



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA**  
Coordenadoria Municipal da Saúde

Entidade:		SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA			Processo:		002/2023	
Mês de Referência		Outubro			Recurso:		Teto Mac	
					Ano:		2023	
Dia / Mês	Credor	CNPJ	Discriminação	Documento NF / RPA	Valor Receita	Valor Despesa	Saldo	Nº Cheque
	Saldo Anterior						37.096,17	
06/11/	Aplicação financeira Novembro /2023							
	PMT		Deposito 10ª parcela	Recibo	177.364,07		23,93	
1-nov	Rute Maria Ferraz Fogaça		Rescisão do Contrato Trabalho	Recibo		4.800,83		
1-nov	Sicoob Cooperativo S/A	02038232/0001-64	Rute Maria Ferraz Consignado	Recibo		2.057,50		
7-nov	Jose Silvio de Carvalho Coelho	49435776/0001-23	Prestação Serviços Medicos	NF79		166,45		
7-nov	Leticia Bueno Boranga Clinica Medical Ltda	49705466/0001-81	Prestação Serviços Medicos	NF62		172,68		
7-nov	Gastaldello Melo & Cia Ltda	06117068/0001-31	Prestação Serviços Medicos	NF1256		938,50		
7-nov	Gastaldello Melo & Cia Ltda	06117068/0001-31	Prestação Serviços Medicos	NF1257		14.907,13		
7-nov	Almeida e Chamorro Clinica Medica Ltda	04510375/0001-52	Prestação Serviços Medicos	NF1019		1.676,62		
7-nov	Rodrigues & Politori Ltda	09211378/0001-09	Prestação Serviços Medicos	NF1914		1.426,66		
7-nov	Rodrigues & Politori Ltda	09211378/0001-09	Prestação Serviços Medicos	NF1913		2.346,25		
7-nov	Serviços Medicos Silva Eireli ME	29621756/0001-30	Prestação Serviços Medicos	NF574		774,20		
7-nov	Denise Rodrigues nde Almeida Bergamo		Fopag 10/2023	Holerite		2.000,00		
7-nov	Cirurgia Neves Ltda	04182003/0001-44	Prestação de Serviços	NF4715		2.800,00		
7-nov	Fit Laboratorio de Imagem Ltda	44873799/0001-04	Prestação Serviços Medicos	NF354		1.293,85		
7-nov	Marcilio Lopes de Queiros Junior	35472311/0001-38	Prestação Serviços Medicos	NF270		1.319,19		
7-nov	Vivaclean Clinica Medica Ltda	34506699/0001-88	Prestação Serviços Medicos	NF557		676,51		
7-nov	Dal Sochio	28480163/0001-38	Prestação Serviços Medicos	NF892		1.520,72		
7-nov	Leme da Silva & Cia Prestação de Serviços	15164314/0001-05	Prestação Serviços Medicos	NF934		7.038,75		
7-nov	Leme da Silva & Cia Prestação de Serviços	15164314/0001-05	Prestação Serviços Medicos	NF935		684,17		
7-nov	JJJ Associação Medica Ltda	04867797/0001-80	Prestação Serviços Medicos	NF226		308,88		

24/01/24

7-nov	Clinica Medica Carvalho Ltda	09393149/0001-52	Prestação Serviços Medicos	NF778		172,34	
7-nov	Gomes dos Santos & Fonteque Ltda	34559486/0001-14	Prestação Serviços Medicos	NF241		1.568,02	
7-nov	Cooperativo Sicoob AS	02038232/0001-64	Consignando/ Funcionarios	Recibo		22.852,32	
7-nov	FGTS		Ref 10/2023	Recibo		31.808,72	
7-nov	Clinica Medica Odontologica Taguai Ltda	08706551/0001-87	Prestação Serviços Medicos	NF1355		523,32	
7-nov	Bhyologika Medico Hospitalar Ltda	14619785/0001-90	Material Hospitalar	NF023077		275,48	
7-nov	Bhyologika Medico Hospitalar Ltda	14619785/0001-90	Material Hospitalar	NF023075		235,88	
7-nov	Bhyologika Medico Hospitalar Ltda	14619785/0001-90	Material Hospitalar	NF023073		561,66	
7-nov	Bhyologika Medico Hospitalar Ltda	14619785/0001-90	Material Hospitalar	NF023072		183,81	
7-nov	Bhyologika Medico Hospitalar Ltda	14619785/0001-90	Material Hospitalar	NF023071		235,88	
8-nov	Bhyologika Medico Hospitalar Ltda	14619785/0001-90	Material Hospitalar	NF023459		561,66	
8-nov	Bhyologika Medico Hospitalar Ltda	14619785/0001-90	Material Hospitalar	NF023461		18,06	
8-nov	Bhyologika Medico Hospitalar Ltda	14619785/0001-90	Material Hospitalar	NF023263		561,66	
8-nov	Bhyologika Medico Hospitalar Ltda	14619785/0001-90	Material Hospitalar	NF023265		183,81	
8-nov	Azevedo Auditoria e assessoria Contabil S/S	59764126/0002-66	Prestação de Serviços	NF1305		977,78	
9-nov	Ana Carla Fermينو Fonoaudiologa	51577175/0001-05	Prestação de Serviços	NF4		2.000,00	
10-nov	RS Administradorae Prestadora de serv.Ltda	02365154/0001-02	Prestação de Serviços	NF28517		875,00	
10-nov	RS Administradorae Prestadora de serv.Ltda	02365154/0001-02	Prestação de Serviços	NF28516		12.284,00	
10-nov	RS Administradorae Prestadora de serv.Ltda	02365154/0001-02	Prestação de Serviços	NF28515		5.250,00	
10-nov	CPF/ Santa Cruz	53859112/0001-69	nov/23	Recibo		14.952,39	
10-nov	PMT		1º Aditivo	Recibo	51.955,16		
13-nov	Rita de Cassia da Cunha Leite		1º Parcela 13º /2023	Holerite		1.428,55	
13-nov	Dilceia Aparecida de Oliveira	19493175/0001-07	Prestação de Serviços	NF3298		535,00	
13-nov	Vieira & Quijada Seguranca do Trabalho Ltda	26656286/0001-51	Prestação de Serviços	NF1671		700,00	
13-nov	Doganani E Santos Ltda	11808103/0001-07	Prestação de Serviços	NF3963		5.556,25	
13-nov	Receita Federal		IRRF 10/2023	Recibo		38.256,70	
13-nov	Receita Federal		Inss 10/2023	Recibo		36.771,24	
13-nov	Receita Federal		Darf Simples 10/2023	Recibo		372,82	
13-nov	Vadlirene Nunes da Silva		1º Parcela 13º /2023	Holerite		1.396,24	
13-nov	Marcia Pereira de Oliveira		1º Parcela 13º /2023	Holerite		1.480,96	
13-nov	Renan de Almeida Ferreira Guimaraes		1º Parcela 13º /2023	Holerite		1.319,59	
13-nov	Vanderlana Domingues da Silva		1º Parcela 13º /2023	Holerite		1.014,51	
14-nov	Medcontrol Com.de Mat.Hosp.Eireli	10203274/0001-31	Material Hospitalar	NF14778		3.240,00	


14-nov	Medsystem Equipamentos Medicos Ltda	06189855/0001-99	Prestação de Serviços	NF 3		1.782,00	
16-nov	Devolução INSS/09 Compl.Sal.Enfermagem		Deposito	Recibo	19.840,32		
16-nov	Devolução FGTS/10 Compl.Sal.Enfermagem		Deposito	Recibo	3.743,77		
16-nov	Devolução IRRF/10 Compl.Sal.Enfermagem		Deposito	Recibo	25.908,53		
16-nov	Devolução INSS/10 Compl.Sal.Enfermagem		Deposito	Recibo	5.874,36		
16-nov	Mega Doce Pão Supermercado Ltda ME	07866845/0001-03	Alimentação	NF9821		244,42	
16-nov	Adriane de Almeida Ltda	04386068/0001-01	Alimentação	NF21949		2.784,60	
16-nov	Receita Federal		IRRF 10/2023	Recibo		717,86	
16-nov	Receita Federal		Darf Simples 10/2023	Recibo		846,93	
16-nov	Receita Federal		Darf Simples 11/2023	Recibo		1.536,04	
16-nov	Bhyologica Medico Hospitalar Ltda	14619785/0001-90	Material Hospitalar	NF023677		148,40	
16-nov	Bhyologica Medico Hospitalar Ltda	14619785/0001-90	Material Hospitalar	NF 023679		148,40	
16-nov	Bhyologica Medico Hospitalar Ltda	14619785/0001-90	Material Hospitalar	NF023681		52,00	
16-nov	Bhyologica Medico Hospitalar Ltda	14619785/0001-90	Material Hospitalar	NF023682		26,88	
16-nov	Bhyologica Medico Hospitalar Ltda	14619785/0001-90	Material Hospitalar	NF023687		71,52	
16-nov	Bhyologica Medico Hospitalar Ltda	14619785/0001-90	Material Hospitalar	NF023688		86,88	
16-nov	Bhyologica Medico Hospitalar Ltda	14619785/0001-90	Material Hospitalar	NF023780		183,81	
16-nov	Bhyologica Medico Hospitalar Ltda	14619785/0001-90	Material Hospitalar	NF023782		235,88	
16-nov	Bhyologica Medico Hospitalar Ltda	14619785/0001-90	Material Hospitalar	NF023787		275,48	
16-nov	Bhyologica Medico Hospitalar Ltda	14619785/0001-90	Material Hospitalar	NF023789		148,40	
16-nov	Bhyologica Medico Hospitalar Ltda	14619785/0001-90	Material Hospitalar	NF023675		423,88	
16-nov	Bhyologica Medico Hospitalar Ltda	14619785/0001-90	Material Hospitalar	NF017850		1.304,05	
16-nov	PCI Gases do Brasil Ltda	24117877/0001-25	Prestação de Serviços	NF1394		2.858,86	
16-nov	Stormedick Serviços e Manutenção Hosp.	25263814/0001-40	Prestação de Serviços	NF3057		532,00	
16-nov	Capromed Farmaceutica Ltda EPP	13085369/0001-96	Medicamento	NF15225		350,00	
16-nov	Gama Sonic Comercial Ltda ME	54485875/0001-50	Prestação de Serviços	NF1477		2.000,00	
16-nov	Sulmedic Com. Medicamentos Ltda	09944371/0003-68	Medicamento	NF3		990,60	
16-nov	Presenius Kabi	49324221/0016-90	Medicamentos	NF 90523		27.984,00	
16-nov	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	04192876/0001-38	Medicamentos	NF302920		710,00	
16-nov	Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	32757824/0001-05	Medicamentos	NF49357		2.888,00	
16-nov	Sodrogas Dist.de Med.Matr.Med.Hospitalares	09615457/0001-85	Medicamentos	NF167312		2.150,00	
16-nov	Somasp Proddutos Hospitalares Ltda	05847630/0001-10	Medicamentos	NF245051		828,50	
16-nov	Supermed Com. E Imp.de Prod.Med.e Hosp.Lt	11206099/0004-41	Medicamentos	NF574039		1.690,05	

