

| DEMONSTRATIVO DE DESPESAS                       |   |
|---|---|
| Exercício:                                      | 2022                                      |
| Entidade:                                       | Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba |
| Inscrição no CNPJ:                              | 45.437.175/0001-07                        |
| Órgão Concessor:                                | Prefeitura Municipal de Coronel Macedo    |
| Nº do Processo:                                 | 001/2020                                  |
| Data do Recebimento do Recurso:                 | 10/06/2022                                |
| Mês de referência / Período de Prest. de Contas | mai/22                                    |
| Valor Recebido:                                 | R\$ 74.018,61                             |

| FIXAÇÃO DA RECEITA - CONFORME O CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO |                        |                      |
|--|------------------------|----------------------|
| Data   | Descrição das receitas | Valor                |
| 10/06/2022   |                        | R\$ 65.343,33        |
| 10/06/2022   |                        | R\$ 8.675,28         |
| <b>TOTAL</b>   |                        | <b>R\$ 74.018,61</b> |

| Demonstrativo das despesas / CUSTEIO |                               |                  |  |                    |                             |              |                              |
|--------------------------------------|-------------------------------|------------------|--|--------------------|-----------------------------|--------------|------------------------------|
| Data Doc. de Despesa                 | Tipo / Número / Especificação | CNPJ/CPF         | Identificação do Credor/Fornecedor             | Valor do Documento | Valor pago c/ rec. do Repas | Data do Pag. | Natureza Resumida da Despesa |
| 19/05/2022                           | NF141286                      | 31378288/0001-66 | Medicamental Hospitalar Ltda                   | R\$ 862,00         | R\$ 862,00                  | 10/06/2022   | Medicamentos                 |
| 20/05/2022                           | NF68541                       | 04274988/0001-38 | Ativa Comercial Hospitalar Ltda                | R\$ 1.519,46       | R\$ 1.519,46                | 10/06/2022   | Medicamentos                 |
| 17/05/2022                           | NF602194                      | 11206099/0001-07 | Supermed Com. E Impl. De Prod.Med.e Hospit.Lt  | R\$ 566,84         | R\$ 566,84                  | 10/06/2022   | Medicamentos                 |
| 17/05/2022                           | NF359163                      | 11206099/0004-41 | Supermed Com. E Impl. De Prod.Med.e Hospit.Lt  | R\$ 639,07         | R\$ 639,07                  | 10/06/2022   | Medicamentos                 |
| 17/05/2022                           | NF68287                       | 04274988/0001-38 | Ativa Comercial Hospitalar Ltda                | R\$ 1.412,97       | R\$ 1.412,97                | 10/06/2022   | Medicamentos                 |
| 17/05/2022                           | NF992212                      | 12420164/0001-57 | CM Hospitalar S.A                              | R\$ 880,20         | R\$ 880,20                  | 10/06/2022   | Material Hospitalar          |
| 19/05/2022                           | NF101164                      | 08231734/0001-93 | Futura Comercio de Prod.Medicos e Hospitalares | R\$ 691,09         | R\$ 691,09                  | 10/06/2022   | Medicamentos                 |
| 17/05/2022                           | NF602193                      | 11206099/0001-07 | Supermed Com. E Impl. De Prod.Med.e Hospit.Lt  | R\$ 1.130,98       | R\$ 1.130,98                | 10/06/2022   | Material Hospitalar          |
| 17/05/2022                           | NF359213                      | 11206099/0004-41 | Supermed Com. E Impl. De Prod.Med.e Hospit.Lt  | R\$ 629,92         | R\$ 629,92                  | 10/06/2022   | Material Hospitalar          |
| 07/01/2022                           | Boleto                        | 19493241/0001-48 | Dilceia Aparecida de Oliveira                  | R\$ 405,00         | R\$ 405,00                  | 10/06/2022   | REF. Chips Tel.              |
| 26/05/2022                           | NF38516                       | 59902262/0001-94 | Jofran Com. De Prod. Para Higienização         | R\$ 1.547,90       | R\$ 1.547,90                | 10/06/2022   | Material Higiene             |
| 23/12/2021                           | Boleto                        |                  | Pongeluppe Informatica Ltda ME                 | R\$ 530,00         | R\$ 530,00                  | 10/06/2022   | Programa Financeiro          |

|            |           |                  |   |              |               |            |                      |
|------------|-----------|------------------|---|--------------|---------------|------------|----------------------|
| 27/05/2022 | NF4825    | 29462570/0001-85 | Lazzari e Medeiros Ind. E Com. De Produt          | R\$ 627,08   | R\$ 627,08    | 10/06/2022 | Material Descartavel |
| 28/05/2022 | NF12054   | 02403262/0001-22 | Beilimp Com de Prod. De Higiene e Limpeza         | R\$ 550,00   | R\$ 550,00    | 10/06/2022 | Material Higiene     |
| 23/05/2022 | NF79359   | 10463489/0001-91 | Comercial JVD Importação e Exportação LTd         | R\$ 700,00   | R\$ 700,00    | 10/06/2022 | Material Higiene     |
| 02/06/2022 | NF3252    | 46061206/0001-22 | M.Gabriel & Cia Ltda                              | R\$ 1.611,06 | R\$ 1.611,06  | 10/06/2022 | Alimentação          |
| 26/05/2022 | NF719206  | 05444461/0001-77 | Mario Gabriel Filho Eireli Comercial Marinho      | R\$ 108,00   | R\$ 108,00    | 10/06/2022 | Material Descartavel |
| 23/05/2022 | NF719104  | 05444461/0001-77 | Mario Gabriel Filho Eireli Comercial Marinho      | R\$ 243,12   | R\$ 243,12    | 10/06/2022 | Material Higiene     |
| 21/05/2022 | NF23799   | 01740742/0001-16 | Com. E Transporte Gas Zanforlin Ltda              | R\$ 1.329,00 | R\$ 1.329,00  | 10/06/2022 | Gás                  |
| 21/05/2022 | NF23822   | 01740742/0001-16 | Com. E Transporte Gas Zanforlin Ltda              | R\$ 130,00   | R\$ 130,00    | 10/06/2022 | Água                 |
| 12/05/2022 | NF7258    | 30002631/0001-00 | Prime Fabricação e Comercio de Artesanatos        | R\$ 5.978,00 | R\$ 5.978,00  | 10/06/2022 | Tecidos              |
| 06/06/2022 | NF590     | 05552087/0001-23 | MultiDrogas Silvana Meneghel Chamorro             | R\$ 1.608,70 | R\$ 1.608,70  | 13/06/2022 | Medicamentos         |
| 04/05/2022 | NF38      | 31709912/0001-60 | Londrti Josiane Pereira Rodrigues de Souza        | R\$ 2.949,60 | R\$ 2.949,60  | 13/06/2022 | Material de Higiene  |
| 02/06/2022 | NF23870   | 01740742/0001-16 | Com. E Transporte Gas Zanforlin Ltda              | R\$ 1.329,00 | R\$ 1.329,00  | 13/06/2022 | Gás                  |
| 26/05/2022 | NF25731   | 10596721/0001-60 | MG Hospitalar Georgini Prod.Hospitalares Eireli   | R\$ 1.048,50 | R\$ 1.048,50  | 13/06/2022 | Material Hospitalar  |
| 27/05/2022 | NF78861   | 04124669/0001-46 | Tecno4 produtos Hospitalares Ltda                 | R\$ 1.337,16 | R\$ 1.337,16  | 13/06/2022 | Material Hospitalar  |
| 26/05/2022 | NF101668  | 08231734/0001-93 | Futura Comercio de Prod.Medicos e Hospitalares    | R\$ 1.684,21 | R\$ 1.684,21  | 13/06/2022 | Medicamentos         |
| 26/05/2022 | NF68788   | 04274988/0001-38 | Ativa Comercial Hospitalar Ltda                   | R\$ 889,02   | R\$ 889,02    | 13/06/2022 | Medicamentos         |
| 26/05/2022 | NF781860  | 07752236/0001-23 | Mediar Import e Distr. Prod. Medicos Hospitalares | R\$ 1.046,00 | R\$ 1.046,00  | 13/06/2022 | Material Hospitalar  |
| 25/05/2022 | NF74756   | 24481773/0001-03 | Gemmini Gestora de Equip.Mat.Med.e Impl.N.Impl    | R\$ 727,00   | R\$ 727,00    | 13/06/2022 | Material Hospitalar  |
| 07/06/2022 | NF15155   | 06973813/0001-44 | C A Custodio Incospel Casa & Construção           | R\$ 962,28   | R\$ 962,28    | 13/06/2022 | Material Elétrico    |
| 08/06/2022 | Recibo    | 53859112/0001-69 | CPFL  | R\$ 1.119,88 | R\$ 1.119,88  | 13/06/2022 | Energia 06/2022      |
| 23/05/2022 | NF361597  | 11206099/0004-41 | Supermed Com. E Impl. De Prod.Med e Hospit.Lt     | R\$ 870,45   | R\$ 870,45    | 13/06/2022 | Medicamentos         |
| 25/05/2022 | NF196588  | 05847630/0001-10 | Somasp Hospitalar                                 | R\$ 710,00   | R\$ 710,00    | 13/06/2022 | Medicamentos         |
| 26/05/2022 | NF363452  | 11206099/0004-41 | Supermed Com. E Impl. De Prod.Med e Hospit.Lt     | R\$ 1.237,29 | R\$ 1.237,29  | 13/06/2022 | Material Hospitalar  |
| 31/05/2022 | NF617941  | 60665981/0009-75 | Uniat Química Farmaceutica Nacional S/A           | R\$ 1.725,00 | R\$ 1.725,00  | 13/06/2022 | Medicamentos         |
| 25/05/2022 | NF615195  | 60665981/0009-75 | Uniat Química Farmaceutica Nacional S/A           | R\$ 1.346,00 | R\$ 1.346,00  | 13/06/2022 | Medicamentos         |
| 26/05/2022 | NF1580722 | 67729178/0004-91 | Comercial Cirurgico Rioclarense Ltda              | R\$ 660,00   | R\$ 660,00    | 13/06/2022 | Material Hospitalar  |
| 01/06/2022 | NF398     | 30252665/0001-53 | Graciela Assis da Silva                           | R\$ 1.459,50 | R\$ 1.459,50  | 14/06/2022 | Alimentação          |
| 31/05/2022 | NF47652   | 12255403/0001-60 | Imex medical Comercio e Locação Ltda              | R\$ 1.495,00 | R\$ 1.495,00  | 20/06/2022 | Filme RX             |
| TOTAL      |           |                  |   | R\$          | R\$ 46.296,28 |            |                      |

**Demonstrativo das despesas / PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

|                      |                               |          |                                    |   |              |                              |
|----------------------|-------------------------------|----------|------------------------------------|---|--------------|------------------------------|
| Data Doc. de Despesa | Tipo / Número / Especificação | CNPJ/CPF | Identificação do Credor/Fornecedor | Valor do Documento/ pago c/ rec. do Repas | Data do Pag. | Natureza Resumida da Despesa |
|----------------------|-------------------------------|----------|------------------------------------|---|--------------|------------------------------|

**R\$ 46.296,28**

| Data Doc. de Despesa                                | Tipo / Número / Especificação | CNPJ/CPF         | Identificação do Credor/Fornecedor           | Valor do Documento | Valor pago c/ rec. do Repas | Data do Pag. | Natureza Resumida da Despesa  |
|---|-------------------------------|------------------|--|--------------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|
| 31/05/2022  | NF880                         | 06117068/0001-31 | Gastaldello Melo & Cia Ltda                  | R\$ 1.290,43       | R\$ 1.290,43                | 10/06/2022   | Prestação de serviços Medicos |
| 31/05/2022  | NF851                         | 04510375/0001-52 | Almeida e Charmorro Clinica Medica Ltda      | R\$ 6.569,50       | R\$ 6.569,50                | 10/06/2022   | Prestação de serviços Medicos |
| 31/05/2022  | NF1685                        | 09211378/0001-09 | Rodrigues & Politori Ltda                    | R\$ 3.519,37       | R\$ 3.519,37                | 10/06/2022   | Prestação de serviços Medicos |
| 31/05/2022  | NF443                         | 29621756/0001-30 | Serviços Medicos Silva Eireli ME             | R\$ 2.500,00       | R\$ 2.500,00                | 10/06/2022   | Prestação de serviços Medicos |
| 01/06/2022  | NF35                          | 37505150/0001-67 | M F Nutrição Ltda                            | R\$ 2.500,00       | R\$ 2.500,00                | 10/06/2022   | Prestação de serviços Medicos |
| 31/05/2022  | NF474                         | 07464154/0001-83 | C L J Saigado de Souza Prest.de Serv.Medicos | R\$ 938,50         | R\$ 938,50                  | 10/06/2022   | Prestação de serviços Medicos |
| 01/06/2022  | NF309                         | 07985121/0001-89 | Faerpmid Serviços de Litotripsia Ltda        | R\$ 1.000,00       | R\$ 1.000,00                | 10/06/2022   | Prestação de serviços Medicos |
| 31/05/2022  | NF55                          | 44873799/0001-04 | Fit Laboratorio de Imagem Ltda               | R\$ 3.750,00       | R\$ 3.750,00                | 10/06/2022   | Prestação de serviços Medicos |
| 31/05/2022  | NF68                          | 40993783/0001-76 | Rhinomedica Clinica Medica Ltda              | R\$ 1.440,00       | R\$ 1.440,00                | 10/06/2022   | Prestação de serviços Medicos |
| 08/06/2022  | NF3687                        | 15541350/0001-32 | Souza Diagnostico por Iamgem Ltda            | R\$ 2.618,42       | R\$ 2.618,42                | 10/06/2022   | Prestação de serviços Medicos |
| 03/06/2022  | NF584                         | 34134224/0001-08 | Oliveiras Serviços Medicos Itai Ltda         | R\$ 1.100,00       | R\$ 1.100,00                | 13/06/2022   | Prestação de serviços Medicos |
| <b>TOTAL R\$ 27.226,22</b>                          |                               |                  |  |                    |                             |              |                               |
| Demonstrativo das despesas / REMUNERAÇÃO DE PESSOAL |                               |                  |  |                    |                             |              |                               |
| Data Doc. de Despesa                                | Tipo / Número / Especificação | CNPJ/CPF         | Identificação do Credor/Fornecedor           | Valor do Documento | Valor pago c/ rec. do Repas | Data do Pag. | Natureza Resumida da Despesa  |
| 31/05/2022  | Recibo                        |                  | Ministerio da Fazenda                        | 196,88             | 196,88                      | 13/06/2022   | Darf Simples 05/2022          |
| 31/05/2022  | Recibo                        |                  | Ministerio da Fazenda                        | 610,32             | 610,32                      | 13/06/2022   | Darf Simples 05/2022          |
| <b>RESUMO: R\$ 807,20</b>                           |                               |                  |  |                    |                             |              |                               |

| DESCRIÇÃO                           | VALOR         |
|-------------------------------------|---------------|
| Nº total de documentos relacionados | 53            |
| Juros Aplicação Financeira          | R\$ 2,97      |
| Valor Total recebido                | R\$ 74.018,61 |
| Saldo do Mês Anterior               | R\$ 466,78    |
| Valor Total de despesas no Período  | R\$ 74.329,70 |
| Saldo disponível para o próximo Mês | R\$ 158,66    |

Declaramos na qualidade de responsáveis pela Execução do Termo de Fomento conforme o Plano de trabalho apresentado, conforme parceria celebrada entre (ENTIDADE) e Prefeitura Municipal de Coronel Macedo, que a documentação acima mencionada comprova a aplicação dos recursos recebidos de acordo com os fins indicados no Plano de Trabalho, conforme o Desembolso do Período.

  
 Mauro Sérgio da Silva  
 Cargo: Presidente/Provedor

Taquarituba/SP 11 de Julho de 2022



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

880

Código de Verificação de Autenticidade

P8ZXTPH1S

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/05/2022 às 17:13:27

Chave de Acesso

5888067U4I4KHUITE6UBNAGZS272J7A

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 | Local da Prestação     |
|                               |                    | TAQUARITUBA-SP                 | TAQUARITUBA - SP       |
| Número do RPS                 | Série do RPS       | Tipo do RPS                    | Data do RPS            |
|                               |                    |                                | 31/05/2022             |
| Optante Simples Nacional      | Incentivo Fiscal   | Regime Especial Tributação     | Tipo ISS               |
| 2 - Não                       | 2 - Não            | Não Possui                     | 03 - Sobre Faturamento |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

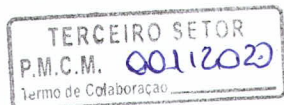
|                            |                       |                     |                          |                             |
|----------------------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|-----------------------------|
| CPF/CNPJ                   | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro                 | Nome/Razão Social           |
| 06.117.068/0001-31         |                       | 06117068000131      | 000008675                | GASTALDELLO MELO & CIA LTDA |
| Logradouro                 | Complemento           |                     | Bairro                   |                             |
| RUA BENJAMIN CONSTANT, 517 |                       |                     | CENTRO                   |                             |
| CEP                        | Cidade                | Telefone            | E-mail                   |                             |
| 18740-000                  | TAQUARITUBA-SP        | (14)3762-4231       | TAQUARIMAGEN@HOTMAIL.COM |                             |

TOMADOR DE SERVIÇOS

|                              |                       |                     |   |                                   |  |
|------------------------------|-----------------------|---------------------|---|-----------------------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento           | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social                         |                                   |  |
| 45.437.175/0001-07           | ISENTA                | 58.700              | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA |                                   |  |
| Logradouro                   | Complemento           |                     | Bairro                                    |                                   |  |
| RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 |                       |                     | CENTRO                                    |                                   |  |
| CEP/Cod. Postal              | Cidade/Pais           | Cod. IBGE           | Telefone                                  | E-mail                            |  |
| 18740-000                    | TAQUARITUBA - SP      | 3553807             | 14 37621700                               | financeiro.nfesantacasa@gmail.com |  |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. | Medida | Descrição   | Vir. Unitário | Total        |
|-------|-----|--------|---|---------------|--------------|
| 22,00 | UN  |        | Referente a exames de ultrassonografia a pacientes de Coronel Macedo no mês 05/22 | 62,50         | R\$ 1.375,00 |



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003:                           | Aliquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART            |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|-----------------------|
| 04.02                                  | 2,50%                   | 0000040000002         | 8640205         |                |                       |
| Análises clínicas, patologia, elétrica |                         |                       |                 |                |                       |
| Valor Total dos Serviços               | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido            |
| R\$ 1.375,00                           | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 1.375,00    | R\$ 34,38      | 2 - Não               |
|  |                         |                       |                 |                | Desconto Condicionado |
|  |                         |                       |                 |                | R\$ 0,00              |

Retenções de Impostos

|                                      |                           |          |  |                         |                  |
|--------------------------------------|---------------------------|----------|--|-------------------------|------------------|
| PIS (1.375,00 x 0,65%)               | COFINS (1.375,00 x 3,00%) | INSS     | IRRF (1.375,00 x 1,50%)  | CSLL (1.375,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
| R\$ 8,94                             | R\$ 41,25                 | R\$ 0,00 | R\$ 20,63  | R\$ 13,75               | R\$ 0,00         |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.290,43 |                           |          | Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$184,94 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$31,76 - Fonte: IBPT |                         |                  |

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GASTALDELLO MELO & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 880 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO P8ZXTPH1S.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
851

Código de Verificação de Autenticidade  
H6W3EWTRU

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
31/05/2022 às 17:04:23

Chave de Acesso  
588797UHGJ3B9JKV45JVFA46N71Y9CP3

Informações Fiscais

|                                     |                             |  |  |
|-------------------------------------|-----------------------------|--|--|
| Exigibilidade do ISS<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>TAQUARITUBA-SP | Local da Prestação<br>TAQUARITUBA - SP |
| 2 - Não                             |                             |  |  |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS                                      | Data do RPS                            |
|                                     |                             |  | 31/05/2022                             |
| Optante Simples Nacional<br>2 - Não | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Não Possui         | Tipo ISS<br>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            | Nome/Razão Social                        |
| 04.510.375/0001-52                       | ISENTO                | 3486                | 000008502           | ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA |
| Logradouro                               | Complemento           |                     | Bairro              |  |
| RUA TEN. CEL FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230 |                       |                     | CENTRO              |  |
| CEP                                      | Cidade                | Telefone            | E-mail              |  |
| 18740-000                                | TAQUARITUBA-SP        | 14-3762.2414        | maze_21@hotmail.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           | Cod. IBGE           | Telefone                                  | E-mail                            |  |
| 18740-000                    | TAQUARITUBA - SP      | 3553807             | 14 37621700                               | financeiro.nfesantacasa@gmail.com |  |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição  | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|--|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | serviço de esp. cirurgica, avaliação e cirurgia de pequeno e médio porte de pacientes de Coronel Macedo, ref. ao mês de 05/22 - Dr. Ricardo Chamorro | 7.000,00      | R\$ 7.000,00 |



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, sanatórias | 2,50%                   | 0000040000003         | 8610101         |                |            |                       |
| 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 (2,31%) R\$161,70 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 851 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H6W3EWTRU.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1685

Código de Verificação de Autenticidade

04JNEGX1Q

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/05/2022 às 18:19:29

Chave de Acesso

588848CXUK4YYN6A7ZBWOZLRYHLXYUPE

Informações Fiscais

|                                     |                             |  |  |
|-------------------------------------|-----------------------------|--|--|
| Exigibilidade do ISS<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>TAQUARITUBA-SP | Local da Prestação<br>TAQUARITUBA - SP |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS                                      | Data do RPS                            |
|                                     |                             |  | Competência<br>31/05/2022              |
| Optante Simples Nacional<br>2 - Não | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Não Possui         | Tipo ISS<br>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<br>09.211.378/0001-09                         | RG/Inscrição Estadual<br>ISENTO | Inscrição Municipal<br>204670 | Cadastro<br>000009006                 | Nome/Razão Social<br>RODRIGUES & POLITORI LTDA |
| Logradouro<br>RUA TEN. CEL FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230 | Complemento                     |                               | Bairro<br>CENTRO                      |  |
| CEP<br>18740-000                                       | Cidade<br>TAQUARITUBA-SP        | Telefone<br>14-3762 1990      | E-mail<br>CHRISTINO@TAQUARINET.COM.BR |  |

TOMADOR DE SERVIÇOS

|  |                                 |   |  |
|--|---------------------------------|---|--|
| CPF/CNPJ/Documento<br>45.437.175/0001-07   | RG/Inscrição Estadual<br>ISENTO | Inscrição Municipal<br>58.700               | Nome/Razão Social<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA |
| Logradouro<br>RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 | Complemento                     |   | Bairro<br>CENTRO   |
| CEP/Cod Postal<br>18740-000                | Cidade/Pais<br>TAQUARITUBA - SP | Cod. IBGE<br>3553807                        | Telefone<br>14 37621700  |
|  |                                 | E-mail<br>financeiro.nfesantacasa@gmail.com |  |

Discriminação dos Serviços

| Qtde.  | Un. Medida | Descrição   | Vir. Unitário | Total        |
|--------|------------|---|---------------|--------------|
| 1.0000 | UN         | 60 ATENDIMENTOS DE ORTOPEDIA A PACIENTE DE CORONEL MACEDO NO MÊS DE 05/22 | 3.750,00      | R\$ 3.750,00 |



