



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA
Coordenadoria Municipal da Saúde

Entidade: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA**
Mês de Referência: **mar/23**

Processo: **020/2022**
Recurso: **Custeio/LH/GTS**
Ano: **2023**

Dia / Mes	Credor	CNPJ	Discriminação	Documento NF / RPA	Valor Receita	Valor Despesa	Saldo	Nº Cheque
	Saldo Anterior						6.505,16	
	Aplicação de Marco /2023						60,37	
1-mar	Prefeitura Municipal de Taquarituba		Deposito 3ª parcela	Recibo	15.990,00			
6-mar	Elisandra Jesus Vaz Cunha		Fopag 02/2023	Holerite		2.309,00		
6-mar	Rita de cassia da Cunha Leite		Fopag 02/2023	Holerite		1.948,86		
6-mar	Renan de Almeida Ferreira Guimaraes		Fopag 02/2023	Holerite		1.628,38		
6-mar	Josiane Marcia de Oliveira Evaristo		Fopag 02/2023	Holerite		1.719,90		
6-mar	Rute Maria Ferraz Fogaca		Fopag 02/2023	Holerite		1.797,81		
6-mar	Medicamental Hospitalar Ltda	31378288/0001-66	Medicamentos	NF 023926		919,62		
6-mar	Comercial Cirurgico Rioclarense Ltda	67729178/0004-91	Material Hospitalar	NF 1688972		1.295,50		
6-mar	Medicamental Hospitalar Ltda	31378288/0001-66	Medicamentos	NF 022665		837,36		
6-mar	Futura Com. De Prod. Médicos Hosp.	08231734/0001-93	Medicamentos	NF 121364		699,20		
6-mar	Medicamental Hospitalar Ltda	31378288/0001-66	Medicamentos	NF 022064		772,10		
6-mar	Comercial Cirurgico Rioclarense Ltda	67729178/0004-91	Material Hospitalar	NF 1685517		900,44		
10-mar	Somasp Hospitalar	05847630/0001-10	Medicamentos	NF 217666		792,00		
***	***	***	TOTAL NO MÊS		Receita	Despesa	Saldo a Transportar	
						15.620,17	6.935,36	

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERIA
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Fiscal
57	ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNHA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
		Admissão:	01/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.859,74		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	56,54		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	88:00	339,22		
998	I.N.S.S.	8,22		206,90	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>020/2022</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.515,90	206,90	
			Valor Líquido →	2.309,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Fixo IRRF
1.859,74	2.515,90	2.515,90	201,27	1.929,82	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRATO
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Fiscal
71	RITA DE CASSIA DA CUNHA LEITE TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
		Admissão:	05/08/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.859,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	8,08		171,28	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>020/2022</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.120,14	171,28	
			Valor Líquido →	1.948,86	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Fixo IRRF
1.859,74	2.120,14	2.120,14	169,61	1.948,86	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
100	RENAN DE ALMEIDA FERREIRA GUIMARAES FISIOTERAPEUTA	223605	13	1
		Admissão:	15/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	2.172,17		
16	INSALUBERIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	8,20		199,40	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	604,79		604,79	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>020 / 2022.</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.432,57	804,19	
			Valor Líquido →	1.628,38	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.172,17	2.432,57	2.432,57	194,60	1.853,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CENTRO
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
68	JOSIANE MARCIA DE OLIVEIRA EVARISTO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
		Admissão:	17/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.859,74		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	61,68		
16	INSALUBERIDADE 20%	20,00	260,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	370,06		
998	I.N.S.S.	8,23		210,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,83	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	511,11		511,11	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>020 / 2022.</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.551,88	754,07	
			Valor Líquido →	1.797,81	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	2.551,88	2.551,88	204,15	2.341,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
55	RUTE MARIA FERRAZ FOGACA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
Admissão:			10/09/2018	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.859,74		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	61,68		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	370,06		
998	I.N.S.S.	8,23		210,13	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	140,16		140,16	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	481,69		481,69	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>020/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos 2.551,88	Total de Descontos 831,98	
			Valor Líquido →	1.719,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	2.551,88	2.551,88	204,15	1.962,57	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 919,62 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 095 CENTRO TAQUARITUBA-SP



NFe N°. 000.023.926
Série 001

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02 CENTRO - 27175-000 PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N°. 000.023.926 Série 001 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3323 0231 3782 8800 0409 5500 1000 0239 2611 4056 9615 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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 33230037515081 - 22/02/2023 16:45:19	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11864252	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 819016879114	CNPJ / CPF 31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 22/02/2023
ENDEREÇO RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 095	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	UF SP	FONE / FAX 1437621700
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 17:45:00