16-nov	Supermed Com. E Imp.de Prod.Med.e Hosp.Lt	11206099/0001-07	Medicamentos	NF735262	3.973,63	
16-nov	Dimaster Comercio de prod.Hospitalares Ltda	02520829/0001-40	Material Hospitalar	NF324208	1.655,20	
16-nov	Sulmedic Com. Medicamentos Ltda	09943371/0003-68	Medicamentos	NF7046	2.642,50	
16-nov	Global Hospitalar Importação e Com.SA	12047164/0001-53	Medicamentos	NF185807	609,02	
16-nov	Josiane Pereira Rodrigues de Souza	31709912/0001-60	Material Higiene	NF063	430,00	
16-nov	Serralheira Tome Ltda	45543538/0001-80	Prestação de Serviços	NF22	550,00	
16-nov	Graciela Assis da Silva	30252665/0001-53	Alimentação	NF797	2.280,99	
16-nov	Ativa Comercial Hospitalar Ltda	04274988/0001-38	Medicamentos	NF 104418	451,85	
16-nov	Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	44672062/0001-15	Medicamentos	NF009626	582,56	
16-nov	Medicamental Hospitalar Ltda	31378288/0004-09	Medicamentos	NF049960	3.359,22	
16-nov	Comercial Cirurgico Rioclairensense Ltda	67729178/0004-91	Medicamentos	NF1786537	7.344,05	
16-nov	Precision Comercial Distr de Prod.Medico Hosp.Ltda	30461442/0004-49	Medicamentos	NF001101	1.601,05	
16-nov	CM Hospitalar AS	12420164/0001-57	Material Hospitalar	NF1297014	782,80	
16-nov	Cristalia Prod.Quim.Farmaceuticos Ltda	44734671/0022-86	Medicamentos	NF0224165	1.450,00	
21-nov	CM Hospitalar AS	12420164/0003-19	Material Hospitalar	NF2597297	1.089,15	
21-nov	Luzith Goold Com.de Prod.Saneantes Ltda	47777191/0001-66	Material de Higiene	NF050	990,00	
21-nov	Comercial Cirurgico Rioclairensense Ltda	67729178/0002-20	Material Hospitalar	NF0756093	1.294,58	
21-nov	Medicamental Hospitalar Ltda	31378288/0004-09	Medicamentos	NF049966	1.210,00	
21-nov	Cristalia Prod.Quim.Farmaceuticos Ltda	44734671/0022-86	Medicamentos	NF0225414	160,00	
					284.686,21	321.518,58
						287,73

Conciliação Bancária	
Conta:	
Cheques emitidos e não processados no mês	
Cheque nº	Valor
Total	-

Saldo no Extrato: 287,73

Taquarubá, 13 de Dezembro de 2023

Assinatura  
  
 Meuro Sergio da Silva  
 Presidente da Entidade



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336011517152368047  
01/12/2023 15:44:36

### Ciente

Agência 2712-X  
Conta 42007-7 SCM DE TAQUARITUBA  
Mês/ano referência NOVEMBRO/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
31/10/2023	SALDO ANTERIOR	37.096,22			30.761,048542		
01/11/2023	RESGATE	6.858,33	10,17	2,88	5.695,797319	1,206394753	25.065,251223
	Aplicação 04/10/2023	6.858,33	10,17	2,88	5.695,797319		
06/11/2023	APLICAÇÃO	177.364,07			146.911,936524	1,207281547	171.977,187747
07/11/2023	RESGATE	98.467,99	53,46	23,52	81.597,972724	1,207688950	90.379,215023
	Aplicação 04/10/2023	29.179,81	53,07		24.205,640814		
	Aplicação 27/10/2023	1.036,53	0,19	1,42	859,610409		
	Aplicação 06/11/2023	68.251,65	0,20	22,10	56.532,721501		
08/11/2023	RESGATE	2.302,97	0,02	1,47	1.907,487822	1,208112562	88.471,727201
	Aplicação 06/11/2023	2.302,97	0,02	1,47	1.907,487822		
09/11/2023	RESGATE	2.000,00	0,04	1,87	1.656,472782	1,208537817	86.815,254419
	Aplicação 06/11/2023	2.000,00	0,04	1,87	1.656,472782		
10/11/2023	APLICAÇÃO	18.593,77			15.379,933927	1,208962931	102.195,188346
13/11/2023	RESGATE	88.831,86	8,37	117,79	73.556,182337	1,209388758	28.639,006009
	Aplicação 06/11/2023	88.831,86	8,37	117,79	73.556,182337		
14/11/2023	RESGATE	5.022,00	0,64	7,70	4.157,920391	1,209821143	24.481,085618
	Aplicação 06/11/2023	5.022,00	0,64	7,70	4.157,920391		
16/11/2023	RESGATE	24.563,33	2,71	29,33	20.322,588538	1,210247895	4.158,497080
	Aplicação 06/11/2023	10.994,77	2,07	17,81	9.101,151691		
	Aplicação 10/11/2023	13.568,56	0,64	11,52	11.221,436847		
21/11/2023	RESGATE	4.743,73	0,83	6,33	3.921,399779	1,211529114	237,097301
	Aplicação 10/11/2023	4.743,73	0,83	6,33	3.921,399779		
30/11/2023	COBRANÇA DE IR		0,18		0,148207	1,214520101	236,949094
	Aplicação 10/11/2023		0,18		0,148207		
30/11/2023	SALDO ATUAL	287,78			236,949094		236,949094

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	37.096,22
APLICAÇÕES (+)	195.957,84
RESGATES (-)	232.790,21
RENDIMENTO BRUTO (+)	291,24
IMPOSTO DE RENDA (-)	76,42
IOF (-)	190,89
RENDIMENTO LÍQUIDO	23,93
SALDO ATUAL =	287,78

### Valor da Cota

31/10/2023	1,205947993
30/11/2023	1,214520101

### Rentabilidade

No mês	0,7108
No ano	9,4209
Últimos 12 meses	10,3982

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

Visualizar Pix agrupadosG336011517152368039  
01/12/2023 15:42:03

## Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 2712-X  
 Conta corrente 42007-7 SCM DE TAQUARITUBA  
 Período do extrato 11 / 2023

Total

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0315 18094648899 RUTE MARIA FERRAZ	110.101	4.800,83 D	
01/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 0001 002038232000164 BANCO COOPERA	110.102	2.057,50 D	
01/11/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	6.858,33 C	0,00 C
06/11/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 3478 11920803000180 SP 355380 FMS	307.850.476	141.456,10 C	
06/11/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 3478 11920803000180 SP 355380 FMS	307.851.277	35.907,97 C	
06/11/2023		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	177.364,07 D	0,00 C
07/11/2023		2712	99015	470 Transferência enviada 07/11 14:30 JOSE SYLVIO C COELHO LTD	550.077.000.027.813	166,45 D	
07/11/2023		2712	99015	470 Transferência enviada 07/11 14:30 LETICIA B B C M LTDA	552.055.000.016.673	172,68 D	
07/11/2023		2712	99015	470 Transferência enviada 07/11 14:30 GASTALDELLO MELO CIA LTD	552.712.000.010.815	15.845,63 D	
07/11/2023		2712	99015	470 Transferência enviada 07/11 14:30 ALMEIDA CHAMORRO E RODRI	552.712.000.014.542	1.676,82 D	
07/11/2023		2712	99015	470 Transferência enviada 07/11 14:30 RODRIGUES & POLITORI LTD	552.712.000.017.800	3.772,91 D	
07/11/2023		2712	99015	470 Transferência enviada 07/11 14:30 SERVICOS M SILVA EIRELI	552.712.000.019.228	774,20 D	
07/11/2023		2712	99015	470 Transferência enviada 07/11 14:30 DENISE R A BERGAMO	552.712.000.031.230	2.000,00 D	
07/11/2023		2712	99015	470 Transferência enviada 07/11 14:30 CIRURGICA NEVES LTDA	556.605.000.001.644	2.800,00 D	
07/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 3192 044873799000104 FIT LABORATOR	110.701	1.293,85 D	
07/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3197 035472311000138 MARCILIO LOPE	110.702	1.319,19 D	
07/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0178 034506699000188 VIVACLEAN CLI	110.703	676,51 D	
07/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4399 028480163000138 DAL SOCHIO LT	110.704	1.520,72 D	
07/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3197 015164314000105 LEME DA SILVA	110.705	7.722,92 D	
07/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 004867797000180 JJJ ASSOCIACA	110.706	308,88 D	

07/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0483 009393149000152 CLINICA MEDIC	110.707	172,34 D	
07/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3197 034559486000114 GOMES DOS SAN	110.708	1.568,02 D	
07/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 0001 002038232000164 BANCO COOPERA	110.709	22.852,32 D	
07/11/2023	0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	110.710	31.808,72 D	
07/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0315 008706551000187 CLINICA MEDIC	110.711	523,32 D	
07/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0723 014619785000190 BHYOLOGIKA ME	110.712	1.492,71 D	
07/11/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	98.467,99 C	0,00 C
08/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CASH PRICE SECURITIZADORA S.A.	110.801	561,66 D	
08/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR L	110.802	18,06 D	
08/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CASH PRICE SECURITIZADORA SA	110.803	561,66 D	
08/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CASH PRICE SECURITIZADORA SA	110.804	183,81 D	
08/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto AZEVEDO AUDITORIA E ASSESSORIA	110.805	977,78 D	
08/11/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.302,97 C	0,00 C
09/11/2023	2712	99015	470 Transferência enviada 09/11 16:21 ANA CARLA FERMINO	552.177.000.020.698	2.000,00 D	
09/11/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.000,00 C	0,00 C
10/11/2023	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 3478 11920803000180 SP 355380 FMS	308.655.755	51.955,16 C	
10/11/2023	2712	99015	470 Transferência enviada 10/11 14:33 R S A P SERV S C LTDA	552.712.000.012.178	18.409,00 D	
10/11/2023	0000	13105	362 Pagamento conta luz CIA JAGUARI DE ENERGIA	111.001	14.952,39 D	
10/11/2023	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	18.593,77 D	0,00 C
13/11/2023	2712	99015	470 Transferência enviada 13/11 15:19 RITA CASSIA CUNHA LEITE	552.712.000.021.118	1.428,55 D	
13/11/2023	2712	99015	470 Transferência enviada 13/11 15:19 VANDERLENA DOMINGUES DA	552.712.000.021.250	1.014,51 D	
13/11/2023	2712	99015	470 Transferência enviada 13/11 15:19 RENAN DE ALMEIDA FERREIR	552.712.000.106.614	1.319,59 D	
13/11/2023	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	111.301	372,82 D	
13/11/2023	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	111.302	36.771,24 D	
13/11/2023	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	111.303	38.256,70 D	
13/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto DILCEA APARECIDA DE OLIVEIRA M	111.304	535,00 D	
13/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto VIEIRA E QUIJADA SEGURANCA DO	111.305	700,00 D	
13/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.306	5.556,25 D	

