

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA
Coordenadoria Municipal da Saúde




Entidade		SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA			Processo:	029/2021		
Mês de Referência		Abril			Recurso:	EMENDAS PARLAMENTARES		
					Ano:	2021		
Dia / Mês	Credor	CNPJ	Discriminação	Documento NF / RPA	Valor Receita	Valor Despesa	Saldo	Nº Cheque
	Saldo Anterior						26.621,41	
	Juros Aplicação						51,70	
7-abr	Fit Laboratório de Imagem Ltda	44873799/0001-04	Prestação de Serviços Medicos	NF25		3.000,00		
7-abr	Clinica Medica Odontologica Taguai	08706551/0001-87	Prestação de Serviços Medicos	NF877		8.000,00		
7-abr	Serviços Medicos Silva Eireli NE	29621756/0001-30	Prestação de Serviços Medicos	NF430		4.258,06		
7-abr	Clinica Medica Carvalho Ltda	09393149/0001-52	Prestação de Serviços Medicos	NF589		1.634,76		
12-abr	Inova Comercial Hospitalar Ltda	18872656/0001-60	Medicamentos	NF46221		2.000,00		
12-abr	Aliva Comercial Hospitalar Ltda	04274988/0001-38	Medicamentos	NF64902		1.150,18		
12-abr	Futura Com. Produtos Med.Hosp.	08231734/0001-93	Medicamentos	NF97611		853,67		
12-abr	Futura Com. Produtos Med.Hosp.	08231734/0001-93	Medicamentos	NF98118		1.202,51		
12-abr	Injemed Medicamentos Especiais	23664355/0001-80	Medicamentos	NF10970		310,00		
12-abr	CM Hospitalar S.A	12420164/0009-04	Medicamentos	NF663310		654,90		
12-abr	Medicantal Hospitalar Ltda	31378288/0001-66	Medicamentos	NF134705		326,75		
12-abr	CM Hospitalar S.A	12420164/0009-04	Medicamentos	NF665659		710,00		
12-abr	CM Hospitalar S.A	12420164/0009-04	Medicamentos	NF978921		730,70		
TOTAL	***	***	TOTAL NO MÊS			24.831,53	1.841,58	
					Receita	Despesa	Saldo a Transportar	

Saldo no Extrato: 1.841,58

Conciliação Bancária
 Conta:
 Cheques emitidos e não processados no mês

Taquaritiba, 10 de Maio/2022

Cheque n°	Valor
Total	

Entidade:	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA
Assinatura	
	Mauro Sergio da Silva Presidente da Entidade



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



Número da NFS-e
25
Código de Verificação de Autenticidade
GJA0YSZKV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/03/2022 às 16:14:48
Chave de Acesso
576281442JCYOX69N5D4EA0MSG8OKQ4H

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/03/2022
Competência	Plante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviço referente a especialidade obstetricia	3.000,00	R\$ 3.000,00

Pago com Recurso do
TERMO DE FOMENTO
Nº 029 / 2021
Assinado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.01	2,00%	0000040000001	8630503			
Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 60,00	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\$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 25 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GJA0YSZKV.

Data

CPF/RG

Assinatura

136 1504.333850-9



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



Número da NFS-e
877
Código de Verificação de Autenticidade
FWBBDW9YC
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/03/2022 às 14:42:22
 Chave de Acesso
 35939973MPVP6XFLVNJF150NMJQU95

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAGUAI-SP	Local da Prestação TAGUAI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/03/2022
Competência	Tipo ISS		
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.706.551/0001-87	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 499/2007	Cadastro 04337	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA ODONTOLOGICA TAGUAI LTDA
Logradouro RUA RUA SALVADOR DOMINGUES DE CAMPOS, 201	Complemento PREDIO	Bairro CENTRO	CEP 18890-049	Cidade Taguai-SP
Telefone 0033862071	E-mail escritoriooesio@yahoo.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 18874-000
Cidade/Pais TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 3553807	E-mail maze_21@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO.	8.000,00	R\$ 8.000,00

Pago com Recurso do
TERMO DE FOMENTO
 Nº 029/2021
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,17%	0000040000003	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 173,60	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA ODONTOLOGICA TAGUAI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **877** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FWBBDW9YC**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Junta 0315 13 00 47 26 - 2



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



Número da NFS-e
430
Código de Verificação de Autenticidade
26X06N1NM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/03/2022 às 09:49:17
Chave de Acesso
5760102SQNIA95EGLUX9AA1HDV4FC1F

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/03/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A CLINICA PEDIATRICA	4.258,06	R\$ 4.258,06

Pago com Recurso do
TERMO DE FOMENTO
Nº 029/2021
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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,sanatór	3,3738%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.258,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.258,06	R\$ 143,66	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\$ 4.258,06

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 430 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 26X06N1NM.