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 24/03/2023
Valor RS 919,62

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
919,62	110,36	0,00	0,00	0,00	0,00	919,62
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	919,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL	FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE,2260	MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114		
QUANTIDADE 4	ESPECIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10,632	PESO LÍQUIDO 10,632

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
26921	AMICACINA 250MG/ML SOL INJ C/50 AMP 2ML/TEUTO/AM G+ Lote: 9070130 Qt: 1 Val: 31/07/24	30049099	000	6108	CX	1	246,0000	246,00	246,00	29,52			12,00	
27873	CIPROFLOXACINO 500MG CX C/14 CPR/PHARLAB/AM G+ PmPF: 39,48 PMC: 43,19 Lote: 22000696 Qt: 30 Val: 29/02/24	30042099	000	6108	CX	30	4,9200	147,60	147,60	17,71			12,00	
16005	CLORETO DE POTASSIO 19,1% INJ IV C/200 AMP 10ML/EQUIPLEX R+ Lote: 2232849 Qt: 1 Val: 09/12/24 FCI:C24BF958-8095-4FDB-B5E7-6EA4CFEAAAD45	30049099	500	6108	CX	1	99,9600	99,96	99,96	12,00			12,00	
37535	ENALAPRIL 5MG CX C/30 CPR/BELFAR G+ PmPF: 7,22 PMC: 13,70 Lote: 082153 Qt: 10 Val: 31/08/24	30049067	000	6108	CX	10	1,7100	17,10	17,10	2,05			12,00	
34009	ESPARADRAPO C/CAPA ADPELE 10CM X 4,5M/MISSNER Lote: ESH26401 Qt: 48 Val: 30/11/24 FCI:993814FA-96AF-4396-9E18-2BDEF9B8D121	30051090	500	6108	UN	48	8,5200	408,96	408,96	49,08			12,00	

Pago com Recurso de
TERMO DE COLABORAÇÃO
N° 0201/2023
firmado junto a

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM LUIS Orc 14056771 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 2 vols ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 123,69 Estadual: R\$ 165,53 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Venda para consumo final (B) Venda para consumo final. Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020. Valor ICMS p/estado destino: R\$ 30,54 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00 ROTA: CD AVARE - R 60	PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA RESERVADO AO FISCO
--	--

Identificação do emitente

30 ANOS Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP

CEP 13916-074 - 1535225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº. 1688972 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0267 7291 7800 0491 5500 1001 6889 7215 3499 5417

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
135230278993525 22/02/2023 21:46:28

CNPJ
67.729.178/0004-91

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07 DATA DA EMISSÃO 22/02/2023

ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 18740-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/02/2023

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

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1688972/1	22/03/2023	1.295,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	1.295,50	VALOR DO ICMS	182,91	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.295,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.295,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE 4,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,01555 PESO BRUTO 7,807 PESO LÍQUIDO 7,807

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
026361	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML (HIPOLABOR) (ITEM G ENERICO) L: BD-041/22 Q: 100,0000 F: 27/09/22 V: 31/08/2024	30049099	000	5102	AP	100,00	4,5753	457,53	457,53	54,90	0,00	12,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-028/22 Q: 100,0000 F: 22/08/22 V: 31/07/2024, nFCI: 13 1C4421-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	100,00	2,6384	263,84	263,84	31,66	0,00	12,00	0,00
023500	BETAMETASONA, ACETATO 3MG, FOSF DISSOD 3MG (UNIA O QUIMICA) L: 2237337 Q: 25,0000 F: 12/09/22 V: 31/03/2024	30049099	000	5102	AP	25,00	13,85	346,25	346,25	62,33	0,00	18,00	0,00
027633	GLICOSE 25% (FARMACE) L: 22M11217D Q: 200,0000 F: 16/12/22 V: 16/12/2024	30039099	000	5102	AP	200,00	0,5562	111,24	111,24	20,02	0,00	18,00	0,00
030898	CLORETO DE SODIO 20% (HALEX/ISOFARMA) L: 2080286 Q: 200,0000 F: 16/08/22 V: 16/08/2024	30049099	000	5102	AP	200,00	0,5832	116,64	116,64	14,00	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: 45437175000107-RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 23/02/2023 Pedido: 2431588 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2431588 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 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

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 0201/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 837,36 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 095 CENTRO TAQUARITUBA-SP



NFe Nº. 000.022.665
Série 001

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02 CENTRO - 27175-000 PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.022.665 Série 001 Folha 1/1	
	CITAVE DE ACESSO 3323 0231 3782 8800 0409 5500 1000 0226 6511 4042 4738 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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333230029841613 - 09/02/2023 23:26:02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11864252	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 819016879114	CNPJ / CPF 31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 09/02/2023
ENDEREÇO RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 095	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	UF SP	FONE / FAX 1437621700
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 00:26:00

