



Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba

Fundada em 19/02/1954 - Sob. CNPJ 45.437.175/0001-07
CEAS/CNAS 249.982/75 - CRM 901943-0

REPASSES AO PRIMEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO CONCESSOR: Fundo Estadual de Saude

OBJETO: Custeio

CONVÊNIO Nº 000561/2022

EXERCÍCIO: 2022

BENEFICIÁRIO: Santa Casa de Misericordia de Taquarituba

CNPJ: 45.437.175/0001-07

ENDEREÇO e CEP: Rua Marechal Floriano Peixoto, nº 95 Centro Taquarituba -SP CEP 18740-000

RESPONSÁVEL(IS) PELO BENEFICIÁRIO: Mauro Sergio da Silva

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 10.753,62

ORIGEM DOS RECURSOS (2): ESTADUAL

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
TOTAL							
Receita de Aplicação Financeira							
SALDO PARA O EXERCÍCIO SEGUINTE					10.753,62		

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela Santa Casa de Misericordia de Taquarituba supra epigrafada, sob as penas da lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Taquarituba , 10 de Agosto, 2002

Mauro Sergio da Silva

Presidentes



Consultas - Extrato de conta corrente

G337241625317634031
24/08/2022 16:38:10

Cliente - Conta atual

Agência 2712-X
 Conta corrente 21055-2 SANTA C M TAQUARITUBA
 Período do extrato de 26 / 07 / 2022 até 26 / 07 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
12/11/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
26/07/2022		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.207.250.071.871	10.753,62 C ✓	
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
26/07/2022		0000	00000	999 S A L D O			10 753,62 C

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF614937 JAMILE DE CASSIA SILVEIRA AMARAL AL.

**REPASSES AO PRIMEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

ÓRGÃO CONCESSOR: Fundo Estadual de Saúde

OBJETO: Custeio

CONVÊNIO Nº 000561/2022

EXERCÍCIO: 2022

BENEFICIÁRIO: Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba

CNPJ: 45.437.175/0001-07

ENDEREÇO e CEP: Rua Marechal Floriano Peixoto, nº 95 Centro Taquarituba -SP CEP 18740-000

RESPONSÁVEL(IS) PELO BENEFICIÁRIO: Mauro Sergio da Silva

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 10.753,62

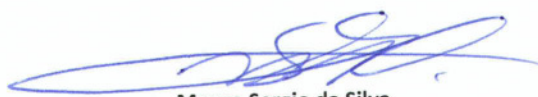
ORIGEM DOS RECURSOS (2): ESTADUAL

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	09/08/2022	NF 79137	Comercial Círg.Rioclarense Ltd	Medicamentos	2.418,82	82201	22/08/2022
2	09/08/2022	NF107322	Futura Com. De Prod.Med.Hosp	Medicamentos	1.080,00	82202	22/08/2022
3	11/08/2022	NF190096	Ativa Medico Cirurgica Ltda	Medicamentos	6.961,98	82203	22/08/2022
TOTAL					10.460,80		
Receita de Aplicação Financeira							
SALDO PARA O EXERCÍCIO SEGUINTE					11.046,44		

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba supra epigrafada, sob as penas da lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Taquarituba , 10 de Setembro, 2002



Mauro Sergio da Silva

Presidentes

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N°. 0079137 SÉRIE 1 Estab. 104
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	C° TERMOLABIL



Identificação do emitente

30 ANOS
Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 AV. JOHANNA RECHRIEBS JONDRAI 250 BLDJ GALPAO 04 - CILLO 2 - LONDRINA - PR
 C/P: 86067-050 - 4330321091

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

N°. 0079137 FL. 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 4122 0867 7291 7800 0572 5500 1000 0791 3714 4494 0150

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220187416030 09/08/2022 14:43:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9077053317	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 816016567119
CNPJ 67.729.178/0005-72	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER. DE TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07	09/08/2022
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 09/08/2022
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE / FAX 1437621700	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9077053317
			HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0079137/1	24/08/2022	2.418,82						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.418,82	VALOR DO ICMS 290,26	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.418,82
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.418,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES		0 - Por conta do emitente				48.740.351/0024-51
ENDEREÇO ROD CELSO GARCIA CID KM 374 8863		MUNICÍPIO LONDRINA			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9031855206
QUANTIDADE 8,00	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,25280	PESO BRUTO 112,001		PESO LIQUIDO 112,001

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSI	CFC	UN	QANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
021310	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S.FECHADO (FRESENIUS K ABI) L. 74RE2076 Q 48.0000 F: 29/05/22 V: 29/04/2024 L: 74 RF2392 Q 336.0000 F: 16/06/22 V: 16/05/2024, nFCI: 07B41233 -AC27-410B-A50B-355F9A61856F	30049099	500	6108	FR	384,00	6,299	2.418,82	2.418,82	290,26	0,00	12,00	6,00

Subvenção Auxílio

Gen. 000561/2022

UGE nº 0901196

CONFERE COM O ORIGINAL

[Assinatura]