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: 04.03                           | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Obra        | Código ART |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|-----------------------|------------|
| Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatório | 2,50%                   | 0000040000003         |                 |                       |            |
| Valor Total dos Serviços                     | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS          | ISS Retido |
| R\$ 3.750,00                                 | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 3.750,00    | R\$ 93,75             | 2 - Não    |
|  |                         |                       |                 | Desconto Condicionado | R\$ 0,00   |

Retenções de Impostos

| PIS (3.750,00 x 0,65%) | COFINS (3.750,00 x 3,00%) | INSS     | IRRF (3.750,00 x 1,50%) | CSLL (3.750,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
|------------------------|---------------------------|----------|-------------------------|-------------------------|------------------|
| R\$ 24,38              | R\$ 112,50                | R\$ 0,00 | R\$ 56,25               | R\$ 37,50               | R\$ 0,00         |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.519,37

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$504,38 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$100,88 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

|  |        |            |
|--|--------|------------|
| RECEBI(EMOS) DE RODRIGUES & POLITORI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1685 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 04JNEGX1Q. |        |            |
| Data   | CPF/RG | Assinatura |
| ____/____/____   | ____   | ____       |



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

443

Código de Verificação de Autenticidade

SPGRG28YF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/05/2022 às 10:49:54

Chave de Acesso

5885012TMGL9R0YWEHWLXY6P6IOSTKY9

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<br>TAQUARITUBA-SP                                  | Local da Prestação<br>TAQUARITUBA - SP |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS   | Data do RPS<br>31/05/2022              |
| Competência                         | Tipo ISS                    |   |  |
| Optante Simples Nacional<br>1 - Sim | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | 03 - Sobre Faturamento                 |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

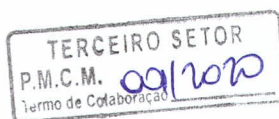
|   |                                 |                                       |                                  |   |
|---|---------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|---|
| CPF/CNPJ<br>29.621.756/0001-30            | RG/Inscrição Estadual<br>ISENTO | Inscrição Municipal<br>29621756000130 | Cadastro<br>000027484            | Nome/Razão Social<br>SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME |
| Logradouro<br>RUA PRESIDENTE KENNEDY, 223 | Complemento                     |                                       | Bairro<br>CENTRO                 |   |
| CEP<br>18740-000                          | Cidade<br>TAQUARITUBA-SP        | Telefone<br>03762 3941                | E-mail<br>drmarlisilva@gmail.com |   |

TOMADOR DE SERVIÇOS

|  |                                 |   |  |
|--|---------------------------------|---|--|
| CPF/CNPJ/Documento<br>45.437.175/0001-07   | RG/Inscrição Estadual<br>ISENTO | Inscrição Municipal<br>58.700               | Nome/Razão Social<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA |
| Logradouro<br>RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 | Complemento                     |   | Bairro<br>CENTRO   |
| CEP/Cod. Postal<br>18740-000               | Cidade/Pais<br>TAQUARITUBA - SP | Cod. IBGE<br>3553807                        | Telefone<br>14 37621700  |
|  |                                 | E-mail<br>financeiro.nfesantacasa@gmail.com |  |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição  | Vlr. Unitário | Total        |
|-------|------------|--|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | 20 CONSULTAS PEDIATRIA DE PACIENTES DE CORONEL MACEDO REF AO MES MAIO/2022 | 2.500,00      | R\$ 2.500,00 |



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: 04.03                         | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Construção Civil |                       |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|------------------|-----------------------|
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatór | 3,3738%                 | 0000040000003         | 8610102         | Código da Obra   | Código ART            |
| Valor Total dos Serviços                   | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS     | ISS Retido            |
| R\$ 2.500,00                               | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 2.500,00    | R\$ 84,35        | 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\$ 2.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 443 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SPGRG28YF.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

35

Código de Verificação de Autenticidade

7KQW3QFQM

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/06/2022 às 08:23:58

Chave de Acesso

588892DELM2FUELK52WWN8YY3MLFDWO

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<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>TAQUARITUBA-SP   | Local da Prestação<br>TAQUARITUBA - SP |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS  | Data do RPS                            |
|                                     |                             |  | Competência<br>01/06/2022              |
| Optante Simples Nacional<br>1 - Sim | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS                               |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

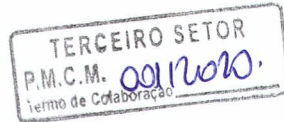
|                            |                       |                     |                                   |                    |
|----------------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------------------|--------------------|
| CPF/CNPJ                   | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro                          | Nome/Razão Social  |
| 37.505.150/0001-67         |                       | 37505150000167      | 000030351                         | M F NUTRICA O LTDA |
| Logradouro                 | Complemento           |                     | Bairro                            |                    |
| RUA BENJAMIN CONSTANT, 517 | 02                    |                     | CENTRO                            |                    |
| CEP                        | Cidade                | Telefone            | E-mail                            |                    |
| 18740-000                  | TAQUARITUBA-SP        | (14) 9707-8753      | mariafernandasarivera11@gmail.com |                    |

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

|                              |                       |                     |   |                                   |  |
|------------------------------|-----------------------|---------------------|---|-----------------------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento           | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social                         |                                   |  |
| 45.437.175/0001-07           | ISENTA                | 58.700              | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA |                                   |  |
| Logradouro                   | Complemento           |                     | Bairro                                    |                                   |  |
| RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 |                       |                     | CENTRO                                    |                                   |  |
| CEP/Cod.Postal               | Cidade/Pais           | Cod. IBGE           | Telefone                                  | E-mail                            |  |
| 18740-000                    | TAQUARITUBA - SP      | 3553807             | 14 37621700                               | financeiro.nfesantacasa@gmail.com |  |

**Discriminação dos Serviços**

| Qtde. | Un. Medida | Descrição  | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|--|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | SERVIÇO REFERENTE AO MÊS 05/2022 - 40 ATENDIMENTOS DE NUTRIÇÃO A PACIENTES EM CORONEL MACEDO | 2.500,00      | R\$ 2.500,00 |



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

| LC 116/2003:             | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART            |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|-----------------------|
| 04.10                    | 2,00%                   | 0000040000010         | 8650002         |                |                       |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido            |
| R\$ 2.500,00             | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 2.500,00    | R\$ 50,00      | 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\$ 2.500,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE M F NUTRICA O LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 35 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7KQW3QFQM.

Data

CPF/IRG

Assinatura



RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/05/2022 VALOR TOTAL: R\$ 862,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 095 CENTRO TAQUARITUBA-SP



NFe N°. 000.141.286  
Série 001

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

|  |   |   |
|--|---|---|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA</b><br>VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2<br>CANDIDO PORTINARI - 14093-500<br>RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900<br>www.medicamental.com.br | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>N°. 000.141.286</b><br><b>Série 001</b><br>Folha 1/1 |   |
|  |   | CHAVE DE ACESSO<br><b>3522 0531 3782 8800 0166 5500 1000 1412 8611 3559 8285</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>135220655207847 - 19/05/2022 16:46:51</b> |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>   |   | CNPJ / CPF<br><b>31.378.288/0001-66</b>   |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>797409146110</b>  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  |   |

|   |  |                                    |  |
|---|--|------------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE  |  | CNPJ / CPF                         | DATA DA EMISSÃO                            |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b> |  | <b>45.437.175/0001-07</b>          | <b>19/05/2022</b>                          |
| ENDEREÇO<br><b>RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 095</b>                        |  | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b> | DATA DA SAÍDA/ENTRADA<br><b>19/05/2022</b> |
| MUNICÍPIO<br><b>TAQUARITUBA</b>   |  | UF<br><b>SP</b>                    | HORA DA SAÍDA/ENTRADA<br><b>17:46:00</b>   |
|   |  | FONE / FAX<br><b>1437621700</b>    |  |
|   |  | CEP<br><b>18740-000</b>            |  |
|   |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |  |

|                    |            |
|--------------------|------------|
| FATURA / DUPLICATA |            |
| Num.               | 001        |
| Venc.              | 16/06/2022 |
| Valor              | R\$ 862,00 |

| BASE CALC.ICMS | VALOR DO ICMS   | VALOR DO ICMS-FCP | BASE CALC.ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T-FCP | TOTAL PRODUTOS |
|----------------|-----------------|-------------------|---------------------|-----------------|--------------------|----------------|
| 862,00         | 149,90          | 0,00              | 0,00                | 0,00            | 0,00               | 862,00         |
| 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               | 862,00         |

|   |                           |                            |                 |   |                              |                           |
|---|---------------------------|----------------------------|-----------------|---|------------------------------|---------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS   |                           | FRETE POR CONTA            | CÓDIGO ANTI     | PLACA DO VEICULO                          | UF                           | CNPJ / CPF                |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI</b>               |                           | <b>0-Remetente</b>         |                 |   |                              | <b>12.270.745/0004-00</b> |
| ENDEREÇO<br><b>RÓD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,22000 GP 11B KM 2.2 - SP110-330</b> |                           | MUNICÍPIO<br><b>SUMARE</b> | UF<br><b>SP</b> | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>671495090114</b> |                              |                           |
| QUANTIDADE<br><b>2</b>  | ESPECIE<br><b>Volumes</b> | MARCA                      | NUMERAÇÃO       | PESO BRUTO<br><b>3,205</b>                | PESO LÍQUIDO<br><b>3,205</b> |                           |

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO   | NCM/SH   | CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR ST+FCP | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--|----------|-----|------|----|-------|------------|-------------|-----------|------------|-----------|--------------|-----------|----------|
| 32712          | PROSTOKOS 25MCG CX C/100 CPR***/HEBRON/C1 O- PMC; 1202.33<br>Lote: 2107021 Qt: 1 Val: 20/07/23 | 30043999 | 000 | 5102 | UN | 1     | 750.0000   | 750,00      | 750,00    | 135,00     |           |              | 18,00     |          |
| 26902          | SORO GLICOSE 50% SOL INJ IV C/200 AMP 10ML/ISOFARMA S+<br>Lote: 2030201 Qt: 1 Val: 09/03/24    | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 1     | 112.0000   | 112,00      | 112,00    | 14,90      |           |              | 13,30     |          |

TERCEIRO SETOR  
P.M.C.M. 001/2020  
Termo de Colaboração

|   |                           |
|---|---------------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br>Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM CAMILA<br>Orc 13559418 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 1 vols<br>ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br<br>AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0<br>AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3<br>AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3<br>Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 115,93 Estadual: R\$ 104,90 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT<br>(A) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XVII, do RICMS/SP<br>Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017<br>ROTA: CD SUMARE | <b>RESERVADO AO FISCO</b> |
|---|---------------------------|


**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

 RUA HUMAITÁ, 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

 N°. 000.068.541  
 Série 001  
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3522 0504 2749 8800 0138 5500 1000 0685 4110 1692 9004

 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

135220660870420 - 20/05/2022 17:02:43

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

20/05/2022

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  
 Venc. 19/06/2022  
 Valor R\$ 1.519,46

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 |
|-----------------|-----------------|-------------------|----------------------|-----------------|--------------------|----------------|
| 911,67          | 138,40          | 0,00              | 0,00                 | 0,00            | 0,00               | 1.519,46       |
| 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               | 1.519,46       |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,470

PESO LÍQUIDO

10,47

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO  | NCM/SH   | CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR ST+FCP | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|---|----------|-----|------|----|-------|------------|-------------|-----------|------------|-----------|--------------|-----------|----------|
| 50960          | FITA MICROPORE 50MM X 10M CX C/ 24 UN/CIEX<br>Lote: FP238/22-HC Qt: 24 Fab: 08/04/22 Val: 08/04/24<br>FCLE78830FF-720D-43DC-AFD6-A635F4662B5F                               | 30051090 | 520 | 5102 | RL | 24    | 4.8300     | 115,92      | 69,55     | 12,52      |           |              | 18,00     |          |
| 29919          | GLICOSE 25% (250MG/ML) SOL INJ IV 10ML CX C/<br>200 AP/HALEXISTAR/ISOFORM O+ PMC: 0,98<br>Lote: 1100319 Qt: 200 Fab: 21/10/21 Val: 21/10/23                                 | 30049099 | 020 | 5102 | AP | 200   | 0,5327     | 106,54      | 63,92     | 8,50       |           |              | 13,30     |          |
| 34358          | LEVOTAC 5MG/ML SOL INJ 100ML CX C/ 6<br>BO/CRISTALIA S+<br>Lote: 21070657 Qt: 30 Fab: 05/07/21 Val: 05/07/23<br>FCI:348CAE17-827A-419A-9876-F375CD9B0121                    | 30042099 | 520 | 5102 | BO | 30    | 22,2223    | 666,67      | 400,00    | 72,00      |           |              | 18,00     |          |
| 39712          | OMEPRAZOL 40MG PO LIOF SOL INJ (GEN) + DIL<br>10ML CT C/ 50 FA/EUROFARMA G-<br>Lote: 773030B Qt: 50 Fab: 24/01/22 Val: 01/11/23<br>FCI:38508232-61E1-49BD-88E9-AFE4788EDD72 | 30049069 | 520 | 5102 | FA | 50    | 12,6066    | 630,33      | 378,20    | 45,38      |           |              | 12,00     |          |

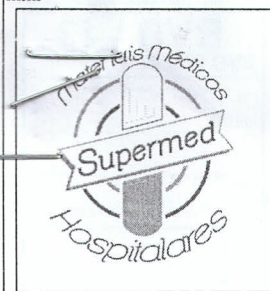
 TERCEIRO SETOR  
 P.M.C.M. 00112020  
 Termo de Colaboração

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte: Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - ODILON Id Mov:1692900  
 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\$ 204,37 Estadual: R\$ 190,68 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
 (A) Isencao Parcial na base de calculo referente Portaria CAT 42/2021 decreto 65.718.

RESERVADO AO FISCO



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

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 602194  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
131224726351642 17/05/2022 14:40:29

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
131224726351642 17/05/2022 14:40:29

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  
17/05/2022

ENDEREÇO  
R.MAL.FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
18740-000

DATA ENTRADA/SAIDA

17 MAIO 2022

MUNICÍPIO  
TAQUARITUBA

FONE/FAX  
1437622252

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

**FATURA / DUPLICATA**

001 17/06/2022 566,84

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

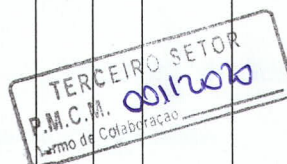
|                         |        |                 |       |                            |      |                            |      |                          |        |                     |        |
|-------------------------|--------|-----------------|-------|----------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|---------------------|--------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 566,84 | VALOR DO ICMS   | 68,02 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 551,95 |                     |        |
| VALOR DO FRETE          | 14,89  | VALOR DO SEGURO | 0,00  | DESCONTO                   |      | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI       | 0,00   | VALOR TOTAL DA NOTA | 566,84 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

|  |                                    |             |                                     |                 |                            |       |        |                    |                      |
|--|------------------------------------|-------------|-------------------------------------|-----------------|----------------------------|-------|--------|--------------------|----------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA | FRETE POR CONTA<br>0 - DO EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO                    | UF              | CNPJ/CPF<br>01125797000540 |       |        |                    |                      |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730 | MUNICÍPIO<br>POUSO ALEGRE          | UF<br>MG    | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>5250929840006 | QUANTIDADE<br>1 | ESPÉCIE<br>CAIXA           | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO<br>2,62 | PESO LÍQUIDO<br>2,62 |

**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 |
|--------|--|----------|-----|------|------|--------|----------|---------|---------|--------|-------|---------|--------|
| 2103   | CILINON 1000MG PO INJ.100FAM-BLAU LT 2112-0168 (1) 11/2023 (Fornecedor: 47, Lote: 21120168, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2023) | 30041011 | 500 | 6108 | CX   | 1      | 254,0500 | 254,05  | 260,90  | 31,31  |       | 12,00   |        |
| 4815   | NAUSICALM B6 50AMP 1ML-U.QUIMICA LT 22099-83 (3) 03/2024 (Fornecedor: 1390, Lote: 2209983, Qtde: 3, Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2024)  | 30045090 | 500 | 6108 | CX   | 3      | 99,3000  | 297,90  | 305,94  | 36,71  |       | 12,00   |        |

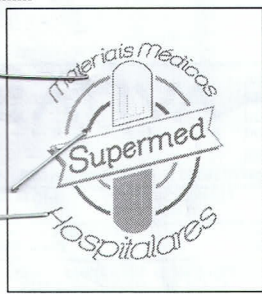


**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
#R3P1V1;||OC NAO INFORMADA  
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 34,01  
Pedido: 570356  
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

Mercadorias avariadas e/ou faltas  
só serão repostas se forem relacionadas  
aos conhecimentos de transportes.



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

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 359163  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3522 0511 2060 9900 0441 5500 1000 3591 6310 0098 5401

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135220642599572 17/05/2022 14:55:30

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  
17/05/2022

ENDEREÇO  
R.MAL.FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
18740-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
17 MAI 2022

MUNICÍPIO  
TAQUARITUBA

FONE/FAX  
1437622252

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 17/06/2022 639,07

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 |
| 639,07                  | 89,41           | 0,00                       | 0,00                       | 639,07                   |
| 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      |
|                         |                 |                            |                            | 639,07                   |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|  |                                    |             |                                    |                    |                            |
|--|------------------------------------|-------------|------------------------------------|--------------------|----------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA | FRETE POR CONTA<br>0 - DO EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO                   | UF                 | CNPJ/CPF<br>01125797000701 |
| ENDEREÇO<br>RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200              | MUNICÍPIO<br>SAO PAULO             | UF<br>SP    | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>149529966118 |                    |                            |
| QUANTIDADE<br>2  | ESPÉCIE<br>CAIXA                   | MARCA       | NÚMERO                             | PESO BRUTO<br>1,85 | PESO LÍQUIDO<br>1,85       |

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 |
|--------|--|----------|-----|------|------|--------|----------|---------|---------|--------|-------|---------|--------|
| 22436  | INOPROSIL 10MG 240AMP 2ML PL-ISOFARMA<br>LT 1120200 (1) 12/2023 (Fornecedor: 2143, Lote: 1120200, Qtde: 1, Data Fab: 13/12/2021, Data Val: 13/12/2023)             | 30049041 | 000 | 5102 | CX   | 1      | 212,0000 | 212,00  | 212,00  | 38,16  |       | 18,00   |        |
| 17303  | AC.TRANEXAMICO 50MG/ML 100AMP 5ML GEN-HI-POLABOR LT BD-022/21 (1) 10/2023 (Fornecedor: 1898, Lote: BD-022/21, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 31/10/2023) | 30049099 | 500 | 5102 | CX   | 1      | 427,0700 | 427,07  | 427,07  | 51,25  |       | 12,00   |        |

TERCEIRO SETOR  
P.M.C.M. 00112020  
Termo de Colaboração

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
#R7V1;R1P5V1;||OC NAO INFORMADA  
Pedido: 358110  
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: 0,00

RESERVADO AO FISCO

OK!

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



**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. 000.068.287  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3522 0504 2749 8800 0138 5500 1000 0682 8710 1689 3266**  
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**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582596876113**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:  
CNPJ / CPF: **04.274.988/0001-38**  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135220643442527 - 17/05/2022 16:49:30**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**  
CNPJ / CPF: **45.437.175/0001-07**  
DATA DA EMISSÃO: **17/05/2022**  
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**  
Venc: **21/06/2022**  
Valor: **RS 1.412,97**

**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  |
| <b>847,78</b>  | <b>130,26</b>   | <b>0,00</b>       | <b>0,00</b>         | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>        | <b>1.412,97</b> |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO          | OUTRAS DESPESAS     | VALOR TOTAL IPI | VALOR IMPORTAÇÃO   | TOTAL DA NOTA   |
| <b>0,00</b>    | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>       | <b>0,00</b>         | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>        | <b>1.412,97</b> |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA**  
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**  
CÓDIGO ANTT:  
PLACA DO VEÍCULO:  
UF:  
CNPJ / CPF: **23.246.316/0001-63**  
ENDEREÇO: **AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRAA LOTE 4**  
MUNICÍPIO: **RIO CLARO**  
UF: **SP**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **587220280115**  
QUANTIDADE: **4**  
ESPECIE: **Volumes**  
MARCA:  
NUMERAÇÃO:  
PESO BRUTO: **15,400**  
PESO LÍQUIDO: **15,400**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO   | NCM/SH   | CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR ST+FCP | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--|----------|-----|------|----|-------|------------|-------------|-----------|------------|-----------|--------------|-----------|----------|
| 32963          | AGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE O+<br>Lote: 22D10390D Qt: 600 Fab: 15/04/22 Val: 15/04/24  | 30039099 | 020 | 5102 | AP | 600   | 0,4374     | 262,44      | 157,46    | 20,94      |           |              | 13,30     |          |
| 33696          | ARTRINID 100MG PO LIOF INJ IV CT C/ 50 FA/UNIAO<br>QUIMICA S+<br>Lote: 2204579 Qt: 100 Fab: 28/01/22 Val: 31/01/24   | 30049029 | 020 | 5102 | FA | 100   | 3,6957     | 369,57      | 221,74    | 39,91      |           |              | 18,00     |          |
| 33821          | BEPEBEN 1.200.000UI PO SUS INJ S/DIL CX C/ 50<br>FA/TEUTO S+<br>Lote: 2505662 Qt: 50 Fab: 20/09/21 Val: 20/09/23<br>FCI:458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B     | 30041013 | 520 | 5102 | FA | 50    | 7,3216     | 366,08      | 219,65    | 39,54      |           |              | 18,00     |          |
| 48825          | CEFTRIAXONA IG PO SOL INJ IV S/DIL(GEN)CT C/<br>100 FA/BLAU G+<br>Lote: 22011215 Qt: 100 Fab: 17/01/22 Val: 17/01/24<br>FCI:266230D5-BEFC-4F51-9045-77B67DE9C637 | 30042059 | 520 | 5102 | FA | 100   | 4,1488     | 414,88      | 248,93    | 29,87      |           |              | 12,00     |          |

TERCEIRO SETOR  
P.M.C.M. 001/2020  
Termo de Colaboração

OK!

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - ODILON Id Mov:1689326  
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: RS 190,05 Estadual: RS 169,56 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT  
(A) Isencao Parcial na base de calculo referente Portaria CAT 42/2021 decreto 65.718.