DOGNANI E SANTOS LTDA ME						
13/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.307	1.480,96 D	
033 0315 19538302850 MARCIA PEREIRA DE						
13/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.308	1.396,24 D	
756 3197 34680194839 VALDIRENE NUNES D						
13/11/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	88.831,86 C	0,00 C
14/11/2023	2712	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.253.143	3.240,00 D	
14/11 13:42 MEDCONTROL C DE M HOSPIT						
14/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.401	1.782,00 D	
033 3327 006189855000199 MEDSYSTEM EQU						
14/11/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	5.022,00 C	0,00 C
16/11/2023	2712	99015	870 Transferência recebida	552.712.000.022.346	19.840,32 C	
16/11 15:14 SANTA C M TAQUARITUBA						
16/11/2023	2712	99015	870 Transferência recebida	552.712.000.022.346	3.743,77 C	
16/11 15:14 SANTA C M TAQUARITUBA						
16/11/2023	2712	99015	870 Transferência recebida	552.712.000.022.346	25.908,53 C	
16/11 15:14 SANTA C M TAQUARITUBA						
16/11/2023	2712	99015	870 Transferência recebida	552.712.000.022.346	5.874,36 C	
16/11 15:14 SANTA C M TAQUARITUBA						
16/11/2023	2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.010.929	244,42 D	
16/11 16:22 M DOCE PAO SUPM LTDA ME						
16/11/2023	2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.040.385	2.784,60 D	
16/11 16:22 ARIANE DE ALMEIDA -ME						
16/11/2023	0000	13105	375 Impostos	111.601	717,86 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
16/11/2023	0000	13105	375 Impostos	111.602	846,93 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
16/11/2023	0000	13105	375 Impostos	111.603	1.536,04 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
16/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	111.604	148,40 D	
BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR L						
16/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	111.605	148,40 D	
BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR L						
16/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	111.606	52,00 D	
BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR L						
16/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	111.607	26,88 D	
BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR L						
16/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	111.608	71,52 D	
BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR L						
16/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	111.609	86,88 D	
BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR L						
16/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	111.610	183,81 D	
CASH PRICE SECURITIZADORA S.A.						
16/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	111.611	235,88 D	
CASH PRICE SECURITIZADORA S.A.						
16/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	111.612	275,48 D	
CASH PRICE SECURITIZADORA S.A.						
16/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	111.613	148,40 D	
CASH PRICE SECURITIZADORA S.A.						
16/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	111.614	423,88 D	
BANCO SOFISA S/A						



16/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet MEI MEI PAPELARIA LTDA	111.615	1.304,05 D
16/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet PCI GASES DO BRASIL LTDA.	111.616	2.858,86 D
16/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet STORMEDICK SERVICOS M H EIRELI	111.617	532,00 D
16/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet CAPROMED FARMACEUTICA LTDA	111.618	350,00 D
16/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	111.619	2.000,00 D
16/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN	111.620	990,60 D
16/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.	111.621	27.984,00 D
16/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L	111.622	710,00 D
16/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet BELIVE MEDICAL P H LTDA	111.623	2.888,00 D
16/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet SODROGAS D DE M E M M H LTDA	111.624	2.150,00 D
16/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet SOMA SP PROD HOSP LTDA	111.625	828,50 D
16/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	111.626	1.690,05 D
16/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	111.627	3.973,63 D
16/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet DIMASTER COM PROD HOSPITALARES	111.628	1.655,20 D
16/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN	111.629	2.642,50 D
16/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO	111.630	609,02 D
16/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 031709912000160 JOSIANE PEREI	111.631	430,00 D
16/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 045543538000180 SERRALHERIA T	111.632	550,00 D
16/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 030252665000153 GRACIELA ASSI	111.633	2.280,99 D
16/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet ATIVA COML HOSPITALAR LTDA	111.634	451,85 D
16/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT	111.635	582,56 D
16/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	111.636	3.359,22 D
16/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	111.637	7.344,05 D
16/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID	111.638	1.601,05 D
16/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet CM HOSPITALAR S.A.	111.639	782,80 D
16/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	111.640	1.450,00 D

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT						
16/11/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	24.563,33 C	0,00 C
21/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.101	1.089,15 D	
CM HOSPITALAR S.A.						
21/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.102	990,00 D	
TAQUARI QUIMICA COMERCIO DE PR						
21/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.103	1.294,58 D	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS						
21/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.104	1.210,00 D	
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA						
21/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.105	160,00 D	
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT						
21/11/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	4.743,73 C	0,00 C
30/11/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

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

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.437.175/0001-07	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95				04 Bairro CENTRO
05 Município TAQUARITUBA	06 UF SP	07 CEP 18.740-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 125.45695.94-9	11 Nome RUTE MARIA FERRAZ FOGACA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua 13 DE MAIO, 707				13 Bairro CENTRO
14 Município TAQUARITUBA	15 UF SP	16 CEP 18.740-000	17 CTPS (nº, série, UF) 091995 - 00146 / SP	18 CPF 180.946.488-99
19 Data de Nascimento 11/02/1978	20 Nome da Mãe LOURDES DA SILVA			

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 3.838,60	24 Data de Admissão 10/09/2018	25 Data do Aviso Prévio 27/10/2023	26 Data de Afastamento 27/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 27/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.700,76	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 221,42	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	R\$ 2.508,65	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 1.009,23	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 10/09/2022 a 09/09/2023	R\$ 2.588,30	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.199,18
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
<p>Pago com Recurso do</p> <p><b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b></p> <p>de 002/2023</p> <p>firmado junto a</p> <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
		99 Atribuição de Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 9.227,54</b>

## DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 1.952,73	105 Empréstimo em Consignação	R\$ 2.057,50	112.1 Previdência Social	R\$ 147,52
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 205,97	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
115.1 Outros Descontos (DIAS FALTAS)	R\$ 62,99				
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 4.426,71</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 4.800,83</b>

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.437.175/0001-07	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95				04 Bairro CENTRO
05 Município TAQUARITUBA	06 UF SP	07 CEP 18.740-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 125.45695.94-9	11 Nome RUTE MARIA FERRAZ FOGACA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua 13 DE MAIO, 707				13 Bairro CENTRO
14 Município TAQUARITUBA	15 UF SP	16 CEP 18.740-000	17 CTPS (nº, série, UF) 091995 - 00146 / SP	18 CPF 180.946.488-99
19 Data de Nascimento 11/02/1978	20 Nome da Mãe LOURDES DA SILVA			

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 3.838,60	24 Data de Admissão 10/09/2018	25 Data do Aviso Prévio 27/10/2023	26 Data de Afastamento 27/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 27/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.700,76	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 221,42	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	R\$ 2.508,65	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 1.009,23	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 10/09/2022 a 09/09/2023	R\$ 2.588,30	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.199,18
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
<b>Pago com Recurso do</b> <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>02/2023</u> firmado junto a <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 9.227,54</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 1.952,73	105 Empréstimo em Consignação	R\$ 2.057,50	112.1 Previdência Social	R\$ 147,52
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 205,97	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
115.1 Outros Descontos (DIAS FALTAS)	R\$ 62,99				
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 4.426,71</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 4.800,83</b>



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

Número da nota:  
0000079  
Data e Hora de Emissão:  
31/10/2023 16:10:07  
Código de Verificação:  
299GWBDYH

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 49.435.776/0001-23 IE/RG: Insc. Mun.: 012083  
Nome/Razão Social: JOSE SYLVIO DE CARVALHO COELHO LTDA  
Endereço: PAPA JOAO PAULO II, 147 - JARDIM JURUMIRIM, 18.800-370, SALA 01  
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: TAQUARITUBA  
ISS devido no município de: PIRAJU

SERVIÇO DE ANESTESIA INTERNAÇÃO (SUS) MÊS DE SETEMBRO/23

BANCO DO BRASIL  
AGÊNCIA 0077-9  
CONTA 27813-0

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 002/2023  
firmado em 31/10/2023  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor COFINS (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.0% - 1,77	1.5% - 2,66	0.0% - 0,00	177,35	0.65% - 1,15	0.0% - 0,00	3.0% - 5,32	166,45

Código do Serviço:

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

Valor Total da Nota = R\$ 177,35

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	177,35	3.0	5,32	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.

LANÇADO

		<b>PM DE FARTURA</b> <b>MUNICÍPIO DE FARTURA</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>62</b>	
		<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>FX40P7VLB</b>	
<b>Informações Fiscais</b>						
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			
		FARTURA-SP	FARTURA - SP			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência		
				31/10/2023		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento				

**Número da NFS-e**  
**62**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**FX40P7VLB**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**06/11/2023 às 11:44:45**  
**Chave de Acesso**  
 297567EUVYMP2Y9XIAVWWT5I77E3PEUH

*Criada em substituição à NFS-e 59*

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

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>						
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
49.705.466/0001-81		066/23	000104947	LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA		
Logradouro	Complemento		Bairro			
R: GERMANO DE OLIVEIRA, 298			VILA VELHA			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
18870-000	FARTURA-SP			leticia2bueno@hotmail.com		

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total		
1,00	UN	REFERENTE A CLINICA PEDIÁTRICA INTERNAÇÃO (SUS) NO MÊS DE SETEMBRO/2023 NO VALOR DE R\$172,68	172,68	R\$ 172,68		
		CONTA PARA PAGAMENTO BANCO: BANCO DO BRASIL AG: 2055-9 CONTA: 16673- 1				

**Pago com Recurso do**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 002/2023  
 firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,01%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 172,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 172,68	R\$ 3,47	2 - Não	R\$ 0,00

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 172,68</b>				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$23,23 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$3,65		

<b>Informações Complementares</b>						

RECEBI(EMOS) DE LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 62 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FX40P7VLB.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1256

Código de Verificação de Autenticidade

78T5FBKJ3

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/10/2023 às 18:05:08

Chave de Acesso

703330OQN.XJBFJLRA34JVGIVLYAR2011

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 31/10/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.117.068/0001-31	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 06117068000131	Cadastro 000008675	Nome/Razão Social GASTALDELLO MELO & CIA LTDA
Logradouro RUA BENJAMIN CONSTANT, 517	CEP 18740-061	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone (14)3762-4231	Complemento Bairro CENTRO E-mail taquarimagem@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	CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/Pais TAQUARITUBA - SP	Complemento Bairro CENTRO Cod. IBGE 3553807 Telefone 14 37621700 E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	serviços prestados de responsabilidade técnica RX	1.000,00	R\$ 1.000,00

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 N° 002/2023  
 firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,50%	0000040000001	8640205			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00	R\$ 25,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.000,00 x 0,65%)	COFINS (1.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.000,00 x 1,50%)	CSLL (1.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 6,50	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 15,00	R\$ 10,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 938,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$134,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$23,10 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GASTALDELLO MELO & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1256 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 78T5FBKJ3.

Data

CPF/RG

Assinatura

2712-x 10815-y

15845.63



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1257

Código de Verificação de Autenticidade

HTS3BWI3B

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/10/2023 às 18:11:08

Chave de Acesso

703337R7L3ROHXFFON71F821CEXDPJVB

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
			Competência 31/10/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.117.068/0001-31	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 06117068000131	Cadastro 000008675	Nome/Razão Social GASTALDELLO MELO & CIA LTDA
Logradouro RUA BENJAMIN CONSTANT, 517	CEP 18740-061	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone (14)3762-4231	Bairro CENTRO
			E-mail taquarimagem@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	CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/Pais TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807
		Telefone 14 37621700	E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
272,00	UN	exames	52,00	R\$ 14.144,00
24,00	UN	exames	72,50	R\$ 1.740,00

Pago com Recurso de  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 002/2023  
 firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,50%	0000040000001	8640205		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 15.884,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.884,00	R\$ 397,10	2 - Não
			Desconto Condicionado	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS (15.884,00 x 0,65%)	COFINS (15.884,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.884,00 x 1,50%)	CSLL (15.884,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 103,25	R\$ 476,52	R\$ 0,00	R\$ 238,26	R\$ 158,84	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.907,13

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.136,40 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$366,92 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GASTALDELLO MELO & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1257 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HTS3BWI3B.