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 16/03/2023
Valor RS 837,36

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
837,36	100,49	0,00	0,00	0,00	0,00	837,36
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	837,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL	FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE,2260	MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,090	PESO LÍQUIDO 4,090

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15437	CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ IV/IM C/120 AMP 2ML/TEUTO G+ Lote: 2659164 Qt: 1 Val: 09/02/24	30049062	000	6108	CX	1	174,0000	174,00	174,00	20,88			12,00	
36137	COLETOR DE URINA SIST ABERTO SACO C/ CORDAO 2L C/100/MEDSONDA Lote: 64465 Qt: 3 Val: 30/04/26	30069110	000	6108	PT	3	55,5200	166,56	166,56	19,99			12,00	
35006	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 04 X 15 M/POLAR FIX HOSP Lote: 64831 Qt: 10 Val: 12/12/27 FCI:8F5D8176-6135-47FC-AD15-3571B0C72A8A	60029010	500	6108	PT	10	4,6800	46,80	46,80	5,62			12,00	
27757	RHOPHYLAC 300MCG INJ IV/IM SER PREENC 2ML+AGULHA/CSL BEHRING PMC: 362,81 Lote: P100371140 Qt: 2 Val: 24/06/24	30021590	700	6108	UN	2	225,0000	450,00	450,00	54,00			12,00	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 020 / 2022. firmado junto a														

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO APOIO 693338 CONTATO CAMILA ENTREGA DAS 8 AS 17 HORAS, SETOR FARMACIA, DE SEGUNDA A SEXTA Orc 14041862 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 1 vols PEDIDO DE COMPRA:PDC#693338#APOIO ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 121,61 Estadual: R\$ 151,66 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Venda para consumo final (B) Venda para consumo final. Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020. Valor ICMS p/estado destino: R\$ 39,80 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00 Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III ROTA: CD AVARE - R 60	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2

1

No. 121.364

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3523020823173400019355000001213641001428528

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

135230193902919

06/02/2023 17:38

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.660 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ/CPF

45.437.175/0001-07

Data da Emissão

06/02/2023

Endereço

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

18740-000

Data de Saída/Entrada

06/02/2023

Município

TAQUARITUBA

Fone/Fax

(14)037621700

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 121.364/ 1 Valor: 699,20 Vencdo. 13/03/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

699,20

Valor do ICMS

125,86

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

699,20

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

699,20

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

5,000

Peso Líquido

5,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
565194	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 09F C/500 N/EST CLEAN FORTCLEAN	30059090	000	5102	PCT	10,00	16,000000	160,00	160,00	28,80		18,0	
	Lote: 326/22 Val.: 31/10/2027					8,00							
	Lote: 412/22 Val.: 31/12/2027					2,00							
568772	BUPIVACAINA+GLICOSE 0,5% 4ML CX C/40AMP SP "NEOCAINA PESADA CRISTALIA	30049061	000	5102	CX	2,00	269,600000	539,20	539,20	97,06		18,0	
	Lote: 22050147 Val.: 01/05/2024					2,00							

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 COMEF

REG.: Sumare

N/P.139.919

Reservado ao FISCO

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 0201/2023
firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PEDIDO ID 689434 MEDICAMENTOS E MATERIAIS
ENTREGA DAS 8:00 ÀS 17:00 HORAS, SETOR FARMACIA DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 772,10 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 095 CENTRO TAQUARITUBA-SP



NFe N° 000.022.064
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N° 000.022.064
Série 001
Folha 1/1



CITAVE DE ACESSO

3323 0231 3782 8800 0409 5500 1000 0220 6411 4034 6516

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

333230026752024 - 06/02/2023 18:00:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

06/02/2023

ENDEREÇO

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 095

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/02/2023

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

FONE / FAX
1437621700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 13/03/2023
Valor R\$ 772,10

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
772,10	92,65	0,00	0,00	0,00	0,00	772,10
VALOR DO IPI/II	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	772,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE,2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

