

## PLANO DE TRABALHO

### INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT:				
Órgão/Entidade: Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba				
CNPJ: 45.437.175/0001-07				
Endereço: Rua Marechal Floriano Peixoto, 95 - Centro				
Município: Taquarituba/SP - CEP: 18.740-000				
Telefone: (14) 3762-1700				
Email: santacasataquarituba@yahoo.com.br				
CPF	Nome Responsável	Função	Cargo	Email
092.165.208-92	Mauro Sergio da Silva	Presidente	Presidente	sctaquarituba@gmail.com

### GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	Email
082.638.458-74	19.331.813-1	Angela Maria P. Vinholi	Gestora Hospitalar	sctaquarituba@gmail.com

### RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: 001 Agência: 2712-X Número: 22.425-1
Praça de Pagamento: Taquarituba/SP
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

**CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

**Missão da Instituição:** A Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba, tem como missão prestar atendimento na assistência médico-hospitalar, de urgência e emergência, a todos que necessitarem, sem distinção de classe social, sexo, raça, credo e nacionalidade. Sempre procurando buscar melhorias nos atendimentos.

**Histórico da Instituição:** Denominada Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba, SCNES 2079879, foi fundada em janeiro de 1954, publicada no DOE em 14/05/1970 e inaugurada em janeiro de 1974, com finalidade de Hospital Geral. É uma entidade sem fins lucrativos, realiza atendimento 24 horas com demanda espontânea e referenciada. Único hospital do município, é referência também para Coronel Macedo, totalizando aproximadamente 27.899 habitantes. Oferece serviços de Pronto Socorro, Ambulatório de Especialidades, Exames Complementares e Internações em geral. Recebeu no exercício de 2021 verba municipal de teto MAC no valor de 2.181.985,68; verba municipal de custeio no valor de 4.379.580,80. Presta serviço para aproximadamente 27.899 habitantes (fonte IBGE 2019). Referência para especialidade de ortopedia cirúrgica para aproximadamente 133.343 habitantes (fonte IBGE 2019) e referência para ultrassonografia.

A Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba atua prestando assistência em saúde ao município e região, sem distinção de cor, raça, credo, condição social. Desde sua fundação a Entidade vem representando um importante papel, dirigindo suas ações, prestando um bom atendimento, principalmente aos menos favorecidos. A Santa Casa vem procurando se modernizar, adquirindo novos equipamentos, reformando e ampliando sua estrutura predial, procurando atender as exigências do Ministério da Saúde, contando com importante apoio do Departamento Regional de Saúde VI – Bauru. A Santa Casa realizou no exercício de 2021, uma média mensal de 32 partos, 37 cirurgias, 206 internações, 291 consultas de especialidades, 2332 atendimentos no pronto socorro, se mantendo referência para outros municípios e sendo referência regional na especialidade de ortopedia. Diante das dificuldades encontradas pelas Santas Casas para manter um bom atendimento e buscar melhorias e modernização o Governo Estadual vem reunindo esforços para que não ocorra desassistência nos serviços oferecidos e os atendimentos das urgências/emergências, exames, internações, procurando com a emenda oferecer à população atendimentos de qualidade, tendo em vista que a utilização da capacidade instalada no Hospital permite a realização dos serviços propostos com mais economicidade, porém sempre buscando melhorias e maior resolutividade nos casos dos atendimentos aos usuários SUS.

**Característica da Instituição:** Conta com serviços de Tomografia Computadorizada, Endoscopia Digestiva, Ultrassonografia, Radiologia, Eletrocardiograma e Patologia Clínica. Possui especialidades de Ortopedia, Pediatria, Ginecologia, Obstetrícia, Cirurgia Geral de pequeno e médio porte, Clínica Médica, Fisioterapia, Radiologia, Assistência Social e Nutrição.

**QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO**

**Objeto:** Custeio - material de consumo- medicamentos e material médico hospitalar

**Descrição do Objeto:** antibióticos, analgésicos, anestésicos, anti-inflamatório, psicotrópicos, soro.

**Objetivo:** Implementação do Programa de Auxílio Financeiro às Entidades Hospitalares sem fins lucrativos – MAIS SANTAS CASAS - tem como objetivos: fortalecer e ampliar a capacidade assistencial ao usuário do SUS no Estado de São Paulo; estimular o aumento da produtividade dos hospitais da rede de entidades sem fins lucrativos integrantes do SUS; qualificar os hospitais da rede de entidades sem fins lucrativos para o cumprimento das metas de prestação de serviços de natureza complementar ao SUS; melhorar o acesso aos serviços de saúde de forma regionalizada e hierarquizada, de acordo com os níveis de complexidade, melhorar e aprimorar tecnologicamente os equipamentos médico-hospitalares.

**Justificativa:** Apoio financeiro adicional, em caráter extraordinário, para implementação do Programa de Auxílio Financeiro às Entidades Hospitalares sem fins lucrativos- MAIS SANTAS CASAS, que foi instituído pela Secretaria do Estado da Saúde do Estado de São Paulo, através da Resolução SS nº192, de 23/12/2021.

Atualmente a Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba, como muitas instituições filantrópicas, vem enfrentando crise financeira para custear todos os insumos necessários para prestação do serviço de saúde aos usuários do SUS uma vez que os recursos oriundos do sistema único de saúde, são insuficientes para que se possa manter todos os serviços que atualmente são oferecidos.

O recebimento deste apoio financeiro complementar possibilitará oferecer ao usuário do SUS um melhor atendimento pois financiará a aquisição de medicamentos necessários que hoje se encontram escassos pois esta Casa de Saúde vem passando por sérias dificuldades financeiras ocasionadas pelas demandas assistenciais geradas pela emergência de saúde pública de importância internacional causada pelo novo Corona vírus. Atualmente o Hospital vivência a maior crise financeira de sua história e por consequência não conseguimos adquirir todos os medicamentos e materiais médicos hospitalares fundamentais para os usuários do SUS, este apoio financeiro tem fundamental importância para que possamos oferecer um atendimento de qualidade aos menos favorecidos.

Local: CNES 2079879

Local: Rua Marechal Floriano Peixoto, 95 - Centro - Taquarituba/SP.

Observações:

## METAS A SEREM ATINGIDAS

**Metas Quantitativas - Manter a disponibilização de 200 tipos de medicamentos/insumos cadastrados para uso na assistência /SUS na Instituição.**

**Ações para Alcance :** Manter equipe e sistema de informação para garantia do cadastro e dispensação dos medicamentos e materiais médicos hospitalares em conformidade com Legislação vigente

**Situação Atual :** Atualmente disponibilizamos 200 itens cadastrados

**Situação Pretendida:** Manter disponibilizado 200 tipos de medicamentos e materiais médicos hospitalares cadastrados para uso na assistência /SUS na Instituição

*Indicador de Resultado: Quantidade de medicamentos e materiais médicos hospitalares cadastrados/total pactuado x 100. Fonte: Sistema Próprio.*

Metas Qualitativas: Manter a qualificação da prescrição médica validada pela equipe de farmacologia do hospital, em conformidade com a Legislação vigente, sendo que deverá acompanhar 50% ou mais das prescrições.

Ações para Alcance: Manter profissional farmacêutico para acompanhamento farmacoterapêutico da prescrição médica.

Situação Atual: Controle da prescrição médica e dispensação dos medicamentos para os pacientes

Situação Pretendida: Manter a qualificação da prescrição médica validada pela equipe de farmacologia do hospital, em conformidade com a Legislação vigente, sendo que deverá acompanhar 50% ou mais das prescrições.

Indicador de Resultado: Total de prescrições acompanhadas pelo farmacêutico/Total de prescrições X 100. Fonte: Sistema Próprio.

**ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO**

Ordem	Etapa	Duração (Dias)	Descrição
1	Material de consumo- medicamentos	2 dias	Cotação
2	Material de consumo- medicamentos	10 dias	Aquisição
3	Material de consumo- medicamentos	10 dias	Recebimento
4	Material de consumo- medicamentos	1dia	Pagamento
5	Material de consumo- materiais médicos hospitalares	2 dias	Cotação
6	Material de consumo- materiais médicos hospitalares	10 dias	Aquisição
7	Material de consumo- materiais médicos hospitalares	10 dias	Recebimento
8	Material de consumo- materiais médicos hospitalares	1dia	Pagamento

**PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS**

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio	Material de consumo- medicamentos	R\$ 19.000,00	0,00	0,00	R\$ 19.000,00	60
2	custeio	Material médico hospitalar	R\$ 13.260,85	0,00	0,00	R\$ 13.260,85	40

**1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

Nº Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$ 32.260,85	100,00	0,00	0,00	32.260,85	100,00	R\$ 32.260,85

**2. PREVISÃO DE EXECUÇÃO**

Início: **29/12/2021**

Término: **30/03/22**

**3. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO**

CPF	Nome da Pessoa	Função	Cargo	Email
082.638.458-74	Angela Maria Pierami Vinholi	Gestora Hospitalar	Gestora Hospitalar	sctaquarituba@gmail.com



**DECLARAÇÃO**

*Na qualidade de representante legal do proponente, DECLARO, para fins de prova junto à Secretária de Estado da Saúde, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o tesouro ou qualquer órgão ou Entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma de Plano de Trabalho.*

Taquarituba, 29 de dezembro de 2021

  
MAURO SÉRGIO DA SILVA  
PRESIDENTE

Aprovado tecnicamente pelo DRS:

-----  
Diretor DRS

Ordenador de Despesa

-----  
Coordenador  
Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira

JEANCARLO GORINCHTEYN  
Secretário de Estado 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

Taquarituba, 12 de Agosto de 2022

Mauro Sergio da Silva

Presidente



Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA  
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006  
JARDIM ALVORADA - 14140-000  
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010  
www.precisionhospitalar.com.br

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.032.676  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0330 4614 4200 0104 5500 1000 0326 7610 0844 7661

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

135220360831592 - 18/03/2022 16:34:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279046937110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

18/03/2022

ENDEREÇO

R MAL FLORIANO PEIXOTO, 095

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

FONE / FAX

1437622252

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 15/04/2022  
Valor R\$ 2.038,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.038,40	271,11	0,00	0,00	0,00	0,00	2.038,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.038,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RONDOLOG TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

17.915.300/0001-01

ENDEREÇO

RUA JOAQUIM PALMEIRA,205 / QUADRA 17 LOTE 32

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209502998115

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
15189	(715) SORO FISIO. (CLORETO SODIO 0,9%) 100ML CX/ 70 FR/EQUIPLEX R+ Lote: 2211011 Qt: 8 Val: 13/02/24 FCI:A3B2BA2C-97D2-40D0-A9AA-49CEF5A2EFBC	30049099	500	5102	CX	8	254,8000	2.038,40	2.038,40	271,11			13,30	

Subvenção Auxílio  
sumo de adesão  
UGE nº 090/196

CONFERE COM O ORIGINAL  
12/08/2022  
Dauca

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PDC#536075#APOIO  
PEDIDO DE COMPRA:PDC#536075#APOIO  
Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:844528  
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 274,16 Estadual: R\$ 271,11 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 18/03/2022 as 18:10:05

www.gov.br




**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

 N°. 000.064.809  
 Série 001  
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3522 0304 2749 8800 0138 5500 1000 0648 0910 1639 2217

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220355262351 - 17/03/2022 16:53:20

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

17/03/2022

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 / DUPLICATA

 Num. 001  
 Venc. 14/04/2022  
 Valor R\$ 975,00

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
585,00	105,30	0,00	0,00	0,00	0,00	975,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	975,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

587220280115

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

Volumes

MÁRCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

18,900

PESO LÍQUIDO

18,90

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 I
52656	EQUIPO MACROGOTAS LUER SLIP C/ FILTRO DE AR E INJ LATERAL 1,5M/INJEX/P Lote: 20210916 Qt: 750 Fab: 01/09/21 Val: 01/09/26	90183999	220	5102	UN	750	1,3000	975,00	585,00	105,30			18,00	

 Subvenção Auxílio  
 Tumo AUN  
 UGE nº 090196

 CONFERE COM O ORIGINAL  
 12/03/2022  
 Dauaso

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte: Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - ODILON Id Mov:1639221  
 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\$ 195,29 Estadual: R\$ 129,68 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
 (A) Isenção Parcial na base de cálculo referente Portaria CAT 42/2021 decreto 65.718.

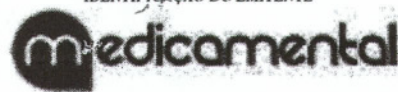
RESERVADO AO FISCO



NFe Nº. 000.132.903  
Série 001

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

Nº. 000.132.903  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0331 3782 8800 0166 5500 1000 1329 0311 3437 8060

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

135220371058300 - 21/03/2022 16:26:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

21/03/2022

ENDEREÇO

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 095

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/03/2022

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

FONE / FAX

1437621700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:26:00

VALOR / DUPLICATA

num. 001  
enc. 20/04/2022  
valor R\$ 2.705,96

VALOR DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.705,96	423,28	0,00	0,00	0,00	0,00	2.705,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.705,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

IKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI

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

6

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,841

PESO LÍQUIDO

10,8

ADOS 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
15444	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF SOL INJ IV/IM C/50 FA/TEUTO S+ Lote: 25961448 Qt: 2 Val: 08/10/23	30043933	000	5102	CX	2	223,0000	446,00	446,00	80,28			18,00	
19423	BEPEBEN 1.200.000UI PO SUSP INJ IM C/50 FA/TEUTO/AM S+ Lote: 2505654 Qt: 2 Val: 16/07/23 FCI:458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	CX	2	393,0000	786,00	786,00	141,48			18,00	
15437	CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ IV/IM C/120 AMP 2ML/TEUTO G+ Lote: 2659157 Qt: 2 Val: 01/04/23	30049062	000	5102	UN	2	201,6000	403,20	403,20	48,38			12,00	
15652	HYPLEX B SOL INJ IV/IM C/100 AMP 2ML/HYPOFARMA O+ Lote: 22010045 Qt: 3 Val: 31/01/24	30039019	000	5102	CX	3	89,0000	267,00	267,00	48,06			18,00	
37082	LEVOPLOXACINO 5MG/ML SOL INF IV BSF 100ML/HALEX ISTAR/AM G+ Lote: 0000154606 Qt: 30 Val: 28/09/23	30042099	000	5102	UN	30	22,0000	660,00	660,00	79,20			12,00	
24254	NOPROSIL 5MG/ML SOL INJ IV/IM C/240 AMP 2ML/ISOFARMA S- Lote: 1120121 Qt: 1 Val: 07/12/23	30049041	000	5102	CX	1	143,7600	143,76	143,76	25,88			18,00	

CONFERE COM O ORIGINAL

12 | 03 | 2022

*Quase*

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

if. Contribuinte: PEDIDO APOIO 536054  
ENTREGA DAS 8 AS 17  
ORAS, SETOR FARMACIA, DE SEGUNDA A SEXTA (AOS SABADOS DAS 8 AS 12  
ORAS  
rc 13435717 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 5 vols  
EDIDO DE COMPRA: PDC#536054#APOIO  
TENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
FE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0  
E: AUTORIZ/MS: 1.18508.3  
FE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldacentrega.com.br  
if. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 324,71 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
egime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017  
OTA: CD AVARE - R 60 - INT

RESERVADO AO FISCO

Subvenção Auxílio

Termo de Adesão

UFG nº 090196



NFe Nº. 000.132.847  
Série 001

ATA 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

Nº. 000.132.847  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0331 3782 8800 0166 5500 1000 1328 4711 3437 3156

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

135220370248203 - 21/03/2022 14:49:19

ATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**

NDEREÇO

**RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 095**

UNICÍPIO

**TAQUARITUBA**

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

21/03/2022

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/03/2022

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:49:00

ATURA / DUPLICATA

um. 001  
enc. 20/04/2022  
valor R\$ 3.725,62

ÁLCULO 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
3.725,62	577,34	0,00	0,00	0,00	0,00	3.725,62
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	3.725,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

**IKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI**

NDEREÇO

**RUA MARIA CERON VOLPE, 2260**

QUANTIDADE

21

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

173,110

PESO LÍQUIDO

173,11

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO RODUTO	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
34994	COMPRESSA GAZE 13F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10/POLAR FIX HOSP Lote: 55443 Qt: 100 Val: 01/02/27	30059090	000	5102	ENV	100	0,6000	60,00	60,00	10,80			18,00	
37627	EQUIPO MACRO COMPLETO 1,5M CONEC L SLIP C/INJ EMB/BAG/INJEX Lote: 20210716 Qt: 500 Val: 30/07/26	90183999	200	5102	UN	500	1,2000	600,00	600,00	108,00			18,00	
33807	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/ CORTA FLUXO 15CM/MEDSONDA Lote: 65107 Qt: 900 Val: 30/03/26 Lote: 64976 Qt: 100 Val: 28/02/26	90183999	000	5102	UN	1.000	0,7805	780,50	780,50	140,49			18,00	
35471	SERINGA HIPODERMICA 10ML LUER SLIP C/450/INJEX HOSP Lote: 372722 Qt: 6 Val: 28/02/27	90183119	000	5102	CX	6	136,9800	821,88	821,88	109,31			13,30	
35472	SERINGA HIPODERMICA 20ML LUER LOCK C/300/INJEX HOSP Lote: 345021 Qt: 5 Val: 30/09/26	90183119	000	5102	CX	5	139,5000	697,50	697,50	92,77			13,30	
35475	SERINGA HIPODERMICA 3ML LUER SLIP C/1000/INJEX HOSP Lote: 363121 Qt: 1 Val: 31/12/26	90183119	000	5102	CX	1	171,0000	171,00	171,00	22,74			13,30	
35477	SERINGA HIPODERMICA 5ML LUER SLIP C/800/INJEX HOSP Lote: 339421 Qt: 2 Val: 31/08/26	90183119	000	5102	CX	2	147,0400	294,08	294,08	39,11			13,30	
35388	TOUCA SANFONADA TNT SOFT C/100/ANADONA Lote: 40122 Qt: 5 Val: 31/01/24 Lote: 40222 Qt: 25 Val: 28/02/24	62101000	000	5102	PT	30	10,0220	300,66	300,66	54,12			18,00	

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

if. Contribuinte: PEDIDO APOIO 535987

ONTATO CAMILA

NTREGA DAS 8 AS 17 HORAS, SETOR FARMACIA, DE SEGUNDA A SEXTA (AOS SABADOS DAS 8 AS 12 HORAS)

rc 13435780 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 19 vols

EDIDO DE COMPRA:PDC#535987#APOIO

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

FE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0

E: AUTORIZ/MS: 1.18508.3

FE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaintrega.com.br

if. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 553,06 Estadual: R\$ 512,46 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alinea d, do RICMS/SP

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

OTA: CD AVARE - R 60 - INT

Impresso em 21/03/2022 as 22:51:03

**CONFERE COM O ORIGINAL**

12/03/2022

*Juan*

RESERVADO AO FISCO

Subvenção Auxílio

*Temo Ades*

UGE nº 090 196



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745  
Distrito Industrial Franca - SP  
CEP: 14406-091 Fone: (16)37211102

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº: 000.223.587

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0349 2286 9500 0152 5500 0000 2235 8711 1304 5279

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220339221004 15/03/2022 10:43:03

CNPJ

49.228.695/0001-52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DE EMISSÃO

15/03/2022

ENDEREÇO

Rua. Mal Floriano Peixoto N 95

BAIRRO

Centro

CEP

18740-000

DATA DE SAÍDA

15/03/2022

MUNICÍPIO

Taquarituba

FONE / FAX

(14)3762-2252

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	14/04/2022	885,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
532,33		70,80	0,00	0,00	885,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		885,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE  
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

60,00

PESO LIQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
032614	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML(BS)(SF) S/PVC Lote:159738 Qtde: 150 Venc: 24/02/2024	3004.90.99	020	5102	BSA	150,00	5,9000	885,00	0,00	532,33	70,80	0,00	13,30	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

12 | 08 | 2022

*[Assinatura]*

Subvenção Auxílio

*[Assinatura]*

UGE nº 090196.

ATENÇÃO  
SAC

RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES

Serão aceitas se efetuadas em até  
48 horas após entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 885,00  
Televidas ELEONICE - Conferente Vera - End. Conf. B  
Local de Entrega Rua Marechal Floriano Peixoto, 95 Centro seg. a sex das 07h as 17h

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 12890 Pedido: 572397

Impresso em 15/03/2022 10:45:17 por Ana Claudia

e-mail: [nfe@lumarfranca.com.br](mailto:nfe@lumarfranca.com.br) - [www.lumarfranca.com.br](http://www.lumarfranca.com.br)

Beneficiário Final



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

NF-E  
Nº 070.359  
SÉRIE 1



Gestora de Equipamentos, Materiais, Medicamentos e Implantes Nacionais e Importados LTDA.  
CNPJ 24.481.773/0001-03

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
SAÍDA  
Nº 070.359 FL.1/1  
SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br)  
35-2203-24.481.773/0001-03-55-001-000.070.359-139.645.839-4

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Mercadoria

CNPJ 24.481.773/0001-03 INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110 INSC. ESTAD. SUB. TRIB. 135220375000909

Protocolo de autorização 135220375000909

22/03/2022 11:01:20

RAZÃO SOCIAL  
ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
Taquarituba

RAZÃO SOCIAL  
ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
Taquarituba

BAIRRO CENTRO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO

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

EMIÇÃO 22/03/2022  
SAÍDA 22/03/2022  
HORA

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	DESCONTO ESPECIAL	VAL. ICMS SUB. TRIB.	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
							539,70
							539,70

RAZÃO SOCIAL  
MVT CAMPINAS - COMERCIO LOGISTICA E  
ENDEREÇO  
RUA DOMINGOS BIANCARDI  
QUANTIDADE  
CAIXA

FRETE PAGO PELO [O]MIENTE  
MUNICÍPIO BAURU  
NUMERAÇÃO

CNPJ 28663998000638  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209861989116  
PESO BRUTO (KG) 0,500

PESO LÍQUIDO (KG) 0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DE ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTD/PLOTE/V. ALIADA(9)
16679	INHIXA Enoxaparina Sódica 4000UI (40mg)/0,4ml c/c/10 seringa		30049099	140	5.102	FR	30	17,99	539,70	0,00	0,00		0%		30 ABO6261A 31.12.23

CONFERE COM O ORIGINAL  
12/03/2022  
Penaço

Subvenção Auxílio  
Funo de Adesão  
UGE nº 090196.

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Entidade Distribuidora hospitalar credenciada, possui Regime Especial conf. Incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. Medicamentos autorizados conforme a Resolução RDC nº 483 de 2021 inultrada pela RDC 516/21, para o enfrentamento da pandemia COVID 19. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federal = R\$ 92,02 (17,05%) + Estaduais = R\$ 71,78 (13,30%) Pefido(s) 53605429779 PEDIDO APOIO 536054 HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 08:00 AS 17:00 E AOS SABADOS DAS 08:00 AS 12:00 - SETOR DA FARMACIA

RESERVADO AO FISCO

Data do recebimento

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

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



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Taubaté/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
Entrada: 2

No. 97.599

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3522030823173400019355000000975991001188851

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

135220370176801

21/03/2022 14:40

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.: 97.599/ 1 Valor: 780,96 Vencdo. 18/04/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

767,28

Valor do ICMS

123,31

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

780,96

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

780,96

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

2

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

12,900

Peso Líquido

12,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20006	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0M PCT C/12 ORTOBOM Lote: 279 Val: 31/01/2027	90211020	090	5102	PCT	5,00	3,552000	17,76	4,08	0,73		18,0	
568402	SERINGA 1ML LUER SLIP INSULINA 13 X 0,45 C/AGULHA CX C/100 DESCARPACK Lote: SSI/AAA082B Val: 30/11/2026	90183111	000	5102	CX	10,00	31,500000	315,00	315,00	41,90		13,3	
570800	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL "LUER SLIP" C/50 BUNZLI/SOLDOR Lote: 072010B Val: 30/09/2025	90189010	000	5102	CX	9,00	49,800000	448,20	448,20	80,68		18,0	

Local de entrega: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

CENTRO

18740-000

TAQUARITUBA SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.74 MORAES REPRESENTACOES COMER

PED.: 535987

REG.: Campinas

N/P.115.836

Reservado ao FISCAL

Subvenção ' Auxílio

fermo acesso

UGE nº 090196.

