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 | 678,80 | |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA
FRETE POR CONTA
0-Remetente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
15.066.184/0001-60

ENDEREÇO
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895
MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
SP
647598751114

QUANTIDADE
2
ESPÉCIE
Volumes
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
5,750
PESO LÍQUIDO
5,750

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|----------|-------|------|----|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|--|
| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI | |
| 26849 | CIPROFLOXACINO 2MG/ML IV BOLSA 100 ML/ISOFARMA HOSP/AM G+ Lote: 0070097 Qtd: 30 Val: 04/07/2022 | 30049069 | 000 | 5102 | UN | 30 | 19,2000 | 576,00 | 576,00 | 69,12 | | 12,00 | | |
| 35560 | COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC C/20/DESCARBOX Lote: 5133 Qtd: 1 Val: 25/11/2025 | 48191000 | 000 | 5102 | CX | 1 | 102,8000 | 102,80 | 102,80 | 18,50 | | 18,00 | | |

COVID-19

TERCEIRO SETOR
Prefeitura Municipal de Taquarituba
Termo de Colaboração
COVID-19 01/11/2021

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM CAMILA
Orc 12632968 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 1 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 99,30 Estadual: R\$ 18,50 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD AVARE - R 60 - INT

RESERVADO AO FISCO
CONFERIDO
04/01/21
Camila

Identificação do emitente

rioclarenseCOMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP: 32697-12 - 31343943081**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0573276 FL 1 / 1
SÉRIE 1CHAVE DE ACESSO
3121 0167 7291 7800 0220 5500 1000 5732 7619 8664 2253Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131213989113704 12/01/2021 22:01:03NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAOINSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800021INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
813016120116CNPJ
67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBACNPJ / CPF
45.437.175/0001-07DATA DA EMISSÃO
12/01/2021ENDEREÇO
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95BAIRRO / DISTRITO
CENTROCEP
18740-000DATA DA ENTRADA/SAÍDA
12/01/2021MUNICÍPIO
TAQUARITUBAFONE / FAX
1437621700UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

TABELA DE DUPLICATA

| FATURA DUPLIC | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC | VENCIMENTO | VALOR |
|---------------|------------|--------|----------------|------------|--------|---------------|------------|--------|
| 0573276/1 | 09/02/2021 | 624,94 | 0573276/2 | 23/02/2021 | 624,94 | 0573276/3 | 09/03/2021 | 625,12 |

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 | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| 1.875,00 | 225,00 | 0,00 | 0,00 | 1.875,00 | |
| 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 | 1.875,00 |

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDAFRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

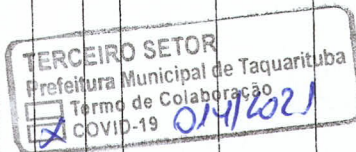
CNPJ
01.125.797/0008-92ENDEREÇO
AV APIO CARDOSO 3115MUNICÍPIO
CONTAGEMUF
MGINSCRIÇÃO ESTADUAL
0620929840177QUANTIDADE
10,00ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO
0,00001PESO BRUTO
7,950PESO LÍQUIDO
7,950

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|--------|--|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 35430 | RESPIRADOR DESCARTAVEL PFF2 (3M) L. I2031812 Q: 5 00.0000 F. 30.11.20 V. 30.11.2023 | 63079010 | 000 | 6108 | PC | 500,00 | 3,75 | 1.875,00 | 1.875,00 | 225,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

COVID-19

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
LOCAL DE ENTREGA: 45437175000107-RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 13/01/2021 Pedido: 1809904 Autorização de Compra(Pedido Cliente) 1809904 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado AFE 1043977 ** AE 1217151 ** AAS 0342/2019 Validade: 18/06/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL Email: SCTAQUARITUBA@YAHOO.COM BR(Código Interno Emitente: 3682 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 12,50 LOCAL DE ENTREGA: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
SIC 114
Cássia**LANÇADO**



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PRÓD. MED. E HOSFIT. LTDA**

Avenida Tower Automotivo - Galpao 28,
300 - Laranjeira Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 167170
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0211 2060 9900 0441 6500 1000 1671 7010 0079 0229

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 de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210118204724 02/02/2021 12:13:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MIS.DE TAQUARITUBA (4139)

CNPJ/CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
02/02/2021

ENDEREÇO
R.MAL.FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
02 FEV 2021

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

FONE/FAX
1437622252

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

| | | | | | | | | |
|-----|------------|--------|-----|------------|--------|-----|------------|--------|
| 001 | 23/02/2021 | 872,58 | 002 | 02/03/2021 | 872,57 | 003 | 09/03/2021 | 872,57 |
|-----|------------|--------|-----|------------|--------|-----|------------|--------|

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 2.431,39 | 399,56 | 0,00 | 0,00 | 2.617,73 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 2.617,73 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--|------------------------------------|-------------|------------------------------------|---------------------|----------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA | FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF 01125797000701 |
| ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200 | MUNICÍPIO SAO PAULO | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118 | | |
| QUANTIDADE 3 | ESPÉCIE CAIXA | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO 16,95 | PESO LÍQUIDO 16,95 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|--------|--|----------|-----|------|------|--------|----------|----------|----------|--------|-------|---------|--------|
| 16980 | LUBA P/ PROCED.N.EST.M C/10-LEMGRUBER LT PR001L (2) 01/2026 (Fornecedor: 7934, Lote: PR001L, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/20- 21, Data Val: 30/01/2026) | 40151900 | 000 | 5102 | CX | 2 | 898,2500 | 1.796,50 | 1.796,50 | 323,37 | | 18,00 | |
| 24966 | CEFTRIAXONA 1G IV 100FAM GEN-BLAU LT 2012- 0176 (1) 09/2022 (Fornecedor: 47, Lote: 20120176, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022) | 30042059 | 500 | 5102 | CX | 1 | 634,8900 | 634,89 | 634,89 | 76,19 | | 12,00 | |
| 9414 | COLETOR URINA SACO AD 2000ML C/100-MEDK LT 1220 (5) 12/2023 (Fornecedor: 7740, Lote: 1220, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2023) | 90189099 | 040 | 5102 | PCT | 5 | 37,2880 | 186,34 | | | | | |

