





**PM DE FARTURA**  
**MUNICÍPIO DE FARTURA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**15**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**GKX4791HN**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**31/05/2023 às 14:38:20**  
Chave de Acesso  
279254XG6JNRO4P39G80KT3C94OY0VAZ

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>FARTURA-SP</b>	Local da Prestação <b>FARTURA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>31/05/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://191.37.47.115:5661/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>49.705.466/0001-81</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>066/23</b>	Cadastro <b>000104947</b>	Nome/Razão Social <b>LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA</b>
Logradouro <b>R: GERMANO DE OLIVEIRA, 298</b>		Complemento	Bairro <b>VILA VELHA</b>	
CEP <b>18870-040</b>	Cidade <b>FARTURA-SP</b>	Telefone	E-mail <b>leticia2bueno@hotmail.com</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>45.437.175/0001-07</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b>
Logradouro <b>MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95</b>		Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP/Cod.Postal <b>18740-000</b>	Cidade/Pais <b>TAQUARITUBA - SP</b>	Cod. IBGE	Telefone <b>3553807</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 10 RETAGUARDAS DE PEDIATRIA NO MES 05/2023, R\$ 322,58 CADA. REFERENTE A BONIFICAÇÃO EXTRA NOS PLANTOES DE FIM DE SEMANA.	5.225,80	R\$ 5.225,80

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 016/2023  
firmado por  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

*custo*

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

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>2,01%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8610102</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 5.225,80</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 5.225,80</b>	<b>R\$ 105,04</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 5.225,80**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$702,87 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$140,57

**Informações Complementares**

*3B001 AG 2023-9  
CC 16673-1*

RECEBI(EMOS) DE **LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **15** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GKX4791HN**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

954

Código de Verificação de Autenticidade

WK7H3M6TT

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/05/2023 às 16:24:22

Chave de Acesso

669263TUF422B77KFM3WF7ISFCD0BKJ

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
31/05/2023			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
04.510.375/0001-52	ISENTO	3486	000008502	ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA TEN. CEL FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
18740-000	TAQUARITUBA-SP	14-3762.2414	maze_21@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Tot
1,00	UN	DR RICARDO CHAMORRO - CIRURGIAS ELETIVAS DO MES 05/23	5.425,00	R\$ 5.425,00

Pago com Recurso do  
 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 036/2023  
 firmado em 12/05/23 a  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório	2,50%	0000040000003	8610101		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.425,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.425,00	R\$ 135,63	2 - Não
				Desconto Condicionado	
				R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS (5.425,00 x 0,65%)	COFINS (5.425,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.425,00 x 1,50%)	CSLL (5.425,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 35,26	R\$ 162,75	R\$ 0,00	R\$ 81,38	R\$ 54,25	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.091,36

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$729,66 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$125,32 - Fonte: IBF

Informações Complementares

Custeio  
 R\$ 14.476,30  
 BB 001  
 2712X  
 14542-4

RECEBI(EMOS) DE ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 954 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WK7H3M6TT.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

953

Código de Verificação de Autenticidade

TK8YOZTZB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/05/2023 às 16:22:02

Chave de Acesso

669262YJWGJAVDXU0BCH9YJD2Y4R8Q0W

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/isweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/05/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 04.510.375/0001-52	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 3486	Cadastro 000008502	Nome/Razão Social ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro RUA TEN. CEL FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP
CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone 14-3762.2414	E-mail maze_21@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	DR RICARDO CHAMORRO - ESPECIALIDADE DE CLINICA CIRURGICA NO MES 05-23	10.000,00	R\$ 10.000,00

Pago com Recurso do  
 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 056 / 2023  
 firmado em 31/05/2023  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório	2,50%	0000040000003	8610101		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 250,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.000,00 x 0,65%)	COFINS (10.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.000,00 x 1,50%)	CSLL (10.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 65,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 100,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.385,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.345,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$231,00 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 953 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TK8YOZTZB.

Data

CPF/RG

Assinatura



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

Número da nota:  
0004033  
 Data e Hora de Emissão:  
13/06/2023 16:01:42  
 Código de Verificação:  
13N9N033

**PRESTADOR DE SERVIÇO**

CPF/CNPJ: 15.541.350/0001-32 IE/RG: Insc. Mun.: 007685  
 Nome/Razão Social: SOUZA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA  
 Endereço: R:15 DE NOVEMBRO, 861 - VILA LAINO, 18.803-008, --  
 Município: PIRAJU UF: SP  
 Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: NORMAL



**TOMADOR DE SERVIÇO**

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



\* Bar-Code

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEM CONTRASTE VALOR UNITÁRIO R\$ 310,00  
 EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM CONTRASTE VALOR UNITÁRIO R\$ 550,00  
 PARA PACIENTES DE TAQUARITUBA

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 036/2023  
 firmada junto a  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

**IMPOSTOS RETIDO NA FONTE**

		Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
		8.275,64	0,65% - 53,79	3,0% - 248,26
Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1,0% - 82,75	1,5% - 124,13	0,0% - 0,00	0,0% - 0,00	7.766,71

Código do Serviço: 04.02 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA- Tipo do Movimento: VARIÁVEL

Valor Total da Nota = R\$ 8.275,64

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	8.275,64	3,0	248,26	0,00

**Outras Informações**

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/piraju>.  
 - Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.