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2396335	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------------	---	---	-------------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA: 45437175000107-RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL. Valor do DIFAL não repassado ao cliente e não incluído no preço do produto DIFAL com depósito judicial, art. 151, II, CTN - mandado de segurança nr 1013069-54.2022.8.26.0053 e decisao ADI 5469, valor não repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 10/08/2022 Pedido: 2272850 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2272850 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 60.010011/2021-26 Validade: 02/07/2023 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 MISLR DE TAQUARITUBA) LOCAL DE ENTREGA: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA UF: SP País: BRASIL	



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comercio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep 18271-210 Tatui/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 107.322

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

35220808231734000193550000001073221001286880

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

135221064682279

09/08/2022 15:27

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

09/08/2022

Endereço

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

18740-000

Data de Saída/Entrada

09/08/2022

Município

TAQUARITUBA

Fone/Fax

(14)037621700

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 107.322/ 1 Valor: 1.080,00 Vencido: 06/09/2022

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
649,62	86,40	0,00	0,00	1.080,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				1.080,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGÊNCIA 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
3	CAIXAS			51,000	51,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
570669	SOL GLICOFISIOLÓGICA 500ML CX C/30 FRASCOS FRESENIUS	30049099	020	5102	CX	3,00	360,000000	1.080,00	649,62	86,40		13,3	
Lote: 74RF2286 Val: 31/05/2024						3,00							

Local de entrega: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

CENTRO

Subvenção Auxílio
 com 000561/2022
 UGE nº 030/196.

CONFERE COM O ORIGINAL
 18740-000 TAQUARITUBA SP
 [Assinatura]

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	REG.: Campinas	Reservado ao FISCO
V.74 MORAES REPRESENTAÇÕES COMEF	N/P.125.219	
ID 601213 COTACAO DE SOROS		
HORARIO DE RECEBIMENTO SEG À SEX - 08:00 ÀS 17:00		

RECEBEREMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 6.961,98	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 13262 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	Nº: 000.190.096 SÉRIE : 1

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3221011556 E-MAIL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1 Nº 000.190.096 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3122 0809 1827 2500 0112 5500 1000 1900 9617 0554 7519
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DN		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131224875767292 - 11/08/2022 17:01:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511456001	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL 13262 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 11/08/2022
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000
MUNICÍPIO TAQUARITUBA		FONE/FAX (14) 3762-1700	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 00:00:00

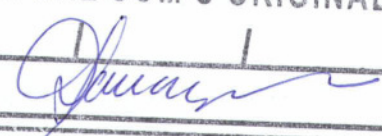
FATURA
Número: 190096 Valor Original: 6.961,98 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 6.961,98

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 6.961,98	VALOR DO ICMS 835,44
BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.958,98	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 3,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 6.961,98	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL PAULINERIS TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT
ENDEREÇO R GAL. AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 683		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP
QUANTIDADE 20	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA 1198/1039	NUMERAÇÃO 0
		PESO BRUTO 198,800	PESO LÍQUIDO 198,800
		PLACA DO VEÍC	CNPJ/CPF 42.846.634/0002-90
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SI	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
199856	SORO FISIOLOGICO 0,9 100ML - EQUIPLEX (715) Lote: 2212711 Dt. Validade: 01/04/2024	30049099	0 00	6108	FR	700,0000	4,9707000	3.479,49	3.480,99	417,72	0,00	12	0,00	0,00
199856	SORO FISIOLOGICO 0,9 100ML - EQUIPLEX (715) Lote: 2213428 Dt. Validade: 01/05/2024	30049099	0 00	6108	FR	700,0000	4,9707000	3.479,49	3.480,99	417,72	0,00	12	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL



Subvenção Auxílio
 con. 000561/2022
 UGE nº 090/196

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 15/09/2022, Valor: 6.961,98 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEP: AG 4260; OP: 003; C/ C 0004-3; IDENTIFICAR O DEP PELO NÂº DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, C OS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945, AE25351664532 - APOIO: 601213 Vendedor: 1140 - Usuário: LUCIANA DAV: 777624	RESERVADO AO FISCO



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 2712-X
 Conta corrente 21055-2 SANTA C M TAQUARITUBA
 Período do extrato 08 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/07/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			10.753,62 C
22/08/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	82.201	2.418,82 D	
22/08/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	82.202	1.080,00 D	
22/08/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI	82.203	6.961,98 D	292,82 C
26/08/2022		0000	14138	632 Ordem Bancária 463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL	202.208.250.041.030	10.753,62 C	11.046,44 C
31/08/2022		0000	00000	999 S A L D O			11.046,44 C

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF614937 JAMILE DE CASSIA SILVEIRA AMARAL AL.



Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba

Fundada em 19/02/1954 - Sob. CNPJ 45.437.175/0001-07
CEAS/CNAS 249.982/75 - CRM 901943-0

REPASSES AO PRIMEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO CONCESSOR: Fundo Estadual de Saude

OBJETO: Custeio

CONVÊNIO Nº 000561/2022

EXERCÍCIO: 2022

BENEFICIÁRIO: Santa Casa de Misericordia de Taquarituba

CNPJ: 45.437.175/0001-07

ENDEREÇO e CEP: Rua Marechal Floriano Peixoto, nº 95 Centro Taquarituba -SP CEP 18740-000

RESPONSÁVEL(IS) PELO BENEFICIÁRIO: Mauro Sergio da Silva

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 10.753,62

ORIGEM DOS RECURSOS (2): ESTADUAL

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	15/09/2022	NF 73685	Medfutura Distr.de Med.e Prod.Saude	Medicamentos	9.180,00	92601	26/09/2022
TOTAL					9.180,00		
Receita de Aplicação Financeira							
SALDO PARA O EXERCÍCIO SEGUINTE					12.620,06		

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela Santa Casa de Misericordia de Taquarituba supra epigrafada, sob as penas da lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Taquarituba , 10 de Outubro, 2002

Mauro Sergio da Silva

Presidentes

RECEBEMOS DE MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/09/2022 VALOR TOTAL: R\$ 9.180,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUB

NF-e
Nº.: 73685
Série: 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MEDFUTURA DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS E
PRODUTOS DE SAUDE**



RUA RECIFE, S/N - LOTE 82 A QUADRA 01
VILA SANTA CRUZ
DUQUE DE CAXIAS - RJ
25243570

Fone: 33115186 / 3311-5172

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 73685
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3322.0917.7007.6300.0148.5500.1000.0736.8513.3481.3302

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 adquirida ou re

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333220180656644 / 15/09/2022 - 18:18:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

79884979

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

17.700.763/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

15/09/2022

ENDEREÇO

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA

15/09/2022

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

00 | 15/10/2022 | 9.180,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
9.180,00	1.101,60	0,00	0,00	9.180,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	0 - EMITENTE 2 - TERCEIROS 1 - DESTINATARIO 9 - SEM FRETE	0		RJ	01125797002593
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV. ARTHUR ANTONIO SENDAS, 999 - S 6 A BL 200	SAO JOAO DE MERITI	RJ	11972977		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
20	CAIXA			248,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7396	CLORETO DE SODIO 0,9% SOL INJ IV BOLS PP 100 ML CX C 100 BS CX C, 100 BS FISIOLÓGICO EUROFARMA L1: 798350 Val.: 30/06/2024 Qtd.: 20	30049099	000	6108	CX	20	459,0000	0,00	9180,00	9180,00	1101,60	0,00	12	0

Subvenção Auxílio

conv. 000 561/2022

UGE nº 090/196

CONFERE COM O ORIGINAL

[Handwritten signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

ICMS UF destino: 550,80-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0%PROCON RJ TEL 1512 RUA DA AJUDA, 05 S SOLO CENTRO RIO DE JANEIRO. CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIAS, VIOLAÇÃO OU FALTA FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO - Taquarituba SP - CEP 18.740-000 ENTREGA DAS 8 AS 17 HORAS, SETOR FARMACIA, DE SEGUNDA A SEXTA N cotacao 615620 Val Aprox Tributos R2.455,65 (26,75%) Fonte:IBPT



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 2712-X
 Conta corrente 21055-2 SANTA C M TAQUARITUBA
 Período do extrato 09 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/08/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			11.046,44 C
26/09/2022		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.209.230.084.899	10.753,62 C	
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
26/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	92.601	9.180,00 D	12.620,06 C
				MEDFUTURA DISTR DE MEDICAMENTOS E P			
30/09/2022		0000	00000	999 S A L D O			12.620,06 C

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF614937 JAMILE DE CASSIA SILVEIRA AMARAL AL.

REPASSES AO PRIMEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO CONCESSOR: Fundo Estadual de Saude

OBJETO: Custeio

CONVÊNIO Nº 000561/2022

EXERCÍCIO: 2022

BENEFICIÁRIO: Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba

CNPJ: 45.437.175/0001-07

ENDEREÇO e CEP Rua Marechal Floriano Peixoto, nº 95 Centro Taquarituba -SP CEP 18740-000

RESPONSÁVEL(IS) PELO BENEFICIÁRIO: Mauro Sergio da Silva

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 10.753,62

ORIGEM DOS RECURSOS (2): ESTADUAL

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	03/10/2022	NF 76904	Ativa Comercial Hospitalar Ltda	Medicamentos	7.898,80	101001	20/10/2022
2	06/10/2022	NF70186	Fresenius Kabi Brasil Ltda	Medicamentos	4.293,60	102002	20/10/2022
TOTAL					12.192,40		
Receita de Aplicação Financeira							
SALDO PARA O EXERCÍCIO SEGUINTE					11.181,28		

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba supra epigrafada, sob as penas da lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Taquarituba , 04 de Novembro de 2022

Mauro Sergio da Silva

Presidentes



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.076.904
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 1004 2749 8800 0138 5500 1000 0769 0410 1808 3606

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

135221347773113 - 03/10/2022 14:57:49

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

03/10/2022

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. 02/11/2022
Valor R\$ 7.898,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

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
4.607,63	612,81	0,00	0,00	0,00	0,00	7.898,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.898,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

40

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

284,000

PESO LÍQUIDO

284,000

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
38114	FISIOLOGICO 0.9% 100ML CX C/ 50 BO PVC/JP O+ Lote: 245622 Qe: 2000 Fab: 09/09/22 Val: 09/09/24	30049099	020	5102	BO	2.000	3.9494	7.898,80	4.607,63	612,81			13,30	

Subvenção Auxílio
Conv. 000 561/2022
UGE nº 090 / 196.