TERCEIRO SETOR
Prefeitura Municipal de Taquarituba
 Termo de Colaboração
 COVID-19 01/04/2021

COVID-19

DADOS ADICIONAIS

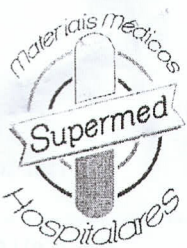
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R2Y1R4V211
ITEM 3 Isento de ICMS conf. Conv. 1 de 02/03/99, prorrogado ate 30/09/2019
Codigo: 167136
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
SÓC-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Nota....: 2 Cubagem: 0,06

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
02/02/21
Carma
CONFERIDO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

LANÇADO



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n, Itaim - CÂMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1-SAIDA **1**

CHAVE DE ACESSO **3121 0111 2060 9900 0107 5500 1000 4954 3010 0051 0620**

Nº **495430**
SERIE **1**
FOLHA **1/1**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda a nao contribuinte | PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: **131214009066992 26/01/2021 16:20:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001.771.1480296 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813.020.011.119 | CNPJ: 11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE: NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MIS.DE TAQUARITUBA (4139) | CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07 | DATA DA EMISSÃO: 26/01/2021

ENDEREÇO: R.MAL.FLORIANO PEIXOTO, 95 | BAIRRO/DISTRITO: CENTRO | CEP: 18740-000 | DATA ENTRADA/SAIDA: **26 JAN 2021**

MUNICÍPIO: TAQUARITUBA | FONE/FAX: 1437622252 | UF: SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA DA SAIDA:

| FATURA / DUPLICATA | | | | | |
|--------------------|------------|--------|-----|------------|--------|
| 001 | 16/02/2021 | 664,34 | 002 | 23/02/2021 | 664,33 |
| 003 | 02/03/2021 | 664,33 | | | |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 1.993,00 | 239,16 | 0,00 | 0,00 | 1.993,00 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 1.993,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA | FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE | CÓDIGO ANTT: | PLACA DO VEÍCULO: | UF: | CNPJ/CPF: 01125797000540

ENDEREÇO: AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730 | MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE | UF: MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5250929840006

QUANTIDADE: 3 | ESPÉCIE: CAIXA | MARCA: | NÚMERO: | PESO BRUTO: 12,31 | PESO LÍQUIDO: 12,31

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|----------|-----|------|------|--------|----------|----------|----------|--------|-------|---------|--------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
| 16980 | LUVA P/ PROCED.N.EST.M C/10-LEMGRUBER LT PR022K (2)11/25 (Fornecedor: 7934, Lote: PR022K, Qtde: 2, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2025) | 40151900 | 000 | 6108 | CX | 2 | 898,2500 | 1.796,50 | 1.796,50 | 215,58 | | 12,00 | |
| 3775 | SUCCINIL COLIN 100MG 1FAM EV/IM-U.QUIMICA LT 2038650 (10)10/22 (Fornecedor: 1390, Lote: 2038650, Qtde: 10, Data Fab: 08/10/2020, Data Val: 31/10/2022) | 30049099 | 000 | 6108 | FAM | 10 | 19,6500 | 196,50 | 196,50 | 23,58 | | 12,00 | |

TERCEIRO SETOR
Prefeitura Municipal de Taquarituba
 Termo de Colaboração
 COVID-19 *04/10/2021*

COVID-19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

R 45 B 3
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 119,58
Pedido: 463164
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,04

Mercadorias avariadas, ou falhas
 só serão repostas se forem relacionadas
 ao conhecimentos do transportes.

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
24/01/21
Cama

LANÇADO

NOTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**MEDPROX DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA**

Av Jose Aloisio Filho, 951 Conj 101 - Humaita - CEP:90250-180
- Porto Alegre - RS
TEL: (51)3024-4144

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

Nº **00006608** fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4321 0226 6274 6100 0182 5500 1000 0066 0810 0013 2163

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
143210027720306 10/02/2021 15:07:08

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0963737333

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
26.627.461/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (514)

CNPJ / CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
10/02/2021

ENDEREÇO
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
10/02/2021

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

FONE / FAX
(14)3762-1700

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|--------|--------------|------------|--------|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|
| 001 | 24/02/2021 | 638,33 | 002 | 03/03/2021 | 638,33 | 003 | 10/03/2021 | 638,34 | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|----------|-----------------|--------|------------------------|------|----------------------|------|--------------------------|----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 1.915,00 | VALOR DO ICMS | 194,20 | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBST. | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 1.915,00 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESP. ACESS. | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00 |
| | | | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA | 1.915,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|---|----------------------------------|-------------|--------------------|---------------------|----------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL BRASPRESS | FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF RS | CNPJ / CPF 48.740.351/0008-31 |
| ENDEREÇO AV. WILLY EUGÊNIO FLECK, 85 | MUNICÍPIO PORTO ALEGRE | UF RS | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE 1 | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 1,000 | PESO LÍQUIDO 1,000 |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CODIGO DO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CALC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-----------|--|----------|-----|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| 2113 | HIDROXIDO FERRICO 100MG/5ML "IV" C/5 (FERROPURUM) BLAU - C.P. ANVISA 1163701380039 - - LOTE: 20120378 - QTD: 30,00 - FAB: 04/12/2020 - VAL: 31/12/2022 - | 30049099 | 000 | 6108 | UNID | 30,00 | 49,000000 | 0,00 | 1.470,00 | 1.470,00 | 176,40 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 4184 | MASCARA ALTA CONCENTRACAO OXIGENIO C/ RESERV. ADULTO GOODCOME - LOTE: 20200815 - QTD: 5,00 - FAB: 01/12/2020 - VAL: 31/12/2025 - | 90192010 | 200 | 6108 | UNID | 5,00 | 89,000000 | 0,00 | 445,00 | 445,00 | 17,80 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |



TERCEIRO SETOR
Prefeitura Municipal de Taquarituba
 Termo de Colaboração
 COVID-19 04/2021

COVID-19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMs da UF de Destino: R\$ 150,50

CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENÇA DO TRANSPORTADOR
NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES.