CONFERE COM O ORIGINAL

13/108 10/2022

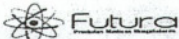
Paula

ID: 535987

COTACAO MATERIAIS

HORARIO DE RECEBIMENTO:

SEG À SEX: 08:00HRS ÀS 17:00HRS



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Av Joao Pinheiro, 3202 Centro

Cep: 37701-387 Poços de Caldas/MG

Fone/Fax: (15) 3251-9494

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
Entrada: 2 **1**

No. 732

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3122030823173400043655000000007321001123560

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

131224633774235 21/03/2022 19:21

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

004049617-00-07

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0004-36

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)998759237

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 732/ 1 Valor: 236,88 Vencdo. 18/04/2022

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
236,88	28,43	0,00	0,00	236,88
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
				236,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
FUTURA COM. PROD. MEDICOS HOSP EIREI	1 - emitente 2 - destinatário	1		SP	08.231.734/0001-93
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
RUA DOUTOR GUALTER NUNES N. 100	TATUI	SP	687161985111		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2	CAIXAS			19,900	19,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC/ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
570715	ALGODAO HIDROFILO 500GR "DELICATO" CREMER	30059090	000	6102	RL	20,00	11,844000	236,88	236,88	28,43		12,0	

Lote: 367182135 Val: 30/09/2026

REDESPACHO

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI 12.270.745/0004-00

ROD. ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPÃO SUMARE SP (13)022023137  
11R KM 22 - SP110L330

Local de entrega: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

**CONFERE COM O ORIGINAL**  
16/03/2022  
*Guiana*  
CENTRO 18740-000 TAQUARITUBA SP

**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	Reservado ao FISCO
V.74 MORAES REPRESENTACOES COMER N/P.109.431 PED.:535987	Subvenção Auxílio
ID: 535987	<i>Termo de Adic</i>
COTACAO MATERIAIS	UGE nº 090196
HORARIO DE RECEBIMENTO:	
SEG À SEX: 08:00HRS ÀS 17:00HRS	

-----

Corte na linha pontilhada



**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges  
 Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950  
 www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:  
 3122 0300 8749 2900 0140 5500 1000 3750 6210 5905 7981

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº: 000375062  
 SÉRIE: 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 NAO CONTRIBUINTE - 6108**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**5259495840034**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**(7374) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**

ENDEREÇO  
**RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95**

MUNICÍPIO  
**TAQUARITUBA**

FATURA / DUPLICATA  
 001 23/03/2022 1.349,00

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.  
**00.874.929/0001-40**

CNPJ  
**00.874.929/0001-40**

C.N.P.J / C.P.F.  
**45.437.175/0001-07**

DATA EMISSÃO  
**22/03/2022**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**18740-000**

DATA DA ENTR/SAÍDA  
**22/03/2022**

FONE / FAX  
**1437622252**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**00.874.929/0001-40**

HORA DA SAÍDA  
**14:34:57**

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		1.349,00		161,88		0,00		0,00		1.349,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO LP.I.		VALOR APROX. TRIBUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.349,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**

ENDEREÇO  
**RUA SAO PAULO, 41**

MUNICÍPIO  
**SANTOS**

QUANTIDADE  
**1**

ESPÉCIE  
**VOLUME(S)**

MARCA

FRETE POR CONTA  
**0 - Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
**SP**

C.N.P.J / C.P.F.  
**12270745000150**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**633751854115**

NÚMERO  
**320661**

PESO BRUTO  
**3,505 Kg**

PESO LÍQUIDO  
**3,505 Kg**

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS %IPI
00046700 3004.90.69	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV - 22011558/FAB.010122/VAL.300124 C/ 20 FR	100	0108 500	5 CV	269,800000	0,00% 0,00	1.349,00	1.349,00 1.349,00	0,00 0,00	161,88	0,00		12,00 0,00

**CONFERE COM O ORIGINAL**  
 12 / 08 / 2022  
*[Assinatura]*

**Subvenção Auxílio**  
*[Assinatura]*  
**UGE nº 090 196.**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CARTEIRA

PEDIDO VIA APOIO 536054 CAMILA ALMEIDA OLIVEIRA Telefone (14) 3762-1700E-mail farmaciasantacasataquaritiba@yahoo.com ENTREGA Endereço 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 SÁBADOS DAS 8 AS 12 HORAS)

Pedido: 320661  
 Volume M3: 0,010830  
 Rota: 9

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS  
 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS

RESERVADO AO FISCO

*ag 0368-9*  
*cc 1162-2*



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTAFISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

N. 000976322  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
3522 0312 4201 6400 0157 5500 1000 9763 2216 0235 5411

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

Identificação do emitente  
**C M HOSPITALAR S.A (RPO)**  
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727  
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055  
RIBEIRAO PRETO/SP  
Fone: 551521019400

**GRUPO MAFRA**

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
582557602113

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

TICKET

00004428129  
EMPRESA 001001  
SÉRIE 1  
Nº 000976322  
NF e

NOME/RAZÃO SOCIAL		BAIRRO/DISTRITO		CNP/JCPF		DATA DE EMISSÃO											
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (000989-0001)		CENTRO		45.437.175/0001-07		21/03/2022											
ENDEREÇO		MUNICIPIO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA											
R MARECHAL FLARIANO PEIXOTO,95		TAQUARITUBA		18740-000													
MUNICIPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA											
TAQUARITUBA		SP															
001		BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS											
17/04/2022		175,14		0,00		1.037,50											
1.037,50		VALOR DO FRETE		VALOR TOTAL DA NOTA													
973,00		0,00		1.037,50													
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI											
0,00		0,00		0,00		0,00											
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		CNP/JCPF											
EMPRESA AUTO ONIBUS MANOEL RODRIGUES S/A		O-EMITENTE				44.581.056/0001-52											
ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL											
AV. COMENDADOR MARTINELLI,276		SAO PAULO		SP													
QUANTIDADE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO LIQUIDO											
2		Diversos				23											
COD. PROD	DESCR PROD	CFOP	CST	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
035897	ESPARADRAPO 10CM X4.5M PROCITEX C	5102	500	RL	60,0000	9,050000	543,00	543,00	0,00	97,74	0,00	18,00%	0,00%	60	1993210B	29/02/2024	01/02/2022
201505	REMER - CREMER ATADURA GESSO CY SNE 15CMX3M CREM	5102	540	CX	1,0000	64,500000	64,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	1	352262204	31/01/2025	01/01/2022
980099	ER - CREMER COLETOR DE URINA S. FECH 2L UNID DESCARPACK - DES CARPACK	5102	700	UN	100,0000	4,300000	430,00	430,00	0,00	77,40	0,00	18,00%	0,00%	100	SBSPPAA022C	30/09/2026	01/10/2021

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DIFAL não devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 980099; 035897  
OC:535987  
Nosso Pedido: 99HNA5

Pedido: 99HNA5  
Rep.: 011804  
Nº da OS  
600002336566 (G)  
600002336565 (P)

Volumes  
1 1  
Total 2

RESERVADO AO FISCO  
**CONFERE COM O ORIGINAL**  
12/08/2022  
Daneiro

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



TICKET

NF-e  
Nº 000976203  
SÉRIE 1  
EMPRESA 001001  
000004427140



Identificação do emitente  
**C M HOSPITALAR S.A (RPO)**  
AV. LUIZ MAGGIOLI, 2727  
DISTRITO EMPRESARIAL CEP: 14072-005  
RIBEIRÃO PRETO/SP  
Fone: 551621019400

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
1-ENTRADA 1  
1-SAIDA  
N. 000976203  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
3522 0312 4201 6400 0157 5500 1000 9762 0315 1226 5242

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.

CNPJ  
12.420.164/0001-57

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135220370956775 21/03/2022 16:14:07-03:00

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

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CNPJ/CPF  
45.437.175/0001-07

DATA DE EMISSÃO  
21/03/2022

ENDEREÇO  
R MARECHAL FLARIANO PEIXOTO, 95

FONE/FAX  
141437622252

UF  
SP

CEP  
18740-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO  
TAQUARITUBA

FONE/FAX  
141437622252

UF  
SP

CEP  
18740-000

HORA ENTRADA/SAIDA

FATURA  
001  
17/04/2022  
587,06

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
587,06

VALOR DO ICMS  
105,67

DESCONTO  
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST  
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
587,06

VALOR TOTAL DA NOTA  
587,06

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

MUNICÍPIO  
SAO PAULO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ/CPF  
44.581.056/0001-52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%CMS	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.	QUANTIDADE	ESPECIE	Diversos	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO				
																										5			
006696	MASCARA DESC C/T IRAS TRIPLA 80GR CX C/50 - DESCA RPACK	63079010	200	5102	CX	5.0000	12.800000	64,00	64,00	0,00	11,52	0,00	18,00%	0,00%	5	SMT/FAA0084	30/11/2026	01/11/2021											
134203	COLETOR DE URINA 80ML C/PA OPACO T/BRA PCT 100 CR AL 579888 - CRAL PLAST - COPERTIN A	39269040	000	5102	PCT	2.0000	27.000000	54,00	54,00	0,00	9,72	0,00	18,00%	0,00%	2	220129	29/01/2025	29/01/2022											
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS																						VALOR TOTAL DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		RESERVADO AO FISCO	

CONFERE COM O ORIGINAL

Assinatura

Subvenção Auxílio

Como de antes

UGE nº 09.019.C.