RESERVADO AO FISCO

**Identificação do emitente**  
**C M HOSPITALAR S.A. (RPO)**  
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727  
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055  
 RIBEIRÃO PRETO/SP  
 Fone: 551621019400

**TERCEIRO SETOR**  
 P.M.C.M. Colaboração

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1-1  
 1-SAIDA 1

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3522 0512 4201 6400 0157 5500 1000 9922 1214 3251 9707

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135220644103739 17/05/2022 19:01:53-03:00

CNPJ  
 12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME/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

FATURA  
 001  
 15/06/2022  
 880,20

VALOR DO ICMS  
 134,23

BASE DE CALCULO DO ICMS ST  
 0,00

VALOR DO ICMS ST  
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 880,20

CALCULO DO IMPOSTO  
 VALOR DO FRETE  
 0,00

VALOR DO SEGURO  
 0,00

DESCONTO  
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
 0,00

VALOR TOTAL DO IMPI  
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
 880,20

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

ENDERECO  
 AV. COMENDADOR MARTINELLI, 276

MUNICIPIO  
 SAO PAULO

PLACA DO VEICULO  
 UF

CODIGO ANTT  
 UF

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 %C/MS | ALIQ.IPI | Q. LOTE | LOTE PROD. | D.VALID.  | D.FABR.    |            |
|-----------|--|----------|-----|------|----|----------|------------|-----------|---------|------------|----------|-------------------|----------|---------|------------|-----------|------------|------------|
| 000329    | AGULHA DESC SPIN AL 27G 3 1/2 CX. C/25 408381 - BE CTON DICKINSON - ANEST (ANESTESI A) | 90183219 | 800 | 5102 | CX | 1,0000   | 435,500000 | 435,50    | 435,50  | 0,00       | 57,92    | 0,00              | 13,30%   | 0,00%   | 1          | 2027296   | 31/01/2027 | 01/02/2022 |
| 015523    | AGUA DESTILADA 1 OML C/200 AMP PL SAMTEC - SAMTEC COMPRESSA DE GAZ                     | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 1,0000   | 79,500000  | 79,50     | 79,50   | 0,00       | 10,57    | 0,00              | 13,30%   | 0,00%   | 1          | JQP       | 29/02/2024 | 01/03/2022 |
| 019732    | COMPRESSA DE GAZ   | 30059090 | 000 | 5102 | PC | 240,0000 | 1,130000   | 271,20    | 271,20  | 0,00       | 48,82    | 0,00              | 18,00%   | 0,00%   | 240        | 579482213 | 31/03/2027 | 01/03/2022 |

ISSQN  
 20000696

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

Pedido: 99IBXS  
 Rep.: 011805  
 Nº da OS  
 600002367352 (G) 2  
 600002367350 (P) 1  
 Total 3

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

DATA DE RECEBIMENTO

000004525245  
 EMPRESA 001001  
 SÉRIE 1  
 Nº 000992212  
 NF-e

TICKET

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 582557602113

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (000989-0001)



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
3522 0512 4201 6400 0157 5500 1000 9922 1214 3251 9707

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1-1-SAIDA

N. 000992212  
SERIE 1  
FOLHA 02/02

Identificação do emitente  
**C M HOSPITALAR S.A. (RPO)**

AV. LUIZ MAGGIONI, 2727  
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055  
RIBEIRAO PRETO/SP  
Fone: 551621019400

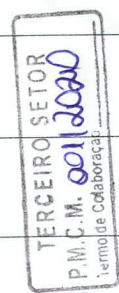


NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

| COD. PROD | DESCR PROD  | NCM/SH   | CST | CFOP | UN | QUANT.  | V.UNITARIO | VLR TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS ST | VLR ICMS | VLR ICMS ST | VLR ICMS ST %CMS | ALIQ.IPI | Q.LOTE | LOTE PROD. | D.VALID.   | D.FABR.    |
|-----------|---|----------|-----|------|----|---------|------------|-----------|---------|------------|----------|-------------|------------------|----------|--------|------------|------------|------------|
| 209857    | E C/10 7,5X7,5 1<br>3F EST. ETO CREM<br>ER - CREMER<br>ANGIOCATH 24G1 B<br>D UNID REF 38833<br>614 - BECTON DIC<br>KINSON - IT (INF<br>USION) | 90183929 | 500 | 5102 | UN | 50,0000 | 1,880000   | 94,00     | 94,00   | 0,00       | 16,92    | 0,00        | 18,00%           | 0,00%    | 50     | 1341901    | 30/11/2026 | 01/12/2021 |



RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.viveo.com.br/compliance>

DADOS ADICIONAIS

Nº 000992212  
SERIE 1  
EMPRESA 00101  
000004525245

TICKET



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)  
DATA DE RECEBIMENTO



www.futuramedicamentos.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. 101.164

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3522050823173400019355000001011641001224869

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

135220656153194

19/05/2022 20:38

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

Endereço

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

18740-000

Município

TAQUARITUBA

Fone/Fax

(14)037621700

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Data da Emissão

19/05/2022

Data de Saída/Entrada

19/05/2022

Hora de Saída

### FATURA

Dupl.: 101.164/ 1 Valor: 691,09 Vencto: 16/06/2022

### 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 |
| 691,09                  | 93,90           | 0,00                        | 0,00                       | 691,09                   |
| 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      |
|                         |                 |                             |                            | 691,09                   |

### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRI  
 Endereço: ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO 11B KM  
 Quantidade: 1  
 Espécie: CAIXAS  
 Frete por Conta: 1 - emitente, 2 - destinatário  
 Código ANTT: 1  
 Placa do veículo: [ ]  
 UF: SP  
 Município: SUMARE  
 Inscrição Estadual: 671495090114  
 Marca: [ ]  
 Numeração: [ ]  
 Peso Bruto: 6,800  
 Peso Líquido: 6,800

### 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 |
|-------------------|--|----------|-----|------|-------|------|------------|-----------|---------|----------|---------|------------|-----------|
| 568359            | METILERGOMETRINA 0,2MG AMP 1ML CX C/50 "ERGOMETRIN" UNIAO QUIMICA<br>Lote: 2202076 Val: 31/01/2024 | 30049099 | 000 | 5102 | CX    | 2,00 | 91,486400  | 182,97    | 182,97  | 32,93    |         | 18,0       |           |
| 567897            | CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA "GENERIC" (ANTIB) BIOQUIMICO<br>Lote: 009444 Val: 31/01/2024       | 30042059 | 000 | 5102 | CX    | 2,00 | 254,058000 | 508,12    | 508,12  | 60,97    |         | 12,0       |           |

Local de entrega: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

CENTRO

18740-000

TAQUARITUBA SP

TERCEIRO SETOR  
P.M.C.M. 001/2020  
Termo de Colaboração

RECLAMAÇÕES  
EM ATÉ 24hs

### CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal: [ ] Valor Total dos Serviços: [ ]  
 Base de Cálculo do ISSQN: [ ] Valor do ISSQN: [ ]

### DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares: V.74 MORAES REPRESENTACOES COMER  
 REG.: Campinas N/P.119.263  
 Reservado ao FISCO





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

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO  
3122 0511 2060 9900 0107 5500 1000 6021 9310 0051 6660

Nº 602193  
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  
131224726351598 17/05/2022 14:40:28

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  
17/05/2022

ENDEREÇO  
R.MAL.FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
18740-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
17 MAIO 2022

MUNICÍPIO  
TAQUARITUBA

FONE/FAX  
1437622252

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

**FATURA / DUPLICATA**

001 21/06/2022 1.130,98

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                                     |                         |                                    |                                    |                                      |
|-------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>1.130,98 | VALOR DO ICMS<br>135,72 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>1.130,98 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00              | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO                           | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR TOTAL DO IPI<br>0,00           |
|                                     |                         |                                    | VALOR TOTAL DA NOTA<br>1.130,98    |                                      |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

|  |                                    |                     |                                     |                 |                            |
|--|------------------------------------|---------------------|-------------------------------------|-----------------|----------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA | FRETE POR CONTA<br>0 - DO EMITENTE | CÓDIGO ANTT         | PLACA DO VEÍCULO                    | UF<br>MG        | CNPJ/CPF<br>01125797000540 |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730 | MUNICÍPIO<br>POUSO ALEGRE          | UF<br>MG            | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>5250929840006 | QUANTIDADE<br>3 | ESPÉCIE<br>CAIXA           |
| MARCA  | NÚMERO                             | PESO BRUTO<br>28,57 | PESO LÍQUIDO<br>28,57               |                 |                            |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS  | NCMSH    | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT.  | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|--------|--|----------|-----|------|------|--------|----------|---------|---------|--------|-------|---------|--------|
| 28981  | LUVA P/ PROCED.N.EST.M-LATEX BR C/20<br>LT PR338 (2) 03/2025 (Fornecedor: 1819,<br>Lote: PR338, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/202-<br>2, Data Val: 31/03/2025)      | 40151200 | 000 | 6108 | CX   | 2      | 318,6200 | 637,24  | 637,24  | 76,47  |       | 12,00   |        |
| 27518  | C.G.7,5 X 7,5 13F EST.C/10 CX.840-AMERICA<br>LT 025-1 (1) 04/2025 (Fornecedor: 2438,<br>Lote: 025-1, Qtde: 1 ,Data Fab: 05/04/202-<br>1, Data Val: 05/04/2026) | 30059090 | 000 | 6108 | CX   | 1      | 493,7400 | 493,74  | 493,74  | 59,25  |       | 12,00   |        |

TERCEIRO SETOR  
P.M.C.M. 001/2020  
Termo de Colaboração

**DADOS ADICIONAIS**

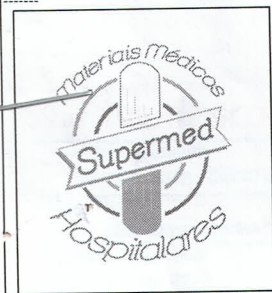
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

#R20P0V3;||OC NAO INFORMADA  
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 67,85  
Pedido: 570353  
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 INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO  
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Rota.....: 6 Cubagem: 0,17

**RESERVADO AO FISCO**

OK

Mercadorias avariadas e/ou faltas  
só serão repostas se forem relacionadas  
aos conhecimentos de transportes.



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

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 359213  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3522 0511 2060 9900 0441 5500 1000 3592 1310 0124 0845**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc.Adq.de Terc.  
PROTÓCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220643241803 17/05/2022 16:21:19

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: 17/05/2022

ENDEREÇO: R.MAL.FLORIANO PEIXOTO, 95  
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
CEP: 18740-000  
DATA ENTRADA/SAÍDA: 17 MAI 2022

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

| FATURA / DUPLICATA |            |        |  |
|--------------------|------------|--------|--|
| 001                | 21/06/2022 | 629,92 |  |

| 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 |                     |
| 629,92                  | 113,39          | 0,00                       | 0,00                       | 629,92                   |                     |
| 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                     | 629,92              |

| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS                    |                |       |                                  |                  |                    |        |                                  |
|--|----------------|-------|----------------------------------|------------------|--------------------|--------|----------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA |                |       | FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE | CÓDIGO ANTT      | PLACA DO VEÍCULO   | UF: SP | CNPJ/CPF: 01125797000701         |
| ENDEREÇO: RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200              |                |       | MUNICÍPIO: SAO PAULO             |                  |                    | UF: SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 149529966118 |
| QUANTIDADE: 1  | ESPÉCIE: CAIXA | MARCA | NÚMERO                           | PESO BRUTO: 9,75 | PESO LÍQUIDO: 9,75 |        |                                  |

| 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 |
| 17668                         | CAMPO OP.45X50 38G C/RX C/50-ALVA CREMER<br>REF.158618 LT 618502108 (4) 02/2026<br>\\ LT 618502207 (1) 02/2027 (Forneced-<br>dor: 1496, Lote: 618502108, Qtde: 4 ,Data<br>Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2026 /<br>Fornecedor: 1496, Lote: 618502207, Qtde: 1<br>,Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 28/02/20-<br>27) | 30059090 | 500 | 5102 |      |        |         |         | 629,92  | 629,92 | 113,39 |         | 18,00  |

TERCEIRO SETOR  
P.C.M. 001160  
Termo de Colaboração 125.9840

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
#R2P2V1;||OC NAO INFORMADA  
Pedido: 358104  
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

OK!

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

EM CASO DE ATRASO EVITE PROTESTO ATUALIZANDO SEU BOLETO NO SITE <https://si-web.sicredi.com.br/boletoweb/BoletoWeb.servicos.Index.task>

# Logica

**Sicredi 748-X**

**Recibo do Pagador**

|   |                                    |                            |                    |   |  |  |
|---|------------------------------------|----------------------------|--------------------|---|--|--|
| Local de pagamento<br><b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>                          |                                    |                            |                    |   | Vencimento<br><b>20/06/2022</b>                          |  |
| Beneficiário<br><b>DILCEA APARECIDA DE OLIVEIRA M - CNPJ: 19.493.241/0001-48</b>  |                                    |                            |                    |   | Agência / Código do Beneficiário<br><b>0753.07.09110</b> |  |
| Data do Documento<br><b>07/01/2022</b>  | Nº do Documento<br><b>07012027</b> | Espécie Doc.<br><b>DMI</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data Processamento<br><b>07/01/2022</b> | Nosso Número<br><b>22/100032-7</b>                       |  |
| Espécie<br><b>REAL</b>  |                                    | Quantidade Moeda           | Valor Moeda        |   | Valor Documento<br><b>R\$ 405,00</b>                     |  |
| Instruções<br>REFERENTE CHIPS<br>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.<br>APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,34. |                                    |                            |                    |   | (-) Descontos / Abatimentos                              |  |
|                                      |                                    |                            |                    |   | (-) Outras deduções                                      |  |
|   |                                    |                            |                    |   | (+/-) Mora / Multa                                       |  |
|   |                                    |                            |                    |   | (+/-) Outros acréscimos                                  |  |
|   |                                    |                            |                    |   | (-) Valor Cobrado  |  |

Pagador:  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUB - CNPJ: 45.437.175/0001-07**  
**RUA MAL FLORIANO PEIXOTO 95 - CENTRO**  
**TAQUARITUBA SP - 18740-000**

Beneficiário Final: \_\_\_\_\_ Código de Baixa: \_\_\_\_\_  
Autenticação Mecânica: \_\_\_\_\_

Recebimento através do cheque Nº \_\_\_\_\_  
Do banco: \_\_\_\_\_  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.  
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo

**Sicredi 748-X**

**74891.12214 00032.707531 07091.101084 7 90220000040500**

|   |                                    |                            |                    |   |  |  |
|---|------------------------------------|----------------------------|--------------------|---|--|--|
| Local de pagamento<br><b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>                          |                                    |                            |                    |   | Vencimento<br><b>20/06/2022</b>                          |  |
| Beneficiário<br><b>DILCEA APARECIDA DE OLIVEIRA M - CNPJ: 19.493.241/0001-48</b>  |                                    |                            |                    |   | Agência / Código do Beneficiário<br><b>0753.07.09110</b> |  |
| Data do Documento<br><b>07/01/2022</b>  | Nº do Documento<br><b>07012027</b> | Espécie Doc.<br><b>DMI</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data Processamento<br><b>07/01/2022</b> | Nosso Número<br><b>22/100032-7</b>                       |  |
| Espécie<br><b>REAL</b>  |                                    | Quantidade Moeda           | Valor Moeda        |   | Valor Documento<br><b>R\$ 405,00</b>                     |  |
| Instruções<br>REFERENTE CHIPS<br>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.<br>APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,34. |                                    |                            |                    |   | (-) Descontos / Abatimentos                              |  |
|   |                                    |                            |                    |   | (-) Outras deduções                                      |  |
|   |                                    |                            |                    |   | (+/-) Mora / Multa                                       |  |
|   |                                    |                            |                    |   | (+/-) Outros acréscimos                                  |  |
|   |                                    |                            |                    |   | (-) Valor Cobrado  |  |

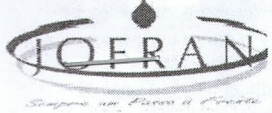
Pagador:  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUB - CNPJ: 45.437.175/0001-07**  
**RUA MAL FLORIANO PEIXOTO 95 - CENTRO**  
**TAQUARITUBA SP - 18740-000**

Beneficiário Final: \_\_\_\_\_ Código de Baixa: \_\_\_\_\_  
Autenticação Mecânica: \_\_\_\_\_



**FICHA DE COMPENSAÇÃO**

*[Faint stamp: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUB]*

**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 - SAÍDA   
**Nº 38.516**  
 Série 1  
 FL 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0559 9022 6200 0194 5500 1000 0385 1619 2249 7163

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: 135220689201236 - 26/05/2022

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**

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

(14) 3762-2252

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA DE EMISSÃO

26/05/2022

DATA SAÍDA / ENTRADA

26/05/2022

HORA SAÍDA / ENTRADA

17:58:02

**FATURA**

0 - A VISTA

1 - A PRAZO

1

27/06/2022

515,97

BOLETO

26/07/2022

515,97

BOLETO

26/08/2022

515,96

BOLETO

**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

1.547,90

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

1.547,90

**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

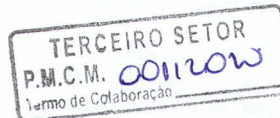
50,000

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        |

**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\$: 257,73 Fed. 278,62 Est

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 40CA7E

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

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 38.516

Série 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FL 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**LAZZARI E MEDEIROS IND. E  
 COM. DE PRODUT**  
 AV. JOAQUIM FERRAZ DE ALMEIDA  
 PRADO, 2420 - JD. DONA EMILIA -  
 CEP: 17215-022 - JAU - SP  
 TEL: (14)3418-4105

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000004825 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3522 0529 4625 7000 0185 5500 1000 0048 2510 0000 1966

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 MERCADORIAS ADQUIRIDA TERCERIZADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220693934271 27/05/2022 15:37:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

401255975119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

29.462.570/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUB - 000196

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

27/05/2022

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95.

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

27/05/2022

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

(14)3762-2252

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:37:45

FATURA

NÚMERO

DADOS DA FATURA

004825

VALOR ORIGINAL

627,08

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LIQUIDO

627,08

DUPLICATAS

| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR  | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001          | 26/06/2022 | 627,08 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

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                 | 180,10                    | 627,08                   |
| 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                      | 627,08                   |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO   | UF         | CNPJ / CPF   |
|--------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
|              | 9 - SEM FRETE   |             |                    |            |              |
| ENDEREÇO     | MUNICÍPIO       | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |              |
|              |                 |             |                    |            |              |
| QUANTIDADE   | ESPECIE         | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|              | VOLUME          | DIVERSOS    | DIVERSOS           |            | 17,800       |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CODIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO           | NCM / SP | OSBN | CEP  | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|--|----------|------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------------|-----------------|----------------|-----------|----------------|---------------|
| 000001414               | COLHER DESC. SOBREMESA CX. C/ 1000 UND   | 39241003 | 0500 | 5405 | CX    | 10,00  | 46,60          | 466,00      | 0,00           | 0,00            | 0,00           | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 000001771               | POTE 100 ML TRANSL. C/ 2000 UND VEROCOPO | 39239000 | 0102 | 5102 | CX    | 2,00   | 80,54          | 161,08      | 0,00           | 0,00            | 0,00           | 0,00      | 0,00           | 0,00          |

**TERCEIRO SETOR**  
 P.M.C.M. 001/2020-  
 Termo de Colaboração

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|
| 123/2006 DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL<br>II - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI E ISS<br>SAT ENDEREÇO ENTREGA: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO BAIRRO: CENTRO<br>MUNICÍPIO: TAQUARITUBA |                    |

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**BELLIMP COM DE PROD DE HIGIENE E LIMPEZA EIRELI - EPP**



RUA PIONEIRA CONCHETA MAGNANI, 95  
- PARQUE INDUSTRIAL 1 - CEP:17606-385 -  
TUPA - SP  
TEL: (14)3441-7327  
nfebellimp@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000012054 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3522 0502 4032 6200 0122 5500 1000 0120 5418 3635 9010

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

135220696855124 28/05/2022 12:37:25

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUTOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

697061510113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

02.403.262/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA. CASA DE MISER. DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

28/05/2022

ENDEREÇO

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

28/05/2022

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

(14)3762-1700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:14:38

FATURA

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA

12054

550,00

0,00

550,00

DUPLICATAS

| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR  | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001          | 25/06/2022 | 550,00 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CALC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 199,15                    | 550,00                   |
| 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                      | 550,00                   |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL                     | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ / CPF         |
|----------------------------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| TRANSPORTE PROPRIO               | 0 - REMETENTE   |             | FFO4541            | SP         | 02.403.262/0001-22 |
| ENDEREÇO                         | MUNICÍPIO       | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |                    |
| RUA PIONEIRA CONCHETA MAGNANI 95 | TUPA            | SP          | 697061510113       |            |                    |
| QUANTIDADE                       | ESPÉCIE         | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO       |
|                                  |                 |             | 0                  |            |                    |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                      | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT.  | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CALC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | IPI  |
|-------------------------|---|----------|-------|------|-------|---------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|------|
| 3258                    | TOALHA INTERF BRANCO 2D 20X21 - C/<br>1000 UNIDADES | 48182000 | 0500  | 5405 | FD    | 50,0000 | 11,0000000     | 0,00           | 550,00        | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |



**BOLETOS GRAMPEADOS  
NA NOTA FISCAL**

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES   | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|
| <p>boleto sicoob coered 28 dias anexo n/f<br/>VLR. APROX. TRIB: 100,16 Fed - 99,00 Est - 0,00 Mun. Fonte: IBPT D26078.DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE<br/>PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Email Destinatario:<br/>santacasataquarituba@yahoo.com.br.</p> |                    |

Product by OFFICE LINE BRASIL 14-3441-7052



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



**Identificação do Emitente**  
**COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA**  
 ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010, - QUINTAIS DO IMPERADOR, SOROCABA - SP - 18052-604  
 Fone: 1533219600

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada  
 1 - Saída  
 Nº 000079359  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
 35220510463489000191550010000793591004918994

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

|                                    |                                  |  |  |
|------------------------------------|----------------------------------|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA      |                                  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135220671181882 23/05/2022 18:03:48 |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>669624728110 | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT | CNPJ<br>10.463.489/0001-91   |  |

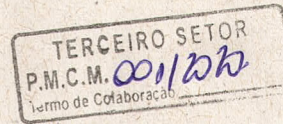
|   |                        |                                |                                     |
|---|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                                  |                        |                                |                                     |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>SANTA CASA DE MISERIC DE TAQUARITUBA |                        | CNPJ/CPF<br>45.437.175/0001-07 | DATA DA EMISSÃO<br>23/05/2022       |
| ENDEREÇO<br>RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95             |                        | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO      | CEP<br>18740-000                    |
| MUNICÍPIO<br>TAQUARITUBA                                  | FONE/FAX<br>1437621700 | UF<br>SP                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL                  |
|   |                        |                                | DATA DA ENTRADA/SAÍDA<br>23/05/2022 |
|   |                        |                                | HORA DA SAÍDA<br>18:03:41           |

|                  |           |        |            |           |       |
|------------------|-----------|--------|------------|-----------|-------|
| FATURA/DUPLICATA |           |        |            |           |       |
| Vencimento       | Duplicata | Valor  | Vencimento | Duplicata | Valor |
| 20/06/2022       | 001       | 700,00 |            |           |       |

|                         |                 |                         |                            |                          |                     |
|-------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |                         |                            |                          |                     |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |                     |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                    | 0,00                       | 700,00                   |                     |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI       | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                    | 0,00                       | 0,00                     | 700,00              |

|   |         |   |             |                    |              |
|---|---------|---|-------------|--------------------|--------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS                     |         |   |             |                    |              |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>COMERCIAL JVD IMP. E EXP. LTDA EPP |         | FRETE POR CONTA<br>0-CONTA REMETENTE(CIF) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO   | UF<br>SP     |
| ENDEREÇO<br>ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010,QUINTAIS DO |         | MUNICÍPIO<br>SOROCABA                     |             | INSCRIÇÃO ESTADUAL |              |
| QUANTIDADE  | ESPÉCIE | MARCA                                     | NÚMERO      | PESO BRUTO         | PESO LÍQUIDO |
|   |         |   |             | 63,700             | 63,700       |

| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS |  |          |     |      |      |        |             |             |             |            |            |
|-----------------------------|--|----------|-----|------|------|--------|-------------|-------------|-------------|------------|------------|
| CÓDIGO PRODUTO              | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS  | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS |
| 21932                       | PAPEL INTERF FS BCO 20X21 C/1000 - LINAPEL<br>Trib aprox R\$: Federal e Estadual | 48182000 | 060 | 5405 | PT   | 70,000 | 10,0000     | 700,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00       |



|  |                    |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS   |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Trib aprox R\$: Federal e Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP | RESERVADO AO FISCO |

NFe Ref.Ped.: 154590: Vendedor: THIAGO



# 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

0000000474 - 1

Código de Verificação

3DZB-3HNQ

Data e Hora de Emissão

31/05/2022 13:30:31

Data Prest. Serviço

31/05/2022

Versão: 1

Para certificação de autenticidade  
acessar:  
<https://www.avare.sp.gov.br>  
Autenticidade de Nota Fiscal  
Eletrônica e informe os dados desta  
NFS-e.