Data

CPF/RG

Assinatura





Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1019

Código de Verificação de Autenticidade

U5AS8M067

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/10/2023 às 16:24:09

Chave de Acesso

703240UXLY07C8KH8YFBWU09J69OP2JH

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 31/10/2023
Competência	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui
Tipo ISS 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	
18740-005	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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	internação de clínica e cirúrgica ( SUS) no mês de setembro/2023	1.786,50	R\$ 1.786,50

Pago com Recurso do  
 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 002/2023  
 firmado junto a  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatório	2,50%	0000040000003	8610101		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.786,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.786,50	R\$ 44,66	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.786,50 x 0,65%)	COFINS (1.786,50 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.786,50 x 1,50%)	CSLL (1.786,50 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 11,61	R\$ 53,60	R\$ 0,00	R\$ 26,80	R\$ 17,87	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.676,62

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$240,28 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$41,27 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1019 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO U5AS8M067.

Data

CPF/RG

Assinatura

2712-X 14542-4



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



Número da NFS-e  
1914  
Código de Verificação de Autenticidade  
MBPQN276Y  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
31/10/2023 às 17:51:21  
Chave de Acesso  
703301QG9RJXG0HQI831LWQZAHOU29W

## 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 31/10/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 09.211.378/0001-09	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 204670	Cadastro 000009006	Nome/Razão Social RODRIGUES & POLITORI LTDA
Logradouro RUA TEN. CEL FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230	CEP 18740-005	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento 14-3762 1990	Bairro CENTRO E-mail smcescritorio@gmail.com

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	Referente a internação ortopedia (SUS)no mês 09/23	1.520,14	R\$ 1.520,14

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 002/2023  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatório	2,50%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.520,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.520,14	R\$ 38,00	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (1.520,14 x 0,65%)	COFINS (1.520,14 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.520,14 x 1,50%)	CSLL (1.520,14 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 9,88	R\$ 45,60	R\$ 0,00	R\$ 22,80	R\$ 15,20	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.426,66

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$204,46 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$40,89 - Fonte: IBPT

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RODRIGUES &amp; POLITORI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1914 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MBPQN276Y.

Data

CPF/RG

Assinatura

2712-x 17800-4

3772.92



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
1913

Código de Verificação de Autenticidade  
OMPTR5WQZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
31/10/2023 às 17:48:32

Chave de Acesso  
70329705PZJ594ATAMGZ9BCF9HQ78M7R

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
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 31/10/2023
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 09.211.378/0001-09	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 204670	Cadastro 000009006	Nome/Razão Social RODRIGUES & POLITORI LTDA
Logradouro RUA TEN. CEL FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 18740-005	Cidade TAQUARITUBA-SP		Telefone 14-3762 1990	E-mail smcescritorio@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	Referente ao Teto Mac no mês 10 /22	2.500,00	R\$ 2.500,00

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 002/2023  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór	2,50%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	R\$ 62,50	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS (2.500,00 x 0,65%)	COFINS (2.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.500,00 x 1,50%)	CSLL (2.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 16,25	R\$ 75,00	R\$ 0,00	R\$ 37,50	R\$ 25,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.346,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$336,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$67,25 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RODRIGUES & POLITORI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1913 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OMPTR5WQZ.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e  
574  
Código de Verificação de Autenticidade  
81IN8S0Y1  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
31/10/2023 às 12:11:33  
Chave de Acesso  
703170HX53TIM2SVFQQ9NQH5O82ELKP7

## 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 31/10/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.621.756/0001-30	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 29621756000130 000027484	Cadastro	Nome/Razão Social SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME
Logradouro RUA PRESIDENTE KENNEDY, 223	CEP 18740-095	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone 03762 3941	E-mail drmarlisilva@gmail.com

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE CLINICA PEDIATRICA INTERNAÇÃO (SUS) MES DE SETEMBRO/2023	774,20	R\$ 774,20

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 002/2023  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór	3,3738%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 774,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 774,20	R\$ 26,12	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 774,20

Val. Aprox. Tribuções:

## Informações Complementares

DADOS BANCARIOS  
BANCO DO BRASIL  
AG 2712  
C/C 19.228-7

RECEBI(EMOS) DE SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 574 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 81IN8S0Y1.

Data

CPF/RG

Assinatura

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - REPASSE  
Mensalista

Folha Mensal  
Outubro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
113	DENISE RODRIGUES DE ALMEIDA BERGAMO FISIOTERAPEUTA	223605	13	1
		Admissão:	01/01/2010	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9384	SERVICOS AUTONOMO DIAS	30,00	2.500,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		500,00
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>				

Matricula INSS: PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2023	Total de Vencimentos	Total de Descontos			
	2.500,00	500,00			
	Valor Líquido →	2.000,00			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Serie  
**000000004715 - 1**

Autenticidade  
**SQ0P-IRMY**

Data de Emissão  
**04/10/2023**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: CIRURGICA NEVES LTDA  
 CPF/CNPJ: 04.182.003/0001-44 IM: 30902 IE: 438194872116 Fone: 34132483  
 End: : 24 DE DEZEMBRO R,1360 - CEP: 17504010  
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07 IM: IE: Fone:  
 Endereço: r: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO,0000000095 CENTRO - CEP: 18740000  
 Município: TAQUARITUBA País: UF: SP E-mail: sctaquarituba@yahoo.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVICO DE MANUTENCAO PREVENTIVA EM:

AUTOCLAVE 200 LITROS COM BARREIRA SR:19K002169 DA MARCA ORTOSINTESE.

VENCIMENTOS:  
 01/11/2023 - 2.800,00 /

OBSERVACAO:  
 ORCAMENTO:127/2023.

\* Valor aproximado dos Impostos R\$ 457,24 (16,33%)  
 Sendo: Municipal R\$ 140,00 Federal R\$ 317,24  
 Fonte: IBPT / Anexos do Simples

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 002/2023  
 firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação  
**Tributada no Prestador**

Código do Serviço  
 1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,  
 CONSERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VECULOS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.800,00	5,0000%	140,00	2.800,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.800,00**

*Banco do Brasil*

*AG 6605-2*

*CC 1644-6*

*R\$ 2.800,00*



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

354

Código de Verificação de Autenticidade

86WHQ2L5M

Data e Hora de Emissão da NFS-e

06/11/2023 às 15:15:52

Chave de Acesso

704571TYB2NVV39GWLVBVRWYMYHZ3CQ

Criada em substituição à NFS-e 343

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
			Competência 31/10/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.873.799/0001-04	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 44.873.799/0001-000032640	Cadastro	Nome/Razão Social FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA
Logradouro RUA AGOSTINHO BENINI, 135	CEP 18742-244	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento (14) 9982-50549	Bairro RESIDENCIAL ZICO MARCOLINO (CIDADE)
			E-mail correta@escritoriocorreta.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a serviços de obstetrícia e internação ( SUS) no mês de 09/2022	1.378,64	R\$ 1.378,64

Pago com Recurso do  
 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 002, 2023  
 firmado em 2  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,50%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.378,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.378,64	R\$ 34,47	2 - Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (1.378,64 x 0,65%)	COFINS (1.378,64 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.378,64 x 1,50%)	CSLL (1.378,64 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 8,96	R\$ 41,36	R\$ 0,00	R\$ 20,68	R\$ 13,79	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.293,85

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

Especialidade: Obstetrícia – Médico: Dr Frederico Mendes Vieira – CRM SP 226903  
 Dados Bancários: Banco: 136 – Unicred – Agência: 3192 – Conta Corrente: 32554-6

RECEBI(EMOS) DE FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 354 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 86WHQ2L5M.

Data

CPF/RG

Assinatura

**MUNICIPIO DE CARLOPOLIS****SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**

BENEDITO SALLES, 1060 - 86420000 - CENTRO - Carlotópolis - PR

Nota Fiscal de Serviços  
Eletrônica

Número:

270

Emissão:

31/10/2023

Autenticidade:

122909857

SITE AUTENTICIDADE: <https://carlotopolis.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 00002918 CNPJ/CPF: 35.472.311/0001-38 Regime Fiscal: LUCRO PRESUMIDO  
 Nome/Razão Social: MARCILIO LOPES DE QUEIROS JUNIOR  
 Nome Fantasia: QUEIROS SERVIÇOS MEDICOS  
 Endereço: RUA RUA NICOLAU MIGUEL, 767 - CENTRO Insc. Estadual:  
 Município/UF: Carlotópolis-PR CEP: 86.420-000  
 Fone/Fax: E-Mail: escritorioservtec@gmail.com

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07 Insc. Estadual:  
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO  
 Município/UF: Taquarituba-SP CEP: 18.784-000  
 Fone/Fax: E-Mail:

**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: CNAE:  
 403 HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE,  
 PRONTOSSOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. 8610102

Competência: 10/2023 Local da Prestação do Serviço: Taquarituba-SP Situação da NFS-e: EMITIDA Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

Referente a internação SUS de especialidade clínica médica 09/2023 no valor de R\$1.319,19

Banco Sicoob  
 Banco 756  
 Agência 3197  
 Conta corrente 60113-6

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**

Nº 000 27000  
 firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	INTERNAÇÃO CLINICA	1,00	1.319,19	0,00	1.319,19

**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	5,00000	65,96000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	19,79000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**

Base de Cálculo do ISSQN: 1.319,19 Valor Total Descontos: 0,00 Valor Total das Deduções: 0,00 Valor Líquido da NFS-e: 1.319,19 Valor Total da NFS-e: 1.319,19

NFS-E Nº

270

Recebemos de MARCILIO LOPES DE QUEIROS JUNIOR, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

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





Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

557

Código de Verificação de Autenticidade

13GJD8445

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/10/2023 às 14:38:36

Chave de Acesso

703199F42QUCWNSIYPUZB24I0ETUHFBS

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
			Competência 31/10/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.506.699/0001-88	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 34506699000188	Cadastro 000029363	Nome/Razão Social VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro AV. CEL. JOÃO QUINTINO, 200	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 18740-011	Cidade TAQUARITUBA-SP
CEP 18740-011	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone (147)3762-1738	E-mail ana.giansansante@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/Pais TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 14 37621700	E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a internação de clínica e cirúrgica ( SUS) no mês de setembro/2023	676,51	R\$ 676,51

Pago com REGISTRO DE  
 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 002, de 23  
 firmada por a  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 3,8449%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 676,51	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 676,51	Total do ISS R\$ 26,01	ISS Retido 2 - Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 676,51				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$90,99 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$21,99	

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.  
 DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO BRADESCO, AGÊNCIA: 178-3, C/C: 3499-1

RECEBI(EMOS) DE VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 557 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 13GJD8445.

Data

CPF/RG

Assinatura



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

Número da nota:  
0000892  
Data e Hora de Emissão:  
31/10/2023 13:07:39  
Código de Verificação:  
W4HBD2LM

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 28.480.163/0001-38 IE/RG: Insc. Mun.: 009729  
Nome/Razão Social: DAL SOCHIO  
Endereço: AV:JOSE NAGIB, 391 - JARDIM PLANALTO, 18.810-740, --  
Município: PIRAÍ 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: TAQUARITUBA  
ISS devido no município de: PIRAÍ

REFERENTE A SERVIÇO DE ANESTESIA INTERNAÇÃO (SUS) MÊS DE SETEMBRO/23,  
NO VALOR DE R\$1.620,36.