Recebemos de MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 05/06/2023, Valor Total: R\$2.473,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO - TAQUARITUBA/SP

NF-e

Nº 000.018.041

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI**

RUA CEZINANDO DIAS PAREDES, 970  
BOQUEIRAO - CURITIBA - PR  
CEP: 81730-090 Fone: (41)9842-0302

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.018.041

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 0680 5469 4800 0186 5500 1000 0180 4114 3653 9537

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

141230142971753 05/06/2023 13:16:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.91616-21

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

80.546.948/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ/CPF/Estrangeiro

45.437.175/0001-07

DATA DE EMISSÃO

05/06/2023

ENDEREÇO

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

05/06/2023

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE/FAX

(140)3762-1700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:16:48

FATURA/DUPLICATA

001 26/06/2023 R\$ 2.473,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.473,00

VALOR DO ICMS

98,92

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.473,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.473,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

44.914.992/0001-38

ENDEREÇO

RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, NR. 550

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

ESPECIE

14

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

75,000

PESO LÍQUIDO

75,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
454	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 CX C 100 DESCARPACK(L: L2023 Q: 20 V: 03 27)	90183219	200	6102	CX	20	6,30	126,00	126,00	5,04	0,00	4	0
793	ELETRODO ADULTO MEDIX(L: 23DIX1901 Q: 2.000 V: 02 26) - RMS 80495510048	90181990	200	6102	UND	2.000	0,20	400,00	400,00	16,00	0,00	4	0
731	SERINGA DESC 10ML LS CX C 100 UND MEDIX(L: 220714 Q: 50 V: 07 27) - RMS 80495519004	90183119	200	6102	CTC	50	22,00	1.100,00	1.100,00	44,00	0,00	4	0
907	SERINGA DESC 20ML LS CX C 250 UND SR(L: K272 Q: 8 V: 03 28)	90183119	200	6102	CX	8	85,00	680,00	680,00	27,20	0,00	4	0
900	SERINGA DESC 3ML LS CX C 500 UND SR(L: I1357 Q: 2 V: 10 26)	90183119	200	6102	CX	2	55,00	110,00	110,00	4,40	0,00	4	0
718	TORNEIRINHA 3 VIAS LS MEDIX(L: 21582 Q: 100 V: 10 24)	90189010	200	6102	UND	100	0,57	57,00	57,00	2,28	0,00	4	0

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 036 / 2023  
firmado a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

ENCABIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$346,22.

MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 2.473,00

ITENS PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III:

454, 793, 731, 907, 900, 718

759270

VENDEDOR(A): 001-ANA

RESERVADO AO RISCO

DATA DE EMISSÃO 02/06/2023	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 7055320 SÉRIE 7 ROTA: FBA1 SETOR: 6147
-------------------------------	---------------------	---	--



**SERVIMED COMERCIAL LTDA**

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37  
JARDIM PANORAMA  
BAURU - SP  
CEP: 17.047-903  
Tel.: (14) 2106-2000

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 7055320  
SÉRIE 7  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3523 0644 4631 5600 0184 5500 7007 0553 2014 1912 1495  
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 merc.adq.receb.de terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230859617549 03/06/2023 01:20:43-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE STA CASA D		45.437.175/0001-07	02/06/2023
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO	Nº 95	BAIRRO CENTRO	CEP 18740-000
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE/FAX 01437621700	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	30/06/2023	3.861,60						

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.861,60	VALOR DO ICMS 567,07	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.861,60
VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.861,60	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF SP	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140		MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111			
QUANTIDADE 34	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 78,840	PESO LÍQUIDO 78,456		

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
426805	CATETER ANGIOCATH 24 200 UN HM BECTON . NEU LIB LT:3047674 2UN Val:03.06.2025		90183929	500	5102	CX	2	432,0000	864,00	864,00	155,52		18,00
426857	CATETER ANGIOCATH 22 200 UN HM BECTON . NEU LIB LT:2354354 2UN Val:03.06.2025		90183929	500	5102	CX	2	432,0000	864,00	864,00	155,52		18,00
414002	AGUA BIDESTILADA 200AP 10ML HT EQUIPLEX PMGV: R\$118.63 POS MON LT:2330443 30UN Val:21.02.2025	0,00	30049099	500	5102	CX	30	71,1200	2.133,60	2.133,60	256,03		12,00

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 026/1/2023  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNIC. DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0000009032 Rota: FBA1 Setor Terceiro: 6147 Vigilancia Sanitaria: 355380791-861-000003-1-0 Nome Fantasia: STA CASA D OV: 2010558289 Remessa: 3010362057 Faturamento: 4010351824 PEDIDO: OV47065494_0 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B -Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019</p>	