### Informações

|  |                           |  |  |                                |
|--|---------------------------|--|--|--------------------------------|
| Situação de Tributação<br>Tributada no Prestador |                           | Número do Processo   | Município de Incidência do ISS<br>Avaré/SP | Local de Prestação<br>Avaré/SP |
| Número do RPS                                    | Série do RPS              | Tipo do RPS  | Data do RPS<br>//                          | Competência<br>5/2022          |
| Optante Simples<br>2-Não                         | Incentivo Fiscal<br>2-Não | Regime Especial Tributação<br>Prestador de Lançamentos de NF-e | Tipo ISS<br>Variável                       |                                |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                                  |                       |                              |  |                  |
|----------------------------------|-----------------------|------------------------------|--|------------------|
| CPF/CNPJ<br>07.464.154/0001-83   | RG/Inscr. Estadual    | Inscrição Municipal<br>18883 | Nome/Razão Social<br>C L J SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA |                  |
| Logradouro<br>RUA PERNAMBUCO,585 |                       | Complemento                  |  | Bairro<br>CENTRO |
| CEP<br>18705-220                 | Cidade/UF<br>AVARÉ/SP | Telefone<br>0037321429       | E-mail   |                  |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

|   |                             |                             |  |                  |
|---|-----------------------------|-----------------------------|--|------------------|
| CPF/CNPJ<br>45.437.175/0001-07            | RG/Inscr. Estadual          | Inscrição Municipal<br>-214 | Nome/Razão Social<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA |                  |
| Logradouro<br>RUA MAL FLORIANO PEIXOTO,95 |                             | Complemento                 |  | Bairro<br>CENTRO |
| CEP<br>18740-000                          | Cidade/UF<br>TAQUARITUBA/SP | Telefone<br>14-37621700     | E-mail<br>financeiro.nfe.santacasa@gmail.com                   |                  |

### Intermediário

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

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE À 10 CONSULTAS VASCULAR AOS PACIENTES DE CORONEL MACEDO NO MÊS DE MAIO/2022



### Impostos sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

### Detalhamento Específico de Construção Civil

|  |                                     |                                     |                                 |                           |   |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|---|
| Item da LC 116/2003<br>401               | Alíquota<br>3,0000                  | Atividade do Município              | Código CNAE                     | Código da Obra            | Código ART                                  |
| Valor Total dos Serviços<br>R\$ 1.000,00 | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Dedução Base do Cálculo<br>R\$ 0,00 | BASE DE CÁLCULO<br>R\$ 1.000,00 | Total do ISS<br>R\$ 30,00 | ISS Retido<br>2-Não<br>Desconto<br>R\$ 0,00 |

### Retenções de Impostos

|                 |                     |                  |                                   |                   |                   |                 |                          |
|-----------------|---------------------|------------------|-----------------------------------|-------------------|-------------------|-----------------|--------------------------|
| PIS<br>R\$ 6,50 | COFINS<br>R\$ 30,00 | INSS<br>R\$ 0,00 | Valor Aprox. Tributos<br>R\$ 0,00 | IRRF<br>R\$ 15,00 | CSLL<br>R\$ 10,00 | ISS<br>R\$ 0,00 | O. Retenções<br>R\$ 0,00 |
|-----------------|---------------------|------------------|-----------------------------------|-------------------|-------------------|-----------------|--------------------------|

Valor Líquido da NFS-e: R\$938,58

### Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE C L J SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA  
Serviço CONSTANTE NA NFS-e Nº 474 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3DZB3HNQ

DATA \_\_\_\_\_ CPFRG \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_





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

Número da nota:  
0000309

Data e Hora de Emissão:  
01/06/2022 14:03:43

Código de Verificação:  
2G7DW21J

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 07.985.121/0001-89 IE/RG: Insc. Mun.: 006247  
Nome/Razão Social: FAERPMED SERVICOS DE LITOTRIPSIA LTDA.  
Endereço: R:7 DE SETEMBRO, 0818 - CENTRO, 18.800-037  
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: financeiro.nfesantacasa@gmail.com

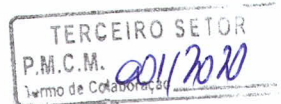


\* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

REFERENTE A 10 CONSULTAS NA ESPECIALIDADE DE UROLOGIA A PACIENTES DE CORONEL MACEDO NO MÊS DE MAIO DE 2022



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            | 1.000,00            |

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

CNAE:  
86.40-2/13 - SERVIÇOS DE LITOTRIPSIA

Valor Total da Nota = R\$ 1.000,00

| Valor Total Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito para Abatimento (R\$) |
|----------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|-------------------------------|
| 0,00                       | 1.000,00              | 3,0          | 30,00              | 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.



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

55

Código de Verificação de Autenticidade  
ZBBGYDA0S

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/05/2022 às 13:51:46

Chave de Acesso

5886305PP2J1HF3NTQD32J4N6RMOLYV7

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<br>Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS<br>TAQUARITUBA-SP | Local da Prestação<br>TAQUARITUBA - SP |
|----------------------------------|--------------------|--|--|

|               |              |             |             |                           |
|---------------|--------------|-------------|-------------|---------------------------|
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência<br>31/05/2022 |
|---------------|--------------|-------------|-------------|---------------------------|

|                                     |                             |  |          |
|-------------------------------------|-----------------------------|--|----------|
| Optante Simples Nacional<br>1 - Sim | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS |
|-------------------------------------|-----------------------------|--|----------|

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

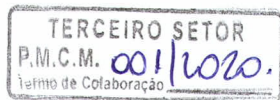
|   |                          |  |   |   |
|---|--------------------------|--|---|---|
| CPF/CNPJ<br>44.873.799/0001-04          | RG/Inscrição Estadual    | Inscrição Municipal<br>44.873.799/0001-000032640 | Cadastro                                      | Nome/Razão Social<br>FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA |
| Logradouro<br>RUA AGOSTINHO BENINI, 135 | Complemento              |  | Bairro<br>RESIDENCIAL ZICO MARCOLINO (CIDADE) |   |
| CEP<br>18740-000                        | Cidade<br>TAQUARITUBA-SP | Telefone<br>(14) 9982-50549                      | E-mail<br>correta@escritoriocorreta.com.br    |   |

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

|  |                                 |   |  |
|--|---------------------------------|---|--|
| CPF/CNPJ/Documento<br>45.437.175/0001-07   | RG/Inscrição Estadual<br>ISENTA | Inscrição Municipal<br>58.700               | Nome/Razão Social<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA |
| Logradouro<br>RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 | Complemento                     |   | Bairro<br>CENTRO   |
| CEP/Cod.Postal<br>18740-000                | Cidade/Pais<br>TAQUARITUBA - SP | Cod. IBGE<br>3553807                        | Telefone<br>14 37621700  |
|  |                                 | E-mail<br>financeiro.nfesantacasa@gmail.com |  |

**Discriminação dos Serviços**

| Qtde. | Un. Medida | Descrição   | Vlr. Unitário | Total        |
|-------|------------|---|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE A 60 ATENDIMENTOS GO PACIENTES CORONEL MACEDO NO MÊS DE 05/2022. | 3.750,00      | R\$ 3.750,00 |



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

| LC 116/2003: 04.01       | Aliquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART |                       |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|------------|-----------------------|
| Medicina e biomedicina   | 2,00%                   | 0000040000001         | 8630503         |                |            |                       |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 3.750,00             | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 3.750,00    | R\$ 75,00      | 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\$ 3.750,00 Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 55 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZBBGYDA0S.

Data

CPF/RG

Assinatura



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20220602u40993783000176

Número da Nota  
**0000068**  
Data e Hora de Emissão  
**31/05/2022 13:22:09**  
Código de Verificação  
**6EDR-WXUM**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **40.993.783/0001-76** Inscrição Municipal: **6.860.706-7**  
Nome/Razão Social: **RHINOMEDICA CLINICA MEDICA LTDA**  
Endereço: **R BORGES LAGOA 1209, APT 1603 - VILA CLEMENTINO - CEP: 04038-033**  
Município: **São Paulo** UF: **SP**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

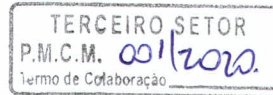
Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA** Inscrição Municipal: ----  
CPF/CNPJ: **45.437.175/0001-07**  
Endereço: **R MAL FLORIANO PEIXOTO 95 - CENTRO - CEP: 18740-000**  
Município: **Taquarituba** UF: **SP** E-mail: **financeiro.nfesantacasa@gmail.com**

**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

20 consultas especializadas em psiquiatria do mês de maio de 2022 para Coronel Macedo



**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.440,00**

| INSS (R\$)  | IRRF (R\$)                    | CSLL (R\$)                                 | COFINS (R\$)            | PIS/PASEP (R\$)              |
|---|-------------------------------|--|-------------------------|------------------------------|
| -   | -                             | -  | -                       | -                            |
| Código do Serviço<br><b>04030 - Medicina e biomedicina.</b> |                               |  |                         |                              |
| Valor Total das Deduções (R\$)<br><b>0,00</b>               | Base de Cálculo (R\$)<br>*    | Aliquota (%)<br>*                          | Valor do ISS (R\$)<br>* | Crédito (R\$)<br><b>0,00</b> |
| Município da Prestação do Serviço<br>-                      | Número Inscrição da Obra<br>- | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte<br>- |                         |                              |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;



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

Número da nota:  
0003687  
 Data e Hora de Emissão:  
08/06/2022 09:10:32  
 Código de Verificação:  
13NEXW2J

**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: financeiro.nfesantacasa@gmail.com

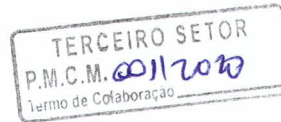


\* Bar-Code

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

09 EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEM CONTRASTE VALOR UNITÁRIO R\$ 310,00  
 PARA PACIENTES DE CORONEL MACEDO



**IMPOSTOS RETIDO NA FONTE**

|                  |                  |                     |                        |                     |
|------------------|------------------|---------------------|------------------------|---------------------|
|                  |                  | Valor Serviço (R\$) | Valor PIS (R\$)        | Valor COFINS (R\$)  |
|                  |                  | 2.790,00            | 0.65% - 18,13          | 3.0% - 83,70        |
| Valor CSLL (R\$) | Valor IRRF (R\$) | Valor INSS (R\$)    | Outras Retenções (R\$) | Valor Líquido (R\$) |
| 1.0% - 27,90     | 1.5% - 41,85     | 0.0% - 0,00         | 0.0% - 0,00            | 2.618,42            |

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\$ 2.790,00

|                            |                       |              |                    |                               |
|----------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|-------------------------------|
| Valor Total Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Aliquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito para Abatimento (R\$) |
| 0,00                       | 2.790,00              | 3.0          | 83,70              | 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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.GABRIEL &amp; CIA LTDA



R. MAL FLORIANO PEIXOTO, 172 -  
CENTRO - CEP 18740-000 - TAQUARITUBA  
- SP  
TEL: (14)3762-1873

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000003252 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3522 0646 0612 0600 0122 5500 1000 0032 5218 7610 2682

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

135220722783772 02/06/2022 15:35:38

CNPJ - CPF

46.061.206/0001-22

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO DO ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685005197115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSISTEMA

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA TAQUARITUBA

ENDEREÇO

R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE - FAX

3762-1700

UF

SP

CNPJ - CPF

45.437.175/0001-07

DATA DE EMISSÃO

02/06/2022

MUNICÍPIO - DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA SAÍDA - ENTRADA

02/06/2022

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMSSUBST

0,00

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.611,06

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

DE TRANSP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.611,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RTE - RFOR ONTX

CORRIGANTE

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ - CPF

0 - REMETENTE

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCAS

NUMERAÇÃO

PESQUISA

TEC. EQUIPADO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CODIGO DO PROD / SERV | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO       | NCM - SU | CST | CFOP - UNID | QNT    | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS (%) | ALÍQUOTAS IPI (%) |
|-----------------------|--------------------------------------|----------|-----|-------------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|------------|-----------|--------------------|-------------------|
| 407                   | BACON MANTA                          | 02101200 | 060 | 5929 KG     | 2,040  | 36,99          | 0,00           | 75,46         | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00               | 0,00              |
| 9                     | CARNE DE PORCO COSTELA               | 02013000 | 060 | 5929 KG     | 5,966  | 20,99          | 0,00           | 125,65        | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00               | 0,00              |
| 9                     | CARNE DE PORCO COSTELA               | 02013000 | 060 | 5929 KG     | 6,060  | 20,99          | 0,00           | 127,20        | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00               | 0,00              |
| 7891096000026         | CHA MATE LEAO 100G                   | 09030010 | 060 | 5929 UN     | 1,000  | 4,99           | 0,00           | 4,99          | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00               | 0,00              |
| 7896534400200         | FARINHA TRIGO VENTURELLI 1KG         | 11010010 | 090 | 5929 UN     | 3,000  | 5,99           | 0,00           | 17,97         | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00               | 0,00              |
| 7891095031665         | FAROFA MANDIOCA YOKI TEMPERADA 400GR | 19019090 | 090 | 5929 UN     | 5,000  | 4,99           | 0,00           | 24,95         | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00               | 0,00              |
| 7891042048979         | GELATINA DR OETKER ZERO ABACAXI 12GR | 21069029 | 090 | 5929 UN     | 5,000  | 2,99           | 0,00           | 14,95         | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00               | 0,00              |
| 7891048049792         | GELATINA DR OETKER ZERO LIMAO 12GR   | 21069029 | 090 | 5929 UN     | 5,000  | 2,99           | 0,00           | 14,95         | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00               | 0,00              |
| 7891048049006         | GELATINA DR OETKER ZERO MORANGO 12GR | 21069029 | 090 | 5929 UN     | 5,000  | 2,99           | 0,00           | 14,95         | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00               | 0,00              |
| 7891048049993         | GELATINA DR OETKER ZERO UVA 12GR     | 21069029 | 090 | 5929 UN     | 5,000  | 2,99           | 0,00           | 14,95         | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00               | 0,00              |
| 775                   | HORTI ABOBRINHA MENINA               | 20060000 | 090 | 5929 KG     | 4,931  | 6,49           | 0,00           | 32,00         | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00               | 0,00              |
| 776                   | HORTI ABOBRINHA MENINA               | 20060000 | 090 | 5929 KG     | 15,504 | 6,49           | 0,00           | 100,62        | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00               | 0,00              |
| 714                   | HORTI CEBOLA                         | 07099990 | 090 | 5929 KG     | 6,014  | 6,99           | 0,00           | 42,04         | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00               | 0,00              |
| 716                   | HORTI CENOURA                        | 07099990 | 090 | 5929 KG     | 6,010  | 6,29           | 0,00           | 37,80         | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00               | 0,00              |
| 716                   | HORTI CENOURA                        | 07099990 | 090 | 5929 KG     | 6,070  | 6,29           | 0,00           | 38,18         | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00               | 0,00              |
| 719                   | HORTI CHUCHU                         | 07099990 | 090 | 5929 KG     | 4,981  | 3,69           | 0,00           | 18,38         | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00               | 0,00              |
| 719                   | HORTI CHUCHU                         | 07099990 | 090 | 5929 KG     | 5,005  | 3,69           | 0,00           | 18,47         | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00               | 0,00              |
| 719                   | HORTI CHUCHU                         | 07099990 | 090 | 5929 KG     | 5,049  | 3,69           | 0,00           | 18,63         | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00               | 0,00              |
| 724                   | HORTI LIMAO                          | 07099990 | 090 | 5929 KG     | 3,076  | 3,69           | 0,00           | 11,35         | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00               | 0,00              |
| 739                   | HORTI PIMENTAO VERDE                 | 07099990 | 090 | 5929 KG     | 2,132  | 11,29          | 0,00           | 24,07         | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00               | 0,00              |
| 745                   | HORTI TOMATE                         | 07099990 | 090 | 5929 KG     | 4,940  | 10,99          | 0,00           | 54,29         | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00               | 0,00              |
| 745                   | HORTI TOMATE                         | 07099990 | 090 | 5929 KG     | 5,082  | 10,99          | 0,00           | 55,85         | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00               | 0,00              |
| 745                   | HORTI TOMATE                         | 07099990 | 090 | 5929 KG     | 5,096  | 10,99          | 0,00           | 56,01         | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00               | 0,00              |
| 500                   | LINGUIÇA CALABRESA FRIMESA           | 16010000 | 060 | 5929 KG     | 20,200 | 25,99          | 0,00           | 525,00        | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00               | 0,00              |
| 7893000394209         | MARG QUALY C/SAL 500G                | 15171000 | 060 | 5929 UN     | 15,000 | 9,49           | 0,00           | 142,35        | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00               | 0,00              |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ECF Ref.: (modelo: 2C ECF: 092 COO: 623858)

OBS GERAIS: NR DOCUMENTO: 623858

NR\_CAIXA : 2

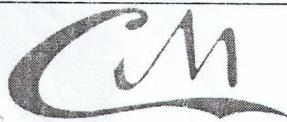
Empresa Optante pelo Lucro Real

Val Aprox Tributos R\$ 207,67 (12,89%) Fonte: IBPT.

DOCUMENTO , CAIXA : 623858,2

PESQUISA DO ACESSO

Mód. Autorização Comercial



**MARIO GABRIEL FILHO EIRELI -  
COMERCIAL MARINHO**

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 152 - CENTRO  
18740-000 TAQUARITUBA - SP  
(014) 3762-3232

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

000.719.206  
SÉRIE 0  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0505 4444 6100 0177 5500 0000 7192 0611 4675 9983

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

ou no site da Sefaz Autorizadora

|  |                                     |   |
|--|-------------------------------------|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDAS GERAIS</b> |                                     | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>135220688604285 26/05/2022 16:21:39</b> |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>685.075.813.113</b> | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT | CNPJ<br><b>05.444.461/0001-77</b>   |

**DESTINATÁRIO**

|   |                 |                                      |                                      |
|---|-----------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA</b> |                 | CNPJ<br><b>45.437.175/0001-07</b>    | DATA DA EMISSÃO<br><b>26/05/2022</b> |
| ENDEREÇO<br><b>R MAL FLORIANO PEIXOTO, 195</b>                        |                 | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b>   | CEP<br><b>18740-000</b>              |
| MUNICÍPIO<br><b>TAQUARITUBA</b>                                       | UF<br><b>SP</b> | FONE / FAX<br><b>(014) 3762-1700</b> | INSCRIÇÃO ESTADUAL                   |
|   |                 |                                      | DATA DA SAÍDA<br><b>26/05/2022</b>   |
|   |                 |                                      | HORA DA SAÍDA<br><b>16:17:12</b>     |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                               |                             |                                  |                              |                                     |
|-------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|
| BASE CÁLC ICMS<br><b>0,00</b> | VALOR ICMS<br><b>0,00</b>   | BASE CÁLC ICMS ST<br><b>0,00</b> | VALOR ICMS ST<br><b>0,00</b> | TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>108,00</b> |
| VALOR FRETE<br><b>0,00</b>    | VALOR SEGURO<br><b>0,00</b> | VALOR DESCONTO<br><b>0,00</b>    | OUTRAS DESP<br><b>0,00</b>   | VALOR IPI<br><b>0,00</b>            |
|                               |                             |                                  |                              | TOTAL DA NOTA<br><b>108,00</b>      |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

|                     |         |                                       |             |               |                    |      |
|---------------------|---------|---------------------------------------|-------------|---------------|--------------------|------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA<br><b>0-Remetente</b> | CODIGO ANTT | PLACA DO VEIC | UF                 | CNPJ |
| ENDEREÇO            |         | MUNICÍPIO                             |             | UF            | INSCRIÇÃO ESTADUAL |      |
| QUANTIDADE          | ESPECIE | MARCA                                 | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO    | PESO LIQUIDO       |      |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO             | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS |
|----------------|--|----------|-----|------|------|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|
| 650            | ED POTE TRANS S/TPA 100ML CRISTALCOP 100UN | 39241000 | 060 | 5405 | UN   | 20    | 5,40       | 108,00      | 0,00        | 0,00       |           |

TERCEIRO SETOR  
P.M.C.M. 0011/2020  
Termo de Colaboração

**DADOS ADICIONAIS**

|  |                    |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>EM CASO DE DEVOLUCAO SERA COBRADO FRETE DE 5% . OBRIGADO PELA PREFERENCIA,E BONS NEGOCIOS. | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

Desenvolvido por CETI Software - [www.cetinformatica.com.br](http://www.cetinformatica.com.br)

|  |                     |   |                                       |
|--|---------------------|---|---------------------------------------|
| RECEBEMOS DE MARIO GABRIEL FILHO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.719.206. EMISSÃO: 26/05/2022 VALOR TOTAL: 108,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA - R MAL FLORIANO PEIXOTO, 195, CENTRO, 18740-000-TAQUARITUBA-SP | DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e<br><b>000.719.206</b><br>SÉRIE 0 |
|--|---------------------|---|---------------------------------------|

351.12



**MARIO GABRIEL FILHO EIRELI -  
COMERCIAL MARINHO**  
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 152 - CENTRO  
18740-000 TAQUARITUBA - SP  
(014) 3762-3232

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**  
**000.719.104**  
**SÉRIE 0**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
3522 0505 4444 6100 0177 5500 0000 7191 0418 5937 7920  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

|                                       |                                      |  |
|---------------------------------------|--------------------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDAS GERAIS |                                      | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135220669404692 23/05/2022 14:00:51 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>685.075.813.113 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ<br>05.444.461/0001-77   |