PAGA EM BEMFÉRIAS NA  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 002/2023  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.0% - 16,20	1.5% - 24,30	1.620,36	0.65% - 10,53	3.0% - 48,61	1.520,72
		Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)		
		0.0% - 0,00	0.0% - 0,00		

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA. Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:  
86.30-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Valor Total da Nota = R\$ 1.620,36

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	1.620,36	3.0	48,61	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.



## PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

934

Código de Verificação de Autenticidade

4QWVN8TTP

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/10/2023 às 13:45:52

Chave de Acesso

U5XCH38EGV1U9I88ABB07J7C9FZYE6KA

Para certificação da autenticidade acesse  
<https://fissweb.avare.sp.gov.br/fissweb>,  
 menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AVARE-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/10/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.164.314/0001-05	RG/Inscrição Estadual 28383	Inscrição Municipal 000028383	Nome/Razão Social LEME DA SILVA & CIA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA PERNAMBUCO, 01795	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 18700-180	Cidade AVARE-SP	Telefone	E-mail servitec.contabil@bol.com.br

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual 00000-214	Inscrição Municipal 00000-214	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/Pais TAQUARITUBA - SP	Telefone 1437621700	E-mail financeiro.nfe.santacasa@gmail.com

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente ao Teto Mac no mês 10/23 no valor de R\$7.500,00.	7.500,00	R\$ 7.500,00

Pago com Recurso do  
 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 002/2023.  
 firmado junto a  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	000004.0000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 225,00	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (7.500,00 x 0,65%)	COFINS (7.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.500,00 x 1,50%)	CSLL (7.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 48,75	R\$ 225,00	R\$ 0,00	R\$ 112,50	R\$ 75,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.038,75

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares



RECEBI(EMOS) DE LEME DA SILVA &amp; CIA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 934 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4QWVN8TTP.

Data

CPF/RG

Assinatura

7722,92



## PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

935

Código de Verificação de Autenticidade

4P2W1Z2LH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/10/2023 às 13:49:36

Chave de Acesso

3E64RFK9MJGRI6VVXNRCWMAUWMIT6BW

Para certificação da autenticidade acesse  
<https://issweb.avare.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 AVARE-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 31/10/2023
			Tipo ISS Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.164.314/0001-05	RG/Inscrição Estadual 28383	Inscrição Municipal 000028383	Cadastro	Nome/Razão Social LEME DA SILVA & CIA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA PERNAMBUCO, 01795		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 18700-180	Cidade AVARE-SP	Telefone	E-mail servitec.contabil@bol.com.br	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual 00000-214	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Telefone 1437621700	E-mail financeiro.nfe.santacasa@gmail.com

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a internação ortopedia (SUS) no mês 09/23 no valor de R\$ 729,01	729,01	R\$ 729,01

Pago com Recurso do  
 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 002/2023  
 firmado junto a  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	000004.0000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 729,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 729,01	R\$ 21,87	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (729,01 x 0,65%)	COFINS (729,01 x 3,00%)	INSS	IRRF (729,01 x 1,50%)	CSLL (729,01 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 4,74	R\$ 21,87	R\$ 0,00	R\$ 10,94	R\$ 7,29	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 684,17

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LEME DA SILVA &amp; CIA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 935 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4P2W1Z2LH.

Data

CPF/RG

Assinatura

saudi



PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

226

Código de Verificação de Autenticidade

BC1CBSCRY

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/10/2023 às 15:41:16

Chave de Acesso

163713IVMZKZNFUMUQ1BYJL96IKL6W5HV

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://sppmitabera.dcfiorilli.com.br:8080/iss>  
 web, menu consultas e informe os dados  
 desta NFS-e.

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITABERA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/10/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 04.867.797/0001-80	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 040212039	Cadastro 000009802	Nome/Razão Social JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA
Logradouro RUA LUIZ TOLEDO, 00168			Complemento CASA	Bairro CENTRO
CEP 18440-000	Cidade ITABERÁ-SP		Telefone 15 99827-5054	E-mail PJCONTABIL@HOTMAIL.COM

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MARECHAL FLORIANO PEIXORO, 95			Complemento CENTRO
CEP/Cod.Postal 18720-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP		Cod. IBGE 3553807
			Telefone E-mail maze_21@hotmail.com

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS: Referente a clínica pediátrica internação ( SUS) no mês de setembro/2023 no valor de R\$ 315,66	315,66	R\$ 315,66

DADOS BANCÁRIOS: COOPERATIVA SICRED AG 0753 C/C 61413-0

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 002/2023  
 firmado junto a  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	5,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 315,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 315,66	R\$ 15,78	2 - Não	R\$ 0,00

## Construção Civil

## Retenções de Impostos

PIS (315,66 x 0,65%)	COFINS	INSS	IRRF (315,66 x 1,50%)	CSLL	Outras Retenções
R\$ 2,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 308,88

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,30%) R\$35,67 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$15,78

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 226 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BC1CBSCRY.

Data

CPF/RG

Assinatura



MUNICÍPIO DE ITAÍ

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:  
0000778

Data e Hora de Emissão:  
31/10/2023 15:55:36

Código de Verificação:  
E7Y0V4S

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.393.149/0001-52 IE/RG: Insc. Mun.: 003197  
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO LTDA.  
Endereço: R:JOAO MIRANDA, 275 - JARDIM NOVO HORIZONTE, 18.732-084, --  
Município: ITAI 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 MISERICORDIA 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: TAQUARITUBA  
ISS devido no município de: ITAI

REFERENTE A CLÍNICA PEDIÁTRICA INTERNAÇÃO ( SUS) NO MÊS DE SETEMBRO/2023

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 002/2023  
firmado por a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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

Valor Total da Nota = R\$ 172,34


Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	172,34	3.0	5,17	0,00

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/itai>.  
- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.  
Consulta em 01 de Novembro de 2023 às 07:55:39



033 483 13 002144-4

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO CLARO-PR</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> CEL. EMILIO GOMES, 731 - 86410000 - CENTRO - Ribeirão Claro - PR		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número: <b>241</b> Emissão: 01/11/2023 Autenticidade: 942515140	
	Núm. do RPS:      Série do RPS:      Tipo do RPS:      Emissão RPS:			

**SITE AUTENTICIDADE:** <https://ribeiraoclaro.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 00541284      CNPJ/CPF: 34.559.486/0001-14*      Regime Fiscal: LUCRO PRESUMIDO Nome/Razão Social: GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE LTDA Nome Fantasia: GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE Endereço: RUA CEL. EMILIO GOMES, 1141, A - CENTRO Município/UF: Ribeirão Claro-PR      CEP: 86.410-000 Fone/Fax:      E-Mail: contato@guairacontabilidade.com.br	Insc. Estadual: ISENTO
---	---------------------------

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal:      CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07      Insc. Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO Município/UF: Taquarituba-SP      CEP: 18.740-000 Fone/Fax: (14) 3762-1700      E-Mail: financeiro.nfesantacasa@gmail.com
---

**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.	CNAE: 8610102
Competência: 11/2023      Local da Prestação do Serviço: Taquarituba-SP      Situação da NFS-e: EMITIDA      Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO	

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 02/2023  
 firmada em 11/11/2023

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS

DADOS BANCÁRIOS  
 SICOOB  
 ag 3197  
 cc 17905-1

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Referente a internação de clínica médica( SUS) no mês de setembro/2023	1,00	1.568,02	0,00	1.568,02

**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	47,04000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**

Base de Cálculo do ISSQN: 1.568,02	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 1.568,02	Valor Total da NFS-e: 1.568,02
------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

NFS-E Nº <b>241</b>	Recebemos de GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ___/___/___      Assinatura: _____
------------------------	--

020508425791123050842579000  
1|INGRID DE CAMARGO FREIRE  
|0264|23087228|021|24|00044889|00000221|0065022769  
1|ALESSANDRA DE OLIVEIRA PAES  
|0264|29245145|005|40|00008838|00000195|0082782520  
1|CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO  
|0264|27704525|009|24|00041449|00000207|0082958386  
1|QUELMI YONE FERRAZ  
|0264|27795290|008|20|00030536|00000047|0085126551  
1|QUELMI YONE FERRAZ  
|0264|30456584|002|24|00022640|00000047|0085126551  
1|MARIA CELIA FERREIRA DOS SANTOS DA  
SILVA|0264|23284910|020|24|00025952|00000082|0087259222  
1|MARIA CELIA FERREIRA DOS SANTOS DA  
SILVA|0264|28268900|007|24|00036659|00000082|0087259222  
1|SONIA REGINA CAMARGO  
|0264|26072520|013|36|00095919|00000180|0088505901  
1|TERESA DOMINGUES GIRALDES  
|0264|23381196|020|24|00042429|00000117|0090501802  
1|CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIRA  
|0264|28667384|006|48|00007563|00000230|0092441645  
1|BENEDITA APARECIDA DE OLIVEIRA  
|0264|23951617|018|24|00055872|00000086|0094529647  
1|JAMILE DE CASSIA SILVEIRA AMARAL ALVES  
|0264|31489358|001|36|00018210|00000261|0096989050  
1|MARIA ELIZETE DA ROCHA  
|0264|23764878|019|24|00013959|00000004|0097595160  
1|LEILIANE CAMILA GARCIA VELO  
|0264|31497156|001|24|00077725|00000263|0098544322  
1|NAIANA BORGES  
|0264|23029072|022|24|00046397|00000147|0106508881  
1|THALIA ALVES DA SILVA  
|0264|23082616|021|24|00039128|00000361|0106651064  
1|LUANA COELHO GARCIA  
|0264|28879051|006|24|00016518|00000303|0107564114  
1|PRISCILA FERRARI GONCALVES  
|0264|23298842|020|24|00072676|00000162|0108219240  
1|PRISCILA FERRARI GONCALVES  
|0264|29018403|005|24|00052304|00000162|0108219240  
1|RUTE MARIA FERRAZ FOGACA  
|0264|23301060|020|24|00014016|00000243|0108223779  
1|RUTE MARIA FERRAZ FOGACA  
|0264|31026838|001|18|00033225|00000243|0108223779  
2|CAROLINA FERNANDES ALVES  
|0264|23401788|020|24|00036142|00000354|0109066880  
1|JOSIANE MARCIA DE OLIVEIRA EVARISTO  
|0264|23849454|018|24|00051111|00000274|0111375339  
1|JESSICA FERNANDA DE OLIVEIRA DE ALMEIDA  
|0264|23908637|018|24|00062353|00000316|0111714656  
1|JESSICA FERNANDA DE OLIVEIRA DE ALMEIDA  
|0264|26604202|012|24|00015893|00000316|0111714656  
1|MARIA DE LOURDES OLIVEIRA FRANCISCO  
|0264|25298669|014|22|00036311|00000192|0114400822  
1|EDUARDA DORTE DE SOUZA