(Vendedor: JUNINHO MARCO A P S FILHO)

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

COPIADO
16 02 21
Cama

SisCoMed - EC Sistemass

RECEBEMOS DE MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/02/2021 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (514) - VALOR TOTAL: R\$ 1.915,00

NF-e
Nº **00006608**
SÉRIE 001

Identificação do emitente




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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1

Nº. 1390419 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0167 7291 7800 0491 5500 1001 3904 1918 3839 0857

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
 135210070611692 20/01/2021 17:44:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA** CNPJ / CPF: **45.437.175/0001-07** DATA DA EMISSÃO: **20/01/2021**

ENDEREÇO: **RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **18740-000** DATA DA ENTRADA/SAÍDA: **20/01/2021**

MUNICÍPIO: **TAQUARITUBA** FONE / FAX: **1437621700** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **647598751114** HORA DE SAÍDA:

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|----------------|------------|--------|----------------|------------|-------|----------------|------------|-------|
| 1390419/1 | 24/02/2021 | 562,50 | | | | | | |

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 |
| 562,50 | 101,25 | 0,00 | 0,00 | 562,50 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 562,50 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.** FRETE POR CONTA: **0 - Por conta do emitente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ: **15.066.184/0001-60**

ENDEREÇO: **R MARIA CERON VOLPE 2260** MUNICÍPIO: **SAO JOSE DO RIO PRETO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **647598751114**

QUANTIDADE: **1,00** ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: NUMERO: **0,00000** PESO BRUTO: **0,510** PESO LÍQUIDO: **0,510**

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 |
|--------|--|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 030366 | TIRAS REAGENTES N/INDIY (MEDLEVENSOHN) L: 1290730 Q: 750,0000 F: 15/07/20 V: 14/07/2022 | 38220090 | 700 | 5102 | TI | 750,00 | 0,75 | 562,50 | 562,50 | 101,25 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

COVID-19

TERCEIRO SETOR
 Prefeitura Municipal de Taquarituba
 Termo de Colaboração
 COVID-19 04/2021

CÁLCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 45437175000107-RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 21/01/2021 Pedido: 1815910 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1815910 *** 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: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL Email: SCTAQUARITUBA@YAHOO.COM.BR(Código Interno Emitente: 3682 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA) LOCAL DE ENTREGA: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
 Camar
 21/01/21

LANÇADO

DATA DE EMISSÃO: 14/01/2021 DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Nº 91247 SÉRIE 1 ROTA: FBA1 SETOR: 6147



SERVIMED COMERCIAL LTDA
 AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
 JARDIM PANORAMA
 BAURU - SP
 CEP: 17.047-903
 Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 91247
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO: 3521 0144 4631 5600 0184 5500 1000 0912 4710 7510 7936
 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: 135210048887461 14/01/2021 22:30:56-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.receb.de terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209017636112 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: CNPJ: 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE: NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE STA CASA D CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07 DATA DE EMISSÃO: 14/01/2021
 ENDEREÇO: R MAL FLORIANO PEIXOTO 95 95 BAIRRO: CENTRO CEP: 18740-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 14/01/2021
 MUNICÍPIO: TAQUARITUBA FONE/FAX: 01437621700 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE ENTRADA/SAÍDA:

| FATURA/DPLICATA | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|-----------------|--------|------------|--------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| | 001 | 03/02/2021 | 353,34 | | | | | | |
| | 002 | 23/02/2021 | 353,34 | | | | | | |

CÁLCULO IMPOSTO

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|--------|-----------------|--------|---|------|-------------------------------|------|--------------------------|--------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 706,68 | VALOR DO ICMS | 121,28 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 706,68 |
| VALOR DO FCP | 0,00 | VALOR DO FCP ST | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI | 0,00 |
| | | | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA | 706,68 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL: LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA. FRETE POR CONTA: Remetent CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE: UF: SP CNPJ/CPF: 05.530.576/0001-84 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209337700111
 ENDEREÇO: R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06 MUNICÍPIO: BAURU UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209337700111
 QUANTIDADE: 2 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 1.156,000 PESO LÍQUIDO: 1.140,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | PMC/ PF | NCM/SH | CST | CFOP | UN. | QNTD/ LOTE | V. UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | VL. ICMS ST | AL. ICMS |
|------------|--|---------|----------|-----|------|-----|------------|-------------|-------------|----------|---------|-------------|----------|
| 311241 | OMEPRAZOL (OPRAZON) 40MG INJ 20FA+DIL HS | 0,00 | 30049069 | 500 | 5102 | CX | 1 | 577,5900 | 577,59 | 577,59 | 103,97 | | 18,00 |
| 329000 | NEG MON LT:20120198 1UN | 30,76 | 30049069 | 500 | 5102 | CX | 10 | 9,8800 | 98,80 | 98,80 | 11,86 | | 12,00 |
| 67229 | PF:22,25 POS MON LT:693741 10UN | 39,57 | 30049099 | 500 | 5102 | CX | 1 | 30,2900 | 30,29 | 30,29 | 5,45 | | 18,00 |
| | MINILAX SOL RETAL 7 BG T | | | | | | | | | | | | |
| | PF:29,70 NEG MON LT:661145 1UN | | | | | | | | | | | | |

TERCEIRO SETOR
 Prefeitura Municipal de Taquarituba
 Termo de Colaboração
 COVID-19 01/12/2021

B.B.
 Ag: 1916-X
 CC: 7251-6

COVID-19
LANÇADO

RESERVADO AO FISCAL
CONFERIDO
 10/12/21
 Cassia

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Cliente: 000009032 Rota: FBA1 Setor Terceiro: 6147 Vigilancia Sanitaria: 355380791-861-
 000003-1-0 Nome Fantasia: STA CASA D OV: 0000168081 Remessa: 0060161711 Faturamento:
 0090154303 PEDIDO: 0V00366206_0 CONFIRMADO CAMILA Nac Contribuinte Cons Final - Art. 313-A
 e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT
 686/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Nac Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae
 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 686/2018
 publicado DOE SP 22/01/2019