**DESTINATÁRIO**

|  |          |                               |                               |
|--|----------|-------------------------------|-------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA |          | CNPJ<br>45.437.175/0001-07    | DATA DA EMISSÃO<br>23/05/2022 |
| ENDEREÇO<br>R MAL FLORIANO PEIXOTO, 195                        |          | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO   | CEP<br>18740-000              |
| MUNICÍPIO<br>TAQUARITUBA                                       | UF<br>SP | FONE / FAX<br>(014) 3762-1700 | INSCRIÇÃO ESTADUAL            |
|  |          |                               | HORA DA SAÍDA<br>14:00:33     |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                        |                      |                           |                       |                              |
|------------------------|----------------------|---------------------------|-----------------------|------------------------------|
| BASE CÁLC ICMS<br>0,00 | VALOR ICMS<br>0,00   | BASE CÁLC ICMS ST<br>0,00 | VALOR ICMS ST<br>0,00 | TOTAL DOS PRODUTOS<br>243,12 |
| VALOR FRETE<br>0,00    | VALOR SEGURO<br>0,00 | VALOR DESCONTO<br>0,00    | OUTRAS DESP<br>0,00   | VALOR IPI<br>0,00            |
|                        |                      |                           |                       | TOTAL DA NOTA<br>243,12      |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

|                     |         |                                |             |               |                    |      |
|---------------------|---------|--------------------------------|-------------|---------------|--------------------|------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA<br>0-Remetente | CODIGO ANTT | PLACA DO VEIC | UF                 | CNPJ |
| ENDEREÇO            |         | MUNICÍPIO                      |             | UF            | INSCRIÇÃO ESTADUAL |      |
| QUANTIDADE          | ESPECIE | MARCA                          | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO    | PESO LIQUIDO       |      |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS |
|----------------|--------------------------------|----------|-----|------|------|-------|------------|-------------|-------------|------------|------------|
| 564            | LP ESPONJA SCOTCH BRITE        | 68053090 | 060 | 5405 | UN   | 120   | 1,75       | 210,00      | 0,00        | 0,00       |            |
| 135            | DV LA DE ACO BOM BRIL MC       | 73231000 | 040 | 5102 | UN   | 16    | 2,07       | 33,12       | 0,00        | 0,00       |            |

TERCEIRO SETOR  
P.M.C.M. 00112020  
Termo de Colaboração

**DADOS ADICIONAIS**

|  |                    |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>EM CASO DE DEVOLUCAO SERA COBRADO FRETE DE 5% . OBRIGADO PELA PREFERENCIA.E BONS NEGOCIOS. | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

Desenvolvido por CETI Software - [www.cetiinformatica.com.br](http://www.cetiinformatica.com.br)

|  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| RECEBEMOS DE MARIO GABRIEL FILHO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.719.104. EMISSÃO: 23/05/2022 VALOR TOTAL: 243,12 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA - R MAL FLORIANO PEIXOTO, 195, CENTRO, 18740-000-TAQUARITUBA-SP |   | NF-e<br>000.719.104<br>SÉRIE 0 |
| DATA DO RECEBIMENTO  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                |

**COM E TRANSPORTE DE GAS ZANFORLIN LTDA**

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 1541 - CENTRO -  
TAQUARITUBA - SP - CEP: 18740-000  
Fone: (14)3762-9670  
taquarituba@empresaszanforlin.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.023.799  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3522 0501 7407 4200 0116 5500 1000 0237 9911 0009 4110**

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  
**135220663345384 21/05/2022 13:50:33**

CNPJ  
01.740.742/0001-16

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA REFERENTE A CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
685013622117

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

|  |          |                                  |                               |
|--|----------|----------------------------------|-------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA |          | CNPJ / CPF<br>45.437.175/0001-07 | DATA DA EMISSÃO<br>21/05/2022 |
| ENDEREÇO<br>RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95                    |          | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      | CEP<br>18740-000              |
| MUNICÍPIO<br>TAQUARITUBA   | UF<br>SP | TELEFONE / FAX<br>(14)3762-1700  | DATA DA SAÍDA<br>21/05/2022   |
|  |          | INSCRIÇÃO ESTADUAL               | HORA DA SAÍDA                 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                                 |                         |  |                                    |                                       |                                      |
|---------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBST.<br>0,00       | V.APROX. TRIBUTOS<br>176,76 (13,30 %) | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>1.329,00 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                       | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00                  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>1.329,00      |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

|   |                   |                                  |             |                                    |              |                                  |
|---|-------------------|----------------------------------|-------------|------------------------------------|--------------|----------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>COM.E TRANSPORTE DE GAS ZANFORLIN LTDA |                   | FRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO                   | UF           | CNPJ / CPF<br>01.740.742/0001-16 |
| ENDEREÇO<br>RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 1541                   |                   | MUNICÍPIO<br>TAQUARITUBA         | UF<br>SP    | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>685013622117 |              |                                  |
| QUANTIDADE  | ESPÉCIE<br>CAIXAS | MARCA                            | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO                         | PESO LÍQUIDO |                                  |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO   | NCM/SH   | CST | CFOP | UNIDADE | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI |
|----------------|--|----------|-----|------|---------|-------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| 4              | GLP<br>BOTIJA0 P45 GLP<br>CÓD. PRODUTO ANP: 210203001<br>UF DE CONSUMO: SP | 27111910 | 060 | 5929 | KG      | 3,000 | 443,00         | 0,00           | 1.329,00      | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |

TERCEIRO SETOR  
P.M.C.M. 00112060  
Termo de Colaboração

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Trib aprox RS: 0,00 Federal, 176,76 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 40CA7E  
Referente ao CF e 53928 SAT 000860516  
OBRIGADO VOLTE SEMPRE!

RESERVADO AO FISCO

0178-3 17430-0

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/05/2022 13:50:39

1459,00

www.wsac.com.br



**COM E TRANSPORTE GAS ZANFORLIN LTDA**

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 1541 - CENTRO -  
TAQUARITUBA - SP - CEP: 18740-000  
Fone: (14)3762-9670  
taquarituba@empresaszanforlin.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº 000.023.822  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3522 0501 7407 4200 0116 5500 1000 0238 2211 0009 4110**

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

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA REFERENTE A CUPOM FISCAL |   | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>135220693073690 27/05/2022 13:28:27</b> |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>685013622117                     | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ<br>01.740.742/0001-16  |  |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

|  |          |                                  |                               |
|--|----------|----------------------------------|-------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA |          | CNPJ / CPF<br>45.437.175/0001-07 | DATA DA EMISSÃO<br>27/05/2022 |
| ENDEREÇO<br>RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95                    |          | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      | CEP<br>18740-000              |
| MUNICÍPIO<br>TAQUARITUBA   | UF<br>SP | TELEFONE / FAX<br>(14)3762-1700  | INSCRIÇÃO ESTADUAL            |
|  |          |                                  | DATA DA SAÍDA<br>27/05/2022   |
|  |          |                                  | HORA DA SAÍDA                 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                                 |                         |  |                                    |                                      |                                    |
|---------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBST.<br>0,00       | V.APROX. TRIBUTOS<br>40,89 (31,45 %) | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>130,00 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                       | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00                 | VALOR TOTAL DA NOTA<br>130,00      |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

|   |                   |                                  |             |                  |                                    |                                  |
|---|-------------------|----------------------------------|-------------|------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>COM.E TRANSPORTE DE GAS ZANFORLIN LTDA |                   | FRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                                 | CNPJ / CPF<br>01.740.742/0001-16 |
| ENDEREÇO<br>RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 1541                   |                   | MUNICÍPIO<br>TAQUARITUBA         |             | UF<br>SP         | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>685013622117 |                                  |
| QUANTIDADE  | ESPÉCIE<br>CAIXAS | MARCA                            | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO                       |                                  |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH   | CST | CFOP | UNIDADE | QTDE.  | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI |
|---|--------------------------------|----------|-----|------|---------|--------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| 160   | PCT 1500 SEM GAS CRISTAL       | 22011000 | 060 | 5929 | UND     | 10,000 | 13,00          | 0,00           | 130,00        | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| <div data-bbox="702 1429 981 1527" data-label="Text"> <p>TERCEIRO SETOR<br/>P.M.C.M. 001/2022<br/>Termo de Colaboração</p> </div> |                                |          |     |      |         |        |                |                |               |                    |            |           |              |             |

**DADOS ADICIONAIS**

|  |                    |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Trib aprox RS: 17,49 Federal, 23,40 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 40CA7E<br>Referente ao CF e 54299 SAT 000860516<br>OBRIGADO VOLTE SEMPRE! | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/05/2022 13:28:41



**PRIME FABRICAÇÃO E COMÉRCIO DE**  
 AVENIDA DO PARQUE, 154  
 PARQUE INDUSTRIAL - IBITINGA/SP CEP: 14942-104  
 Fone: (16) 3341-5046 Fax:  
 Email: financeiro@sabie.com.br  
 Site: www.sabie.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 De  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - Saída  
 Nº 7258  
 Série: 1  
 Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO

**3522 0530 0026 3100 0100 5500 1000 0072 5814 2335 4437**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**5.102 Venda**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**135220621068496 12/05/2022**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**344.163.060.115**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**30.002.631/0001-00**

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**

CNPJ / CPF

**45.437.175/0001-07**

DATA DE EMISSÃO

**12/05/2022**

ENDEREÇO

**R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**18740-000**

DATA ENTRADA / SAÍDA

**12/05/2022**

MUNICÍPIO

**Taquarituba**

FONE

**(14) 3762-1700**

UF

**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**ISENTO**

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

**15:34**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

**5.978,00**

VALOR DO ICMS

**1.076,04**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

**0,00**

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

**0,00**

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS SEM DESCONTOS

**5.978,00**

VALOR DO FRETE

**0,00**

VALOR DO SEGURO

**0,00**

DESCONTO

**0,00**

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

**0,00**

VALOR TOTAL DO IPI

**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

**5.978,00**

NOME / RAZÃO SOCIAL

**TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA**

FRETE POR CONTA

**0 - Emitente**

CÓDIGO ANTT

**0000**

PLACA DO VEÍCULO

**SP-00000000**

UF

**SP**

CNPJ

**89.823.918/0013-88**

ENDEREÇO

**Rua Joaquim Pelegrina Lopes, 3150**

MUNICÍPIO

**Bauru**

UF

**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**209.345.856.116**

QUANTIDADE

**2**

**VOLUMES**

MARCA

**0000**

NUMERO

**00000000000000000000**

PESO BRUTO

**80,00**

PESO LÍQUIDO

**80,00**

| FATURA NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR    | FATURA NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR    | FATURA NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR    | FATURA NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---------------|------------|----------|---------------|------------|----------|---------------|------------|----------|---------------|------------|-------|
| 7258/001      | 11/06/2022 | 1.992,66 | 7258/002      | 11/07/2022 | 1.992,66 | 7258/003      | 10/08/2022 | 1.992,68 |               |            |       |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |  |            |     |       |       |        |                |             |                 |            |           |              |
|-------------------------------|--|------------|-----|-------|-------|--------|----------------|-------------|-----------------|------------|-----------|--------------|
| CÓD. PROD.                    | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  | NCM/SH     | CST | CFOP  | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA (%) |
| 0137642                       | TECIDO BRIM PROFISSIONAL PESADO 100% ALGODÃO LARGURA 1,60 COR VERDE OLIVA - 100% ALG | 6302.31.00 | 000 | 5.102 | m     | 200,00 | 29,89          | 5.978,00    | 5.978,00        | 1.076,04   | 0,00      | 18 0         |

TERCEIRO SETOR  
 P.M.C.M. 0011/2020  
 Termo de Colaboração

|  |                          |                          |                |
|--|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL  | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|  |                          | <b>0,00</b>              | <b>0,00</b>    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES   |                          | RESERVADO AO FISCO       |                |
| <b>Em caso de não recebimento dos boletos até o vencimento, entrar em contato pelo telefone (11) 2069-3500.</b><br><b>&lt;*Ped. Cli.: OB20566*&gt;</b> |                          |                          |                |

Data/Hora impressão: 12/05/2022 15:38:18

Desenvolvido por Personal Soft LTDA

|   |   |   |
|---|---|---|
| Recebemos de SILVANA MENEGHEL CHAMORRO E CIA LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. |   | Nº: 000.000.590<br>Série: 000<br>Dest: SANTA CASA DE MISERICORDIA<br>V. NF: 1608,7<br>Pgto: |
| DATA DO RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |   |



**SILVANA MENEGHEL CHAMORRO E CIA LTDA ME**

R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 173 - CENTRO -  
TAQUARITUBA - SP  
Fone: - CEP: 18740-000

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 000.000.590  
SÉRIE 000  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
**3522 0605 5520 8700 0123 5500 0000 0005 9010 0001 2726**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA COM CUPOM</b> |   | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>135220740428546 06/06/2022 19:03:08</b> |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>685075939110             | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ<br>05.552.087/0001-23  |  |

|  |                             |                             |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                                      |                             | CNPJ / CPF                  | DATA DA EMISSÃO             |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA TAQUARITUBA-12%-D2 |                             | 45.437.175/0001-07          | 06/06/2022                  |
| ENDEREÇO<br>R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95                               | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>18740-000            | DATA DA SAÍDA<br>06/06/2022 |
| MUNICÍPIO<br>TAQUARITUBA   | UF<br>SP                    | TELEFONE / FAX<br>3762-1700 | INSCRIÇÃO ESTADUAL          |
|  |                             |                             | HORA DA SAÍDA               |

|                           |                 |                         |                            |               |                     |                                |  |                      |  |                          |  |
|---------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------|---------------|---------------------|--------------------------------|--|----------------------|--|--------------------------|--|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> |                 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS |                            | VALOR DO ICMS |                     | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. |  | VALOR DO ICMS SUBST. |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |  |
|                           |                 | 0,00                    |                            | 0,00          |                     | 0,00                           |  | 0,00                 |  | 1.828,08                 |  |
| VALOR DO FRETE            | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI  | VALOR TOTAL DA NOTA |                                |  |                      |  |                          |  |
| 0,00                      | 0,00            | 219,38                  | 0,00                       | 0,00          | 1.608,70            |                                |  |                      |  |                          |  |

|  |         |                               |             |                  |                    |            |
|--|---------|-------------------------------|-------------|------------------|--------------------|------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |         | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                 | CNPJ / CPF |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                          |         | MUNICÍPIO                     |             | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |
| ENDEREÇO                                     |         |                               |             |                  |                    |            |
| QUANTIDADE                                   | ESPÉCIE | MARCA                         | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO       |            |

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO   | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % |      |
|----------------|--|----------|-------|------|-------|-------|----------------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|---------|------|
|                |  |          |       |      |       |       |                |                |             |                    |            |           | ICMS    | IPI  |
| 604            | BUSCOPAN COMPOSTO C/20 COMP<br>Lote: D31097, Dt Validade: 06/06/2023, Dt Fab: 06/06/2022, Qtde: 2                        | 30044990 | 0500  | 5929 | CX    | 2,0   | 21,56          | 5,17           | 43,12       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00    | 0,00 |
| 1636           | HIRUDOID 500 POMADA 40G<br>Lote: 213042, Dt Validade: 06/06/2023, Dt Fab: 06/06/2022, Qtde: 1                            | 30049099 | 0500  | 5929 | UN    | 1,0   | 36,25          | 4,34           | 36,25       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00    | 0,00 |
| 2466           | BAMIFIX 300MG C/20 DRAGEAS<br>Lote: 1142301, Dt Validade: 06/06/2023, Dt Fab: 06/06/2022, Qtde: 3                        | 30044990 | 0500  | 5929 | CX    | 3,0   | 40,41          | 14,54          | 121,23      | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00    | 0,00 |
| 2910           | MINILAX 7 BISNAGAS VIA RETAL 6,5GR ( FRACIONADO) *<br>Lote: 756990, Dt Validade: 06/06/2023, Dt Fab: 06/06/2022, Qtde: 7 | 30049099 | 0500  | 5929 | UN    | 7,0   | 6,69           | 5,62           | 46,83       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00    | 0,00 |
| 4951           | DELTAPIL SH 100ML (BELFAR)<br>Lote: 022067, Dt Validade: 06/06/2023, Dt Fab: 06/06/2022, Qtde: 1                         | 30049049 | 0500  | 5929 | FR    | 1,0   | 16,40          | 1,97           | 16,40       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00    | 0,00 |
| 7185           | AMPICILINA 500MG C/12 CPR<br>Lote: 745346, Dt Validade: 01/07/2023, Dt Fab: 23/07/2021, Qtde: 1                          | 30041011 | 1500  | 5929 | CX    | 1,0   | 26,80          | 3,22           | 26,80       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00    | 0,00 |
| 7669           | SERETIDE 25/125 MCG SPRAY +<br>Lote: HA6W, Dt Validade: 06/06/2023, Dt Fab: 06/06/2022, Qtde: 2                          | 30043290 | 0500  | 5929 | FR    | 2,0   | 171,40         | 41,14          | 342,80      | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00    | 0,00 |
| 9020           | AERODINI SPRAY 200DOSES<br>Lote: 07641846, Dt Validade: 06/06/2023, Dt Fab: 06/06/2022, Qtde: 3                          | 30049039 | 0500  | 5929 | FR    | 3,0   | 34,00          | 12,24          | 102,00      | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00    | 0,00 |
| 9660           | FLAVONID 500MG C/30 (NEOQ)<br>Lote: B20F1793, Dt Validade: 06/06/2023, Dt Fab: 06/06/2022, Qtde: 1                       | 30049079 | 0500  | 5929 | CX    | 1,0   | 44,80          | 5,37           | 44,80       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00    | 0,00 |
| 9768           | TORAGESIC SL 10MG C/10 COMP<br>Lote: 2M3273, Dt Validade: 06/06/2023, Dt Fab: 06/06/2022, Qtde: 1                        | 30049062 | 0500  | 5929 | CX    | 1,0   | 46,80          | 5,62           | 46,80       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00    | 0,00 |

|                            |                    |
|----------------------------|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>    | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES |                    |
|                            |                    |



SILVANA MENEGHEL CHAMORRO E CIA LTDA ME

R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 173 - CENTRO -  
TAQUARITUBA - SP  
Fone: - CEP: 18740-000

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.000.590  
SÉRIE 000  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO  
**3522 0605 5520 8700 0123 5500 0000 0005 9010 0001 2726**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA COM CUPOM |   | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>135220740428546 06/06/2022 19:03:08</b> |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>685075939110      | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ<br>05.552.087/0001-23  |  |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO   | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|-------|-------|----------------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| 10052          | CETOPROFENO 50MG C/24 GEN* MEDLEY<br>Lote: BKP11925, Dt Validade: 06/06/2023, Dt Fab: 06/06/2022, Qtde: 6      | 30049029 | 0500  | 5929 | CX    | 6,0   | 22,80          | 16,41          | 136,80      | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| 10968          | IPRATROPIO SOL P/ INALACAO 20ML<br>Lote: 21E04G, Dt Validade: 06/06/2023, Dt Fab: 06/06/2022, Qtde: 1          | 30044990 | 0500  | 5929 | FR    | 1,0   | 9,48           | 1,15           | 9,48        | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| 13583          | ALBEL LIQ. 40MG/ML FR 10ML (ALBENDAZOL)<br>Lote: 2116852, Dt Validade: 06/06/2023, Dt Fab: 06/06/2022, Qtde: 5 | 30049063 | 0500  | 5929 | FR    | 5,0   | 7,90           | 4,75           | 39,50       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| 13915          | ESCOPEN 250MG C/20 COMP<br>Lote: 21005602, Dt Validade: 06/06/2023, Dt Fab: 06/06/2022, Qtde: 3                | 30049069 | 0500  | 5929 | CX    | 3,0   | 17,95          | 6,46           | 53,85       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| 14810          | CARBONATO DE LITIO 300MG C/50<br>Lote: 1044273, Dt Validade: 30/04/2023, Dt Fab: 30/04/2020, Qtde: 1           | 30049099 | 0500  | 5929 | CX    | 1,0   | 33,45          | 4,01           | 33,45       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| 16779          | DOMPERIDONA 1MG/ML 100ML+DOS<br>Lote: BRA00896V, Dt Validade: 06/06/2023, Dt Fab: 06/06/2022, Qtde: 1          | 30049069 | 0500  | 5929 | UN    | 1,0   | 26,80          | 3,22           | 26,80       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| 22067          | ESPARADRAPO MISSNER 10 X 4.5M<br>Lote: PSH20901, Dt Validade: 06/06/2023, Dt Fab: 06/06/2022, Qtde: 5          | 30051090 | 0500  | 5929 | UN    | 5,0   | 26,90          | 16,15          | 134,50      | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| 26752          | DIGEVIDA GOTAS 4MG/ML 20ML (BROMOPRIDA)<br>Lote: 200731, Dt Validade: 06/06/2023, Dt Fab: 06/06/2022, Qtde: 1  | 30049045 | 0500  | 5929 | UN    | 1,0   | 13,75          | 1,65           | 13,75       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| 29482          | CIMETIDINA 200MG C/20 CPRS<br>Lote: 1960138, Dt Validade: 06/06/2023, Dt Fab: 06/06/2022, Qtde: 1              | 30049069 | 0500  | 5929 | UN    | 1,0   | 16,90          | 2,03           | 16,90       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| 33693          | RAPILAX GTS 7,5ML/ML 30ML<br>Lote: 0000203556, Dt Validade: 06/06/2023, Dt Fab: 06/06/2022, Qtde: 2            | 30049069 | 0500  | 5929 | UN    | 2,0   | 16,80          | 4,04           | 33,60       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| 34193          | IVERMECTINA 6MG C/4 CPR<br>Lote: 66803, Dt Validade: 06/06/2023, Dt Fab: 06/06/2022, Qtde: 2                   | 30049059 | 0500  | 5929 | UN    | 2,0   | 23,75          | 5,70           | 47,50       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| 36107          | LACTUGOLD SABOR AMEIXA 120ML<br>Lote: 024/21, Dt Validade: 06/06/2023, Dt Fab: 06/06/2022, Qtde: 3             | 30049099 | 0500  | 5929 | UN    | 3,0   | 19,90          | 7,17           | 59,70       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| 41854          | ON CALL PLUS TIRAS P/ TESTE C/50 UND   | 38221920 | 0102  | 5929 | UN    | 1,0   | 69,90          | 8,39           | 69,90       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| 42356          | CARBAMAZEPINA 200MG C/30 CP<br>Lote: 1921356, Dt Validade: 09/04/2023, Dt Fab: 09/04/2021, Qtde: 1             | 30049069 | 0500  | 5929 | UN    | 1,0   | 18,53          | 2,23           | 18,53       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| 42379          | FLORASTOR SACHE 4G   | 13021999 | 0102  | 5929 | UN    | 1,0   | 24,80          | 2,97           | 24,80       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| 42731          | DOMPERIDONA 10MG C/60 COMP(GEN)<br>Lote: 757449, Dt Validade: 06/06/2023, Dt Fab: 06/06/2022, Qtde: 1          | 30049069 | 0500  | 5929 | UN    | 1,0   | 24,66          | 2,96           | 24,66       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| 42876          | DOMPERIDONA 1MG/ML SUS FR100ML<br>Lote: 774257, Dt Validade: 06/06/2023, Dt Fab: 06/06/2022, Qtde: 1           | 30049069 | 0500  | 5929 | UN    | 1,0   | 26,90          | 3,23           | 26,90       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| 100021         | GABAPENTINA 300MG C/30 CAP<br>Lote: 1068901, Dt Validade: 31/01/2024, Dt Fab: 19/01/2022, Qtde: 1              | 30049039 | 0500  | 5929 | CX    | 1,0   | 39,80          | 4,77           | 39,80       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| 100300         | AMBROXOL GTS 50ML 7,5MG/ML<br>Lote: 211004, Dt Validade: 06/06/2023, Dt Fab: 06/06/2022, Qtde: 2               | 30049039 | 0500  | 5929 | CX    | 2,0   | 17,90          | 4,30           | 35,80       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| 101501         | FLUCONAZOL 150MG C/2 CAPS<br>Lote: 001530, Dt Validade: 06/06/2023, Dt Fab: 06/06/2022, Qtde: 7                | 30049069 | 0500  | 5929 | UN    | 7,0   | 9,75           | 8,19           | 68,25       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| 102031         | TRIMUSK C/15 CPRS<br>Lote: 00032954, Dt Validade: 06/06/2023, Dt Fab: 06/06/2022, Qtde: 1                      | 30049045 | 0500  | 5929 | UN    | 1,0   | 22,48          | 2,69           | 22,48       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| 104464         | LISON 100ML<br>Lote: 30C32, Dt Validade: 06/06/2023, Dt Fab: 06/06/2022, Qtde: 1                               | 30049099 | 0500  | 5929 | CX    | 1,0   | 54,35          | 6,53           | 54,35       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| 107871         | PARACETAMOL 750MG BL LAR 20 COMP<br>Lote: 41560303, Dt Validade: 06/06/2023, Dt Fab: 06/06/2022, Qtde: 1       | 30049045 | 5500  | 5929 | CX    | 1,0   | 9,75           | 1,15           | 9,75        | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |

SAT(s) referenciado(s): 032201,032270,032452,032495,032538,032570,032616,032679,032874,033011,034925,034972,036257,036758,036778,037218,037411,037560,037707,037725,038739,039063,039534  
039555,039556,039938,040172,040338,025763

TERCEIRO SETOR  
P.M.C.M. 00/11/2020  
Termo de Colaboração

LAÇADO



# MINISTÉRIO DA FAZENDA

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

## DARF - SIMPLES

Aprovado pela IN/RF nº 736, de 2 de maio de 2007.