Pago em Recurso de  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 002 / 2023  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA



|0264|26090170|013|36|00035495|00000268|0118854860  
1|RENAN DE ALMEIDA FERREIRA GUIMARAES  
|0264|27042830|011|24|00060479|00000372|0122148754  
1|ALEXANDRA APARECIDA RODRIGUES DE  
CARVALH|0264|27735930|009|24|00031140|00000124|0124659918  
1|VALDIRENE NUNES DA SILVA  
|0264|28002455|008|24|00053654|00000096|0125495900  
1|CAMILA FOGACA DE MEIRA  
|0264|28028167|008|24|00062474|00000102|0125783469  
1|ELOY JOSE DA CRUZ  
|0264|31647334|001|24|00025845|00000095|0126659109  
1|RITA DE CASSIA DA CUNHA LEITE  
|0264|28441162|007|24|00036370|00322205|0127254234  
1|ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNHA  
|0264|29676516|003|40|00052405|00000057|0130759740  
1|IGOR THIAGO DE SOUZA  
|0264|30279890|003|24|00040686|00411005|0132689430  
1|DANIELE SILVERIO MIRANDA  
|0264|31645414|001|36|00056778|00514320|0135256534  
1|ALESSANDRA DE OLIVEIRA PAES  
|1067|26099744|013|36|00031637|00000195|0082782520  
1|LUCELIA CRISTINA LUCRECIO  
|1067|25666841|013|24|00046790|00000189|0083146288  
1|LEONEL APARECIDO DE OLIVEIRA JUNIOR  
|1067|25341727|014|24|00042418|00000256|0083150617  
1|CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIRA  
|1067|25781317|013|24|00036819|00000230|0092441645  
1|DANIELLE ROGERIA ALVES  
|1067|25667600|013|24|00066786|00000200|0093596812  
1|JAMILE DE CASSIA SILVEIRA AMARAL ALVES  
|1067|25330580|014|24|00053135|00000261|0096989050  
1|ANDREIA APARECIDA DE OLIVEIRA  
|1067|25482380|014|24|00043656|00000295|0105481793  
1|LUANA COELHO GARCIA  
|1067|25778740|013|24|00080541|00000303|0107564114  
1|ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI  
|0264|30904804|002|12|00046101|00000099|0023262044  
1|ANDRESSA CAMARGO GOMES FONSECA  
|0264|31481765|001|18|00033011|00251605|0029704987  
1|DAYANE CRISTINA CALDENAS MENDES  
|0264|28124700|008|24|00031113|00000190|0049666266  
1|DAYANE CRISTINA CALDENAS MENDES  
|0264|31477375|001|24|00015582|00000190|0049666266  
1|LUCAS ESTEQUE HORI  
|0264|27244646|010|24|00030932|00000380|0055197647  
1|LUCAS ESTEQUE HORI  
|0264|29187164|005|48|00022398|00000380|0055197647  
1|ANDREWS LUIZ FERRAZ  
|0264|23793846|019|24|00041230|00000081|0061401234  
1|LEONARDO LAUREANO SILVA  
|0264|28108789|008|24|00052343|00223505|0061844942  
1|LEONARDO LAUREANO SILVA  
|0264|28615352|006|20|00037674|00223505|0061844942  
1|LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNES

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 002/2023  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

|0264|26561259|012|24|00056455|00000246|0062059742  
1|CLEIDE CONCEICAO NUNES  
|0264|24083083|017|24|00036471|00000215|0064859169  
1|CLEIDE CONCEICAO NUNES  
|0264|30029134|003|24|00026100|00000215|0064859169  
9000560000000002285232

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 002/2023  
firmado Juric a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

LANÇADO



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 03/11/2023 - 15:19:35

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA TAQUARITUBA				02-DDD/TELEFONE (0014)37622252
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 397.609,02	06-QTDE TRABALHADORES 112	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.437.175/0001-07	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2023
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 31.808,72		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 31.808,72	

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023\*\*

858900003181 087201792317 107682050842 543717500018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 03/11/2023 - 15:19:35

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº *002, 0023*  
firmado por *[assinatura]*

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA TAQUARITUBA				02-DDD/TELEFONE (0014)37622252
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 397.609,02	06-QTDE TRABALHADORES 112	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.437.175/0001-07	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2023
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 31.808,72		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 31.808,72	

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023\*\*

858900003181 087201792317 107682050842 543717500018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Recebemos de BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 06/10/2023 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 275,48

NF-e  
Nº 000.023.077  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR  
LTDA**

**Bhyológika**  
MÉDICO HOSPITALAR

RUA Jose Herrera Higuera, 210 - Jardim Icatu -  
VOTORANTIM - SP - CEP: 18110-235

Fone:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.023.077  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1014 6197 8500 0190 5500 1000 0230 7711 1538 6035

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231686477092 06/10/2023 10:29:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

717048693114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

14.619.785/0001-90

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

06/10/2023

ENDEREÇO

R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA

06/10/2023

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:28:00

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 23077 - Valor Original: R\$ 275,48 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 275,48

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 05/11/2023

Valor : R\$ 275,48

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**

Nº 002/2023

**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	
0,00	0,00	0,00	0,00	275,48	
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	275,48

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
20624	PARAFUSO CORTICAL 3.5X24MM P.1.75 ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 7658/21, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20628	PARAFUSO CORTICAL 3.5X28MM P.1.75 ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 0237/22, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20630	PARAFUSO CORTICAL 3.5X30MM P.1.75 ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,67 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 5643/22, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	3,00	1,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61434	PLACA EM T 03x04 F. ACO COMP 58MM -TR Valor aproximado dos tributos R\$60,05 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 2214/22, Reg. ANVISA: 80057410012,   SUS: 07.02.03.099-6	90211020	040	5102	PC	1,00	270,48	0,00	270,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NFe Ref.: (3523 0914 6197 8500 0190 5500 1000 0226 0818 3116 3677)  
HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 27/09/2023, MEDICO: DR. MARCELO DIMAS RODRIGUES, PACIENTE: MARIA APARECIDA DA CONCEICAO, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14 ISENTADO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido: 7740 NF Ref: 35230914619785000190550010000226081831163677 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$61,16 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 06/10/2023 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 235,88

NF-e  
Nº 000.023.075  
Série 001

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

### BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA



RUA Jose Herrera Higuera, 210 - Jardim Icatu -  
VOTORANTIM - SP - CEP: 18110-235

Fone:

### DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.023.075

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1014 6197 8500 0190 5500 1000 0230 7514 2754 8311

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	135231686413891 06/10/2023 10:23:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
717048693114		14.619.785/0001-90

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO		
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	45.437.175/0001-07	06/10/2023		
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA	
R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-000	06/10/2023	
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAQUARITUBA	SP			10:22:00

### FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 23075 - Valor Original: R\$ 235,88 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 235,88
-----------------	---

### PARCELAS

Número	: 001
Vencimento	: 05/11/2023
Valor	: R\$ 235,88

### 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	
0,00	0,00	0,00	0,00	235,88	
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	235,88

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

### 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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
21236	PARAFUSO CORTICAL 4.5x36MM ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 4795/23, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21248	PARAFUSO CORTICAL 4.5X48MM ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 8313/22, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21745	PARAFUSO ESPONJOSO 6.5x45MM R32 ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 7191/21, Reg. ANVISA: 80057410008,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60410	PLACA ESTREITA 10 F. COMP 167MM ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$51,70 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 7020/22, Reg. ANVISA: 80057410007,   SUS: 07.02.03.090-2	90211020	040	5102	PC	1,00	232,88	0,00	232,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFe Ref.:(3523 0914 6197 8500 0190 5500 1000 0228 1915 0816 9477), (3523 0914 6197 8500 0190 5500 1000 0226 5712 0105 4393) HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 27/09/2023, MEDICO: DR. MARCELO DIMAS RODRIGUES, PACIENTE: FABIO LUIS CAMARGO, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14 ISENTA DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido:7739 NF Ref: 35230914619785000190550010000228191508169477 NF Ref: 35230914619785000190550010000226571201054393 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$52,36 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 06/10/2023 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 561,66

NF-e  
Nº 000.023.073  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR  
LTDA**

**Bhyológika**  
MEDICICO HOSPITALAR

RUA Jose Herrera Higuera, 210 - Jardim Icatu -  
VOTORANTIM - SP - CEP: 18110-235

Fone:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.023.073  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1014 6197 8500 0190 5500 1000 0230 7317 1930 6739

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231685862019 06/10/2023 09:34:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

717048693114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

14.619.785/0001-90

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

06/10/2023

ENDEREÇO

R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA

06/10/2023

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:33:00

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 23073 - Valor Original: R\$ 561,66 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 561,66

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 05/11/2023

Valor : R\$ 561,66

**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	
0,00	0,00	0,00	0,00	561,66	
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	561,66

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**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	ALIQ. % IPI
FL11004.E	FIO LISO GDFIX ULSON ESQUERDO 2.0X203MM -GD Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 4722/22, Validade do Lote: 07/12/2025, Reg. ANVISA: 80542260025,	90211020	040	5102	UN	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FX.1810.E	FIXADOR EXTERNO TIPO ULSON -GD Valor aproximado dos tributos R\$124,24 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 2943/22, Validade do Lote: 02/09/2025, Reg. ANVISA: 80542260032,   SUS: 07.02.03.041-4	90211020	040	5102	UN	1,00	559,66	0,00	559,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FL11002.E	FIO LISO GDFIX ULSON ESQUERDO 2.5X203MM -GD Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 3121/20, Validade do Lote: 18/11/2023, Reg. ANVISA: 80542260025,	90211020	040	5102	UN	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>														

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: (3523 0914 6197 8500 0190 5500 1000 0229 0710 0168 3782), (3523 0914 6197 8500 0190 5500 1000 0226 5618 2339 2597)  
HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 04/10/2023, MEDICO: DR. MARCELO DIMAS RODRIGUES, PACIENTE: MARIA JOSE ONOFRE CARDOSO, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14 ISENTADO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido: 7735 NF Ref.: 35230914619785000190550010000229071001683782 NF Ref.: 35230914619785000190550010000226561823392597 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$124,68 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de B<sup>H</sup>YOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 06/10/2023 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 183,81

NF-e  
Nº 000.023.072  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA

**Bhyológika**  
MEDICICO HOSPITALAR

RUA Jose Herrera Higuera, 210 - Jardim Icatu -  
VOTORANTIM - SP - CEP: 18110-235

Fone:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.023.072  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1014 6197 8500 0190 5500 1000 0230 7214 5051 9185

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231685845811 06/10/2023 09:32:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

717048693114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

14.619.785/0001-90

#### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

06/10/2023

ENDEREÇO

R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA

06/10/2023

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:32:00

#### FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 23072 - Valor Original: R\$ 183,81 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 183,81

#### PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 05/11/2023

Valor : R\$ 183,81

#### 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	
0,00	0,00	0,00	0,00	183,81	
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	183,81

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

#### 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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM P.1.75 ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,44 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 4541/23, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	2,00	1,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5X20MM P.1.75 ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 6821/22, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20622	PARAFUSO CORTICAL 3.5X22MM P.1.75 ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 2456/22, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20626	PARAFUSO CORTICAL 3.5X26MM P.1.75 ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 4545/23, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60608	PLACA PEQUENA 08 F. ACO COMP 98MM -TR Valor aproximado dos tributos R\$39,70 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 7098/22, Reg. ANVISA: 80057410012,   SUS 07.02.03.089-0	90211020	040	5102	PC	1,00	178,81	0,00	178,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Termo de Colaboração nº 000.023.072 firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NFe Ref.: (3523 0914 6197 8500 0190 5500 1000 0226 0818 3116 3677)  
HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 04/10/2023, MEDICO: DR. MARCELO DIMAS RODRIGUES, PACIENTE: DOUGLAS RAFAEL OLIVEIRA, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14 ISENTO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido: 7734 NFe Ref: 35230914619785000190550010000226081831163677 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$40,80 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 06/10/2023 Dest/Remo: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 235,88