Data

CPF/RG

Assinatura

BB 2712 - X 19228 - 7

**MUNICÍPIO DE ITAÍ**

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

Número da nota:
0000589
 Data e Hora de Emissão:
31/03/2022 16:13:10
 Código de Verificação:
E78V77R

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.393.149/0001-52 IE/RG: Insc. Mun.: 003197
 Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO LTDA.
 Endereço: R:JOAO MIRANDA, 275 - JARDIM NOVO HORIZONTE, 18.732-084
 Município: ITAÍ UF: SP
 Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: NORMAL

**TOMADOR DE SERVIÇO**

CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07 IE/RG: ISENTA Insc. Mun.: 58.700
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA 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: ITAÍ

REFERENTE A CLÍNICA PEDIÁTRICA - 18 X R\$ 96,77

Pago com Recurso do
TERMO DE FOMENTO
 Nº 029 120 21
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor Serviço (R\$)
1.741,86

Valor Líquido (R\$)
1.634,76

Valor PIS (R\$) 0.65% - 11,32	Valor COFINS (R\$) 3.0% - 52,25	Valor CSLL (R\$) 1.0% - 17,41	Valor IRRF (R\$) 1.5% - 26,12
----------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SA Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE: 86.30-5/01 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS

Valor Total da Nota = R\$ 1.741,86

Valor Total Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 1.741,86	Alíquota (%) 3.0	Valor do ISS (R\$) 52,25	Crédito para Abatimento (R\$) 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.

Santa 483 13002144-4



INOVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA SENY RIBEIRO DOS SANTOS MOTA, 293
JD PORTO SEGURO - 14079-604
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632381900
http://www.inovahosp.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. **000.046.221**
Série **001**
Folha **1/1**

CHAVE DE ACESSO
3522 0318 8726 5600 0160 5500 1000 0462 2110 0224 0160
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA
INSCRIÇÃO ESTADUAL **797000559117** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF
18.872.656/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA** CNPJ / CPF **45.437.175/0001-07** DATA DA EMISSÃO **22/03/2022**
ENDEREÇO **R MAL FLORIANO PEIXOTO, 095** BA RRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **18740-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO **TAQUARITUBA** UF **SP** FONE / FAX **1437621700** INSCRIÇÃO ESTADUAL **587220280115** HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **19/04/2022**
Valor **RS 2.000,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS-FCP		BASE CÁLC ICMS S.T.		VALOR ICMS S.T.		VALOR ICMS S.T-FCP		TOTAL PRODUTOS
BASE CÁLC.ICMS	2.000,00	VALOR DO ICMS	360,00	VALOR DO ICMS-FCP	0,00	BASE CÁLC ICMS S.T.	0,00	VALOR ICMS S.T.	0,00	VALOR ICMS S.T-FCP	0,00	2.000,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	VALOR IMPORTAÇÃO	0,00	TOTAL DA NOTA
												2.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA** FRETE POR CONTA **0-Remetente** CÓDIGO /NTT 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 **1** ESPÉCIE **Volumes** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
3,000

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
17487	BUTIL. ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (HYPOCINA COMPOSTA) 20MG+2,5MG 5ML IM/IV//50-AMP S- Lote: 21111548 Qt: 200 Val: 30/11/23	30044990	000	5102	CX	4	500,0000	2.000,00	2.000,00	360,00			18,00	

Pago com Recurso do
TERMO DE FOMENTO
Nº **029/2021**
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

ATENÇÃO
MERCADORIAS AVARIADAS OU FALTANTES
SERÃO REPOSTAS SE CONSTAR RESSALVA
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE
DEVOLUÇÃO/RECLAMAÇÃO EM ATÉ 24H

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Vendedor: 26-INOVA 03 Id Mov:223986
Caixa Economica Federal:
AG. 2948
C/C. 2083-9
Banco do Brasil:
AG. 3235-2
C/C. 109112-3
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 269,00 Estadual: R\$ 240,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
EMPRESA OPTANTE POR REGIME ESPECIAL CONFORME REGISTRO: RE 008749/2016

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

**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. 000.064.902
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0304 2749 8800 0138 5500 1000 0649 0210 1641 2212