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n, Itaim - CÂMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3121 0211 2060 9900 0107 5500 1000 4971 8910 0016 0886

Nº **497189**
SERIE **1**
FOLHA **1 / 1**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131214022159171 04/02/2021 14:16:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MIS. DE TAQUARITUBA (4139)

CNPJ/CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
04/02/2021

ENDEREÇO
R. MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
04 FEV 2021
HORA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

FONE/FAX
1437622252

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

| | | | | | | | | |
|-----|------------|--------|-----|------------|--------|-----|------------|--------|
| 001 | 25/02/2021 | 769,00 | 002 | 04/03/2021 | 768,98 | 003 | 11/03/2021 | 768,98 |
|-----|------------|--------|-----|------------|--------|-----|------------|--------|

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 2.306,96 | 276,83 | 0,00 | 0,00 | 2.306,96 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 2.306,96 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | | | | |
|--|------------------------------------|-------------|-------------------------------------|-----------------|----------------------------|-------|--------|---------------------|-----------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA | FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF 01125797000540 | | | | |
| ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730 | MUNICÍPIO POUSO ALEGRE | UF MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006 | QUANTIDADE 3 | ESPECIE CAIXA | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO 18,57 | PESO LÍQUIDO 18,57 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|--------|--|----------|-----|------|------|--------|----------|---------|---------|--------|-------|---------|--------|
| 22773 | MEROPENEM 1G 25FAM GEN-BIOQUIMICO LT 9022 (1)06/22 (Fornecedor: 566, Lote: 009022, Qtde: 1, Data Fab: 23/07/2020, Data Val: 30/06/2022) | 30042099 | 500 | 6108 | CX | 1 | 517,5100 | 517,51 | 517,51 | 62,10 | | 12,00 | |
| 12626 | BICARB. SODIO 8,4% 35FR 250ML-HYPOFARMA LT 20121754 (1)12/22 (Fornecedor: 131, Lote: 20121754, Qtde: 1, Data Fab: 15/12/2020, Data Val: 31/12/2022) | 30039099 | 000 | 6108 | CX | 1 | 891,2000 | 891,20 | 891,20 | 106,94 | | 12,00 | |
| 16980 | LUVA P/ PROCED.N.EST.M C/10-LEMGRUBER LT PR021K (1)11/25 (Fornecedor: 7934, Lo- te: PR021K, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2025) | 40151900 | 000 | 6108 | CX | 1 | 898,2500 | 898,25 | 898,25 | 107,79 | | 12,00 | |

TERCEIRO SETOR
Prefeitura Municipal de Taquarituba
 Termo de Colaboração
 COVID-19 *01/02/21*

COVID-19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R45 B5;
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 107,37
Pedido: 464881
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do
RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota: 6 Cubagem: 0,05

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
05/02/21
CONFERIDO

Mercadorias avariadas, ou falhas
 no acondicionamento ou danos, relacionados
 ao acondicionamento do transportes.

LANÇADO

NOTA FISCAL

Nº 00001791
SÉRIE 035



Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDERECO: Avenida José Fortunato Molina 2. 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru
TELEFONE: (14)3203-4366
UF: SP
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000001791
SÉRIE 035 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0160 6192 0200 5700 5503 5000 0017 9110 0100 8288

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



DADOS DA NF-e

PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
135210089898169 / 26.01.2021 - 12:17:33

CNPJ 60.619.202/0057-00

CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 18740-000

DATA DA EMISSÃO 26.01.2021

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

HORA DE SAÍDA

DESTINATÁRIO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

ENDERECO R MAL FLORIANO PEIXOTO 95,

MUNICÍPIO TAQUARITUBA

TELEFONE/FAX 014-37621700

FAZENDA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 30 dias da data

Nº ORDEM 911,80

1º VENCIMENTO 25.02.2021

VALOR 5.065,54

2º VENCIMENTO

VALOR 4.400,47

BASE CALCULO DO ICMS 5.065,54

DESCONTO 0,00

BASE DE CALCULO ICMS ST 0,00

OUTRAS DESPESAS 0,00

VALOR TOTAL DO IPTU 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 5.065,54

RAZÃO SOCIAL DUFRATELLI TRANSPORTES LTDA

PLACA AAW9944

RAZÃO SOCIAL R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS

UF PR

CNPJ/CPF 77.792.174/0003-20

ENDERECO SERTAJOZINHO

MUNICÍPIO SERTAJOZINHO

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118

PESO BRUTO 6.882,700

PESO LÍQUIDO 3.700,500

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

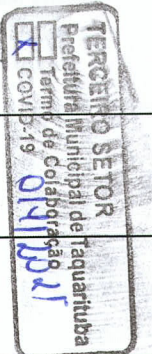
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| COD. PRODUTO | DESCR. DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SII | CFOP | UN | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | RC. ICMS | RC. ICMS ST | V. ICMS ST | V. ICMS | V. IPTU | % ICMS | % IPTU |
|--------------|--|------------|------|----|------------|-------------|----------|----------|-------------|------------|---------|---------|--------|--------|
| BR200001219 | OXIGENIO MED. CIT. SOL. 7.385 OXI 1072 OXIGENIO- COMPRIHIDO 2.2.5.1.25 | 2804.40.00 | 5103 | M3 | 360,000 | 11,703400 | 4.213,21 | 4.894,98 | | | 873,90 | 0,00 | 18,90 | 0,00 |
| BR200001304 | OXIGENIO MED. CIT. SOL. 1072 OXIGENIO- COMPRIHIDO 2.2.5.1.25 | 2804.40.00 | 5103 | M3 | 16,000 | 11,703400 | 187,26 | 215,56 | | | 38,80 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