Pedido: 99HN55  
Rep.: 011804  
Nº da OS  
600002336506 (P)  
600002336506 (G)  
Volumes  
3  
2  
Total  
5

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (000989-0001)

NF-e

Nº 000976203  
SÉRIE 1  
EMPRESA 001001  
000004427:40

TICKET



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

DATA DE RECEBIMENTO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (000989-0001)

**Grupo**  
**MAFRA**

Identificação do emitente  
**C M HOSPITALAR S.A. (RPO)**  
AV. LUIZ MAGGIONI, 2721  
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055  
RIBEIRAO PRETO/SP  
Fone: 551621019400

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA  
0-ENTRADA  1  
1-SALIDA

N. 000976203  
SÉRIE 1  
FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
3522 0312 4201 6400 0157 5500 1000 9762 0315 1226 5242

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.rite.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  
135220370956775 21/03/2022 16:14:07-03:00  
CNPJ  
12.420.164/0001-57

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VL.R TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VL.R ICMS	VL.R ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
202202	COMPRESSA DE GAZ E C/10 7,5X7,5 1 3F EST. S/RX EUR	30059090	000	5102	PCT	500,0000	0,594120	297,06	297,06	0,00	53,47	0,00	18,00%	0,00%	250	54958	14/01/2027	14/01/2022
980099	OPA - POLAR COLETOR DE URINA S. FECH 2L UNID DESCARPACK - DES CARPACK	39269030	700	5102	UN	40,0000	4,300000	172,00	172,00	0,00	30,96	0,00	18,00%	0,00%	250	55313 40 SBSPPA022C	27/01/2027 30/09/2026	27/01/2022 01/10/2021

Subvenção Auxílio  
Quanto de (desp)  
UGF nº 090 96.

CONFERE COM O ORIGINAL  
12/1  
08/1/2022  
Lacerda

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 336240  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 336240  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3522 0311 2060 9900 0441 5500 1000 3362 4010 0076 0054

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135220387585419 24/03/2022 13:45:15

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  
24/03/2022

ENDEREÇO  
R.MAL.FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
18740-000  
DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO  
TAQUARITUBA

FONE/FAX  
1437622252

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA	DATA	VALOR
001	24/03/2022	2.306,66

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.306,66	415,20		0,00	2.306,66
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.306,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA		0 - DO EMITENTE				01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200		MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
6	CAIXA			43,15	43,15	

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
16999	LUVA CIRURG.7,5 EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2207 (3) 02/2025 (Fornecedor: 517, Lote: 2207, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 28/02/2025)	40151100	500	5102	CX	3	399,5600	1.198,68	1.198,68	215,76		18,00	
17000	LUVA CIRURG.8,0 EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2202 (2) 01/2025 (Fornecedor: 517, Lote: 2202, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/2025)	40151100	500	5102	CX	2	370,2550	740,51	740,51	133,29		18,00	
17001	LUVA CIRURG.8,5 EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2144 (1) 11/2024 (Fornecedor: 517, Lote: 2144, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2024)	40151100	500	5102	CX	1	367,4700	367,47	367,47	66,15		18,00	

Subvenção Auxílio  
Fundo de Apoio  
UGE nº 090196

CONFERE COM O ORIGINAL  
12/03/2022  
Cauany

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
#R4V6;||Orçamento.: 1151301.  
Pedido: 335389  
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017  
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 45437175000107 )  
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: 0,20

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

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 589526  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CÂMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

Nº 589526  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3122 0311 2060 9900 0107 5500 1000 5895 2610 0057 9238

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131224639012236 24/03/2022 12:29:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO  
24/03/2022

ENDEREÇO  
R.MAL.FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
18740-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO  
TAQUARITUBA

FONE/FAX  
1437622252

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 24/03/2022 1.402,80

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.110,76	VALOR DO ICMS 133,29	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.402,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.402,80

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
01125797000540

ENDEREÇO  
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO  
POUSO ALEGRE

UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
5250929840006

QUANTIDADE  
10

ESPÉCIE  
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO  
42,81

PESO LÍQUIDO  
42,81

**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
125	AT. DE GESSO 10CM X 3M C/20 CYSNE-CREMER REF.216080 LT 080262133 (7) 08/2024 (Fornecedor: 1496, Lote: 080262133, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/-2024)	90211099	540	6108	CX	7	41,7200	292,04					
16998	LUVA CIRURG.7.0 EST.C/200 PARES-SENITEX LT 2145 (3) 11/2024 (Fornecedor: 517, Lote: 2145, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2024)	40151100	500	6108	CX	3	370,2533	1.110,76	1.110,76	133,29		12,00	

**CONFERE COM O ORIGINAL**  
12/08/2022  
*[Assinatura]*

**Subvenção Auxílio**  
*[Assinatura]*  
UGE nº 090196

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

#R15P2V10;|Orçamento.: 1151301.  
ITEM 1 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010  
Pedido: 557630  
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG  
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 45437175000107 )  
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Rota.....: 6 Cubagem: 0,16

**RESERVADO AO FISCO**

**LANÇADO**



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

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº. 1554610 FL 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3522 0367 7291 7800 0491 5500 1001 5546 1014 9046 8507

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  
135220389068917 24/03/2022 17:27:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ  
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF  
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO  
24/03/2022

ENDEREÇO  
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
18740-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA  
24/03/2022

MUNICÍPIO  
TAQUARITUBA

FONE / FAX  
1437621700

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1554610/1	31/03/2022	5.668,84						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.668,84	825,08	0,00	0,00	5.668,84
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
				5.668,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10,00	VOLUME(S)		0,14509	44,522	44,522

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
018197	AGUA PARA INJECAO 10ML (HALEX/ISOFARMA) L: 202002 8 Q: 1.400,0000 F: 05/02/22 V: 05/02/2024	30049099	000	5102	AP	1.400,00	0,4791	670,74	670,74	89,21	0,00	13,30	0,00
0265777	CIPROFLOXACINO 200MG, CLORIDRATO S.FECHA (HALEX /ISOFARMA) L: 1080067 Q: 60,0000 F: 04/08/21 V: 04/08/2023	30049069	000	5102	BO	60,00	14,90	894,00	894,00	160,92	0,00	18,00	0,00
011572	DEXAMETASONA 4MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERIC O) L: T-001/22 Q: 500,0000 F: 07/02/22 V: 31/01/2024, nFCI: 24 DFC1B4-1071-48C5-93C2-78C806DA9E02	30043210	500	5102	AP	500,00	3,7594	1.879,70	1.879,70	225,56	0,00	12,00	0,00
017140	CETOPROFENO 100MG IV (CRISTALIA) (ITEM GENERIC O) L: 22010357 Q: 250,0000 F: 03/01/22 V: 03/01/2024	30049039	000	5102	FA	250,00	3,40	850,00	850,00	102,00	0,00	12,00	0,00
001909	CEFTRIAXONA 1G IV (BIOQUIMICO) L: 009418 Q: 250,0000 F: 17/01/22 V: 31/12/2024, nFCI: 26171385-619C-430E-88C5-5D 1500846756	30042059	500	5102	FA	250,00	4,30	1.075,00	1.075,00	193,50	0,00	18,00	0,00
013100	CEFAZOLINA SODICA 1G (BLAU) L: 21120740 Q: 60,0000 F: 13/12/21 V: 13/12/2023	30042059	000	5102	AP	60,00	4,99	299,40	299,40	53,89	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
LOCAL DE ENTREGA: 45437175000107-RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL. DIFAL não recolhido conf. decisão STF na ADI 5469 do Conv. ICMS 93/15 do STF RE n.1287019/DF, tornando inconstitucional a cobrança no exec.2022. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 25/03/2022 Pedido: 2162049 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2162049 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL Email: SCTAQUARITUBA@YAHOO.COM.BR(Código Interno Emitente: 3682 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER. DE TAQUARITUBA) LOCAL DE ENTREGA: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