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

135220369883503 - 21/03/2022 14:01:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

21/03/2022

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 / DUPLICATANum. 001
Venc. 18/04/2022
Valor RS 1.150,18**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
690,11	100,88	0,00	0,00	0,00	0,00	1.150,18
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	1.150,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA BRASIL,2800 QUADRAA LOTE 4	RIO CLARO	SP	587220280115		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			8,290	8,290

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
40083	ADENOSINA 3MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 50 AP/HIPOLABOR G+ Lote: BC-001/22 Qt: 50 Fab: 10/02/22 Val: 31/01/24 FCI:019B9B1B-D29A-4BF9-8F84-1CC7BFD41237	30049024	520	5102	AP	50	9,9122	495,61	297,37	35,68			12,00	
27837	AGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/EQUIPLEX O+ Lote: 2132422 Qt: 400 Fab: 09/10/21 Val: 09/10/23 FCI:A69EE5F6-6E1C-4BA1-BAC9-276CB113D674	30049099	520	5102	AP	400	0,4860	194,40	116,64	15,51			13,30	
35962	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO S+ Lote: 25961464 Qt: 50 Fab: 21/12/21 Val: 21/12/23	30043933	020	5102	FA	50	5,8526	292,63	175,58	31,60			18,00	
47646	NOPROSIL 10MG/2ML (5MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 240AP/ISOFARMA S+ Lote: 1110395 Qt: 240 Fab: 25/11/21 Val: 25/11/23	30049041	020	5102	AP	240	0,6981	167,54	100,52	18,09			18,00	

Pago com Recurso do
TERMO DE FOMENTO
Nº 0291/2021
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - ODILON Id Mov:1641221
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 154,70 Estadual: RS 140,55 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isencao Parcial na base de calculo referente Portaria CAT 42/2021 decreto 65.718.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO



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. 97.611

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3522030823173400019355000000976111001188980

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

135220370943126

21/03/2022 16:12

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

21/03/2022

Endereço

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

18740-000

Data de Saída/Entrada

21/03/2022

Município

TAQUARITUBA

Fone/Fax

(14)037621700

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 97.611/ 1 Valor: 853,67 Vencido. 20/04/2022

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
853,67	126,04	0,00	0,00	853,67
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
				853,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário 1				12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			6,800	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
567897	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA "GENERIC" (ANTIB) BIOQUIMICO Lote: 009237 Val.: 30/04/2023	30042059	000	5102	CX	1,00	269,844900	269,84	269,84	32,38		12,0	
52645	NEOMICINA + BACITRACINA 10G "GENERIC" PRATI, DONADUZZI Lote: 21L376 Val.: 30/11/2023	30042069	000	5102	TB	100,00	1,903600	190,36	190,36	22,84		12,0	
565793	LIDOCAINA 2% S/VASO 1,8ML C/50 CARP "XYLESTESIN" CRISTALIA Lote: 21110648 Val.: 30/11/2024	30049043	000	5102	CX	2,00	196,735700	393,47	393,47	70,82		18,0	

Local de entrega: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

CENTRO

18740-000

TAQUARITUBA SP

Pago com Recurso do
TERMO DE FOMENTO
Nº 029 / 2021RECLAMAÇÕES
EM ATÉ 24hs

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços junto a	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	REG.: Campinas	Reservado ao FISCO
V.74 MORAES REPRESENTACOES COMER	N/P.115.842	

LANÇADO

Futura
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. **98.118**
SÉRIE: 0
Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e
3522030823173400019355000000981181001194112
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
135220410015980 29/03/2022 18:42

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 29/03/2022
Endereço RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	Bairro/Distrito CENTRO	Cep 18740-000
Município TAQUARITUBA	Fone/Fax (14)037621700	UF SP
	Inscrição Estadual ISENTO	Data de Saída/Entrada 29/03/2022
		Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 98.118/ 1 Valor: 1.202,51 Vencto. 28/04/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 1.202,51	Valor do ICMS 207,11	Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor Total dos Produtos 1.202,51
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 1.202,51