17,825

PESO LÍQUIDO

17,825

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
35568	BUSCOPAN COMP 250MG + 10MG CX C/20 CPR/HYPERA R- PmPF: 18,00 PMC: 18,00 Lote: D34166 Qt: 1 Val: 01/08/23 Lote: D77013 Qt: 19 Val: 29/02/24 FCI:69FFF662-B1D8-4EC2-96F9-E544D91F9544	30044990	500	6108	CX	20	15,8000	316,00	316,00	37,92			12,00	
36137	COLETOR DE URINA SIST ABERTO SACO C/ CORDAO 2L C/100/MEDSONDA Lote: OP64465 Qt: 5 Val: 30/04/26	30069110	000	6108	PT	5	55,5200	277,60	277,60	33,31			12,00	
35719	SONDA FOLEY 05CC 2 VIAS 14/DESCARPAC Lote: SSFAAA012B Qt: 20 Val: 28/02/27	90183921	700	6108	PC	20	2,5500	51,00	51,00	6,12			12,00	
35721	SONDA FOLEY 05CC 2 VIAS 16/DESCARPAC Lote: SSFAAA012C Qt: 50 Val: 28/02/27	90183921	700	6108	PC	50	2,5500	127,50	127,50	15,30			12,00	

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
N° 020/2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO CONFIRMADO COM CAMILA

Orc 14034186 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 1 vols

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

AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0

AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3

AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 107,42 Estadual: R\$ 142,55 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Venda para consumo final

(B) Venda para consumo final.

Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020.

Valor ICMS p/estado destino: R\$ 46,33

Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00

Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00

Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III

ROTA: CD AVARE - R 60

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1685517 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0267 7291 7800 0491 5500 1001 6855 1716 3206 5972

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
135230233114871 13/02/2023 17:52:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA
ENDEREÇO
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95
MUNICÍPIO
TAQUARITUBA
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
FONE / FAX
1437621700
UF
SP
CNPJ / CPF
45.437.175/0001-07
CEP
18740-000
DATA DA EMISSÃO
13/02/2023
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
13/02/2023
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1685517/1	20/03/2023	900,44						

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	
900,44	150,83	0,00	0,00	900,44	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,44

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.
ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260
MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO
UF
SP
CNPJ
15.066.184/0001-60
INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114
QUANTIDADE
6,00
ESPÉCIE
VOLUME(S)
MARCA
NUMERO
0,27540
PESO BRUTO
28,069
PESO LÍQUIDO
28,069

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
033352	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML (LABOR I MPORT) L: 2207SC02 Q: 100,0000 F: 30/08/22 V: 30/07/2027	39269030	000	5102	PC	100,00	4,45	445,00	445,00	80,10	0,00	18,00	0,00
014822	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (JP) L: 958722 Q: 20,00 00 F: 30/12/22 V: 20/12/2024	30049099	000	5102	FR	20,00	9,372	187,44	187,44	22,49	0,00	12,00	0,00
023165	FRASCO PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML (BIOBASE) L: 5335/166 Q: 270,0000 F: 01/01/23 V: 30/01/2028, nFCI: 8F52A9 AF-0727-4BFB-9507-9D6C65ACF7C6	39269030	500	5102	FR	270,00	0,9926	268,00	268,00	48,24	0,00	18,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 020 / 2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 14/02/2023 Pedido: 2424882 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2424882 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 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



Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Aíves Dias - 09.851-550
 São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-9800
 CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída
 2-Entrada
 No. 217666
 Série 1



Chave de Acesso
 3523.0205.8476.3000.0110.5500.1000.2176.6610.0389.0576

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
 135230219566433

Natureza Operação:
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição Estadual:
 635.487.579.110

Inscr. Estadual do subst. Tribut.:

CNPJ:
 05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	Data Emissão 10/02/2023
Endereço RUA MAL FLORIANO PEIXOTO		Bairro Distrito CENTRO	CEP 18.740-000
Município TAQUARITUBA	Fone/Fax	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
		Hora de Entrada/Saída	

FATURA/DUPLICATA

217666-A											
10/03/2023											
792,00											

DADOS DO PEDIDO

Número 332337	Empenho:	Vendedor: 19
------------------	----------	-----------------

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 792,00	Valor do ICMS 142,56	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 792,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 211,86	Valor Total da Nota 792,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA EPP		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: SP	CNPJ / CPF 06.321.409/0001-96
Endereço R JUA		Município SAO PAULO			Inscrição Estadual 148923420116	
Quantidade / Volumes 3	Espécie	Marca 70	Numeração	Peso Bruto (Kg) 28,000	Peso Líquido (Kg) 28,000	Cubagem Total 0,050