COVID-19



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996. Cod. cliente: 0100011952. Remessa: 000086335-031. Lote: BRCAAAS5G2 = 11. BRCAAABFJ = 11. BRCAAABFJ = 10. BRCAAABFJ = 11. BRCAAABFJ = 5. BRCAAABFJ = 2. Tributo normal IPI, outros: IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100011952. Remessa: 2003276336. Lote do produto a granel: 0000805973.
Lotes dos produtos: BRCAAASG2 = 2,000 CXL; BRCAAAS4S1 = 5,000 CXL; BRCAAABFJ = 10,000 CXL; BRCAAABFJ = 11,000 CXL; BRCAAASG2 = 11,000 CXL; BRCAAAS4S1 = 5,000 CXL; BRCAAABFJ = 10,000 CXL; BRCAAABFJ = 11,000 CXL.
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO



MESSER GASES LTDA
0057 -Filial Bauru
ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89
BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I
MUNICIPIO: Bauru UF: SP
CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA Nº 0084701785-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J
60.619.202/0057-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

Data de Emissão
26/01/2021

DESTINATÁRIO

| | | | |
|--|---------------------------|--------------------------------|------------------------------|
| Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA | | CPF/CNPJ 45.437.175/0001-07 | |
| ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO 95 | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | | CEP 18740-000 |
| MUNICIPIO TAQUARITUBA | FONE 014-37621700 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO |

DADOS DO DOCUMENTO

| Código | Descrição | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|-------------|--|------------|----------------|-------------|
| BRF10009006 | INDENIZACAO-NAO DEVOLUCAO CILINDROS 180D | 13,000 | 16,5292 | 214,88 |

Valor Total da Nota de Cobrança
214,88

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com
e-mail: cliente@messerbrasil.com
Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33
OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

30 D.D. VENCIMENTO: 25.02.2021 CÓDIGO DO CLIENTE 100011952



LANÇADO

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

| | | |
|---------------------|---|--------------------------------------|
| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nota de Cobrança Nº 0084701785-ND |
|---------------------|---|--------------------------------------|



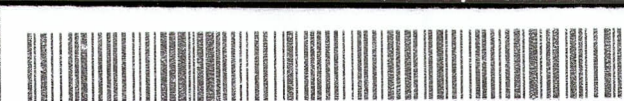
SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 165822
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0111 2060 9900 0441 5500 1000 1658 2210 0014 8452

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 de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210100014418 28/01/2021 12:27:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MIS.DE TAQUARITUBA (4139)

CNPJ/CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
28/01/2021

ENDEREÇO
R.MAL.FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA ENTRADA/SAIDA
28 JAN 2021

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

FONE/FAX
1437622252

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 25/02/2021 822,93

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 822,93 | 98,75 | 0,00 | 0,00 | 822,93 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 822,93 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 300

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

| | | | | | |
|------------|---------|-------|--------|------------|--------------|
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 2 | CAIXA | | | 3,50 | 3,50 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|--------|---|----------|-----|------|------|--------|----------|---------|---------|--------|-------|---------|--------|
| 22021 | DOBUTAMINA 250MG 50AMP 20ML GEN-TEUTO LT 3637308 (2) 11/2021 (Fornecedor: 258, Lote: 3637308, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2- 019, Data Val: 15/11/2021) | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 2 | 411,4650 | 822,93 | 822,93 | 98,75 | | 12,00 | |

COVID-19



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R7V211
Pedido: 165777
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
30 de Jan
Cameo

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

LANÇADO

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUÁ HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.042.681
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0104 2749 8800 0138 5500 1000 0426 8110 1313 7441

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

135210047131085 - 14/01/2021 14:49:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

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 TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

14/01/2021

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 095

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

FONE / FAX

1437621700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

| | | | |
|-------|------------|-------|------------|
| Num. | 001 | Num. | 002 |
| Venc. | 11/02/2021 | Venc. | 25/02/2021 |
| Valor | RS 558,50 | Valor | RS 558,50 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | |
|----------------|-----------------|-------------------|---------------------|-----------------|--------------------|----------------|
| 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 |
| 1.117,00 | 188,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.117,00 |
| 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 | 1.117,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

AVENIDA HENRY FORD -,1153

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

6.630

6.630

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|----|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 49922 | LUVA PROCEDIMENTO NAO ESTERIL C/ PO TAM M C/ 100/LEMGRUBER Lote: PR021K Qtd: 1000 Fab: 01/11/2020 Val: 30/11/2023 | 40151900 | 000 | 5102 | UN | 1.000 | 0,9000 | 900,00 | 900,00 | 162,00 | | 18,00 | |
| 51100 | METILPREDNISOLONA 125MG PO LIOF SOL INJ (GEN) CT C/ 25 FA C/ DIL 2MLx G+ PMC: 15.83 Lote: 20110345 Qtd: 25 Fab: 04/09/2020 Val: 04/09/2022 | 30049099 | 000 | 5102 | FA | 25 | 8,6800 | 217,00 | 217,00 | 26,04 | | 12,00 | |

TERCEIRO SETOR

Prefeitura Municipal de Taquarituba

 Termo de Colaboração COVID-19 04/2021**COVID-19**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Mov:1313744

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

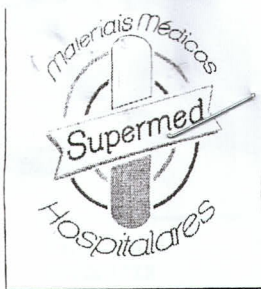
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 66,99 Estadual: R\$ 188,04 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 495876
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
131210112060990010755001000495876100026613

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131214012248885 28/01/2021 12:38:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MIS.DE TAQUARITUBA (4139)

CNPJ/CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
28/01/2021

ENDEREÇO
R.MAL.FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA ENTRADA/SAIDA
28 JAN 2021

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

FONE/FAX
1437622252

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 25/02/2021 689,08 002 04/03/2021 689,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 1.378,16 | 165,38 | 0,00 | 0,00 | 1.378,16 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 1.378,16 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA MARCA NÚMERO PESO BRUTO 1,39 PESO LÍQUIDO 1,39