NF-e  
Nº 000.023.071  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR  
LTDA**

**Bhyológika**  
MEDICO HOSPITALAR

RUA Jose Herrera Higuera, 210 - Jardim Icatu -  
VOTORANTIM - SP - CEP: 18110-235  
Fone:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 000.023.071  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1014 6197 8500 0190 5500 1000 0230 7119 2802 0400

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231685864384 06/10/2023 09:34:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

717048693114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

14.619.785/0001-90

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

06/10/2023

ENDEREÇO

R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA

06/10/2023

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:28:00

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 23071 - Valor Original: R\$ 235,88 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 235,88

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 05/11/2023

Valor : R\$ 235,88

**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	
0,00	0,00	0,00	0,00	235,88	
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	235,88

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**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	ALIQ. % IPI
21236	PARAFUSO CORTICAL 4.5x36MM ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 4795/23, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21232	PARAFUSO CORTICAL 4.5x32MM ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 0143/23, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21248	PARAFUSO CORTICAL 4.5X48MM ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 8313/22, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60412	PLACA ESTREITA 12 F. COMP 199MM ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$51,70 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 5654/22, Reg. ANVISA: 80057410007,   SUS: 07.02.03.090-2	90211020	040	5102	PC	1,00	232,88	0,00	232,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 002/2023

firmado junto a

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: (3523 0914 6197 8500 0190 5500 1000 0228 1915 0816 9477), (3523 0914 6197 8500 0190 5500 1000 0226 5712 0105 4393)

HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 04/10/2023, MEDICO: DR. MARCELO DIMAS

RODRIGUES, PACIENTE: CONCEICAO APARECIDA DA SILVA, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, Procedimento

autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14 ISENTAO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido: 7733 NF Ref:

35230914619785000190550010000228191508169477 NF Ref: 35230914619785000190550010000226571201054393 Total aproximado dos tributos

federais, estaduais e municipais R\$52,36 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.



Recebemos de BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 27/10/2023 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 561,66

NF-e  
Nº 000.023.459  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR  
LTDA**

RUA Jose Herrera Higuera, 210 - Jardim Icatu -  
VOTORANTIM - SP - CEP: 18110-235  
Fone:

**Bhyológika**

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 000.023.459  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1014 6197 8500 0190 5500 1000 0234 5916 7882 7937

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231832550326 27/10/2023 08:46:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

717048693114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

14.619.785/0001-90

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

27/10/2023

ENDEREÇO

R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA

27/10/2023

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:45:00

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 23459 - Valor Original com Recurso: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 561,66

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 26/11/2023

Valor : R\$ 561,66

**TERMO DE COLABORAÇÃO**

Nº 002, 2020

firmado junto a

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

**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	
0,00	0,00	0,00	0,00	561,66	
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	561,66

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**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	ALIQ. % IPI
FX.1810.E	FIXADOR EXTERNO TIPO ULSON -GD Valor aproximado dos tributos R\$124,24 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 2943/22, Validade do Lote: 02/09/2025, Reg. ANVISA: 80542260032,   SUS: 07.02.03.041-4	90211020	040	5102	UN	1,00	559,66	0,00	559,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FL11004.E	FIO LISO GDFIX ULSON ESQUERDO 2.0X203MM -GD Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 4722/22, Validade do Lote: 07/12/2025, Reg. ANVISA: 80542260025,	90211020	040	5102	UN	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FL11002.E	FIO LISO GDFIX ULSON ESQUERDO 2.5X203MM -GD Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 3121/20, Validade do Lote: 18/11/2023, Reg. ANVISA: 80542260025,	90211020	040	5102	UN	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NF Ref.: (3523 0914 6197 8500 0190 5500 1000 0229 0710 0168 3782), (3523 0914 6197 8500 0190 5500 1000 0226 5618 2339 2597)  
HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 25/10/2023, MEDICO: DR. MARCELO DIMAS RODRIGUES, PACIENTE: SAMUEL ARIDES DE OLIVEIRA, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14 ISENTADO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido: 7889 NF Ref: 35230914619785000190550010000229071001683782 NF Ref: 35230914619785000190550010000226561823392597 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$124,68 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de **BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA** os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 27/10/2023 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 18,06

NF-e  
Nº 000.023.461  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA**

**Bhyológika**  
MEDICO HOSPITALAR

RUA Jose Herrera Higuera, 210 - Jardim Icatu -  
VOTORANTIM - SP - CEP: 18110-235  
Fone:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº 000.023.461  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3523 1014 6197 8500 0190 5500 1000 0234 6111 2684 7189**

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 mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135231832603919 27/10/2023 08:51:37**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
717048693114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF  
14.619.785/0001-90

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b>		CNPJ / CPF <b>45.437.175/0001-07</b>	DATA DA EMISSÃO <b>27/10/2023</b>
ENDEREÇO <b>R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>18740-000</b>	DATA DA SAÍDA <b>27/10/2023</b>
MUNICÍPIO <b>TAQUARITUBA</b>	UF <b>SP</b>	TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA <b>08:51:00</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

**FATURA**  
DADOS DA FATURA Número: 23461 - Valor Original: R\$ 18,06 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 18,06

**PARCELAS**  
Número : 001  
Vencimento : 26/11/2023  
Valor : R\$ 18,06

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>18,06</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>18,06</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>0 - REMETENTE</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**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	ALIQ. % IPI
21246	PARAFUSO CORTICAL 4.5x46MM ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$4,01 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 8197/21, Reg. ANVISA: 80057410010,   SUS: 07.02.03.070-8	90211020	040	5102	PC	1,00	18,06	0,00	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>Pago com Recurso do <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>002, 2023</u> firmado junto a <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b></p> <p><b>COCAOMA</b></p>														

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NFe Ref.: (3523 0914 6197 8500 0190 5500 0226 5712 0105 4393)  
HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 25/10/2023, MEDICO: DR. MARCELO DIMAS RODRIGUES, PACIENTE: DIONELA DE FATIMA, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14 ISENTO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido: 7890 NF Ref: 35230914619785000190550010000226571201054393 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$4,01 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 16/10/2023 Dest/Remo: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 561,66

NF-e  
Nº 000.023.263  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR  
LTDA**

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.023.263  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

135231014 6197 8500 0190 5500 1000 0232 6319 7169 1891

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

135231754618594 16/10/2023 17:27:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

717048693114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

14.619.785/0001-90

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

16/10/2023

ENDEREÇO

R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA

16/10/2023

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:27:00

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 23263 - Valor Original: R\$ 561,66 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 561,66

**PARCELAS**

Número : 001  
Vencimento : 15/11/2023  
Valor : R\$ 561,66

**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	
0,00	0,00	0,00	0,00	561,66	
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	561,66

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**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	ALIQ. % IPI
FL11001.E	FIO LISO GDFIX ULSON DIREITO 2.5X203MM -GD Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 3119/20, Validade do Lote: 18/11/2023, Reg. ANVISA: 80542260025,	90211020	040	5102	UN	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FX.1810.E	FIXADOR EXTERNO TIPO ULSON -GD Valor aproximado dos tributos R\$124,47 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 2943/22, Validade do Lote: 02/09/2025, Reg. ANVISA: 80542260032,  SUS: 07.02.03.041-4	90211020	040	5102	UN	1,00	560,66	0,00	560,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>Pago com Recurso do <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>002/2023</u> firmado junto a <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b></p>														

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: (3523 0914 6197 8500 0190 5500 1000 0226 5618 2339 2597)

HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 11/10/2023, MEDICO: DR. MARCELO DIMAS

RODRIGUES, PACIENTE: DEUCELIO DE FREITAS CALABRASA, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, Procedimento

autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14 ISENTADO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido: 7805 NF Ref:

35230914619785000190550010000226561823392597 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$124,69 Fonte:IBPT, conf. Lei

12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 16/10/2023 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 183,81

NF-e  
Nº 000.023.265  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR  
LTDA**

**Bhyológika**  
MEDICINA HOSPITALAR

RUA Jose Herrera Higuera, 210 - Jardim Icatu -  
VOTORANTIM - SP - CEP: 18110-235

Fone:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.023.265

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1014 6197 8500 0190 5500 1000 0232 6517 0899 2295

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231754663938 16/10/2023 17:33:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

717048693114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

14.619.785/0001-90

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

16/10/2023

ENDEREÇO

R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA

16/10/2023

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:32:00

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 23265 - Valor Original: R\$ 183,81 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 183,81

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 15/11/2023

Valor : R\$ 183,81

**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	
0,00		0,00	0,00		0,00	183,81	
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	183,81	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**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	ALIQ. % IPI
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5X16MM P.1.75 ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,44 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 5557/23, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	2,00	1,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM P.1.75 ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,67 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 5933/23, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	3,00	1,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5X20MM P.1.75 ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 4737/23, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20622	PARAFUSO CORTICAL 3.5X22MM P.1.75 ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 2456/22, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60607	PLACA PEQUENA 07 F. ACO COMP 86MM - TR Valor aproximado dos tributos R\$39,25 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 5317/23, Reg. ANVISA: 80057410012,   SUS: 07.02.03.089-9	90211020	040	5102	PC	1,00	176,81	0,00	176,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2023 firmado junto a</b>														

**DADOS ADICIONAIS**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: (3523 0914 6197 8500 0190 5500 1000 0228 1810 1039 6110), (3523 0914 6197 8500 0190 5500 1000 0226 0818 3116 3677)

HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 11/10/2023, MEDICO: DR. MARCELO DIMAS

RODRIGUES, PACIENTE: DANIEL HENRIQUE CORREA, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, Procedimento autorizado pelo

Ajuste SINIEF 11/14 ISENTO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido: 7806 NF Ref:

35230914619785000190550010000228181010396110 NF Ref: 35230914619785000190550010000226081831163677 Total aproximado dos tributos

federais, estaduais e municipais R\$40,80 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência  
11/2023



Número RPS: 304      Número Nota Fiscal: 1305      Data Emissão: 01/11/2023

**AZEVEDO AUDITORIA E ASSESSORIA CONTABIL S/S**

RUA RUA MONS. CLARO - VILA MESQUITA  
BAURU - SP - CEP: 17014-360

CNPJ/CPF: 59.764.126/0002-66      Inscr. Estadual/RG:

Email: ADMBAURU@AZEVEDOAUDITORIA.COM.BR

Telefone: (18) 3117-4500      CCM 552213

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU**

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 17.15 - Auditoria

CNAE: 6920-6/02 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA E AUDITORIA CONTABIL E TRIBUTARIA

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

**Dados do Tomador de Serviço**

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**

R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO

Taquarituba - SP - Brasil - CEP: 18740000

CNPJ/CPF: 45437175000107

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: santacasataquarituba@yahoo.com.br

End. Cobrança: R MAL FLORIANO PEIXOTO

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	PRESTACAO DE SERVICO DE AUDITORIA INDEPENDENTE NAS DEMONSTRACOES CONTABEIS	977,78	977,78

Parcela 009/018 - Vencto. 10/11/2023

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 002/2023  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	977,78
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	977,78
ISS SEM RETENÇÃO	3,60 %      35,20
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
977,78	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	977,78	