CONFERE COM O ORIGINAL
1 1
[Handwritten Signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#627859#APOIO
PEDIDO DE COMPRA:PDC#627859#APOIO
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - ODILON Id Mov:1808360
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\$ 1.062,39 Estadual: R\$ 1.050,54 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

REC	IUS KABI BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO	NF-e
DATA	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000070186 SERIE:

 FRESENIUS KABI FRESENIUS KABI BRASIL LTDA Rod Coronel-PM Nelson Tranc km 34,5 Itaquí, ITAPEVI-SP FONE: (11) 2504-1400, CEP: 06696-110 FONE MATRIZ: 1125041400	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica SAIDA: 1 ENTRADA: 2 1 Nº 000070186 SERIE: PAG. 1 DE 1	 CHAVE DE ACESSO 3522.1049.3242.2100.1690.5500.0000.0701.8617.5947.4633 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---

NATUREZA DA OPERACAO Venda merc.adq.receb.de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 135221365131253 06/10/2022 09:27:27
INSCRICAO ESTADUAL 373.205.227.117	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 49.324.221/0016-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
NOME / RAZAO SOCIAL STA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07	06.10.2022
ENDERECO R MAL FLORIANO PEIXOTO 95	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000	DATA DE SAIDA / ENTRADA
MUNICIPIO TAQUARITUBA	FONE / FAX 14-3762 1700	UF SP	HORA DE SAIDA
		INSCRICAO ESTADUAL ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA		CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL
NOME / RAZAO SOCIAL			
ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	
MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	

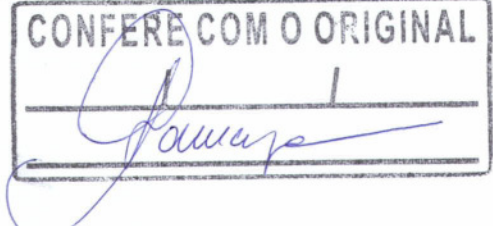
FATURA / DUPLICATA	
Condição: B004Pagamentos: 4.293,60 - 05.11.2022 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -	
Pedido:8408236 Cliente:0055115338 Filial:0016 Area:TP31 Forn:91265353 Parc:55115338 DocRef:5502196619 Dep:W010	

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.582,60	343,49			4.293,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI
				VALOR DA NOTA
				4.293,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTO EXPRESS, COMERCIO, SERVIC			0 = EMITENTE				34.922.709/0002-47
ENDERECO V ANHANGUERA KM 320		MUNICIPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRICAO ESTADUAL 797530195111			
QUANTIDADE 00020	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO 288,960 KG	PESO LIQUIDO 259,920 KG		

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1510012	KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250 M L L:74RH3444 Q: 720,00P V:20.07.2024 MS:1004100980099 Total de tributos = 641,57 Nr.FCI: 07B41233-AC27-410B-A50B-355F9A61856F	30049099	520	5102	PC	720,00	4,680000	3.369,60	2.026,81	269,57	0,00	13,30	0,0
1510022	KP GLICOSE 5% 250 ML L:74RG2839 Q: 240,00P V:16.06.2024 MS:1004101070134 Total de tributos = 75,93 Nr.FCI: DE2AE028-A708-4A5C-AD16-5F71B19DED8F Total lista Positiva 4.293,60	30049099	520	5102	PC	240,00	3,850000	924,00	555,79	73,92	0,00	13,30	0,0

Subvenção Auxílio
 CEN. 000561/2021
 UGE nº 090/196.

DADOS ADICIONAIS INFORMACOES COMPLEMENTARES Total de tributos = 817,50 Base de Cálculo Reduzida, nos termos do Artigo 62 do Anexo II do Decreto 45.490/00 de forma que a carga tributária do ICMS corresponda à 8% IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI. 2ª via boletos: www.fresenius-kabi.com/br/portal_boletos	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> CONFERE COM O ORIGINAL  </div>
--	--



Consultas - Extrato de conta corrente

G335010824190108017
01/11/2022 08:31:40

Cliente - Conta atual

Agência 2712-X
 Conta corrente 21055-2 SANTA C M TAQUARITUBA
 Período do extrato 10 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/09/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			12.620,06 C
20/10/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ATIVA COML HOSPITALAR LTDA	102.001	7.898,80 D	
20/10/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.	102.002	4.293,60 D	427,66 C
26/10/2022		0000	14138	632 Ordem Bancária 463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL	202.210.250.035.441	10.753,62 C	11.181,28 C
31/10/2022		0000	00000	999 S A L D O			11.181,28 C

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF614937 JAMILE DE CASSIA SILVEIRA AMARAL AL.