Subvenção Auxílio

*Termo de Aclis*


UGE nº 090196



**LANÇADO**

**CONFERE COM O ORIGINAL**

12 / 08 / 2022

*Paula*

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		EMISSÃO: 23/03/2022		DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TA		Total NF: 1.851,30 Nº: 264327 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	

 <p> <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>          Rua Sao Paulo, 13          Bairro: Vila Belmiro          11075-330 Santos - SP          Fone: (13)3228-2305       </p>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 264.327 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	<b>CONTROLE FISCO</b> 
	CHAVE DE ACESSO 3522.0304.1928.7600.0138.5500.1000.2643.2710.0725.6809	
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
DADOS DA NF-e 135220381013393 - 23/03/2022 11:20:52		

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07
ENDEREÇO		DATA EMISSÃO
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		23/03/2022
MUNICÍPIO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
Taquarituba	CENTRO	18740-000
FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
(014)3228-2305	SP	
		HORA DA SAÍDA
		11:20:48

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>		
NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ
ENDEREÇO		INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICÍPIO		CEP
		BAIRRO/DISTRITO
		UF
		FONE / FAX

<b>FATURA/DUPLICATAS</b>	
264327/1 - 23/03/22 - 1851,30	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
1.851,30	246,22	0,00	0,00	1.851,30		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.851,30	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA		0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	0			35.231.583/0001-46
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SAO PAULO. 19		SANTOS	SP	633.887.570.111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
17				0,0000	0,0000	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21186 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 250 ML Marca: EUROFARMA Modelo: CX C/30FR Lote: 775848 - 28/02/2024 Qtde: 17.00 /CEST: 13.004.00	000 5102	CX	17,0000	108,9000	0,0000	1.851,30	1.851,30	246,22	0,00	13,30	0,00

**Subvenção Auxílio**  
*Quimp de Adiel*  
**UGE nº 090196,**

**CONFERE COM O ORIGINAL**  
*12/03/2022*  
*Gama*

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 143072 // Local Entrega: N 0 - - - / Horário: 8H AS 17H // Obs: BANCO DO BRASIL AG 3359-6 CC/ 25002-3 - PEDIDO: 536075 - ENTREGAR: 24/03/22 - 8h as 17h SETOR FARMACIA - PAGAMENTO A VISTA ANTECIPADO / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 249,00 Federal R\$: 222,16 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO

Recebemos de CIRURGICA NEVES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 22/03/2022 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 1.325,00

NF-e  
Nº 000.016.613  
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CIRURGICA NEVES LTDA**



RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO  
CAFEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-010  
Fone: (14)3413-2483 - FAX: (14)3413-2483  
cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.016.613  
Série 003  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0304 1820 0300 0144 5500 3000 0166 1312 6548 1021

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

135220376689482 22/03/2022 15:21:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438194872116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

04.182.003/0001-44

**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

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA

22/03/2022

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3762-1700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:20:41

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 21761 - Valor Original: R\$ 1.325,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.325,00

**DUPLICATAS**

Número 001

Número 002

Vencimento 19/04/2022

Vencimento 17/05/2022

Valor R\$ 663,00

Valor R\$ 662,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.325,00	238,50	0,00	0,00	1.285,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.325,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				04.182.003/0001-44
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
O MESMO	O MESMO	SP	438194872116		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Vol./Caixas	Diversos			

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	% IPI
5355	BRACADEIRA REUTILIZAVEL ADULTO EXT. GRANDE (46-66CM) POLIEST.	90181980	000	5102	UN	2,0000	298,0000	0,00	596,00	614,55	110,62	0,00	18,00	0,00
3986	SENSOR SPO2 SAMTRONIC REUTILIZAVEL ADULTO (5 PINOS) A1 lote 374mv	90181980	000	5102	UN	1,0000	689,0000	0,00	689,00	710,45	127,88	0,00	18,00	0,00

Subvenção Auxílio  
Sumo de Aclia  
UGE nº 090196.

CONFERE COM O ORIGINAL  
12 | 08 | 2022  
Souza

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Vr Aprox. Trib. IBPT/Empresometro 211B/1FE2AD ==> R\$ Fed:79,16 Est:154,20 Munic:0,00  
Venda Presencial  
orcamento:22.854/22.858

PEDIDO: 021761 VENDEDOR: CONDICAÇÃO DE PAGTO: 28/56 COBRANCA: CLIENTE: 401

RESERVADO AO FISCO

**LANCADO**



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**Identificação do emitente**  
**C.B.S. MEDICO CIENTIFICA**  
S/A  
RUA PALMORINO MONACO, 630  
BRAS Cep:03043-000  
SAO PAULO/SP  
Fone: 551133472700

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA  
1-SAÍDA  
N. 001183350  
SÉRIE 3  
FOLHA 01/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
3522 0348 7916 8500 0168 5500 3001 1833 5011 0004 6340

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO SAIDA POR VENDA PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220389138030 24/03/2022 17:40:23-03-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 109793403114 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07 DATA DE EMISSÃO 24/03/2022  
ENDEREÇO R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 18740-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 24/03/2022  
MUNICIPIO TAQUARITUBA FONE/FAX 1437621700 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA 17:39:00

FATURA	001	24/03/2022	4.277,98																	
--------	-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.277,98		765,39	0,00		0,00	4.277,98	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	4.277,98	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES LIMITADA FRETE POR CONTA 0-REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 20.147.617/0022-76  
ENDEREÇO RUA MIGUEL MENTEM, 500, MUNICIPIO SAO PAULO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 114387171114  
QUANTIDADE 17 ESPECIE CAIXA(S) MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 80,255 PESO LIQUIDO 76,150

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000113	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. AGULHA HIPODERMICA 40 X 12 PRECISIO NGLIDE BD (100) Lote: 203 1838 Dt Valid: 31/01/2 7 Resolucao do Senado Federal nº 13/1 2, Numero da FCI 8219DCAF-86A3-4E0E -A17E-235FF04ED964.	90183219	500	5102	PC	600.0000	0,1649000 00	98,94	98,94	13,16	0,00	13.30%	0.00%
000650	ATADURA CREPE 10CM 13F 1,8M NEVE (1 2) Lote: 220 2010200 Dt Valid: 30/01/2 7	30059090	000	5102	RL	60,0000	0,8608333 30	51,65	51,65	9,30	0,00	18.00%	0.00%
000654	ATADURA CREPE 15CM 13F 1,8M NEVE (1 2) Lote: 210 9010045 Dt Valid: 30/08/2 6	30059090	000	5102	RL	60,0000	1,2591666 70	75,55	75,55	13,60	0,00	18.00%	0.00%
000201	CATETER PERIFERICO ANGIOCATH 24G 0. 75 BD Lote: 110 6651 Dt Valid: 31/03/2 6	90183929	500	5102	PC	400.0000	1,8799000 00	751,96	751,96	135,35	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 83374230 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Protocolo: 135220389138030  
SILVIA/CAMILA//OC535987 VOLUME(S): 0000923322/0000923381/0000923477/ Form de  
pagamento: DEPOSITO ANTECIPADO Pedido Cliente: APOIO 535987 ALIQ. DE ICMS EM  
13.30% CONF. LEI 17.293/2020, Art.22 - DEC. 65.470 14-01-2021 BASE DE CALCULO  
PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI Nº7698/2021 ME

Subvenção Reservado ao Fisco  
**Auxilio**  
*Termo de Adesão*  
UGE nº 090 1961

**LANÇADO**

**CONFERE COM O ORIGINAL**  
16/08/2022  
*Gauas*

Rota/Zona: P.7 JAMEF- INTERIOR  
CBS: 490731



**Identificação do emitente**  
**C.B.S. MEDICO CIENTIFICA**  
 S/A  
 RUA PALMORINO MONACO, 630  
 BRAS Cep:03043-000  
 SAO PAULO/SP  
 Fone: 55113347200

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA   
 1-SAÍDA   
 N. 001183350  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**3522 0348 7916 8500 0168 5500 3001 1833 5011 0004 6340**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 SAÍDA POR VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135220389138030 24/03/2022 17:40:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF  
 48.791.685/0001-68