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário 1	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
Endereço ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	Município SUMARE	UF SP	Inscrição Estadual 671495090114		
Quantidade 1	Especie CAIXAS	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
569154	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML C/10 "FLUMAZIL" (C1) CRISTALIA Lote: 22010313 Val: 31/01/2024	30049069	000	5102	CX	1,00	104,722900	104,72	104,72	18,85		18,0	
568244	NALBUFINA 10MG/ML AMP 1ML CX C/25 "NUBAIN" (A2) CRISTALIA Lote: 21090346 Val: 30/09/2024	30049039	000	5102	CX	1,00	239,458000	239,46	239,46	43,10		18,0	
28197	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND DESCARPACK Lote: SAGAAA145E Val: 31/10/2026	90183219	000	5102	CX	10,00	10,753900	107,54	107,54	14,30		13,3	
52593	SIMETICONA 75MG/ML10ML "GENERIC" HIPOLABOR Lote: 0083/22 Val: 31/12/2023	30049099	000	5102	FR	50,00	1,426800	71,34	71,34	8,56		12,0	
48414	FENTANILA+ DROPERIDOL 0,0785+2,5MG/2ML C/50 "NILPERIDOL" (A1) CRISTALIA Lote: 20110055 Val: 30/11/2023	30049064	000	5102	CX	1,00	679,454700	679,45	679,45	122,30		18,0	

Local de entrega: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 CENTRO 18740-000 TAQUARITUBA SP

LANÇADO

Pago com Recurso do TERMO DE FOMENTO
Nº 029/2021
firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24hs

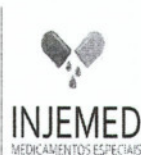
Recebemos de INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 24/03/2022 - Valor Total da NF-e: 310,00 - Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - Endereço: R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO - TAQUARITUBA/SP

NF-e
Nº: 000.010.970
Série: 0001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**INJEMED MEDICAMENTOS
ESPECIAIS LTDA**

FLAVIO MARQUES LISBOA, 400 - BARREIRO -
30640050 - BELO HORIZONTE/MG - Fone:
3136566010

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº: 000.010.970
Série: 0001



CHAVE DE ACESSO

131220323664355000180550010000109701731939922

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131224639436256 - 24/03/2022 15:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO, DESTINADA A NAO-CONTRI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0026603000032

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

23664355000180

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45437175000107

DATA DA EMISSÃO

24/03/2022

ENDEREÇO

R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO

NUMERO

95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

24/03/2022

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

FONE / FAX

1437621700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

15:43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BC CALC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF-REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
310,00	37,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,01	310,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF-DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,60	0,00	9,30	310,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

SemFrete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

Cód. Prod.	Descrição	NCM	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VAL. UNIT.	VAL. TOT.	BC ICMS/ST	VL ICMS/ST	VAL IPI	AL ICMS/ST	AI IPI
352	ADENOSINA 3MG/ML-2ML (Lote: 015AD Fab: 09/11/2021 Val: 08/11/2022)	29349999	000	6107	UN	50,00	6,2000	310,00	310,00	37,20	0,00	12,0000	0,00

Pago com Recurso do

TERMO DE FOMENTO

Nº 029/2021

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TIPO DE PAGAMENTO: Boleto no 7443 / OC.536054 / Pedidos com boleto bancario, protestado 15 dias apos o nao pagamento./ Quantidade de caixa: 01/Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$18,60 + FCP R\$ 0,00; DIFAL da UF Origem R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

PARCELA:1o VALOR:310.00 VENCIMENTO:22/04/2022 -

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA

ROD DF 290, SN
 Complemento: LT 14 GL 2 AR 5 6 7
 SANTA MARIA CEP: 72578-000
 BRASILIA/DF
 Fone: 556121043401



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000663310
 SERIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5322 0312 4201 6400 0904 5500 1000 6633 1013 8132 6400

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0774964900260

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 807010514114

DESTINATARIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (000989-0001)		CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07	DATA DE EMISSÃO 28/03/2022
ENDERECO	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000	DATA ENTRADA/SAIDA	
MUNICIPIO TAQUARITUBA	FONE/FAX 141437622252	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAIDA
001 24/04/2022 654,90	VALOR DO ICMS 78,59	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 654,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 654,90
RAZÃO SOCIAL EMPRESA AUTO ONIBUS MANOEL RODRIGUES S/A	FRETE POR CONTA O-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	CNPJ/CPF 44.581.056/0001-52
ENDERECO AV. COMENDADOR MARTINELLI, 276	MUNICIPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPECIE Diversos	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5
COD. PROD 010367	DESCR PROD FLAGYL 0.5% (500 MG) INJ BOLSA PL AST VIAFLEX 100M L - SANOFI-AVENTIS	QUANT. 30,0000	V.UNITARIO 21,830000	VLR ICMS 78,59
		CST 000	CFOP 6108	UN UN
		NCM/SH 30049066	VLR ICMS ST 0,00	BC. ICMS 654,90
			VLR ICMS 654,90	BC. ICMS ST 0,00
			%CMSS 12,00%	ALIQ. IPI 0,00%
			Q. LOTE 30	LOTE PROD. BRA000498R
			D. FABR. 31/12/2022	D. VALID. 25/01/2021