**REPASSES AO PRIMEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

ÓRGÃO CONCESSOR: Fundo Estadual de Saude

OBJETO: Custeio

CONVÊNIO Nº 000561/2022

EXERCÍCIO: 2022

BENEFICIÁRIO: Santa Casa de Misericordia de Taquarituba

CNPJ: 45.437.175/0001-07

ENDEREÇO e CEP: Rua Marechal Floriano Peixoto, nº 95 Centro Taquarituba -SP CEP 18740-000

RESPONSÁVEL(IS) PELO BENEFICIÁRIO: Mauro Sergio da Silva

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 10.753,62


ORIGEM DOS RECURSOS (2): ESTADUAL

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	09/11/2022	NF434603	Supermed.Com.Impl.Prod.Med.e Hosp	Medicamento	3.852,99	13105	29/11/2022
TOTAL					3.852,99		
Receita de Aplicação Financeira							
SALDO PARA O EXERCÍCIO SEGUINTE					18.081,91		

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela Santa Casa de Misericordia de Taquarituba supra epigrafada, sob as penas da lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Taquarituba , 12 de Dezembro de 2022



Mauro Sergio da Silva

Presidentes

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e
Nº 434603
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

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

CHAVE DE ACESSO

3522 1111 2060 9900 0441 5500 1000 4346 0310 0098 3298

Nº 434603
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 de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135221547450090 09/11/2022 20:54:48

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
09/11/2022

ENDEREÇO
R.MAL.FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA DE ENTRADA EM USO
10 NOV 2022

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

FONE/FAX
1437622252

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 30/11/2022 3.852,99

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
3.852,99	512,45	0,00	0,00	3.852,99
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
				3.852,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE
25

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

286,25

PESO LÍQUIDO

286,25

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
29572	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFILAC LT 22376389D3 (20) 09/2025 (Fornecedor: 3255, Lote: 22376389D3, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/-09/2022, Data Val: 30/09/2025)	30049099	500	5102	CX	20	153,0000	3.060,00	3.060,00	406,98		13,30	
29581	SOL.DE GLICOSE 5% 500ML 20FR-ECOFILAC BRA LT 22325290D3 (3) 08/2025 \ LT 22386527B2 (2) 09/2025 (Fornecedor: 3255, Lote: 2232-5290D3, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2025 / Fornecedor: 3255, Lote: 22386527B2, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/-2022, Data Val: 30/09/2025)	30049099	500	5102	CX	5	158,5980	792,99	792,99	105,47		13,30	

Subvenção Auxílio
009501/2022
UGE nº 080.196.

CONFERE COM O ORIGINAL
[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R5V25;LOC.: 646024
Pedido: 433064
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: 0,63

RESERVADO AO FISCO

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G338010844287344017
01/12/2022 08:56:10

Cliente - Conta atual

Agência 2712-X
 Conta corrente 21055-2 SANTA C M TAQUARITUBA
 Período do extrato 11 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/10/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			11.181,28 C
28/11/2022		0000	14138	632 Ordem Bancária 463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL	202.211.250.035.441	10.753,62 C	21.934,90 C
29/11/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD	112.901	3.852,99 D	18.081,91 C
30/11/2022		0000	00000	999 S A L D O			18.081,91 C

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF614937 JAMILE DE CASSIA SILVEIRA AMARAL AL.



Consultas - Extrato de conta corrente

G338010844287344017
01/12/2022 08:56:10

Cliente - Conta atual

Agência 2712-X
 Conta corrente 21055-2 SANTA C M TAQUARITUBA
 Período do extrato 11 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/10/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			11.181,28 C
28/11/2022		0000	14138	632 Ordem Bancária 463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL	202.211.250.035.441	10.753,62 C	21.934,90 C
29/11/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boletim SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD	112.901	3.852,99 D	18.081,91 C
30/11/2022		0000	00000	999 S A L D O			18.081,91 C

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF614937 JAMILE DE CASSIA SILVEIRA AMARAL AL.

**REPASSES AO PRIMEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

ÓRGÃO CONCESSOR: Fundo Estadual de Saude

OBJETO: Custeio

CONVÊNIO Nº 000561/2022

EXERCÍCIO: 2022

BENEFICIÁRIO: Santa Casa de Misericordia de Taquarituba

CNPJ: 45.437.175/0001-07

ENDEREÇO e CEP Rua Marechal Floriano Peixoto, nº 95 Centro Taquarituba -SP CEP 18740-000