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	Resolucao do Senado Federal nº 13/1 2, Numero da FCI 59503167-90E6-4D89 -B95E-EFCF813FCC8E.												
000191	CATETER PERIFERICO ANGIOCATH 18G I. 88 BD Lote: 129 9266 Dt Valid: 31/10/2 6	90183929	300	5102	PC	400,0000	2,1800000 00	872,00	872,00	156,96	0,00	18,00%	0,00%
002603	ELETRODO ESPUMA 2223BR QUADRADO 3M (50) Lote: 220 5500212 Dt Valid: 24/02/2 4 Resolucao do Senado Federal nº 13/1 2, Numero da FCI A6EE097F-7B6A-46A8 -98B5-A481B9234D88.	90181990	300	5102	PC	450,0000	0,5000000 00	225,00	225,00	40,50	0,00	18,00%	0,00%
000821	LUVA PROCEDIMENTO M SUPERMAX C/10 0 (10) Lote: 010 679 Dt Valid: 30/09/2 6	40151900	200	5102	CX	100,0000	18,300000 000	1.830,00	1.830,00	329,40	0,00	18,00%	0,00%
000585	LUVA CIRURGICA SENSITEX 8,5 MUCAMBO 106 Lote: 2148 Dt Valid: 30/12/24 Resolucao do Senado Federal nº 13/1 2, Numero da FCI FD70ED1B-0D07-437B -A901-D130FF815869.	40151100	500	5102	PA	200,0000	1,8644000 00	372,88	372,88	67,12	0,00	18,00%	0,00%

Subvenção Auxílio  
 Termo de Adesão  
 UGE nº 090196.

CONFERE COM O ORIGINAL  
 12 / 08 / 2022  
 [Assinatura]



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

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1  
 Nº. 1555587 FL 1 / 1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
 3522 0367 7291 7800 0491 5500 1001 5555 8718 4362 7833

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  
 135220404070686 28/03/2022 18:12:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ  
 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA**

CNPJ / CPF  
 45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO  
 28/03/2022

ENDEREÇO  
**RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
 18740-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
 28/03/2022

MUNICIPIO  
**TAQUARITUBA**

FONE / FAX  
 1437621700

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1555587/1	07/04/2022	560,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
560,00	100,80	0,00	0,00	560,00
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
				560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NIKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.</b>	FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO <b>R MARIA CERON VOLPE 2260</b>	MUNICIPIO <b>SAO JOSE DO RIO PRETO</b>	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114		
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,00007	PESO BRUTO 10,728	PESO LÍQUIDO 10,728

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
014436	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M (DESCARPACK) L: SLTCAA584M Q: 1.800,0000 F: 30/01/21 V: 30/01/2026	40151900	200	5102	PC	1.800,00	0,31111	560,00	560,00	100,80	0,00	18,00	0,00

**Subvenção Auxílio**

*Deu me de Adal*

**UGE nº 090 196.**

**CONFERE COM O ORIGINAL**

*12/08/2022*

*Paulo*

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b></p> <p>LOCAL DE ENTREGA: 45437175000107-RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL. DIFAL não recolhido conf. decisão STF na ADI 5469 do Conv. ICMS 93/15 do STF RE n.1287019/DF, tornando inconstitucional a cobrança no exec.2022. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 29/03/2022 Pedido: 2164085 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2164085 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL Email: SCTAQUARITUBA@YAHOO.COM.BR(Código Interno Emitente: 3682 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA) LOCAL DE ENTREGA: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA UF: SP País: BRASIL</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

X

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**Identificação do emitente**  
**C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A**  
RUA PALMORINO MONACO, 630  
BRAS Cep:03043-000  
SAO PAULO/SP  
Fone: 551133472700

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA  
N. 001183350  
SÉRIE 3  
FOLHA 01/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
3522 0348 7916 8500 0168 5500 3001 1833 5011 0004 6340

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO SAÍDA POR VENDA PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220389138030 24/03/2022 17:40:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 109793403114 INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. CNPJ/CPF 48.791.685/0001-68

**DESTINATARIO/REMETENTE**  
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ/CPF 20.147.617/0022-76 DATA DE EMISSÃO 24/03/2022  
ENDEREÇO R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 18740-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 24/03/2022  
MUNICÍPIO TAQUARITUBA FONE/FAX 1437621700 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 114387171114 HORA ENTRADA/SAÍDA 17:39:00  
FATURA 001 24/03/2022 4.277,98

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.277,98	765,39	0,00	0,00	4.277,98	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.277,98

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES LIMITADA FRETE POR CONTA 0-REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 20.147.617/0022-76  
ENDEREÇO RUA MIGUEL MENTEM,500, MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 114387171114  
QUANTIDADE 17 ESPECIE CAIXA(S) MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 80,255 PESO LIQUIDO 76,150

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000113	AGULHA HIPODERMICA 40 X 12 PRECISIO NGLIDE BD (100) Lote: 203 1838 Dt Valid: 31/01/2 7 Resolucao do Senado Federal nº 13/1 2, Numero da FCI 8219DCAF-86A3-4E0E -A17E-235FF04ED964.	90183219	500	5102	PC	600,0000	0,1649000	98,94	98,94	13,16	0,00	13,30%	0,00%
000650	ATADURA CREPE 10CM 13F 1,8M NEVE (1 2) Lote: 220 2010200 Dt Valid: 30/01/2 7	30059090	000	5102	RL	60,0000	0,8608333	51,65	51,65	9,30	0,00	18,00%	0,00%
000654	ATADURA CREPE 15CM 13F 1,8M NEVE (1 2) Lote: 210 9010045 Dt Valid: 30/08/2 6	30059090	000	5102	RL	60,0000	1,2591666	75,55	75,55	13,60	0,00	18,00%	0,00%
000201	CATETER PERIFERICO ANGIOCATH 24G 0. 75 BD Lote: 110 6651 Dt Valid: 31/03/2 6	90183929	500	5102	PC	400,0000	1,8799000	751,96	751,96	135,35	0,00	18,00%	0,00%

**CALCULO DO ISSQN**  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 83374230 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Protocolo: 135220389138030  
SILVIA/CAMILA//OC535987 VOLUME(S): 0000923322/0000923381/0000923437/ Forma de pagamento: DEPOSITO ANTECIPADO Pedido Cliente: APOIO 535987 ALIQ. DE ICMS EM 13,30% CONF. LEI 17.293/2020, Art.22 - DEC. 65.470 14-01-2021 BASP DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI Nº7698/2021 ME

RESERVADO AO FISCO

**Subvenção Auxílio**  
*termo de adesão*  
**UGE nº 090196.**

**CONFERE COM O ORIGINAL**  
*12/03/2022*  
*[Assinatura]*

Rota/Zona: P.7 JAMEF- INTERIOR  
CBS: 490731



**Identificação do emitente**  
**C.B.S. MEDICO CIENTIFICA**  
 S/A  
 RUA PALMORINO MONACO, 630  
 BRAS Cep:03043-000  
 SAO PAULO/SP  
 Fone: 551133472700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA   
 1-SAÍDA   
 N. 001183350  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3522 0348 7916 8500 0168 5500 3001 1833 5011 0004 6340

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 SAIDA POR VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135220389138030 24/03/2022 17:40:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 109793403114

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF  
 48.791.685/0001-68

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000191	Resolucao do Senado Federal nº 13/1 2, Numero da FCI 59503167-90E6-4D89 -B95E-EPCF813FCC8E.  CATETER PERIFERICO ANGIOCATH 18G 1. 88 BD Lote: 129 9266 Dt Valid: 31/10/2 6	90183929	300	5102	PC	400,0000	2,1800000 00	872,00	872,00	156,96	0,00	18,00%	0,00%
002603	Resolucao do Senado Federal nº 13/1 2, Numero da FCI A6EE097F-7B6A-46A8 -98B5-A481B9234D88.  ELETRODO ESPUMA 2223BR QUADRADO 3M (50) Lote: 220 5500212 Dt Valid: 24/02/2 4	90181990	300	5102	PC	450,0000	0,5000000 00	225,00	225,00	40,50	0,00	18,00%	0,00%
000821	Resolucao do Senado Federal nº 13/1 2, Numero da FCI A6EE097F-7B6A-46A8 -98B5-A481B9234D88.  LUA PROCEDIMENTO M SUPERMAX C/10 0 (10) Lote: 010 679 Dt Valid: 30/09/2 6	40151900	200	5102	CX	100,0000	18,300000 000	1.830,00	1.830,00	329,40	0,00	18,00%	0,00%
000585	Resolucao do Senado Federal nº 13/1 2, Numero da FCI FD70ED1B-0D07-437B -A901-D130FF815869.  LUA CIRURGICA SENSITEX 8,5 MUCAMBO 106 Lote: 2148 Dt Valid: 30/12/24	40151100	500	5102	PA	200,0000	1,8644000 00	372,88	372,88	67,12	0,00	18,00%	0,00%