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|--------|---|----------|-----|------|------|--------|----------|----------|----------|--------|-------|---------|--------|
| 1238 | OPRAZON 40MG PO INJ.20FAM+DIL.10ML-8:AU LT 20110854 (2)11/22 (Fornecedor: 47, Lote: 20110854, Qtde: 2 ,Data Fab: 05/11/2020, Data Val: 05/11/2022) | 30049069 | 000 | 6108 | CX | 2 | 689,0800 | 1.378,16 | 1.378,16 | 165,38 | | 12,00 | |

COVID-19



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

R 45 B 8;
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 82,69
Pedido: 463588
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,00

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
20/02/21
Camelo

Mercadoria avariadas, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

LANÇADO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUZIA PEREIRA DE SOUZA CAMARGO - ME

RUA SEVERINO SUZANO, 339 - JARDIM SAPOEMBA -
CEP:03976-100 - SAO PAULO - SP
TEL: (11)2962-2244

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000053191 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3521 0200 8319 3200 0186 5500 1000 0531 9113 3718 1964

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA SP

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210201594385 23/02/2021 16:48:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116680647118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

00.831.932/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

23/02/2021

ENDEREÇO

R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

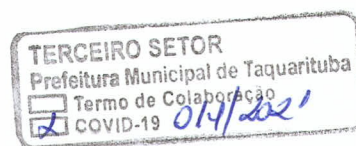
| | | | | |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 640,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 640,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--------------|------------------|-------------|------------------|------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| RETIRA | 1 - DESTINATARIO | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| | | | | | |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CALC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|--------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| 000773 | LIMPA PEDRA 5 LITROS | 34029090 | 000 | 5101 | UN | 10,000 | 35,000 | 0,00 | 350,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 001537 | LIMPA TUDO C/ BICARBONATO 05LT | 34029090 | 000 | 5101 | UN | 10,000 | 29,000 | 0,00 | 290,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |



DADOS ADICIONAIS

| | |
|----------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
| | |

SOFTClass v5.0.0.11

RECEBEMOS DE LUZIA PEREIRA DE SOUZA CAMARGO - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 23/02/2021 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R\$ 640,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000053191
SÉRIE 001



Identificação do emittente
CIRURGICA FERNANDES
 C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 TAMBORÉ
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N.º 1301820 - FL. 1 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521 0161 4180 4200 0131 5500 4001 3018 2012 5731 2273
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS
 INSCR. EST. TRIBUTARIO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 ENDEREÇO
R MAL FLORIANO PEIXOTO 95
 MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
 UF
SP
 FONE / FAX
1437621700
 CEP
1301820/001
 FATURA/DUPLICATA
1301820/002
 VENCIMENTO
13/03/2021
 VALOR
508,23
 FATURA/DUPLICATA
18740-000
 CEP
135210094127724
 DATA EMISSÃO
27/01/2021
 DATA DA ENTRADA/SAIDA
27/01/2021
 HORA DE SAIDA

CNPJ / CPF
45.437.175/0001-07
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
18740-000
 VALOR DO ICMS
854,29
 VALOR DO ICMS ST
153,77
 VALOR DO ICMS SUBSTITUTO
0,00
 VALOR DO IPI
0,00
 VALOR DO FRETE
0,00
 VALOR DO SEGURO
0,00
 OUTRAS DESPESAS
0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.016,45
 VALOR TOTAL DA NOTA
1.016,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIDORA E LOGISTICA LTDA.
 ENDEREÇO
A. PORTUAL 400 GP. 1B. 2B E 3A
 QUANTIDADE
2,00
 ESPÉCIE
VOLUMES
 MARCA
CIRURGICA
 FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emittente
 CÓDIGO ANTT
ITAPEVI
 MUNICÍPIO
ITAPEVI
 PLACA DO VEICULO
1.676
 UF
SP
 CNPJ
01.125.797/0001-16
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
114598925110
 PESO LÍQUIDO
0,712
 PESO BRUTO

| CODIGO | DESCRICOAO PRODUTO/SERVICO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B. CALC. ICMS | B. CALC. ICMS ST | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS IPI |
|-------------|---|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|---------------|------------------|------------|---------------|-----------|--------------------|
| BT-SC5-1054 | SONDA ASP. SIST. FECH. TRAQUEAL 10FR 54CM BIOTEQ Lote:G205201, Validade:28/04/25, Quantidade:10 | 90183929 | 600 | 5102 | PC | 10 | 66,505 | 665,05 | 665,05 | 0,00 | 119,71 | 0,00 | 0,00 | 18,00 0,00 |
| GC1919A30 | DRENO SUCCAO TORAX PVC 30FR GC MEDICA Lote:20190620, Validade:31/05/24, Quantidade:10 | 90183929 | 640 | 5102 | PC | 10 | 81,08 | 81,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| GC1919A34 | DRENO SUCCAO TORAX PVC 34FR GC MEDICA Lote:20190410, Validade:31/03/24, Quantidade:10 | 90183929 | 640 | 5102 | PC | 10 | 81,08 | 81,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| AI5B014010 | SONDA MASC. LARINGEA DESC. SILICONE NR 4 WELL LEAD Lote:2008011878, Validade:24/08/25, Quantidade:2 | 90183929 | 600 | 5102 | PC | 2 | 47,31 | 94,62 | 94,62 | 0,00 | 17,03 | 0,00 | 0,00 | 18,00 0,00 |

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
64,484
 VALOR TOTAL DO ISSQN
0,00
 BASE DE CALCULO DO ISSQN
0,00
 VALOR DO ISSQN
0,00
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL

LANÇADO

TERCEIRO SETOR
 Prefeitura Municipal de Taquarituba
 Termo de Colaboração
 COVID-19 01/04/2021