RESPONSÁVEL(IS) PELO BENEFICIÁRIO: Mauro Sergio da Silva

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 10.753,62

ORIGEM DOS RECURSOS (2): ESTADUAL

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	10/11/2022	NF012075	Maeve Produtos Hosp1talares Ltda	Medicamentos	2.396,00	120601	06/12/2022
2	17/11/2022	NF0030971	Hospdrogas Comercial Ltda EPP	Medicamentos	4.174,80	120801	08/12/2022
3	06/12/2022	NF60245	Cirurgica Pinheiro Ltda	Medicamentos	1.925,00	121601	16/12/2022
4	01/12/2022	NF34190	Belive Medical Prod.Hospitalares	Medicamentos	1.069,50	121602	16/11/2022
5	02/12/2022	NF31563	Hospdrogas Comercial Ltda EPP	Medicamentos	4.977,00	122001	20/12/2022
6	13/12/2022	NF31914	Hospdrogas Comercial Ltda EPP	Medicamentos	3.348,48	122002	20/12/2022
TOTAL					17.890,78		
Receita de Aplicação Financeira							
SALDO PARA O EXERCÍCIO SEGUINTE					10.944,75		

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela Santa Casa de Misericordia de Taquarituba supra epigrafada, sob as penas da lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Taquarituba , 03 de Janeiro de 2023



Mauro Sergio da Silva

Presidentes



Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
 AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
 PO IN VC JOSE ALENCAR
 APARECIDA DE GOIANIA - GO
 CEP 74993-394 - 6240121199
 WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº. 0030971 FL 1/1
 SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
 5222 1108 7749 0600 0175 5500 3000 0309 7112 3257 3970

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **104153377** INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO: _____ CNPJ: **08.774.906/0001-75**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
15225704032048 17/11/2022 14:25:16

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (10624)** CNPJ / CPF: **45.437.175/0001-07** DATA DA EMISSÃO: **17/11/2022**

ENDEREÇO: **R MAL FLORIANO PEIXOTO 95** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **18740-000** DATA DA ENTRADA/SAÍDA: _____

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

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	17/12/2022	4.174,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
VALOR DO ICMS	4.174,80	VALOR DO ICMS ST	500,98	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.174,80				
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	4.174,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **AQUILA TRANSPORTES E CARGAS LTDA** FRETE POR CONTA: **0 - Emitente** CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEICULO: _____ UF: _____ CNPJ: **03.608.196/0002-70**

ENDEREÇO: **RUA MARIA DA CONCEICAO DAS DORES S/N** MUNICÍPIO: **APARECIDA DE GOIANIA** UF: **GO** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **104672510**

QUANTIDADE: **12,00** ESPÉCIE: **CAIXA** MARCA: **HOSPDROGAS** NUMERO: _____ PESO BRUTO: **119,400** PESO LÍQUIDO: **119,400**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
023.0001	FISIOLOGICO 0.9% 100 ML SF Marca: EQUIPL EX. MS: 1177200010395. Valid: 18-08-2024	2215705	30049099	500	6108	UN	140,00	4,97	695,80	695,80	83,50	0,00	12,00	0,00
023.0001	FISIOLOGICO 0.9% 100 ML SF Marca: EQUIPL EX. MS: 1177200010395. Valid: 24-08-2024	2215914	30049099	500	6108	UN	70,00	4,97	347,90	347,90	41,75	0,00	12,00	0,00
023.0001	FISIOLOGICO 0.9% 100 ML SF Marca: EQUIPL EX. MS: 1177200010395. Valid: 17-10-2024	2217200	30049099	500	6108	UN	630,00	4,97	3.131,10	3.131,10	375,73	0,00	12,00	0,00

ATENÇÃO !!!

Ao receber, confira toda mercadoria. Em caso de divergência e/ou avarias (Emb/Produto) descreva no conhecimento de transporte ou verso da nota. Ligue imediatamente para (62) 4012-1199. NÃO SEGUINDO ESTA ORIENTAÇÃO NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES A ENTREGA.

Subvenção Auxílio
 Con. 000561/2022
 UGE nº 090 196

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ORDEM DE COMPRA: 646024 Local de entrega RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO, Taquarituba - SP, CEP: 18.740-000 ENTREGA DAS 8 AS 17 HORAS, SETOR FARMACIA, DE SEGUNDA A SEXTA (AOS SABADOS DAS 8 AS 12 HORAS) A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Valor ICMS Partilha UF Destino: 250,49 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

Tipo de Cobrança: BANCO SANTANDER HOSPDROGAS
 Representante: 003556 - Laise Emanuelle Silva Rodrigues
 Nr. Pedido: 115599
 ORDEM DE COMPRA: 646024



Local de entrega RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 CENTRO Taquarituba - SP CEP: 18.740-000

RESERVA DO RECEBIDO

CONFERE COM O ORIGINAL

Laise

Beneficiário: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Ag./Cod. Beneficiário: 2711/24117-0
 Pagador: Nosso Número: Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora):

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R TEONILIO NIQUINI, 580 D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL 32669-700 Betim - MG Fone: (31)3046-6175</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 34.190 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO 3122.1232.7578.2400.0105.5500.1000.0341.9060.1374.9225</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p>DADOS DA NF-e 631220004825756 - 01/12/2022 17:41:03</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 003.378.508.0034 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813021221110 CNPJ: 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07 DATA EMISSÃO: 01/12/2022
 ENDEREÇO: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 18740-000 DATA DA SAÍDA: 01/12/2022
 MUNICÍPIO: Taquaritiba FONE / FAX: (014)3762-1700 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 17:40:58