**CONFERE COM O ORIGINAL**  
 12/03/2022  
 [Assinatura]

**Subvenção Auxílio**  
 Termo de Adesão  
 UGE nº 090196

**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 Marechal Floriano Peixoto nº 95 CEP: 18.740-000

**RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA:** Mauro Sergio da Silva

**CPF:** 092.165.208-92

**OBJETO:** Custeio

**EXERCÍCIO:** 2021

**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** Estadual

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Adesão	29/12/2021	30/03/2022	32.260,85
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\$)
21/02/2022	32.260,85	21/02/2022	32.260,85	32.260,85
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				32.260,85
(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)				32.260,85
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				32.260,85

(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/2022 bem 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	15.038,20		15.038,20		
Material médico e hospitalar (*)	17.215,46		17.215,46		
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					
<b>TOTAL</b>	<b>32.253,66</b>		<b>32.253,66</b>		

(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 SEGUINTEs, 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.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	32.260,85
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	32.253,66
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	7,19
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	7,19
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	

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, 12 de Agosto de 2022



Mauro Sergio da Silva

Presidente



**ANEXO RP-11 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - TERMO DE CIÊNCIA  
E DE NOTIFICAÇÃO - TERMO DE CONVÊNIO**

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO(A): Fundo Estadual da Saúde

CONVENIADA: Santa Casa de Misericórdia Taquarituba

TERMO DE CONVÊNIO Nº (DE ORIGEM):

OBJETO: Custeio

VALOR DO AJUSTE/VALOR REPASSADO (1): R\$ 32.260,85

EXERCÍCIO (1): 2021

ADVOGADO(S)/ Nº OAB / E-MAIL : (2)

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

**1. Estamos CIENTES de que:**

- a) o ajuste acima referido e seus aditamentos / o processo de prestação de contas, estará(ão) sujeito(s) a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) as informações pessoais do(s) responsável(is) pelo órgão conessor e entidade beneficiária, estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP", nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº 01/2020, conforme "Declaração(ões) de Atualização Cadastral" anexa (s);

**2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:**

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

**LOCAL e DATA: Taquarituba, 12 de Agosto de 2022**





## 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

### **AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:**

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

### **AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:**

Nome: Mauro Sergio das Silva

Cargo: Presidente

CPF :092.165.208-92

### **Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo:**

#### **PELO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:**

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

### **Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou prestação de contas:**

#### **PELA ENTIDADE CONVENIADA:**

Nome: Mauro Sergio das Silva

Cargo Presidente

CPF: 092.165.208-92

Assinatura: \_\_\_\_\_

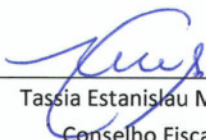
(1) Valor repassado e exercício, quando se tratar de processo de prestação de contas.

(2) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.

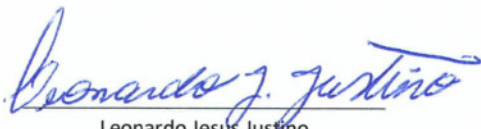
## PARECER DO CONSELHO FISCAL

Os membros do Conselho Fiscal da Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba , tendo examinado as contas e documentos referente à verba recebida do termo de Adesão, Repasse Fundo Estadual da Saúde , atestam a exatidão de sua Aplicação parcela única no exercício de 2022 , no valor de R\$ 32,260,85 (trinta e dois mil duzentos e sessenta reais e oitenta e cinco centavos)

Taquarituba, 12 de Agosto de 2022.



Tássia Estanislau Miano  
Conselho Fiscal



Leonardo Jesus Justino  
Conselho Fiscal



Michel Henrique Leitão  
Conselho Fiscal

## CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

ENTIDADE: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA

CONVÊNIO FUNDO ESTADUAL DA SAÚDE (FUNDES)

CUSTEIO

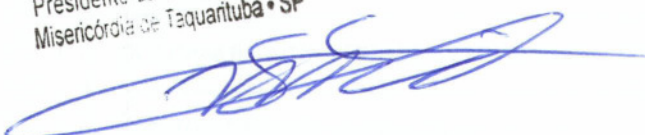
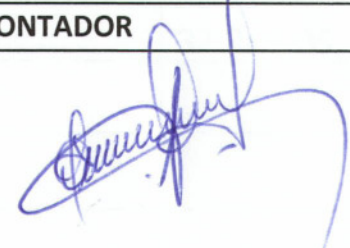
DADOS BANCÁRIOS

AGÊNCIA: 2712-X

CONTA: 22425-1

PERÍODO: 01/01/2022 à 31/03/2022

ITEM	EVENTO	DATA	VALORES EM R\$
1.	SALDO INICIAL		0,00
2.	CRÉDITOS.....		
	2.1 REPASSE CUSTEIO		32.260,85
3.	DÉBITOS.....		
	3.1 DESPESAS CONTABILIZADAS		32.253,66
	3.3 TARIFAS BANCÁRIAS		7,19
4.	SALDO ATUAL.....		0,00
5.	VALOR A SER DEVOLVIDO AO ORGÃO PÚBLICO		7,19
6.	SALDO APÓS ACERTO DE VALORES PENDENTES		0,00

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.: 



## Consultas - Extrato de conta corrente

G335171031511679013

17/08/2022 10:36:10

## Cliente - Conta atual

Agência 2712-X  
 Conta corrente 22425-1 SANTA M TAQUARITUBA  
 Período do extrato 03 / 2022

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
21/02/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			32.260,85 C
22/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PRECISION C D PROD MED HOSP LT	32.201	2.038,40 D	
22/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	32.202	975,00 D	
22/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	32.203	2.705,96 D	
22/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	32.204	3.725,62 D	22.815,87 C
23/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTIC	32.301	885,00 D	
23/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATER	32.302	539,70 D	
23/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	32.303	780,96 D	
23/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME	32.304	236,88 D	20.373,33 C
24/03/2022		2712	99015	470 Transferência enviada 24/03 0368 1162-2 MED CENTER COM	550.368.000.001.162	1.349,00 D	
24/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	32.401	1.037,50 D	
24/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	32.402	587,06 D	17.399,77 C
25/03/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3398 011206099000441 SUPERMED COME	32.501	3.709,46 D	13.690,31 C
28/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	32.801	5.668,84 D	
28/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L	32.802	1.851,30 D	
28/03/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 25/03/2022	810.870.700.369.142	11,00 D	6.159,17 C
29/03/2022		2712	99015	470 Transferência enviada 29/03 6605 1644-6 CIRURGICA NEVE	556.605.000.001.644	1.325,00 D	4.834,17 C
30/03/2022		2712	13244	502 Depósito em Dinheiro 2712-00-TAQUARITUBA-TAQUARITUBA,SP	27.121.324.400.086	11,00 C	
30/03/2022		0000	14113	670 Tar DOC/TED Eletrônico Estorno cobrança de 28/03/2022	100.890.800.072.042	11,00 C	

17/08/2022 10:36

Banco do Brasil

30/03/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.001	4.227,98 D	
			341 0072 048791685000168 C.B.S. MEDICO			
30/03/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	33.002	560,00 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
30/03/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.891.200.324.140	11,00 D	57,19 C
			Cobrança referente 30/03/2022			
31/03/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.101	50,00 D	
			341 0072 048791685000168 C.B.S. MEDICO			
31/03/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.901.200.522.662	7,19 D	
			Cobrança referente 31/03/2022			
31/03/2022	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES :  
-----

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



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351810255288691  
18/08/2022 10:33:4518/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:03:25  
271202712 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA M TAQUARITUBA

AGENCIA: 2712-X CONTA: 22.425-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 18/08/2022

NR. DOCUMENTO 551.897.000.100.919

VALOR TOTAL 7,19

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUNDO E DE D E SAUDE

AGENCIA: 1897-X CONTA: 100.919-2

NR. DOCUMENTO 552.712.000.022.425

=====

NR. AUTENTICACAO 8.776.1AE.0DE.FB1.98A

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