01 NOME DA EMPRESA/TELEFONE

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 →

*Coronel*  
31/05/22

03 NÚMERO DO CNPJ →

04 CÓDIGO DA RECEITA →

1708

05 VALOR DA RECEITA BRUTA ACUMULADA →

06 PERCENTUAL →

20/06/22

07 VALOR DO PRINCIPAL →

196,88

08 VALOR DA MULTA →

09 VALOR DOS JUROS →

10 VALOR TOTAL →

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

TERCEIRO SETOR  
P.M.C.M. 001/2000  
Termo de Colaboração

DOCUMENTO: 001501



# MINISTÉRIO DA FAZENDA

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

## DARF - SIMPLES

Aprovado pela IN/RF nº 736, de 2 de maio de 2007.

01 NOME DA EMPRESA/TELEFONE

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 →

*Coronel*  
31/05/22

03 NÚMERO DO CNPJ →

04 CÓDIGO DA RECEITA →

5952

05 VALOR DA RECEITA BRUTA ACUMULADA →

06 PERCENTUAL →

20/06/22

07 VALOR DO PRINCIPAL →

610,32

08 VALOR DA MULTA →

09 VALOR DOS JUROS →

10 VALOR TOTAL →

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

TERCEIRO SETOR  
P.M.C.M. 001/2000  
Termo de Colaboração

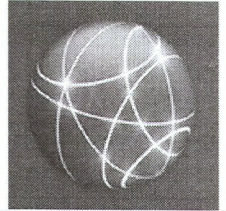
**MUNICÍPIO DE ITAÍ**

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:  
0000584Data e Hora de Emissão:  
03/06/2022 15:44:34Código de Verificação:  
JD3R6JXY**PRESTADOR DE SERVIÇO**

CPF/CNPJ: 34.134.224/0001-08 IE/RG: Insc. Mun.: 005394  
Nome/Razão Social: OLIVEIRAS - SERVICOS MEDICOS ITAI - LTDA  
Endereço: R:JOSE ANTUNES DE OLIVEIRA, 906 - VILA FLORENTINO DOGNANI, 18.732-044  
Município: ITAI UF: SP  
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: SIMPLES NACIONAL

**TOMADOR DE SERVIÇO**

CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07 IE/RG: Insc. Mun.: 0  
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO, 18.740-000  
Município: TAQUARITUBA UF: SP  
Email: financeiro.nfesantacasa@gmail.com



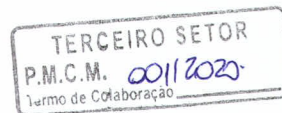
\* Bar-Code

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

10 CONSULTAS EM NEUROLOGIA - PACIENTES CORONEL MACEDO, REFERENTE AO MES DE MAIO/2022.

BANCO INTER SA (077)  
OLIVEIRAS SERVICOS MEDICOS ITAI LTDA (CNPJ 34134224/0001-08)  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 5223904-7



Código do Serviço:  
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:  
87.11-5/03 - ATIVIDADES DE ASSISTÊNCIA A DEFICIENTES FÍSICOS, IMUNODEPRIMIDOS E CONVALESCENTES

Valor Total da Nota = R\$ 1.100,00

| Valor Total Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito para Abatimento (R\$) |
|----------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|-------------------------------|
| 0,00                       | 1.100,00              | 2.88         | 31,68              | 0,00                          |

**Outras Informações**

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/itai>.  
- 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.



Josiane Pereira Rodrigues de Souza 19540770840

Ludiano (14) 99702-5828  
Josi (14) 99767-7091  
(14) 3762-1801  
londriquimica@hotmail.com

RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 385 - CENTRO - CEP 18740-000 - TAQUARITUBA - SP

# NOTA FISCAL

MODELO 1-A

Nº 038

SAÍDA  ENTRADA

1ª Via - Branca - Dest./Remet.  
2ª Via - Verde - Fixa  
3ª Via - Amarela - Fisco / Destino  
4ª Via - Azul - Fisco / Origem

CNPJ  
**31.709.912/0001-60**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**685.037.920.116**

DATA LIMITE P/ EMISSÃO  
**00.00.00**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
*Vender mercadorias*

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
*Santa Casa de misericórdias de Taquaritiba*

CNPJ/CPF  
*45.437-135/0001-07*

DATA DA EMISSÃO  
*04/05/22*

ENDEREÇO  
*marçal Floriano Peixoto*

BAIRRO/DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TELEFONE/FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

### FATURA

### DADOS DO PRODUTO

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | SIT. TRIB. | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ICMS |
|----------------|------------------------|------------|-------|--------|----------------|-------------|------|
| 01             | desinfetante           |            |       | 302L   | 2,80           | 845,60      |      |
| 02             | água sanitária         |            |       | 180L   | 2,80           | 504,00      |      |
| 03             | amaciante              |            |       | 50L    | 4,00           | 200,00      |      |
| 04             | limpa alumínio         |            |       | 60L    | 6,00           | 360,00      |      |
| 05             | alvejante S/ Cloro     |            |       | 80L    | 6,00           | 480,00      |      |
| 06             | Sabonete Líquido       |            |       | 80L    | 7,00           | 560,00      |      |
|                |                        |            |       |        |                |             |      |
|                |                        |            |       |        |                |             |      |
|                |                        |            |       |        |                |             |      |
|                |                        |            |       |        |                |             |      |
|                |                        |            |       |        |                |             |      |
|                |                        |            |       |        |                |             |      |
|                |                        |            |       |        |                |             |      |
|                |                        |            |       |        |                |             |      |
|                |                        |            |       |        |                |             |      |

TERCEIRO SETOR  
P.M.C.M. 001/1020  
Termo de Colaboração

### CÁLCULO DO IMPOSTO

|  |                 |                         |              |                     |
|--|-----------------|-------------------------|--------------|---------------------|
| I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"  |                 |                         |              | VALOR DOS PRODUTOS  |
| E II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". |                 |                         |              | <i>2.949,60</i>     |
| VALOR DO FRETE   | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |

### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|                   |         |  |        |                  |                    |          |
|-------------------|---------|--|--------|------------------|--------------------|----------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA<br>1 - EMITENTE <input type="checkbox"/><br>2 - DESTINAT. <input type="checkbox"/> |        | PLACA DO VEÍCULO | UF                 | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO          |         | MUNICÍPIO  |        | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL |          |
| QUANTIDADE        | ESPÉCIE | MARCA  | NÚMERO | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO       |          |

### DADOS ADICIONAIS

|  |                    |
|--|--------------------|
| <i>Banco ag 0753 C/C - 63473-5 (Sicred)</i><br><i>Josiane Pereira R. Souza</i> | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

**COM E TRANSPORTE GAS ZANFORLIN LTDA**

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 1541 - CENTRO -  
TAQUARITUBA - SP - CEP: 18740-000  
Fone: (14)3762-9670  
taquarituba@empresaszanforlin.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº 000.023.870  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3522 0601 7407 4200 0116 5500 1000 0238 7011 0009 4111**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA REFERENTE A CUPOM FISCAL |   | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>135220722225114 02/06/2022 14:19:20</b> |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>685013622117                     | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ<br>01.740.742/0001-16  |  |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

|  |          |                                  |                               |
|--|----------|----------------------------------|-------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA |          | CNPJ / CPF<br>45.437.175/0001-07 | DATA DA EMISSÃO<br>02/06/2022 |
| ENDEREÇO<br>RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95                    |          | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      | CEP<br>18740-000              |
| MUNICÍPIO<br>TAQUARITUBA   | UF<br>SP | TELEFONE / FAX<br>(14)3762-1700  | INSCRIÇÃO ESTADUAL            |
|  |          |                                  | HORA DA SAÍDA                 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                                 |                         |  |                                    |                                       |                                      |
|---------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBST.<br>0,00       | V.APROX. TRIBUTOS<br>176,76 (13,30 %) | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>1.329,00 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                       | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00                  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>1.329,00      |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

|   |                   |                                  |             |                  |                                    |                                  |
|---|-------------------|----------------------------------|-------------|------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>COM.E TRANSPORTE DE GAS ZANFORLIN LTDA |                   | FRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                                 | CNPJ / CPF<br>01.740.742/0001-16 |
| ENDEREÇO<br>RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 1541                   |                   | MUNICÍPIO<br>TAQUARITUBA         |             | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>685013622117 |                                  |
| QUANTIDADE  | ESPÉCIE<br>CAIXAS | MARCA                            | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO                       |                                  |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO  | NCM/SH   | CST | CFOP | UNIDADE | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI |
|----------------|---|----------|-----|------|---------|-------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| 4              | GLP<br>BOTILHAO P45 GLP<br>CÓD. PRODUTO ANP: 210203001<br>UF DE CONSUMO: SP | 27111910 | 060 | 5929 | KG      | 3,000 | 443,00         | 0,00           | 1.329,00      | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |

**DADOS ADICIONAIS**

|   |                    |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Trib aprox RS: 0,00 Federal, 176,76 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP B391D4<br>Referente ao CFe 54621 SAT 000860516<br>OBRIGADO VOLTE SEMPRE!<br><br> | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/06/2022 14:19:27





# MG HOSPITALAR

PRODUTOS HOSPITALARES

Fone (43) 3242-3333

GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - CNPJ 10.596.721/0001-60

Insc. Est.: 906.87106-82 - R. Gecy Fonseca, 839, Bela Vista do Paraíso - PR - 86130-000

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.025.731  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4122 0510 5967 2100 0160 5500 1000 0257 3110 0064 3280

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site Sefaz Autorizadora

|   |  |  |
|---|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST</b> |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141220122472959 26/05/2022 13:27:07 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9068710682  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.<br>816018755110 | CNPJ<br>10.596.721/0001-60   |

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

|  |                             |                                  |  |
|--|-----------------------------|----------------------------------|--|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA |                             | CNPJ / CPF<br>45.437.175/0001-07 | DATA DE EMISSÃO<br>26/05/2022 13:27:04 |
| ENDEREÇO<br>R MAL FLORIANO PEIXOTO 95                            | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>18740-000                 | DATA DA SAÍDA<br>26/05/2022 13:27:04   |
| MUNICÍPIO<br>TAQUARITUBA   | UF<br>SP                    | FONE<br>(14) 3762-1700           | INSCRIÇÃO ESTADUAL                     |

### FATURA / DUPLICATA

001 10/06/2022 1.048,50

### CÁLCULO DO IMPOSTO

|                            |                      |                           |                         |                        |                         |                      |                          |                                  |
|----------------------------|----------------------|---------------------------|-------------------------|------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------------------|
| BASE CALC ICMS<br>1.048,50 | VALOR ICMS<br>109,14 | BASE CALC ICMS ST<br>0,00 | VALOR ICMS ST<br>0,00   | VALOR L IMPORT<br>0,00 | V ICMS UF REMET<br>0,00 | VALOR DO FCP<br>0,00 | VALOR DO PIS<br>13,86    | TOTAL PRODUTOS<br>1.048,50       |
| VALOR FRETE<br>0,00        | VALOR SEGURO<br>0,00 | VALOR DESCONTO<br>0,00    | OUTRAS DESPESAS<br>0,00 | VALOR IPI<br>0,00      | V ICMS UF DEST<br>67,08 | V TOT TRIB<br>0,00   | VALOR DA COFINS<br>63,84 | TOTAL DA NOTA<br><b>1.048,50</b> |

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|   |                  |                               |             |                                  |              |                                  |
|---|------------------|-------------------------------|-------------|----------------------------------|--------------|----------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA- |                  | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEIC                    | UF           | CNPJ / CPF<br>44.914.992/0017-03 |
| ENDEREÇO<br>RUA DAS INDUSTRIAS                                  |                  | MUNICÍPIO<br>LONDRINA         | UF<br>PR    | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>6013031914 |              |                                  |
| QUANTIDADE<br>6   | ESPÉCIE<br>CAIXA | MARCA                         | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO<br>25,000             | PESO LÍQUIDO |                                  |

### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO   | NCM      | CST | CFOP | UNID | QUANT    | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B. CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI |
|----------------|--|----------|-----|------|------|----------|------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 2180           | COMPRESSA DE GAZE ESTERIL HERICA 13F 7,5X7,5<br>SOFT C/5 - AMERICA - C08<br>Lote=0921-C08 Qtd=287,00 Fab=18/04/2022 Val=18/04/2022       | 30059090 | 000 | 6108 | UN   | 287,00   | 0,28       | 80,36       | 80,36        | 9,64       | 0,00      | 12,00     | 0,00     |
| 2180           | COMPRESSA DE GAZE ESTERIL HERICA 13F 7,5X7,5<br>SOFT C/5 - AMERICA - C08<br>Lote=0921-C08 Qtd=2713,00 Fab=18/04/2022 Val=01/02/2022      | 30059090 | 000 | 6108 | UN   | 2.713,00 | 0,28       | 759,64      | 759,64       | 91,16      | 0,00      | 12,00     | 0,00     |
| 567            | SERINGA 03ML SLIP S/AG - SR<br>PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME COSIT Nº 04/2017<br>Lote=J891 Qtd=1500,00 Fab=01/02/2022 Val=01/02/2022 | 90183119 | 200 | 6108 | UN   | 1.500,00 | 0,139      | 208,50      | 208,50       | 8,34       | 0,00      | 4,00      | 0,00     |

CÓD. MOT.: 071 QNT. VOLS.: \_\_\_\_\_  
 QNT. VOLS.: \_\_\_\_\_  
 03 QNT. VOLS.: 0,48 x 0,25 x 0,15  
 QNT. VOLS.: \_\_\_\_\_  
 03 QNT. VOLS.: 0,36 x 0,42 x 0,40  
 QNT. VOLS.: \_\_\_\_\_  
 QNT. VOLS.: \_\_\_\_\_  
 QNT. VOLS.: \_\_\_\_\_

**FAVOR CONFERIR O MATERIAL  
NO ATO DA ENTREGA, NÃO  
ACEITAMOS RECLAMAÇÕES  
POSTERIORES A 03 DIAS UTEIS.**


TERCEIRO SETOR  
P.M.C.M. 001/2020.  
Termo de Colaboração

Conferente Responsável: *Alisson*

### DADOS ADICIONAIS

|   |                    |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br><p>Dados de Entrega: R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO - TAQUARITUBA/SP - Cep 18740000<br/>         Pedido(s): 29676; Cliente: 1505, CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA NAO ACITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES;<br/>         MERCADORIA NÃO TRIBUTADA COM DIFERENCIAL DE ALIQUOTA CONFORME ARTIGO 54, INCISO XV, ALÍNEA D, DO<br/>         RICMS/SP - APOIO COTAÇÕES 565829</p> | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

|  |   |                                   |
|--|---|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.<br>EMISSÃO: 26/05/2022 13:27:04 VALOR TOTAL R\$ 1.048,50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - R MAL FLORIANO PEIXOTO 95<br>TAQUARITUBA-SP - 18740-000 |   | NF-e<br>Nº 000.025.731<br>SÉRIE 1 |
| DATA DO RECEBIMENTO  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                   |

|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b><br><br>Ru- BACKER, 89<br><b>Tecno4</b> CAMBUCI<br>Produtos Hospitalares<br>SAO PAULO<br><br>SP (11) 3399-4482 01.541-000 | <b>DANFE</b><br>Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br><br>Saída: 1<br>Entrada: 0 <b>1</b><br><br>FL 1 / 1<br>Nº: 78861<br>Série: 2 | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>3522 0504 1246 6900 0146 5500 2000 0788 6113 8213 6105</b> |
|   | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora                              |   |

|   |   |
|---|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA</b>      | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>135220693033759 27/05/2022 13:20:55</b> |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>116027517110</b> | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA<br><b>CNPJ 04.124.669/0001-46</b>          |

|   |                                   |                                  |   |
|---|-----------------------------------|----------------------------------|---|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>   |                                   | CNPJ/CPF                         | DATA DA EMISSÃO                           |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b> |                                   | <b>45.437.175/0001-07</b>        | <b>27-05-2022</b>                         |
| ENDEREÇO<br><b>Rua MAL FLORIANO PEIXOTO, 95</b>                       |                                   | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b> | CEP<br><b>18.740-000</b>                  |
| MUNICÍPIO<br><b>TAQUARITUBA</b>                                       | FONE/FAX<br><b>(14) 3762-1700</b> | UF<br><b>SP</b>                  | INDICADOR IE<br><b>9-Não Contribuinte</b> |
|   |                                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL               | HORA DA ENTRADA/SAÍDA                     |

|                        |                 |                   |                 |
|------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|
| <b>FATURA</b>          | VALOR ORIGINAL  | VALOR DO DESCONTO | VALOR LÍQUIDO   |
| NÚMERO<br><b>78861</b> | <b>1.337,16</b> | <b>0,00</b>       | <b>1.337,16</b> |

| DUPLICATAS |            |          |        |            |       |        |            |       |
|------------|------------|----------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| Número     | Vencimento | Valor    | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
| 001        | 13-06-2022 | 1.337,16 | -----  | -----      | ----- | -----  | -----      | ----- |

| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |                          |                         |                          |                     |
|-------------------------|-----------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|---------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. DE ICMS ST | VALOR DO ICMS ST        | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |                     |
| <b>1.337,16</b>         | <b>240,69</b>   | <b>0,00</b>              | <b>0,00</b>             | <b>1.320,00</b>          |                     |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                 | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI             | VALOR TOTAL DA NOTA |
| <b>0,00</b>             | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>              | <b>0,00</b>             | <b>17,16</b>             | <b>1.337,16</b>     |

|  |                         |                             |                 |   |              |                           |
|--|-------------------------|-----------------------------|-----------------|---|--------------|---------------------------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>                       |                         | FRETE POR CONTA             | CODIGO ANTT     | PLACA VEICULO                             | UF           | CNPJ/CPF                  |
| RAZÃO SOCIAL<br><b>HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR S.A.</b>          |                         | <b>0 - Emitente</b>         |                 |   |              | <b>18.320.396/0001-10</b> |
| ENDEREÇO<br><b>Rua OSASCO (A PRQ EMPRESARIAL), 949 - GALPAOD</b> |                         | MUNICÍPIO<br><b>CAJAMAR</b> | UF<br><b>SP</b> | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>241074710116</b> |              |                           |
| QUANTIDADE<br><b>3</b>   | ESPÉCIE<br><b>CAIXA</b> | MARCA                       | NUMERAÇÃO       | PESO BRUTO                                | PESO LÍQUIDO |                           |
|  |                         |                             |                 | <b>9,976</b>                              | <b>9,976</b> |                           |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |   |          |     |      |      |        |           |           |          |          |         |                    |
|--------------------------|---|----------|-----|------|------|--------|-----------|-----------|----------|----------|---------|--------------------|
| CÓD. PROD.               | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO  | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QTD.   | VLR.UNIT. | VLR.TOTAL | BC.ICMS  | VLR.ICMS | VLR.IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
| 001569                   | MASCARA DE NAO REINALACAO ADULTO - COD.FAB.: 1060 Lote: 74F2101426. Quantidade: 100 Fabricacao: 22/06/2021 Validade: 21/06/2026               | 90192010 | 100 | 5102 | PC   | 100,00 | 12,00     | 1.200,00  | 1.215,60 | 218,81   | 15,60   | 18,00 1,30         |
| 001821                   | MASCARAS DE NAO REINALACAO DESCARTAVEL PEDIATRICO - COD.FAB.: 1058 Lote: 74M2001287 Quantidade: 6 Fabricacao: 16/12/2020 Validade: 15/12/2025 | 90192010 | 100 | 5102 | PC   | 6,00   | 12,00     | 72,00     | 72,94    | 13,13    | 0,94    | 18,00 1,30         |
| 001821                   | MASCARAS DE NAO REINALACAO DESCARTAVEL PEDIATRICO - COD.FAB.: 1058 Lote: 74C2100189 Quantidade: 4 Fabricacao: 28/02/2021 Validade: 28/02/2026 | 90192010 | 100 | 5102 | PC   | 4,00   | 12,00     | 48,00     | 48,62    | 8,75     | 0,62    | 18,00 1,30         |

**TERCEIRO SETOR**  
**P.M.C.M.** *01/10/2022*  
 Termo de Colaboração

|   |                    |
|---|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>COTAÇÃO 565829. NO VENCIMENTO FAVOR CREDITAR BANCO DO BRASIL SA AG. 5853-X C/C 8662-2 Pedido: 071563. Valor aprox. dos tributos: R\$ 209,49 Federal, R\$ 175,56 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br (40CA7E). Nr. pedido do cliente: 565829 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 385,05 (Lei da Transparência - 12.741/12) | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
Entrada: 2

No. 101.668

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35220508231734000193550000001016681001229921

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

135220689515927

26/05/2022 19:31

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

26/05/2022

Endereço

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

18740-000

Data de Saída/Entrada

26/05/2022

Município

TAQUARITUBA

Fone/Fax

(14)037621700

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 101.668/ 1 Valor: 1.684,21 Vencto. 10/06/2022

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 |
| 1.625,63                | 290,55          | 0,00                        | 0,00                       | 1.684,21                 |
| 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      |
|                         |                 |                             |                            | 1.684,21                 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|  |   |             |                    |            |                    |
|--|---|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| Razão Social                                   | Frete por Conta   | Código ANTT | Placa do veículo   | UF         | CNPJ/CPF           |
| PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRI            | 1 - emitente<br>2 - destinatário <input type="text" value="1"/> |             |                    |            | 12.270.745/0004-00 |
| Endereço                                       | Município   | UF          | Inscrição Estadual |            |                    |
| ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO 11B KM | SUMARE  | SP          | 671495090114       |            |                    |
| Quantidade                                     | Espécie   | Marca       | Numeração          | Peso Bruto | Peso Líquido       |
| 2  | CAIXAS  |             |                    | 36,900     | 36,900             |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