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL: ENDEREÇO: BAIRRO/DISTRITO: CEP:
 MUNICÍPIO: UF: FONE / FAX:

FATURA/DUPLICATAS: 34190/1 - 31/12/22 - 1069,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.069,50	128,34	0,00	0,00	1.069,50
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				1.069,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO: 0 CODIGO ANNT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 06.321.409/0001-96
 ENDEREÇO: AVENIDA HENRY FORD, 1153 MUNICÍPIO: SAO PAULO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 148.923.420.116
 QUANTIDADE: 5 ESPÉCIE: CAIXAS MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 85,5000 PESO LIQUIDO: 85,5000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1091 30049099	GLICOFISIO 0,9% 500ML AZBI063 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: GLICOSE+CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR346X5 - 07/04/2024 Qtde: 5.00 Numero da FCI: 89F132FC-71D9-4F96-B6BD-537CD2532D27	500 6108	CX	5,0000	213,9000	0,0000	1.069,50	1.069,50	128,34	0,00	12,00	0,00

Subvenção Auxílio
 Com 000561/2022
 UGE nº 090196.

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 COTACAO 656577 / Numero do Pedido BELIVE 34713 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itaú e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1069,50/ ICMS Destino: R\$ 13,90 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO
CONFERE COM O ORIGINAL




HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
 AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
 PO IN VC JOSE ALENCAR
 APARECIDA DE GOIANIA - GO
 CEP 74993-394 - 6240121199
 WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 0031563 FL 1 / 1
 SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
 5222 1208 7749 0600 0175 5500 3000 0315 6312 1278 5950

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
 152225752262464 02/12/2022 09:43:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 104153377 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (10624)
 ENDEREÇO: R MAL FLORIANO PEIXOTO 95
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 MUNICÍPIO: TAQUARITUBA FONE / FAX: 1437621700 UF: SP
 CNPJ / CPF: 45.437.175/0001-07 DATA DA EMISSÃO: 02/12/2022
 CEP: 18740-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 18740-000
 HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	01/01/2023	4.977,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.977,00	597,24	0,00	0,00	0,00	4.977,00	
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	VALOR DO DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 4.977,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: AQUILA TRANSPORTES E CARGAS LTDA
 FRETE POR CONTA: 0 - Emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ: 03.608.196/0002-70
 ENDEREÇO: RUA MARIA DA CONCEICAO DAS DORES S/N
 MUNICÍPIO: APARECIDA DE GOIANIA UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 104672510
 QUANTIDADE: 15,00 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: HOSPDROGAS NUMERO: PESO BRUTO: 149,000 PESO LÍQUIDO: 149,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
023.0001	FISIOLÓGICO 0.9% 100 ML SF Marca: EQUIPL EX. MS: 1177200010395. Valid: 21-10-2024	221234	30049099	500	6108	UN	1.050,00	4,74	4.977,00	4.977,00	597,24	0,00	12,00	0,00

ATENÇÃO !!
 Ao receber, confira toda mercadoria. Em caso de divergência e/ou avarias (Emb/Produto) descreva no conhecimento de transporte ou verso da nota. Ligue imediatamente para (62) 4062-1199. NÃO SEGUINDO ESTA ORIENTAÇÃO NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES A ENTREGA.

Subvenção Auxílio
 Con. 00056/2022
 UGE nº 030/196

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ID APOIO 656577 Local de entrega RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO, Taquarituba - SP, CEP: 18.740-000
 ENTREGA DAS 8 AS 17 HORAS, SETOR FARMACIA, DE SEGUNDA A SEXTA (AOS SABADOS DAS 8 AS 12 HORAS) A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitud: e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Valor ICMS Partilha UF Destino: 298,62 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00
 Tipo de Cobrança: BANCO SANTANDER HOSPDROGAS Representante: 003529 - WEKSILEI DOS REIS PEREIRA Nr. Pedido: 116651 ID APOIO 656577
 Local de entrega RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 CENTRO Taquarituba - SP CEP: 18.740-000
 RESERVADO AO FISCO
CONFERE COM O ORIGINAL
 Jami

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 CENTRO
 18740-000 TAQUARITUBA SP

Pagador/Avalista

I.E.: ISENTO

Ficha de Compensação
 Autenticação Mecânica



RECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 0031914
SÉRIE 3

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA - GO
CEP 74993-394 - 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº. 0031914 FL 1 / 1
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
5222 1208 7749 0600 0175 5500 3000 0319 1413 8137 1998

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225787743332 13/12/2022 07:55:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (10624)

CNPJ / CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
13/12/2022

ENDEREÇO
R MAL FLORIANO PEIXOTO 95

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

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
001	12/01/2023	3.348,48						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.348,48	401,82	0,00	0,00	3.348,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.348,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCÚRIO C E ENC EXPRES S/A	0 - Emitente				95.591.723/0135-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA FELIPE CAMARÃO S/N	APARECIDA DE GOIANIA	GO	104340789		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16,00	CAIXA	HOSPDROGAS		224,000	224,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
023.0107	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML SF FR Marca: EQU IPELEX. Valid: 17-11-2024	2217916	30049099	500	6108	UN	384,00	8,72	3.348,48	3.348,48	401,82	0,00	12,00	0,00