CONFERIDO
 27/01/2021
 [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 | Rep: 388 - STILLMED REPRESENTAÇÃO QUÍMICA E HOSPITALAR LTDA | Ped Cliente: 1744468 Rota: 1502 | N Ped: 1744468 EXP/ | Transp: 1502 - ATIVA_2 | Cod Cliente: 14469 |

00167



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC 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. 1383809 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3520 1267 7291 7800 0491 5500 1001 3838 0918 7240 8836

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
135201231164816 28/12/2020 18:10:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110** INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
 CNPJ **67.729.178/0004-91**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA** CNPJ / CPF **45.437.175/0001-07** DATA DA EMISSÃO **28/12/2020**
 ENDEREÇO **RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **18740-000** DATA DA ENTRADA/SAÍDA **28/12/2020**
 MUNICÍPIO **TAQUARITUBA** FONE / FAX **1437621700** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110** HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|----------------|------------|--------|----------------|------------|--------|----------------|------------|--------|
| 1383809/1 | 25/01/2021 | 796,88 | 1383809/2 | 11/02/2021 | 796,88 | 1383809/3 | 26/02/2021 | 797,12 |

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 | |
|-------------------------|------|-----------------|----------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|----------|
| 2.390,88 | | 388,07 | 0,00 | | 0,00 | 2.390,88 | |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | VALOR DO DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS | 0,00 |
| | | | | | | VALOR DO IPI | 0,00 |
| | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA | 2.390,88 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.** FRETE POR CONTA **0 - Por conta do emitente** CÓDIGO ANTT
 ENDEREÇO **R MARIA CERON VOLPE 2260** MUNICÍPIO **SAO JOSE DO RIO PRETO** UF **SP** CNPJ **15.066.184/0001-60**
 QUANTIDADE **2,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA **0,00046** PESO BRUTO **2,543** PESO LÍQUIDO **2,543**

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 |
|--------|---|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 020958 | MIDAZOLAM 15MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AP -285/20 Q: 100,0000 F: 30/08/20 V: 30/07/2022 *** Portaria 344/98 B1, nFCI: DE3207E0-D1E0-435D-80F4-E0D46CE94C35 | 30049099 | 500 | 5102 | AP | 100,00 | 7,0488 | 704,88 | 704,88 | 84,59 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 024472 | CEFEPIMA 2G, CLORIDRATO (TEUTO) L: 2859167 Q: 50,0000 F: 09/04/20 V: 09/04/2022 | 30042052 | 000 | 5102 | FA | 50,00 | 33,72 | 1.686,00 | 1.686,00 | 303,48 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

COVID-19

TERCEIRO SETOR
 Prefeitura Municipal de Taquarituba
 Termo de Colaboração
 COVID-19

CÁLCULO DO ISSQN

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

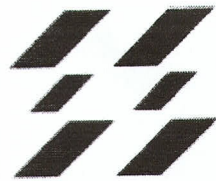
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 LOCAL DE ENTREGA: 45437175000107-RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 29/12/2020 Pedido: 1801643 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1801643 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL Email: SCTAQUARITUBA@YAHOO.COM.BR(Código Interno Emitente: 3682 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA) LOCAL DE ENTREGA: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
 29/12/20
 Cassia

LANÇADO



MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Rua Solange Victorette, 160
Bairro: Jardim Ipe
Cidade: Sorocaba SP
CEP: 18017-008
Fone/Fax: (15) 3237-4414

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº 40.742
SÉRIE 55
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3520 1262 3341 5600 0166 5505 5000 0407 4210 0082 0520
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135201228007587 28/12/20 08:41
CNPJ
62.334.156/0001-66

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
669198339111

NOME RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA MIS. DE TAQUARITUBA
ENDEREÇO
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95
MUNICÍPIO
Taquarituba

CNPJ
45.437.175/0001-07
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
CEP
18740000
U.F.
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
28/12/2020
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
28/12/2020
HORA DA SAÍDA
08:35

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|-------------------------|------------|----------|--------------------------|------------|----------|----------------------------|------------|----------|
| 40742/1 | 27/01/21 | 1.027,71 | 40742/3 | 26/02/21 | 1.027,39 | | | |
| 40742/2 | 11/02/21 | 1.027,40 | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | 0,00 | VALOR DO ICMS | | 0,00 | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | | 0,00 |
| VALOR DO FRETE | | 0,00 | VALOR DO SEGURO | | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | 0,00 |
| VALOR DO ICMS | | 0,00 | VALOR DO ICMS DESCONTADO | | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | 3.082,50 |
| VALOR DO FRETE | | 0,00 | DESCONTO | | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | | 3.082,50 |

NOME RAZÃO SOCIAL
DP SERVIÇOS POSTAIS LTDA -ME
ENDEREÇO
RUA SOUZA PEREIRA 102
QUANTIDADE
1,00
ESPECIE
VOLUME

PRETE POR CONTA
0-EMITENTE
MUNICÍPIO
Sorocaba / SP
NÚMERO

PLACA DO VEIC.
CNPJ/C.P.F.
10.914.146/0001-04
U.F.
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
669.438.525.114
PESO LÍQUIDO
0,00

DADOS DO PRODUTO

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM SI | CST/CSOSN | CFOP | UNID. | QTD | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE CÁLCULO ICMS | VALOR ICMS | IPI | ALÍQUOTAS IPI |
|----------------|--|------------|-----------|-------|-------|-------|----------------|-------------|-------------------|------------|------|---------------|
| EE700100 | EQUIPO PARENTERAL C/ FILTRO Lote: LT-OUT2070010431200B x50 Val: 01/10/2023 | 9018.90.99 | 040 | 5.102 | Pç | 50,00 | 29,50000 | 1.475,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EE700200 | EQUIPO PARENTERAL FOTOPROTETOR C/ FILTRO Lote: LT-JUN2070020371010B x50 Val: 30/06/2023 | 9018.90.99 | 040 | 5.102 | Pç | 50,00 | 32,15000 | 1.607,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

COVID-19

TERCEIRO SETOR
Prefeitura Municipal de Taquarituba
Termo de Colaboração
COVID-19
04/12/2021