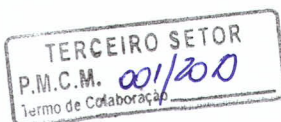
| Cód.Prod/Serviço | Descrição do Produto/Serviço  | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QTD.  | VLR.UNIT.  | VLR.TOTAL | BC.ICMS  | VLR.ICMS | VLR.IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|------------------|---|----------|-----|------|-------|-------|------------|-----------|----------|----------|---------|------------|-----------|
| 50979            | ACEBROFILINA 5MG/ML 120ML "GENERIC" PRATI, DONADUZZI<br>Lote: 21L37E Val: 13/12/2023                      | 30044990 | 000 | 5102 | FR    | 10,00 | 3,434000   | 34,34     | 34,34    | 4,12     |         | 12,0       |           |
| 20006            | ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0M PCT C/12 ORTOBOM<br>Lote: 279 Val: 31/01/2027<br>Lote: 283 Val: 31/05/2027 | 90211020 | 090 | 5102 | PCT   | 20,00 | 3,804000   | 76,08     | 17,50    | 3,15     |         | 18,0       |           |
| 569248           | CEFTRIAXONA 1G PO LIOF IV C/50FA "CEFTRIONA" FRESENIUS/NOVAFARMA<br>Lote: 78QL4750 Val: 30/11/2023        | 30042059 | 000 | 5102 | CX    | 6,00  | 167,800000 | 1.006,80  | 1.006,80 | 181,22   |         | 18,0       |           |
| 51036            | PETIDINA 50MG/ML 2ML C/25 AMP "DOLOSAL" (A1) CRISTALIA<br>Lote: 21030102 Val: 30/03/2024                  | 30049064 | 000 | 5102 | CX    | 4,00  | 48,750000  | 195,00    | 195,00   | 35,10    |         | 18,0       |           |
| 568777           | PROMETAZINA 25MG/ML 2ML CX C/50 AMP "PAMERGAN" (CX C/50) CRISTALIA<br>Lote: 22020324 Val: 29/02/2024      | 30049075 | 000 | 5102 | CX    | 2,00  | 185,992800 | 371,99    | 371,99   | 66,96    |         | 18,0       |           |

Local de entrega: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

CENTRO

18740-000

TAQUARITUBA SP



RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24hs



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
Entrada: 2

No. 101.668

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35220508231734000193550000001016681001229921

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135220689515927

26/05/2022 19:31

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

TERCEIRO SETOR  
P.M.C.M. *001/2022*  
Termo de Colaboração

**CÁLCULO DO ISSQN**

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

Informações Complementares

V.74 MORAES REPRESENTACOES COMER  
PED.:565829

REG.:Campinas  
N/P.119.699

Reservado ao FISCO

ID: 565829

COTACAO MEDICAMENTOS E MATERIAIS

HORARIO DE RECEBIMENTO - SETOR FARMACIA:  
SEG. À SEX. - DAS 08:00 ÀS 17:00  
SAB. - DAS 08:00 ÀS 12:00



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.068.788  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0504 2749 8809 0138 5500 1000 0687 8810 1696 5504

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

135220686289994 - 26/05/2022 10:30:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NCME / RAZÃO SOCIAL

**SAN A CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

26/05/2022

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  
Venc. 10/06/2022  
Valor R\$ 889,02

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 |
| 533,41         | 89,93           | 0,00              | 0,00                | 0,00            | 0,00               | 889,0          |
| 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               | 889,0          |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**06.321.409/0007-81**

ENDEREÇO

**ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO,854 MOD 07/11/12**

MUNICÍPIO

**CAMPINAS**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**795549474111**

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

**Volumes**

**2,370**

**2,370**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO  | NCM SH   | CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR ST-FCP | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|---|----------|-----|------|----|-------|------------|-------------|-----------|------------|-----------|--------------|-----------|----------|
| 34007          | AMIODARONA 50MG/ML SOL INJ 3ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR G+<br>Lote: AD-014/22 Qt: 100 Fab: 10/03/22 Val: 29/02/24<br>FCI:E82F35B6-E140-4A35-A4E1-3E4F2F8A5F34 | 30049054 | 520 | 5102 | AP | 100   | 1,6882     | 168,82      | 101,29    | 12,15      |           |              | 12,00     |          |
| 49037          | ARAMIN 10MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 25 AP/CRISTALIA S+<br>Lote: 22030611 Qt: 100 Fab: 02/03/22 Val: 02/03/24<br>FCI:FAEBF417-A528-4AB1-BDB9-996484E3B978             | 30049099 | 520 | 5102 | AP | 100   | 5,6699     | 566,99      | 340,19    | 61,23      |           |              | 18,00     |          |
| 24545          | HYCIMET 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP S+<br>Lote: 22010002 Qt: 100 Fab: 17/01/22 Val: 31/01/24  | 30049062 | 020 | 5102 | AP | 100   | 1,1000     | 110,00      | 66,00     | 11,88      |           |              | 18,00     |          |
| 40646          | LABCAINA 20MG/G GELE TOP 30G PCT C/ 10 PHARLAB S+<br>Lote: 21006048 Qt: 20 Fab: 27/10/21 Val: 31/10/23  | 30049043 | 020 | 5102 | BG | 20    | 2,1605     | 43,21       | 25,93     | 4,67       |           |              | 18,00     |          |

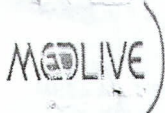
**TERCEIRO SETOR**  
P.M.C.M. 0016202  
Termo de Colaboração

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO DE COMPRA:PDC#565829#APOIO  
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - ODILON Id Mov:1696550  
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\$ 119,57 Estadual: R\$ 114,06 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) Isencao Parcial na base de calculo referente Portaria CAT 42/2021 decreto 65.718.

RESERVADO AO FISCO



**Identificação do emitente**  
**MEDILAR IMPORT E DISTR DE**  
**PRODUTOS MEDICO HOSPITAL**  
**ARES SA**  
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
 IMIGRANTE Cep:96880-000  
 VERA CRUZ/RS  
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600  
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 000781860  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 4322 0507 7522 3600 0123 5500 1000 7818 6016 5379 6565

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

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

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 143220112127945 26/05/2022 10:05:27-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 1560020579

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**  
 821012618116

**CNPJ**  
 07.752.236/0001-23

**DESTINATARIO/REMETENTE**

**NOME/RAZÃO SOCIAL**  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
**ENDEREÇO**  
 R MAL FLORIANO PEIXOTO,95  
**MUNICIPIO**  
 TAQUARITUBA  
**FONE/FAX**  
 21996126645  
**UF**  
 SP  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 18740-000  
**CNPJ/CPF**  
 45.437.175/0001-07  
**DATA DE EMISSÃO**  
 26/05/2022  
**DATA ENTRADA/SAÍDA**  
**HORA ENTRADA/SAÍDA**

**FATURA**  
 001  
 10/06/2022  
 1.046,00

| CALCULO DO IMPOSTO                         |                                |   |   |   |  |
|--|--------------------------------|---|---|---|--|
| <b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b><br>1.046,00 | <b>VALOR DO ICMS</b><br>125,52 | <b>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b><br>0,00 | <b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b><br>0,00 | <b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b><br>1.046,00 |  |
| <b>VALOR DO FRETE</b><br>0,00              | <b>VALOR DO SEGURO</b><br>0,00 | <b>DESCONTO</b><br>0,00                             | <b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b><br>0,00 | <b>VALOR DO IPI</b><br>0,00                 | <b>VALOR TOTAL DA NOTA</b><br>1.046,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL**  
 QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L  
**ENDEREÇO**  
 ESTR JOSE SEDANO, 854  
**MUNICIPIO**  
 CAMPINAS  
**UF**  
 SP  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 795549474111  
**FRETE POR CONTA**  
 0-EMITENTE  
**CÓDIGO ANTT**  
**PLACA DO VEÍCULO**  
**UF**  
 SP  
**CNPJ/CPF**  
 06.321.409/0001-96

**QUANTIDADE**  
 3  
**ESPECIE**  
 VOLUME  
**MARCA**  
**NUMERAÇÃO**  
**PESO BRUTO**  
 12,000  
**PESO LIQUIDO**  
 12,000

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO |   |          |     |      |    |        |            |         |         |        |       |        |       |
|----------------------------|---|----------|-----|------|----|--------|------------|---------|---------|--------|-------|--------|-------|
| COD. PROD                  | DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.  | NCM/SH   | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
| 03502                      | LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,0 SENSITEX C/200 MUCAMBO<br>LOTE: 2203 - DT.FABR: 28/01/22 - DT.VA<br>LID: 30/01/25 - O.C.: ID 565829 - GTI<br>N.: 7896098810637 - REG. M. S.: 0010<br>092410023 - FABRICANTE: MUCAMBO S.A | 40151200 | 500 | 6108 | P  | 400,00 | 1,78000    | 712,00  | 712,00  | 85,44  | 0,00  | 12,00% | 0,00% |
| 03510                      | LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,5 SENSITEX C/200 MUCAMBO<br>LOTE: 2207 - DT.FABR: 16/03/22 - DT.VA<br>LID: 28/02/25 - O.C.: ID 565829 - GTI<br>N.: 7896098810644 - REG. M. S.: 0010<br>092410023 - FABRICANTE: MUCAMBO S.A | 40151200 | 500 | 6108 | P  | 200,00 | 1,67000    | 334,00  | 334,00  | 40,08  | 0,00  | 12,00% | 0,00% |

TERCEIRO SETOR  
 P.M.C.M. 00/2020  
 Termo de Colaboração

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Vendedor: PALOMA DE AVILA GRUNWALD ID APOIO 565829 ENTREGAR RUA MARECHAL FLORIANO 95-CENTRO TAQUARITUBA/SP CEP: 18740000 Pedido(s): 509744 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 62.76.

**RESERVADO AO FISCO**

**Prezado Cliente:**  
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:  
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.  
 - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar ( 51-37187640 ) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

NF-E  
Nº 074.756  
SÉRIE 1

Recbemos de GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA)



Gestora de Equipamentos, Materiais, Medicamentos e Implantes Nacionais e Importados LTDA.  
CNPJ 24.481.773/0001.03

materiais, equipamentos e implantes  
www.gemminihospitalar.com.br • Avenida Anísio Prado Curvelo 40-410 | bloco U sala 1 | Parque Santa Teresinha | CEP 17035-900 | Bauri - SP | Telefone: (14) 2105-3399

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
SAÍDA  
Nº 074.756 FL.1/1  
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br)  
35-2205-24.481.773/0001-03-55-001-000-074.756-140.799.985-5

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br) ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Mercadoria

INSC. ESTAD. SUB. TRIB.

Protocolo de autorização  
135220680779184

CNPJ 24.481.773/0001-03 INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110  
RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
ENDERECO RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

MUNICIPIO Taquarituba  
TELEFONE (14) 3762-1700  
BAIRRO CENTRO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO  
CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07  
CEP 18740-000  
SAÍDA 25/05/2022  
EMISSÃO 25/05/2022

VALOR DO ICMS 727,00  
VALOR DO FRETE  
VALOR DO ICMS SUB. TRIB. 130,86  
DESCONTO ESPECIAL  
VAL. ICMS SUB. TRIB.  
OUTRAS DESPESAS  
VALOR DO IPI 7,02  
TOTAL DOS PRODUTOS 719,98  
VALOR TOTAL DA NOTA 727,00

RAZÃO SOCIAL MVT CAMPINAS - COMERCIO LOGISTICA E  
ENDERECO RUA DOMINGOS BIANCARDI  
QUANTIDADE 2  
ESPÉCIE CAIXA  
MARCA Gemmini  
FRETE PAGO PELO EMITENTE  
MUNICIPIO BAURU  
NUMERAÇÃO  
UF SP  
UF SP  
CNPJ 28663998000638  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209861989116  
PESO BRUTO (KG) 13,500  
PESO LÍQUIDO (KG) 0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):  
74756/1 14/06/22 727,00

| Dados dos Produtos/Serviços |                                      | RMS         | NCM/SH   | CST | CFOP  | UNID. | QTDE | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | V.IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI | QTD/LOTE/VALIDADE(S) |
|-----------------------------|--------------------------------------|-------------|----------|-----|-------|-------|------|------------|------------|---------|----------|-------|------------|-----------|----------------------|
| SHHMP-0008                  | Tomeira 3 vias Luer Lock             | 81434519002 | 90189099 | 000 | 5.102 | UN    | 200  | 0,6749     | 134,98     | 142,00  | 25,56    | 7,02  | 18%        | 5%        | 200 20210730 30.7.24 |
| SHHMP-0030-3                | Equipo Macrogotas completo Luer Lock | 81434519006 | 90189010 | 000 | 5.102 | UN    | 500  | 1,17       | 585,00     | 585,00  | 105,30   |       | 18%        |           | 500 20210730 30.7.24 |

TERCEIRO SETOR  
P.M.C.M. 00/1000  
Termo de Colaboração

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 95,76 (13,75%) + Estaduais = R\$ 95,76 (13,75%) + PIS/PTRF = R\$ 10,28 (1,42%) + COFINS = R\$ 10,28 (1,42%) = R\$ 211,10 (28,56%)  
SEXTA-FEIRA DAS 08:00 ÀS 17:00 E AOS SÁBADOS DAS 08:00 ÀS 12:00 - SETOR DA FARMÁCIA

RESERVADO AO FISCO

**C A CUSTODIO**



R PRIMEIRO DE DEZEMBRO, 451. A -  
CENTRO - TAQUARITUBA - SP - CEP:  
18740-000  
Fone: (14)3762-2100  
incospematriz@gmail.com

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.015.155  
Série 002  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3522 0606 9738 1300 0144 5500 2000 0151 5511 5571 2919**

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
685076457110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135220742740163 07/06/2022 08:58:00**

CNPJ / CPF  
06.973.813/0001-44

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISER DE TAQUARITUBA

ENDEREÇO  
RUA MAL.FLORIANO PEIXOTO 95, S/N

MUNICÍPIO  
TAQUARITUBA

UF  
SP

CNPJ / CPF  
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO  
07/06/2022

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
18740-000

DATA DA SAÍDA  
07/06/2022

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**FATURA**

DADOS DA FATURA  
Número: 15155 - Valor Original: R\$ 1.069,20 - Valor Desconto: R\$ 106,92 - Valor Líquido: R\$ 962,28

**DUPLICATAS**

Número 001  
Vencimento 17/06/2022  
Valor R\$ 962,28

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                         |                 |                                |                            |                    |                          |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST.       | V. APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                           | 0,00                       | 321,25 (30,05 %)   | 1.069,20                 |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                       | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI       | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 106,92                         | 0,00                       | 0,00               | 962,28                   |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA  
9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**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 | ALIQ. % IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|-------|---------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| 50107          | COBRECABO CABO FLEXIVEL 6,0MM (ROLO)         | 85444900 | 0500  | 5405 | UND   | 1,0000  | 822,80         | 82,28          | 740,52        | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| 18360          | COBRECABO CABO FLEXIVEL 4,0MM                | 85444900 | 0500  | 5405 | M     | 30,0000 | 6,35           | 19,05          | 171,45        | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| 37220          | TRAMONTINA MODULO LIZ TOMADA 20A (57115/033) | 85366910 | 0102  | 5102 | UND   | 4,0000  | 9,10           | 3,64           | 32,76         | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| 25102          | SUPORTE DISJUNTOR PRESSAO                    | 85366990 | 0102  | 5102 | PCS   | 26,0000 | 0,75           | 1,95           | 17,55         | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |

TERCEIRO SETOR  
P.M.C.M.  
Termo de Colaboração

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Trib aprox R\$: 148,04 Federal, 173,21 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP B391D4  
OBRIGADO VOLTE SEMPRE!

Referente aos pedidos: 046208-123 - 02/06/2022

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/06/2022 08:58:06





SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
R MAL FLORIANO PEIXOTO 83  
CENTRO  
18740-000 TAQUARITUBA SP

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 022848023 Série C  
Data de Emissão: 03/06/2022  
Data de Apresentação: 08/06/2022  
Pág: 01 de 01  
Conta Contrato Nº 810001985998  
Leitura Próximo Mês: 06/07/2022

| Lote | Roteiro de leitura | Nº. Medidor | PN        | Reservado ao Fisco                      |
|------|--------------------|-------------|-----------|---|
| 02   | TAUBU003-00000169  | 113533      | 704750743 | AD6A.3A87.836F.B6CD.B30D.8CC0.A204.BC47 |

**PREZADO(A) CLIENTE**

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

**DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 83  
CENTRO  
18740-000 TAQUARITUBA - SP

CNPJ: 45.437.175/0001-07  
INSC. EST: ISENTO  
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 11.400 V

| ATENDIMENTO                     | PN        | SEU CÓDIGO               | CONTA MÊS | VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR |
|---------------------------------|-----------|--------------------------|-----------|------------|---------------|
| 0800 772 2196<br>www.cpf.com.br | 704750743 | INSTALAÇÃO<br>3031249436 | JUN/2022  | 20/06/2022 | 1.119,88      |

**DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO**

| Cod. | Descrição da Operação             | Mês Ref. | Quant. Faturada | Unid. Med. | Tarifa com Tributos R\$ | Valor Total da Operação R\$ | Base Cálculo ICMS R\$ | Aliq. ICMS | ICMS   | Base Cálculo PIS/COFINS | PIS 0,76% | COFINS 3,52% | Bandeiras Tarifárias (Dias) |
|------|-----------------------------------|----------|-----------------|------------|-------------------------|-----------------------------|-----------------------|------------|--------|-------------------------|-----------|--------------|-----------------------------|
| 115  | Nº 900303826274                   |          |                 |            |                         |                             |                       |            |        |                         |           |              |                             |
| 0605 | Consumo Uso Sistema [kWh]-TUSD    | JUN/22   | 1.394,000       | kWh        | 0,44771163              | 624,11                      | 624,11                | 18,00      | 112,34 | 511,77                  | 3,89      | 18,01        | Verde                       |
| 0601 | Consumo - TE                      | JUN/22   | 1.394,000       | kWh        | 0,32532282              | 453,50                      | 453,50                | 18,00      | 81,63  | 371,87                  | 2,83      | 13,09        | 26 Dias                     |
|      | Total Distribuidora               |          |                 |            |                         | 1.077,61                    |                       |            |        |                         |           |              | Verde                       |
|      | DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS        |          |                 |            |                         |                             |                       |            |        |                         |           |              | 03 Dias                     |
| 0807 | Contrib. Custeio IP-CIP Municipal | JUN/22   |                 |            |                         | 42,27                       |                       |            |        |                         |           |              |                             |

TERCEIRO SETOR  
P.M.C.M. 001/2020  
Termo de Colaboração

Total Consolidado 1.119,88 1.077,61 193,97 883,64 6,72 31,10

| HISTÓRICO DE CONSUMO |         | kWh Dias     | TARIFA ANEEL |            |         | EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS |            |            |         |               |         |            |
|----------------------|---------|--------------|--------------|------------|---------|---|------------|------------|---------|---------------|---------|------------|
| 2022 JUN             | 1360 29 | Consumo TUSD | TE           | Nº         | Energia | Leitura                                     | Leitura    | Fator      | Consumo | Taxa de Perda | Leitura |            |
| MAI                  | 1690 31 | Consumo kWh  | 0,35142000   | 0,25535000 | 113533  | Ativa                                       | 03/06/2022 | 05/05/2022 | 40,00   | 1,360         | 2,5     | 06/07/2022 |
| ABR                  | 1960 31 |              |              |            |         |   |            |            |         |               |         |            |
| MAR                  | 1800 30 |              |              |            |         |   |            |            |         |               |         |            |
| FEV                  | 1860 29 |              |              |            |         |   |            |            |         |               |         |            |
| JAN                  | 1480 28 |              |              |            |         |   |            |            |         |               |         |            |
| 2021 DEZ             | 1880 33 |              |              |            |         |   |            |            |         |               |         |            |
| NOV                  | 1520 30 |              |              |            |         |   |            |            |         |               |         |            |
| OUT                  | 1800 33 |              |              |            |         |   |            |            |         |               |         |            |
| SET                  | 1400 29 |              |              |            |         |   |            |            |         |               |         |            |
| AGO                  | 800 33  |              |              |            |         |   |            |            |         |               |         |            |
| JUL                  | 1600 30 |              |              |            |         |   |            |            |         |               |         |            |
| JUN                  | 1400 28 |              |              |            |         |   |            |            |         |               |         |            |

**INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA**

Para consulta dos indicadores acesse nosso site [www.cpf.com.br](http://www.cpf.com.br)

**INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA**

**AVISO IMPORTANTE**



Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 022848023 Série C

CódDébAut-Banco  
810001985998

Total a Pagar (R\$)  
1.119,88

Data de Vencimento  
20/06/2022

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

FARMACIA NOSSA SENHORA APARECIDA  
INCOSPEL MAT. CONSTRUÇÃO  
LOJAO DAS FABRICAS

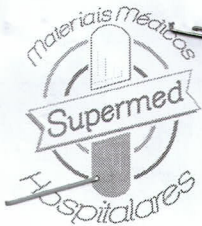
RUA DR ATALIBA LEONEL 225 - CENTRO  
RUA 1 DE DEZEMBRO 451 - CENTRO  
PRAÇA SAO ROQUE 66 - CENTRO

Pague aqui - PIX

836400000110 198800523229 234445261089 100019859980



Autenticação Mecânica



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

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 361597  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
**3522 0511 2060 9900 0441 5500 1000 3615 9710 0008 9306**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135220670552210 23/05/2022 16:26:55**

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  
23/05/2022

ENDEREÇO  
R.MAL.FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
18740-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
**23 MAI 2022**

MUNICÍPIO  
TAQUARITUBA

FONE/FAX  
1437622252

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

**FATURA / DUPLICATA**

001 20/06/2022 870,45

**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 |
| 870,45                  | 104,45          | 0,00                       | 0,00                       | 829,00                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI       |
| 41,45                   | 0,00            |                            | 0,00                       | 0,00                     |
|                         |                 |                            |                            | VALOR TOTAL DA NOTA      |
|                         |                 |                            |                            | 870,45                   |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

|  |                                    |             |                  |                    |                                    |
|--|------------------------------------|-------------|------------------|--------------------|------------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA | FRETE POR CONTA<br>0 - DO EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                 | CNPJ/CPF<br>01125797000701         |
| ENDEREÇO<br>RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200              | MUNICÍPIO<br>SAO PAULO             |             |                  | UF<br>SP           | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>149529966118 |
| QUANTIDADE<br>1  | ESPÉCIE<br>CAIXA                   | MARCA       | NÚMERO           | PESO BRUTO<br>7,80 | PESO LÍQUIDO<br>7,80               |

**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 |
|--------|---|----------|-----|------|------|--------|----------|---------|---------|--------|-------|---------|--------|
| 31220  | METRONIDAZOL 0,5% 60BSA 100ML GEN-HALEX LT<br>0000161038 (1) 03/2024 (Fornecedor: 18878,<br>Lote: 0000161038, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/0-<br>3/2022, Data Val: 29/03/2024) | 30049066 | 000 | 5102 | CX   | 1      | 829,0000 | 829,00  | 870,45  | 104,45 |       | 12,00   |        |

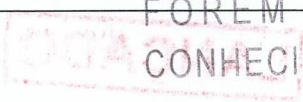
TERCEIRO SETOR  
P.M.C.M. 001/2020  
Termo de Colaboração