Subvenção Auxílio

Conv. 00056162022

UGE nº 090196

CONFERE COM O ORIGINAL

Roni

CALCULO 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
ID APOIO 656577 Local de entrega RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO, Taquarituba - SP, CEP: 18.740-000 DAS 8 AS 17 HORAS, SETOR FARMACIA, DE SEGUNDA A SEXTA (AOS SABADOS DAS 8 AS 12 HORAS) A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Valor ICMS Partilha UF Destino: 200,91 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

Tipo de Cobrança: BANCO SANTANDER HOSPDROGAS
Representante: 003529 - WEKSILEI DOS REIS PEREIRA
Nr. Pedido: 117155
ID APOIO 656577

Local de entrega RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 CENTRO Taquarituba - SP CEP: 18.740-000

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Extrato de conta corrente

G337041304961709031
04/01/2023 13:29:25

Cliente - Conta atual

Agência 2712-X
 Conta corrente 21055-2 SANTA C M TAQUARITUBA
 Período do extrato 12 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/11/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			18.081,91 C
06/12/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	120.601	2.396,00 D	15.685,91 C
08/12/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	120.801	4.174,80 D	11.511,11 C
16/12/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CIRURGICA PINHEIRO LTDA	121.601	1.925,00 D	
16/12/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BELIVE MEDICAL P H LTDA	121.602	1.069,50 D	8.516,61 C
20/12/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	122.001	4.977,00 D	
20/12/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	122.002	3.348,48 D	191,13 C
22/12/2022		0000	14138	632 Ordem Bancária 463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL	202.212.220.051.749	10.753,62 C	10.944,75 C
31/12/2022		0000	00000	999 S A L D O			10.944,75 C

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF614937 JAMILE DE CASSIA SILVEIRA AMARAL AL.

ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: Fundo Estadual de Saúde

CONVENIADA: Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba

CNPJ: 45.437.175/0001-07

ENDEREÇO E CEP: Rua Mal Floriano Peixoto nº 95 Centro Taquarituba-SP CEP-18740-000

RESPONSÁVEL (IS) PELA CONVENIADA: Mauro Sergio da Silva

CPF: 092.165.208-92

OBJETO: Custeio

EXERCÍCIO: 2022

ORIGEM DOS RECURSOS (1): Estadual

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$	
Termo de Convênio nº 000561/2022	15/07/2022	30/06/2024	R\$ 258.086,88	
Aditamento nº				
Aditamento nº				
DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
26/07/2022	R\$ 10.753,62	26/07/2022	202207250071871	R\$ 10.753,62
26/08/2022	R\$ 10.753,62	26/08/2022	202208250041030	R\$ 10.753,62
26/09/2022	R\$ 10.753,62	26/09/2022	202209230084899	R\$ 10.753,62
26/10/2022	R\$ 10.753,62	16/10/2022	202210250035441	R\$ 10.753,62
28/11/2022	R\$ 10.753,63	28/11/2022	202211250035441	R\$ 10.753,62
22/12/2022	R\$ 10.753,62	22/12/2022	202212220051749	R\$ 10.753,62
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 64.521,72
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R\$ 64.521,72
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 64.521,72

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2022bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)					
Recursos humanos (6)					
Medicamentos	R\$ 53.576,97		R\$ 53.576,97		
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	R\$ 53.576,97		R\$ 53.576,97		

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.



Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba

Fundada em 19/02/1954 - Sob. CNPJ 45.437.175/0001-07
CEAS/CNAS 249.982/75 - CRM 901943-0

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 64.521,72
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 53.576,97
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 10.944,75
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 10.944,75

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Taquarituba, 30 de Janeiro/2023

Mauro Sergio da Silva

Presidente

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

ENTIDADE: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 000561/2022 - FUNDES

CUSTEIO


DADOS BANCÁRIOS

AGÊNCIA: 2712-X

CONTA: 21055-2

PERÍODO: 01/07/2022 A 31/12/2022

ITEM	EVENTO	DATA	VALORES EM R\$
1.	SALDO INICIAL		0,00
2.	CRÉDITOS.....		
	2.1 REPASSE CUSTEIO		64.521,72
3.	DÉBITOS.....		
	3.1 DESPESAS CONTABILIZADAS		53.576,97
	3.3 TARIFAS BANCÁRIAS		0,00
4.	SALDO ATUAL.....		10.944,75

RESPONSÁVEL PELA CONVENIENTE	RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO
NOME: MAURO SERGIO DA SILVA	NOME: ODAIR JOSE DOS SANTOS
CARGO: PRESIDENTE	CARGO: CONTADOR
ASS.:  Mauro Sérgio da Silva Presidente da Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba - SP	ASS.: 