Pago com Recurso do
TERMO DE FOMENTO
 Nº 029/2021
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 010367 OC: EMAIL Nosso Pedido: 716389 - IE DIFAL/DESTINO N 807010514114			
				RESERVADO AO FISCO
				Pedido: 716389 Rep.: 011804 Nº da OS 000000821699 (P) 1 Volumes Total 1



Nº 000663310
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001009
 00004438592

TICKET



RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/03/2022 VALOR TOTAL: R\$ 326,75 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 095 CENTRO TAQUARITUBA-SP



NFe N°. 000.134.705
Série 001

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N°. 000.134.705
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0331 3782 8800 0166 5500 1000 1347 0511 3458 6498

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135220416350498 - 30/03/2022 20:47:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **797409146110**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: _____

CNPJ / CPF: **31.378.288/0001-66**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**

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

DATA DA EMISSÃO: **30/03/2022**

ENDEREÇO: **RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 095**

BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**

CEP: **18740-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **30/03/2022**

MUNICÍPIO: **TAQUARITUBA**

UF: **SP**

FONE / FAX: **1437621700**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **21:47:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.: **001**

Venc.: **27/04/2022**

Valor: **R\$ 326,75**

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
326,75	46,53	0,00	0,00	0,00	0,00	326,75
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	326,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL**

FRETE POR CONTA: **0-Remetente**

CÓDIGO ANTT: _____

PLACA DO VEÍCULO: _____

UF: _____

CNPJ / CPF: **15.066.184/0001-60**

ENDEREÇO: **RUA MARIA CERON VOLPE,2260**

MUNICÍPIO: **SAO JOSE DO RIO PRETO**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **647598751114**

QUANTIDADE: **4**

ESPÉCIE: **Volumes**

MARCA: _____

NUMERAÇÃO: _____

PESO BRUTO: **14,028**

PESO LÍQUIDO: **14,028**

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
23565	DIAZEPAM 10MG CX C/30 CPR***/GERMED/B1 G+ PMC: 17.20 Lote: 2P0355 Qt: 5 Val: 07/10/23 FCI:9CCEEF70D-34A0-4029-92EE-9F499A2A5169	30049064	500	5102	UN	5	1,9500	9,75	9,75	1,17			12,00	
35035	METILPREDNISOL 125MG INJ IV/IM C/25 FA+DIL AMP 2ML/BLAU G+ PMC: 435.66 Lote: 21081092 Qt: 1 Val: 29/06/23 FCI:B20B381D-AF50-499A-98A7-884BBCCF2478	30049099	500	5102	CX	1	195,0000	195,00	195,00	23,40			12,00	
33995	PAPEL LENCOL 50X50 NATURAL C/10/DESCARBOX Lote: 6609 Qt: 2 Val: 22/02/27	48030090	000	5102	CX	2	61,0000	122,00	122,00	21,96			18,00	

Pago com recurso do
TERMO DE FOMENTO
Nº 029 12021
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM CAMILA
Orc 13458097 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 2 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldacentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 45,21 Estadual: R\$ 49,07 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
RÔTA: CD AVARE - R 60 - INT

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA

ROD DF 290, SN
 Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
 SANTA MARIA CEP: 72578-000
 BRASILIA/DF
 Fone: 556121043401



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA 1
 N. 000665659
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5322 0312 4201 6400 0904 5500 1000 6656 5913 3894 7070

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0774964900260

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 807010514114

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 353220019271344 30/03/2022 17:43:28-03:00

CNPJ
 12.420.164/0009-04

NOME/RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (000989-0001)

CNPJ/CPF
 45.437.175/0001-07

DATA DE EMISSÃO
 30/03/2022

ENDERECO
 R MARECHAL FLARIANO PEIXOTO,95

CEP
 18740-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICIPIO
 TAQUARITUBA

UF
 SP

HORA ENTRADA/SAIDA

DESTINATARIO /
 REMETENTE

FONE/FAX
 141437622252

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ

FATURA

001
 28/04/2022
 710,00

VALOR DO ICMS ST
 85,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 710,00