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
#R7V1;||OC NAO INFORMADA  
Pedido: 360534  
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos  
termos da Portaria CAT 116/2017  
Setor de Cobranca: (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: 0,03

RESERVADO AO FISCO

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





Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550  
 São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-9800  
 CNPJ: 05.847.830/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110

DANFE  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída 1  
 2-Entrada  
 No. 196588  
 Série 1



Chave de Acesso  
 3522.0505.8476.3000.0110.5500.1000.1965.8810.0351.7304

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

|  |                                    |  |  |
|--|------------------------------------|--|--|
| Natureza Operação:<br>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros |                                    | Protocolo de autorização de uso<br>135220683310954 |  |
| Inscrição Estadual:<br>635.487.579.110                                       | Inscr. Estadual do subst. Tribut.: | CNPJ:<br>05.847.630/0001-10                        |  |

|   |          |                                  |                              |
|---|----------|----------------------------------|------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>Razão Social<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA |          | CNPJ / CPF<br>45.437.175/0001-07 | Data Emissão<br>25/05/2022   |
| Endereço<br>RUA MAL FLORIANO PEIXOTO 95   |          | Bairro Distrito<br>CENTRO        | CEP<br>18.740-000            |
| Município<br>TAQUARITUBA  | Fone/Fax | UF<br>SP                         | Inscrição Estadual<br>ISENTO |
|   |          |                                  | Data Entrada/Saída           |
|   |          |                                  | Hora de Entrada/Saída        |

|                   |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| FATURA/ DUPLICATA |  |  |  |  |  |  |  |
| 196588-A          |  |  |  |  |  |  |  |
| 24/06/2022        |  |  |  |  |  |  |  |
| 710,00            |  |  |  |  |  |  |  |

|                  |          |                 |                |
|------------------|----------|-----------------|----------------|
| DADOS DO PEDIDO  |          | DADOS BANCÁRIOS |                |
| Número<br>306406 | Empenho: | Vendedor<br>19  | Deposito Conta |

|                    |      |                         |      |                   |      |                                      |      |                            |      |                          |        |
|--------------------|------|-------------------------|------|-------------------|------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO |      | Base de Cálculo do ICMS |      | Valor do ICMS     |      | Base de Cálculo do ICMS Substituição |      | Valor do ICMS Substituição |      | Valor Total dos Produtos |        |
| 710,00             |      | 85,20                   |      | 0,00              |      | 0,00                                 |      | 0,00                       |      | 710,00                   |        |
| Valor do Frete     | 0,00 | Valor do Seguro         | 0,00 | Valor do Desconto | 0,00 | Outras Despesas Acessórias           | 0,00 | Valor do IPI               | 0,00 | Valor aprox de Tributos  | 187,20 |
|                    |      |                         |      |                   |      |                                      |      |                            |      | Valor Total da Nota      | 710,00 |

|   |  |  |  |                        |  |             |  |                  |  |                                    |  |                            |  |
|---|--|--|--|------------------------|--|-------------|--|------------------|--|------------------------------------|--|----------------------------|--|
| TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS                             |  |  |  | Frete por Conta        |  | Código ANTT |  | Placa do Veículo |  | UF:                                |  | CNPJ / CPF                 |  |
| Razão Social<br>QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA EPP |  |  |  | 0-Remetente (CIF)      |  |             |  |                  |  | SP                                 |  | 06.321.409/0001-96         |  |
| Endereço<br>R JUA   |  |  |  | Município<br>SAO PAULO |  |             |  |                  |  | Inscrição Estadual<br>148923420116 |  |                            |  |
| Quantidade / Volumes<br>1                                       |  |  |  | Especie                |  | Marca       |  | Numeração        |  | Peso Bruto (Kg)<br>5,000           |  | Peso Líquido (Kg)<br>5,000 |  |
|   |  |  |  |                        |  |             |  |                  |  | Cubagem Total<br>0,010             |  |                            |  |

|   |  |  |  |                 |  |            |  |
|---|--|--|--|-----------------|--|------------|--|
| ENDERECO DE ENTREGA                     |  |  |  | Bairro Distrito |  | CEP        |  |
| Endereço<br>RUA MAL FLORIANO PEIXOTO 95 |  |  |  | CENTRO          |  | 18.740-000 |  |
| Município<br>TAQUARITUBA                |  |  |  | UF:<br>SP       |  |            |  |

| Cód. | Descrição dos Produtos / Serviços   | NCM-SH   | CST | CFOP | Un  | Qtidade | Vlr. Unitario | Vlr. Total | BC.ICMS | Vlr. ICMS | Vlr. IPI | IPI | ICMS  |
|------|---|----------|-----|------|-----|---------|---------------|------------|---------|-----------|----------|-----|-------|
| 4039 | AMINOFILINA 240MG AMPOLA 10ML (G) FARMACE<br>Lote: AF21M025 10/12/2023 Fabr.: 10/12/2021<br>Cod.Fabr.: 07040005 Reg. MS: 1108500240024<br>Cod.EAN13: SEM GTIN Decr: 55<br>Trib. Aprox. R\$: 67,25 Federal e 66,50 Estadual Fonte: IBPT.             | 30049099 | 000 | 5102 | AMP | 100     | 5,00000       | 500,00     | 500,00  | 60,00     | 0,00     | 0   | 12,00 |
| 1553 | LIDOCAINA 2% S/V FRASCO AMPOLA 20ML (G)<br>HIPOLABOR<br>Lote: LL-012/22 29/02/2024 Fabr.: 31/03/2022<br>Cod.Fabr.: 10010016 Reg. MS: 1134301020015<br>Cod.EAN13: SEM GTIN Decr: 55<br>Trib. Aprox. R\$: 28,25 Federal e 25,20 Estadual Fonte: IBPT. | 30039053 | 000 | 5102 | F/A | 50      | 4,20000       | 210,00     | 210,00  | 25,20     | 0,00     | 0   | 12,00 |

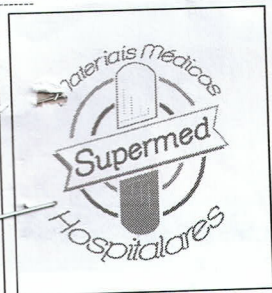
CONFIRA OS PRODUTOS  
 NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES  
 APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

TERCEIRO SETOR  
 P.M.C.M. 001/2020  
 Termo de Colaboração

|   |
|---|
| M |
|---|

|  |                    |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS   | Reservado ao Fisco |
| Informações complementares<br>Cotação 565010<br>Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)<br>Obs.Fiscal:<br>  Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 |                    |

LANCEADO



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

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 363452  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3522 0511 2060 9900 0441 5500 1000 3634 5210 0085 3563**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135220687906734 26/05/2022 14:45:55**

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 26/05/2022

ENDEREÇO R.MAL.FLORIANO PEIXOTO, 95 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 18740-000 DATA ENTRADA SAIDA 26 MAI 2022  
MUNICÍPIO TAQUARITUBA FONE/FAX 1437622252 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAIDA

| FATURA / DUPLICATA | DATA       | VALOR    |
|--------------------|------------|----------|
| 001                | 23/06/2022 | 1.237,29 |

| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |                            |                            | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |          |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 1.237,29                 |          |
| 1.237,29                | 222,71          | 0,00                       | 0,00                       | VALOR TOTAL DA NOTA      |          |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI       | 1.237,29 |
| 0,00                    | 0,00            |                            | 0,00                       | 0,00                     |          |

**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 01125797000701

ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200 MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118

QUANTIDADE 4 ESPÉCIE CAIXA MARCA NÚMERO PESO BRUTO 22,00 PESO LÍQUIDO 22,00

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |   |          |     |      |      |        |          |         |         |        |       |  | AL ICMS | AL IPI |
|-------------------------------|---|----------|-----|------|------|--------|----------|---------|---------|--------|-------|--|---------|--------|
| CÓDIGO                        | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS   | NCM/SH   | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT.  | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI |  |         |        |
| 28389                         | COL.UR.2000 ML SF C/ VALV C/05 ESPECIAL-DESCARPACK LT SBSAAA0020 (20) 01/2027 (Fornecedor: 918, Lote: SBSAAA0020, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 31/01/2027) | 39269030 | 700 | 5102 | PCT  | 20     | 20,3445  | 406,89  | 406,89  | 73,24  |       |  | 18,00   |        |
| 16998                         | LUVA CIRURG.7,0EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2211 (2) 03/2025 (Fornecedor: 517, Lote: 2211, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2025)                          | 40151200 | 500 | 5102 | CX   | 2      | 415,2000 | 830,40  | 830,40  | 149,47 |       |  | 18,00   |        |

TERCEIRO SETOR  
P.M.C.M. 00/1/2020  
Termo de Colaboração

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
#R7V2;R0P4V2;||COTAÇÃO 565829  
Pedido: 362205  
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: 0,13

RESERVADO AO FISCO

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



RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N  
 KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)  
 Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830  
 Fone: (35) 3427-9000

DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 617941  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
**3122 0560 6659 8100 0975 5500 1000 6179 4113 8116 2190**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda produção estab.destinada a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL 5257755260375 INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813013256118 CNPJ 60.665.981/0009-75

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131224749100755 31/05/2022 13:28:34

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUA CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07 DATA DA EMISSÃO 31/05/2022  
 ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO 95 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 18740-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 31/05/2022  
 MUNICÍPIO TAQUARITUBA FONE/FAX 551437621700 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA/ENTRADA 13:28:08 -03:00

FATURA / DUPLICATAS  
 FATURA  
 Número: 0093684486, Valor original: 1.725,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 1.725,00

| Núm. Duplicata/Parcela | Vencimento | Valor    | Núm. Duplicata/Parcela | Vencimento | Valor | Núm. Duplicata/Parcela | Vencimento | Valor |
|------------------------|------------|----------|------------------------|------------|-------|------------------------|------------|-------|
| 001                    | 15/06/2022 | 1.725,00 |                        |            |       |                        |            |       |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS        | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST                | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS     |
|-------------------------|----------------------|----------------------------|---------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| 1.725,00                | 207,00               | 0,00                       | 0,00                            | 0,00                          | 1.725,00                     |
| 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 1.725,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL INTEC INTEGRACAO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS FRETE POR CONTA 0 - Remetente CÓDIGO AVTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 52.134.798/0005-91  
 ENDEREÇO R TOM JOBIM 600 MUNICÍPIO CONTAGEM UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 1861413310055  
 QUANTIDADE 2 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 10,952 PESO LÍQUIDO 10,644

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| COD. PROD.         | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO   | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QTDE    | VL. UNITÁRIO | VL. TOTAL | VL. DESCONTO | BC. ICMS | VL. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------------------|--|----------|-----|------|------|---------|--------------|-----------|--------------|----------|----------|--------|------------|-----------|
| 000000000001000025 | ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP<br>L 2215863 V 30.04.2024 Q 2,000.<br>Resolucao do Senado Federal n. 13/12. Numero do FCI: 21DE37A8-B193-40C5-9EB9-6F9440064272. Vlr. aprox. trib.: 28,76.<br>PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049700040062 | 30049029 | 500 | 6107 | UN   | 2,0000  | 77,500000    | 155,00    | 0,00         | 155,00   | 18,60    |        | 12,00      |           |
| 000000000001000053 | ARTRINID IV 100MG PO LIQ INJ X 50 FA<br>L 2214670 V 30.04.2024 Q 10,000. Vlr. aprox. trib.: 307,09.<br>PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049700040097  | 30049029 | 000 | 6107 | UN   | 10,0000 | 157,000000   | 1.570,00  | 0,00         | 1.570,00 | 188,40   |        | 12,00      |           |

TERCEIRO SETOR  
 P.M.C.M. *colaboro*  
 termo de Colaboração

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  
 Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Base calculo ICMS: R\$ 1.725,00 Valor ICMS partilha: R\$ 103,50 ICMS FECFP: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: 565829 apoio. Ordem de venda: 190225726. Remessa: 83720820.

RESERVADO AO FISCO

**ENCARDO**

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A



RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N  
 KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)  
 Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830  
 Fone: (35) 3427-9000

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
**Nº 615195**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1 / 1**



CHAVE DE ACESSO  
**3122 0560 6659 8100 0975 5500 1000 6151 9512 9016 0410**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nf.fazenda.gov.br/portal](http://www.nf.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda produção estab.destinada a não contribuinte  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5257755260375 INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813013256118  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131224740603406 25/05/2022 23:22:27  
 CNPJ: 60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUA  
 ENDEREÇO: R MAL FLORIANO PEIXOTO 95  
 MUNICÍPIO: TAQUARITUBA  
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
 FONE/FAX: 551437621700  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 18740-000  
 DATA DA EMISSÃO: 25/05/2022  
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 25/05/2022  
 HORA DE SAÍDA/ENTRADA: 23:22:17 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

| Núm. Duplicata/Parcela | Vencimento | Valor    | Núm. Duplicata/Parcela | Vencimento | Valor |
|------------------------|------------|----------|------------------------|------------|-------|
| 001                    | 22/06/2022 | 1.346,00 |                        |            |       |

Número: 0093668385, Valor original: 1.346,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 1.346,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|---------------|----------------------------|------------------|-------------------------------|--------------------------|
| 1.346,00                | 161,52        | 0,00                       | 0,00             | 0,00                          | 1.346,00                 |

| 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         | 1.346,00            |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL: INTEC INTEGRACAO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS  
 FRETE POR CONTA: 0 - Remetente  
 CÓDIGO ANTT: 0  
 PLACA DO VEÍCULO: 0  
 UF: MG  
 CNPJ / CPF: 52.134.798/0005-91  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1861413310055

ENDEREÇO: R TOM JOBIM 600  
 MUNICÍPIO: CONTAGEM

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|------------|---------|-------|-----------|------------|--------------|
| 2          | VOLUME  |       |           | 3,600      | 0,00         |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| COD.PROD.          | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO  | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QTDE     | VL. UNITÁRIO | VL. TOTAL | VL. DESCONTO | BC.ICMS  | VL. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS |
|--------------------|---|----------|-----|------|------|----------|--------------|-----------|--------------|----------|----------|--------|------------|
| 000000000001000360 | SUCCINIL COLIN 100MG FA L 2210021 V 31.03.2024 Q 100,000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 117BDD21-E1D5-43D2-ABD1-6CABA81C7D54. Vlr. aprox. Trib.: 249,81. FMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049702060036 | 30049099 | 500 | 6107 | UN   | 100,0000 | 13,460000    | 1.346,00  | 0,00         | 1.346,00 | 161,52   |        | 12,00      |

**TERCEIRO SETOR**  
 P.M.C.M. 001/2020  
 Termo de Colaboração

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  
 Infº Contribuinte: Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Base calculo ICMS: R\$ 1.346,00 Valor ICMS partilha: R\$ 80,76 ICMS FECP: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: 202205250000953. Ordem de venda: 190225711. Remessa: 83705438.

RESERVADO AO FISCO

**LANCADO**

DECLARAÇÃO DO EMITENTE



COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA  
 PC EML 10 MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -  
 JAGUARUNA - SP  
 CEP 13916-074 - 1935225800

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA  
 Nº. 1580722 FL 1 / 1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
 3522 0567 7291 7800 0491 5500 1001 5807 2215 7719 9334

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  
 135220689428773 26/05/2022 19:03:40

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 26/05/2022  
 ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 18740-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 26/05/2022  
 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 |
|----------------|------------|--------|----------------|------------|-------|----------------|------------|-------|
| 1580722/1      | 23/06/2022 | 660,00 |                |            |       |                |            |       |

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 |                     |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| 660,00                  | 118,80          | 0,00                       | 0,00                     | 660,00                   |                     |
| 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                     | 660,00              |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO 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 1,00 ESPECIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,00000 PESO BRUTO 0,640 PESO LÍQUIDO 0,640

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/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291408<br>Q: 1.000,0000 F: 30/12/21 V: 30/12/2023 | 38221920 | 700 | 5102 | TI | 1.000,00 | 0,66           | 660,00      | 660,00       | 118,80     | 0,00      | 18,00          | 0,00          |



CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 LOCAL DE ENTREGA: 45437175000107-RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL. DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN - mandado de segurança nr.1013069-54/2022.8.26.0053 e decisão ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 27/05/2022 Pedido: 2211925 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2211925 \*\*\* 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: 09/05/2023 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



|  |  |                                   |
|--|--|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE GRACIELA ASSIS DA SILVA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |  | NF-e<br>Nº 000000398<br>SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO  | EMISSÃO: 01/06/2022 - DEST. REM.: Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba - VALOR TOTAL: R\$ 1.459,50<br>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                   |

|  |   |   |
|--|---|---|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><br><b>GRACIELA ASSIS DA SILVA</b><br><br>AVENIDA CAPITAO EUGENIO GABRIEL,<br>210 - JD.DONA CARMELIA -<br>CEP:18740-000 - TAQUARITUBA - SP<br>TEL:<br><br> | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000000398</b> fl. 1 / 1<br>SÉRIE 001 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3522 0630 2526 6500 0153 5500 1000 0003 9817 8144 0070 |
|  |   | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora                                       |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO   |   | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO   |
| VENDA  |   | 135220717607650 01/06/2022 17:47:33   |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL   | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  | CNPJ / CPF  |
| 685036631111   |   | 30.252.665/0001-53  |

|   |  |                    |                    |
|---|--|--------------------|--------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                  |  | CNPJ / CPF         | DATA DA EMISSÃO    |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                       |  | 45.437.175/0001-07 | 01/06/2022         |
| Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba |  |                    |                    |
| ENDEREÇO                                  |  | BAIRRO / DISTRITO  | CEP                |
| RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95         |  | CENTRO             | 18740-000          |
| MUNICÍPIO                                 |  | UF                 | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| TAQUARITUBA                               |  | SP                 | 17:46:00           |

| FATURA          | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|-----------------|--------|----------------|----------------|---------------|
| DADOS DA FATURA | 9      | 1.459,50       | 0,00           | 1.459,50      |

| 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                 | 324,01                    | 1.459,50                 |
| 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                      | 1.459,50                 |

|                                       |         |                 |             |                    |              |            |
|---------------------------------------|---------|-----------------|-------------|--------------------|--------------|------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |         | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO   | UF           | CNPJ / CPF |
| RAZÃO SOCIAL                          |         | 9 - SEM FRETE   |             |                    |              |            |
| ENDEREÇO                              |         | MUNICÍPIO       | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |              |            |
| QUANTIDADE                            | ESPÉCIE | MARCA           | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO         | PESO LÍQUIDO |            |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                |          |       |      |       |        |                |                |               |                 |            |           |                |               |
|-----------------------------|--------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
| 108                         | PAO FRANCES COM DESCONTO       | 21069090 | 0102  | 5102 | KG    | 105,00 | 13,90          | 0,00           | 1.459,50      | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |

TERCEIRO SETOR  
P.M.C.M.  
Termo de Colaboração  
09/11/2010

|   |   |
|---|---|
| DADOS ADICIONAIS<br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Valor Aprox. Impostos R\$ 324,01(022%) Fonte: IBPT<br>Estadual R\$ 262,71 e Federal R\$ 61,30<br><br>I Empresa ME ou EPP optante pelo Simples Nacional<br>II Não Gera direito a crédito fiscal de ICMS, ISS e IPI | RESERVADO AO FISCO<br><br>0753<br>55870 - 2<br>Muel |
|---|---|



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N. 000047652  
SÉRIE 1

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**IMEX Medical Comercio e Locacao LTDA**  
Rua das Embaubas, 601  
Fazenda Santo Antonio - Cep: 88104-561  
SAO JOSE - SC Fone/Fax: 4832518800

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA  
1-SAÍDA  
N. 000047652  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
4222 0512 2554 0300 0160 5500 1000 0476 5217 5671 6411

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

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
Vendas Merc.Ad.Terc. Nao Contribuinte

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
342220109041225 - 31/05/2022 16:13:25-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
256148031

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**  
824015974111

**CNPJ**  
12.255.403/0001-60

**DESTINATARIO/REMETENTE**  
**NOME/RAZÃO SOCIAL**  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

**CNPJ/CPF**  
45.437.175/0001-07

**DATA DE EMISSÃO**  
31/05/2022

**ENDEREÇO**  
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO,95

**BAIRRO/DISTRITO**  
CENTRO

**CEP**  
18740-000  
**DATA ENTRADA/SAÍDA**  
31/05/2022

**MUNICIPIO**  
TAQUARITUBA

**FONE/FAX**  
1437621700

**UF**  
SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
**HORA ENTRADA/SAÍDA**  
16:13:00

**FATURA**  
Num. 001  
Venc. 30/06/2022  
Valor R\$ 1.495,00

| CALCULO DO IMPOSTO    |                 |                         |                      |                    |                   |               |                 |                       |  |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-----------------------|--|
| BASE DE CALC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CALC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP  | VALOR DO PIS    | V. TOTAL DOS PRODUTOS |  |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0,00              | 0,00          | 24,67           | 1.495,00              |  |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                | OUTRAS DESPESAS      | VALOR DO IPI       | V. ICMS UF DEST.  | V. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA      |  |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0,00              | 0,00          | 113,62          | 1.495,00              |  |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
**RAZÃO SOCIAL**  
JAMEF TRANSPORTES LIMITADA  
**ENDEREÇO**  
ROD BR 101, SN

**FRETE POR CONTA**  
0-EMITENTE  
**MUNICIPIO**  
BIGUACU

**CÓDIGO ANTT**  
**PLACA DO VEICULO**  
**UF**  
SC  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
254399851

**CNPJ/CPF**  
20.147.617/0006-56

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|------------|---------|-------|-----------|------------|--------------|
| 2          |         |       |           | 12.000     | 12.000       |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO |  |          |     |      |    |        |            |          |         |        |       |        |       |  |
|----------------------------|--|----------|-----|------|----|--------|------------|----------|---------|--------|-------|--------|-------|--|
| COD.PRODUTO                | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO   | NCM/SH   | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL  | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |  |
| 15022012                   | Filme cx c/ 125 20x25cm TXE - 1735943   Lote (s) : 0410560<br>391 - 0410560391 Val: 12/10/2023 (5) | 37011010 | 241 | 6108 | CX | 5,00   | 299,00     | 1.495,00 | 0,00    | 0,00   | 0,00  | 0,00%  | 0,00% |  |

**TERCEIRO SETOR**  
P.M.C.M. 001/2020  
Termo de Colaboração

| CALCULO DO ISSQN    |                          |                          |                |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| 9007046             |                          |                          |                |

**DADOS ADICIONAIS**  
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
Email do destinatário: marcelotrauma@hotmail.com  
Isento ICMS cte RICMS SC 01, Anexo 2, Art. 2, Inciso XLII (Conv. 01 99 e 10 2004 Confaz) Dec. Estadual 1 893 2004 Srs. Clientes, Favor verificar em nossa pagina na internet informacoes referentes a pagamento de faturas bancarias. www.imexmedicalgroup.com.br., Pedido(s): 353863. Cliente: 70960 A T E N C A O : Evite Protestos, mantendo sua programacao de pagamentos, atraves dos vencimentos expostos neste DANFE. Em caso de nao recebimento das faturas, via correio, solicite: cobranca@imexmedicalgroup.com.br. 48.21068900 ou 03007893771., NOME FANTASIA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - EC87/15 - Partilha DIFAL - Base De Calculo ICMS: RS 0 - 100% UF Destino: RS 0

**RESERVADO AO FISCO**