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Parcela 2-2/3 de RS 1.027,40 p/ 27/02/21 :: Parcela 3-3/3 de RS 1.027,39 p/ 26/02/21 :: Tipo de Cobrança:BOLETO - ITAU :: Valor aproximado dos tributos
:: Parcela 1-1/3 de RS 1.027,71 p/ 27/02/21 :: Parcela 2-2/3 de RS 1.027,40 p/ 26/02/21 :: Parcela 3-3/3 de RS 1.027,39 p/ 26/02/21 :: Inf. de entrega: End. Entrega: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95-95 - CENTRO - Taquarituba - SP -
RS201.29 Federal; 369,90 Estadual; (18,53%) Fonte: IBPT ASC781 :: Pedido:57241 :: Inf. de entrega: End. Entrega: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95-95 - CENTRO - Taquarituba - SP -
CEP: 18740000 "EQUIPO": MATERIAL HOSPITALAR CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME ITEM 54 DO
CONVENIO ICMS 01 99 PRORROGADO PELO CONVENIO 133/2019 ATE 31 10 2020 INCISO XLVII CLAUSULA SEGUNDA

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
28/12/20
Cassia

RECEBEMOS DE MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 40.742
SÉRIE 55

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
ABAIXO: EMISSÃO: 28/12/2020 VALOR TOTAL: R\$ 2.243,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - RUA MAL
FLORIANO PEIXOTO -, 095 CENTRO TAQUARITUBA-SP

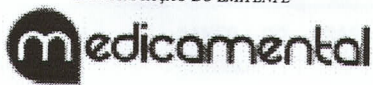


NFe N°. 000.053.267
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

243

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N°. 000.053.267
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1231 3782 8800 0166 5500 1000 0532 6711 2631 3314

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

135201231865641 - 28/12/2020 22:14:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

28/12/2020

ENDEREÇO

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO -, 095

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/12/2020

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

FONE / FAX

SP

1437621700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

23:14:00

FATURA / DUPLICATA

| Num. | 001 | Num. | 002 | Num. | 003 |
|-------|------------|-------|------------|-------|------------|
| Venc. | 27/01/2021 | Venc. | 11/02/2021 | Venc. | 26/02/2021 |
| Valor | R\$ 747,68 | Valor | R\$ 747,66 | Valor | R\$ 747,66 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE CALC.ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS-FCP | BASE CÁLC.ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T-FCP | TOTAL PRODUTOS |
|----------------|-----------------|-------------------|---------------------|-----------------|--------------------|----------------|
| 2.243,00 | 269,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.243,00 |
| 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 | 2.243,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2,537

2,537

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|---|----------|-------|------|----|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 33302 | CLARITROMICINA 500MG PO LIOF INJ IV CT FA VD/MR HOSP/AM G+ Lote: CLA0052001A Qtd: 20 Val: 28/02/2022 | 30042029 | 200 | 5102 | UN | 20 | 40,6000 | 812,00 | 812,00 | 97,44 | | 12,00 | |
| 26732 | ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ C/25 AMP 10 ML ***/CRISTALIA HOSP/C1 G+ Lote: 20060840 Qtd: 1 Val: 05/06/2022 | 30049069 | 000 | 5102 | UN | 1 | 450,0000 | 450,00 | 450,00 | 54,00 | | 12,00 | |
| 31025 | MEROPENEM 1G INJ 10FA X 20ML/AUROBINDO HOSP/AM G+ Lote: MI0120046A Qtd: 1 Val: 31/05/2022 | 30042099 | 200 | 5102 | CX | 1 | 191,0000 | 191,00 | 191,00 | 22,92 | | 12,00 | |
| 31039 | NOREPINEFRINA 2MG/ML 50 AMP C/4ML/HYPOFARMA HOSP G+ Lote: 20091231 Qtd: 2 Val: 30/09/2022 | 30039099 | 000 | 5102 | CX | 2 | 395,0000 | 790,00 | 790,00 | 94,80 | | 12,00 | |

TERCEIRO SETOR
Prefeitura Municipal de Taquarituba
 Termo de Colaboração
 COVID-19

COVID-19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM CAMILA

Orc 12630959 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 1 vols

ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0

AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3

AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaintegra.com.br

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 396,05 Estadual: R\$ 215,16 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017

RÓTA: CD AVARE - R 60 - INT

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
29/12/2020
Carissa

LANÇADO

MESSER GASES LTDA
0057 -Filial Bauru
ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89
BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I
MUNICIPIO: Bauru UF: SP
CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA Nº 0084705359-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J
60.619.202/0057-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

Data de Emissão
27/01/2021

DESTINATÁRIO

| | | | |
|--|----------------------|--------------------------------|------------------------------|
| Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA | | CPF/CNPJ 45.437.175/0001-07 | |
| ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO 95 | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 18740-000 |
| MUNICIPIO TAQUARITUBA | FONE 014-37621700 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO |

DADOS DO DOCUMENTO

| Código | Descrição | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|--------------|--------------------------------|------------|----------------|-------------|
| BRR200001306 | LOC OXIGENIO MED CIL 50L 10M3 | 1.922,000 | 0,5609 | 1.078,05 |
| BRR200001208 | LOC OXIGENIO MED CIL 15L 2,2M3 | 50,000 | 0,8154 | 40,77 |
| BRR206001214 | LOC AR COMPRIMIDO CIL 40L 6M3 | 434,000 | 0,5609 | 243,43 |

Valor Total da Nota de Cobrança
1.362,25

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com
e-mail: cliente@messerbrasil.com
Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33
OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.
30 D.D. VENCIMENTO: 26.02.2021 CÓDIGO DO CLIENTE 100011952

TERCEIRO SETOR
Prefeitura Municipal de Taquarituba
 Termo de Colaboração
 COVID-19 *04/02/21*

COVID-19

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

| | | |
|---------------------|---|--------------------------------------|
| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nota de Cobrança Nº 0084705359-ND |
|---------------------|---|--------------------------------------|

LANÇADO