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA MAL FLORIANO PEIXOTO		95	Bairro Distrito CENTRO	CEP 18.740-000
Município TAQUARITUBA	UF: SP			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
58774	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML AMPOLA 1ML HYFREN HYPOFARMA Lote: 22081265 31/08/2024 Fabr.: 18/08/2022 Cod.Fabr.: 58774 Reg. MS: 1038700820011 Cod.EAN13: SEM GTIN Tob. Aprox RS: 32,28.Federal e 31,92 Estadual.Fonte:IBPT.	30049099	000	5102	AMP	200	1,20000	240,00	240,00	43,20	0,00	0	18,00
48771	SEPTMAX 10% 1000ML PVPI TOPICO (IODOPOLIVIDONA) FARMAX Lote: 0000000132 06/03/2024 Fabr.: 07/04/2022 Cod.Fabr.: 30000607 Reg. MS: NOTIFICADO Cod.EAN13: 7896902212312 Tob. Aprox RS: 74,24.Federal e 73,42 Estadual.Fonte:IBPT.	30049099	000	5102	LT	24	23,00000	552,00	552,00	99,36	0,00	0	18,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 029/2023
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

**CONFIRA OS PRODUTOS
 NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
 APÓS ASSINATURA DO CANHOTO**

P17

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 PEDIDO 6693338
 Obs.Fiscal:
 | Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
 | Produtos farmacêuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

18740-000 CENTRO TAQUARITUBA SP

Beneficiário Final:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Visualizar Pix agrupados


Consultas - Extrato de conta corrente

G338041542681615019
04/04/2023 16:04:00

Cliente - Conta atual

Agência 2712-X
 Conta corrente 22208-9 SANTA C M TAQUARITUBA
 Período do extrato 03 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
07/02/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			9.000,00 C
01/03/2023		2712	99015	870 Transferência recebida 01/03 09:29 PM TAQUARITUBA IPVA	552.712.000.050.011	15.990,00 C	24.990,00 C
01/03/2023		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	15.990,00 D	9.000,00 C
06/03/2023		2712	99015	470 Transferência enviada 06/03 15:46 ELISANDRA JESUS VAZ CUNH	552.712.000.018.679	2.309,00 D	6.691,00 C
06/03/2023		2712	99015	470 Transferência enviada 06/03 15:46 RITA CASSIA CUNHA LEITE	552.712.000.021.118	1.948,86 D	4.742,14 C
06/03/2023		2712	99015	470 Transferência enviada 06/03 15:46 RENAN DE ALMEIDA FERREIR	552.712.000.106.614	1.628,38 D	3.113,76 C
06/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0315 18094648899 RUTE MARIA FERRAZ	30.601	1.719,90 D	1.393,86 C
06/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 2084 25397462845 JOSIANE MARCIA DE	30.602	1.797,81 D	1.000,00 C
06/03/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	30.603	919,62 D	1.000,00 C
06/03/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	30.604	1.295,50 D	1.000,00 C
06/03/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	30.605	837,36 D	1.000,00 C
06/03/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	30.606	699,20 D	1.000,00 C
06/03/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	30.607	772,10 D	1.000,00 C
06/03/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	30.608	900,44 D	1.000,00 C
06/03/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	14.028,11 C	1.000,00 C
10/03/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SOMA SP PROD HOSP LTDA	31.001	792,00 D	1.000,00 C
10/03/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	14.028,11 C	1.000,00 C
31/03/2023		0000	00000	999 S A L D O			9.000,00 C

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF615334 ANGELA MARIA PIERAMI VINHOLI.

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 2712-X
 Conta 22208-9 SANTA C M TAQUARITUBA
 Mês/ano referência MARCO/2023

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/02/2023	SALDO ANTERIOR	6.505,16			5.766,951035		
01/03/2023	APLICAÇÃO	15.990,00			14.169,753180	1,128460023	19.936,704215
06/03/2023	RESGATE	14.828,17	9,39	12,80	13.143,920779	1,129827260	6.792,783436
	Aplicação 07/02/2023	6.502,21	9,01	4,44	5.766,951035		
	Aplicação 01/03/2023	8.325,96	0,38	8,36	7.376,969744		
10/03/2023	RESGATE	792,00	0,15	1,56	701,369041	1,131658162	6.091,414395
	Aplicação 01/03/2023	792,00	0,15	1,56	701,369041		
31/03/2023	SALDO ATUAL	6.935,36			6.091,414395		6.091,414395

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	6.505,16
APLICAÇÕES (+)	15.990,00
RESGATES (-)	15.620,17
RENDIMENTO BRUTO (+)	84,27
IMPOSTO DE RENDA (-)	9,54
IOF (-)	14,36
RENDIMENTO LÍQUIDO	60,37
SALDO ATUAL =	6.935,36

Valor da Cota

28/02/2023	1,128006396
31/03/2023	1,138547024

Rentabilidade

No mês	0,9344
No ano	2,5762
Últimos 12 meses	10,3252

Transação efetuada com sucesso por: JF615334 ANGELA MARIA PIERAMI VINHOLI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088