CALCULO
 DO
 IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
 710,00

VALOR DO ICMS
 85,20

VALOR TOTAL DA NOTA
 710,00

TRANSPORTADOR
 VOLUMES

RAZÃO SOCIAL
 EMPRESA AUTO ONIBUS MANOEL RODRIGUES S/A

PLACA DO VEICULO
 UF

CNPJ/CPF
 44.581.056/0001-52

TRANSPORTADOR
 VOLUMES

ENDERECO
 AV. COMENDADOR MARTINELLI, 276

MUNICIPIO
 SAO PAULO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD
 010670

DESCR PROD
 NEOCAINA PESADA
 0.5% S/CONS C/40
 AMP STERILE PAC
 K 4ML - -CRISTA
 LIA

VALOR TOTAL DO ICMS ST
 85,20

ISSQN

QUANT.
 2,0000

VALOR TOTAL DO ICMS
 710,00

VALOR TOTAL DO ICMS ST
 85,20

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

ESPECIE
 Diversos

VALOR TOTAL DO ICMS
 710,00

VALOR TOTAL DO ICMS ST
 85,20

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

QUANT.
 2,0000

VALOR TOTAL DO ICMS
 710,00

VALOR TOTAL DO ICMS ST
 85,20

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

ESPECIE
 Diversos

VALOR TOTAL DO ICMS
 710,00

VALOR TOTAL DO ICMS ST
 85,20

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

ESPECIE
 Diversos

VALOR TOTAL DO ICMS
 710,00

VALOR TOTAL DO ICMS ST
 85,20

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

ESPECIE
 Diversos

VALOR TOTAL DO ICMS
 710,00

VALOR TOTAL DO ICMS ST
 85,20

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

ESPECIE
 Diversos

VALOR TOTAL DO ICMS
 710,00

VALOR TOTAL DO ICMS ST
 85,20

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

ESPECIE
 Diversos

VALOR TOTAL DO ICMS
 710,00

VALOR TOTAL DO ICMS ST
 85,20

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

ESPECIE
 Diversos

VALOR TOTAL DO ICMS
 710,00

VALOR TOTAL DO ICMS ST
 85,20

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (000989-0001)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 010670
 OC: EMAIL
 Nosso Pedido: 719040 - IE DIFAL/DESTINO N 807010514114

Pedido: 719040
 Rep.: 011804
 N° da OS
 00000824355 (P)

Volumes 1

Total 1

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

ISSQN

VALOR TOTAL DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

ISSQN

VALOR DO ISSQN

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

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



DANFE

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

N. 000978921
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0312 4201 6400 0157 5500 1000 9789 2111 0102 0233

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
135220414824902 30/03/2022 15:35:58-03:00

CNPJ
12.420.164/0001-57

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (000989-0001)

CNPJ/CPF
45.437.175/0001-07

DATA DE EMISSÃO
30/03/2022

ENDEREÇO
R MARECHAL FLARIANO PEIXOTO,95

CEP
18740-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

UF
SP

HORA ENTRADA/SAÍDA

FONE/FAX
141437622252

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA
001
03/05/2022
730,70

CALCULO
DO
IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
730,70

VALOR DO ICMS
111,06

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
730,70

RAZÃO SOCIAL
EMPRESA AUTO ONIBUS MANOEL RODRIGUES S/A

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
730,70

TRANSPORTADOR
VOLUMES

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ/CPF
44.581.059/0001-52

ENDEREÇO
AV. COMENDADOR MARTINELLI,276

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
2

ESPECIE
Diversos

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
4

COD. PROD
000329

DESCR PROD
AGULHA DESC SPIN
AL 27G 3 1/2 CX.
C/25 408381 - BE
CTON DICKINSON -
ANEST (ANESTESI
A)

QUANT.
1,0000

VLR ICMS
57,92

ALIQ.IPI
0,00%

019732

NCM/SH
90183219

V.UNITARIO
435,500000

VLR ICMS ST
0,00

%ICMS
13,30%

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

30059090 000 5102 PC
COMPRESSA DE GAZ
E C/10 7,5X7,5 1
3FEST. ETO CREM
ER - CREMER

VLR ICMS
53,14

Q. LOTE LOTE PROD.
1 1334223

D.VALID.
30/11/2026

ISSQN
20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

DADOS
ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 019732; 000989-0001

Pedido: 99HPU7
Rep.: 011804
Nº da OS
600002339997 (P)
600002339998 (G)

Volumes
1
1

Total
2



PREFECITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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

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

Nº 000978921

SÉRIE 1

EMPRESA 001001

000004444435