Esta é a chave de validação: TPVC-UVKV

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br



**PM DE ITAPORANGA - SP**  
**SEC. DA ADM. DEPTO. LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**4**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**07J10AEQU**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**07/11/2023 às 17:08:26**  
 Chave de Acesso  
 116328FNEG9G0EKH8YKY0AESWMPNDX

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>ITAPORANGA-SP</b>	Local da Prestação <b>ITAPORANGA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>07/11/2023</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://177.223.110.33:5661/IssWeb-  
 ejb/IssWebWS/IssWebWS?wsdl](http://177.223.110.33:5661/IssWeb-<br/>
  ejb/IssWebWS/IssWebWS?wsdl), menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>51.577.175/0001-05</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>000012164</b>	Cadastro <b>000018986</b>	Nome/Razão Social <b>ANA CARLA FERMINO FONOAUDIOLOGA</b>
Logradouro <b>RUA BENEVENUTE RODRIGUES DE CAMARGO[4], 141</b>	Complemento	Bairro <b>ANTONIO RODRIGUES</b>	CEP <b>18480-000</b>	Cidade <b>ITAPORANGA-SP</b>
CEP <b>18480-000</b>	Cidade <b>ITAPORANGA-SP</b>	Telefone	E-mail	

**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>R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	CEP/Cod.Postal <b>18740-000</b>
Cidade/País <b>TAQUARITUBA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3553807</b>	Telefone	E-mail

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
50,00	UN	REFERENTE A 50 EXAMES DE ESPECIALIDADE FONOAUDIOLOGIA DO MÊS 10/2023 NO VALOR DE R\$ 40,00 CADA	40,00	R\$ 2.000,00

**Pago com Recurso do**  
**TERMO DE AGRAÇAMENTO**  
 Nº 002/2023  
 firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

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

LC 116/2003: 04.08	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	2,01%	0000040000008	8650006	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.000,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE ANA CARLA FERMINO FONOAUDIOLOGA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 07J10AEQU.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e  
28517  
Código de Verificação de Autenticidade  
H50N82C1Y  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
01/11/2023 às 11:07:05  
Chave de Acesso  
703900UUA2PJSXR84TQGJU5CHBD4G3F9

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 13741	Série do RPS A	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 01/11/2023
Competência 01/11/2023	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui
Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento			

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

<b>M. PLUS</b> ***Cards	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	02.365.154/0001-02	ISENTO	2888	000008287	R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA
	Logradouro	Complemento			Bairro
	RUA JOAQUIM GABRIEL, 170				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
18740-113	TAQUARITUBA-SP	(14) 3762-3666		mpluscards@mpluscards.com.br	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07		00000000	SANTA CASA MIS. DE TAQUARITUBA
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
18740-000	TAQUARITUBA - SP	3553807	1437621700
		E-mail	
		santacasataquarituba@yahoo.com.br	

## Discriminação dos Serviços

ALIMENTACAO: 5x175,00 = 875,00

VENCIMENTO 21/11/2023

OBS: TAXA DE ADMINISTRACAO/COMISSAO = ZERO

NAO EXISTE RETENCAO DE IMPOSTO SOBRE A NF.  
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R 0,00. FONTE: IBPT

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 002/2023  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 10.04	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Agenciamento, corretagem ou intermediação	5,00%	0000100000004			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 875,00	R\$ 0,00	R\$ 875,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 875,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		

## Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 28517 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H50N82C1Y.

Data

CPF/RG

Assinatura

18409,00



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
28516

Código de Verificação de Autenticidade  
BR9W0GZ8Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
01/11/2023 às 11:07:05

Chave de Acesso  
7038995XTJQWO6KEGH2A0NVSSD046U6Z

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 13740	Série do RPS A	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 01/11/2023
Competência 01/11/2023	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui
Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS

<b>M. PLUS</b> ***Cards	CPF/CNPJ 02.365.154/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 2888	Cadastro 000008287	Nome/Razão Social R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA
	Logradouro RUA JOAQUIM GABRIEL, 170			Complemento	Bairro CENTRO
	CEP 18740-113	Cidade TAQUARITUBA-SP		Telefone (14) 3762-3666	E-mail mpluscards@mpluscards.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 00000000	Nome/Razão Social SANTA CASA MIS. DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95			Complemento
CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/Pais TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 1437621700
			E-mail santacasataquarituba@yahoo.com.br

Discriminação dos Serviços

ALIMENTACAO: 70x175,00 = 12.250,00  
TARIFA DE REEMISSO: 4x8,50 = 34,00

VENCIMENTO 21/11/2023

OBS: TAXA DE ADMINISTRACAO/COMISSAO = ZERO

NAO EXISTE RETENCAO DE IMPOSTO SOBRE A NF.  
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R 0,00. FONTE: IBPT

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 002/2023  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 10.04	Alíquota 5,00%	Atividade Município 0000100000004	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Agenciamento, corretagem ou intermediação					
Valor Total dos Serviços R\$ 12.284,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 12.284,00	Base de Cálculo R\$ 0,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.284,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		

Informações Complementares

--	--	--

RECEBI(EMOS) DE R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 28516 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BR9W0GZ8Z.

Data

CPF/RG

Assinatura





Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
28515

Código de Verificação de Autenticidade  
HWUBVDN29

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
01/11/2023 às 11:07:05

Chave de Acesso  
70389851ZEDSV4MHNI4P7ARN1AT05P7V

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 13739	Série do RPS A	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 01/11/2023
Competência 01/11/2023	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui
Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS

<b>M. PLUS</b> ***Cards	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	02.365.154/0001-02	ISENTO	2888	000008287	R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA
	Logradouro	Complemento			Bairro
	RUA JOAQUIM GABRIEL, 170				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
18740-113	TAQUARITUBA-SP	(14) 3762-3666		mpluscards@mpluscards.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07		00000000	SANTA CASA MIS. DE TAQUARITUBA
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
18740-000	TAQUARITUBA - SP	3553807	1437621700
			E-mail
			santacasataquarituba@yahoo.com.br

Discriminação dos Serviços

ALIMENTACAO: 30x175,00 = 5.250,00

VENCIMENTO 21/11/2023

OBS: TAXA DE ADMINISTRACAO/COMISSAO = ZERO

NAO EXISTE RETENCAO DE IMPOSTO SOBRE A NF.  
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R 0,00. FONTE: IBPT

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 002, 2023  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,

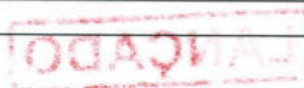
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 10.04	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Agenciamento, corretagem ou intermediação	5,00%	0000100000004		Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.250,00	R\$ 0,00	R\$ 5.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.250,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		

Informações Complementares



RECEBI(EMOS) DE R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 28515 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HWUBVDN29.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

**Nota Fiscal**  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 030637257 Série C  
Data de Emissão: 06/11/2023  
**Data de Apresentação: 09/11/2023**  
Pág: 01 de 01  
Conta Contrato Nº 810001985660  
**Leitura Próximo Mês: 07/12/2023**

**Lote Roteiro de leitura Nº. Medidor PN**  
02 TAUBU003-00000172 76345 704750743

**Reservado ao Fisco**  
D051.2679.F8B3.B0F6.2705.3EBA.29AF.6CA6

**PREZADO(A) CLIENTE**

Cuidado com golpes! Ao pedir a segunda via da sua conta, confira se você está no site oficial da CPFL: [www.cpf.com.br](http://www.cpf.com.br). Os valores de CDE Escassez Hídrica estão informados na fatura REN 1068/22/ANEEL. Mais em [www.cpf.com.br/escassez-hidrica](http://www.cpf.com.br/escassez-hidrica).

**DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA**

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

CNPJ: 45.437.175/0001-07  
INSC. EST: ISENTO  
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 772 2196 <a href="http://www.cpf.com.br">www.cpf.com.br</a>	704750743	INSTALAÇÃO 3031210742	NOV/2023	27/11/2023	14.952,39

**DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO**

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,82%	COFINS 3,80%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	NOV/23	18.240,000	kWh	0,50509186	9.212,67	9.212,67	18,00	1.658,32	7.554,85	61,95	267,07	Verde
0601	Consumo - TE	NOV/23	18.240,000	kWh	0,29830593	5.441,10	5.441,10	18,00	979,40	4.461,70	36,59	169,54	27 Dias Verde
0603	Destigamento Programado					126,83							Verde
0603	Retigação Programada					126,83							06 Dias
	Total Distribuidora					14.907,63							
<b>DEBITOS DE OUTROS SERVIÇOS</b>													
0807	Contrib. Cuzeto IP-CIP Municipal	NOV/23				44,76							
	Informação CDE Escassez Hídrica												
	CDE Escassez Hídrica - TUSD					209,89							
	CDE Escassez Hídrica - TE					81,40							

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 002/2023  
firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

**Total Consolidado** 14.952,39 14.863,97 2.637,72 12.016,25 98,54 466,61

**HISTÓRICO DE CONSUMO**

Mês	kWh	Dias
2023 NOV	18240	33
OUT	18280	30
SET	15400	31
AGO	14280	30
JUL	15680	33
JUN	14920	30
MAI	14040	29
ABR	16800	29
MAR	15600	32
FEV	14760	29
JAN	13400	28
2022 DEZ	15880	33
NOV	13520	31

**TARIFA ANEEL**

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,39504600	0,23331000

**EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS**

Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
76345	Ativa	06/11/2023	04/10/2023	40,00	18.240		07/12/2023

**INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA**

Para consulta dos indicadores acesse nosso site [www.cpf.com.br](http://www.cpf.com.br)

**INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA**

**AVISO IMPORTANTE**



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 030637257 Série C

**810001985660**

**Total a Pagar (R\$)**  
14.952,39

**Data de Vencimento**  
27/11/2023

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

LOJA DAS FABRICAS  
CLOVAO SUPERMERCADO  
INCOSPEL MAT. CONSTRUÇÃO

PRAÇA SAO ROQUE 56 - CENTRO  
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 1062 - CENTRO  
RUA 1 DE DEZEMBRO 451 - CENTRO

836400001498 523900523250 634871696080 100019856606



Autenticação Mecânica

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRAT  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	976,37		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	90,58		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	361,60		
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
ADIANTAMENTO 13º SALARIO - 1ª PARCELA			Total de Vencimentos 1.428,55	Total de Descontos 0,00	
			Valor Líquido →	1.428,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	0,00	1.428,55	114,28	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE NOVEMBRO \*\*\*



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

3298

Código de Verificação de Autenticidade

47843K4BR

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/11/2023 às 10:15:22

Chave de Acesso

703856DHTCUHAUP01UOXEGN6G26EGGH

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
			Competência 01/11/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 19.493.241/0001-48	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 206086	Cadastro 000010069	Nome/Razão Social DILCEA APARECIDA DE OLIVEIRA
Logradouro RUA TREZE DE MAIO, 394	CEP 18740-021	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento SALA 2	Bairro CENTRO
			Telefone 0037623608	E-mail angelofiscon@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Acompanhamento mensal de linhas de telefonia móvel	535,00	R\$ 535,00

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 02/2023  
 firmado junto a  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 08.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Instrução, treinamento, orientação pedag	2,7471%	0000080000002		Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 535,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 535,00	R\$ 14,70	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 535,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

NOVEMBRO 2023

RECEBI(EMOS) DE DILCEA APARECIDA DE OLIVEIRA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3298 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 47843K4BR.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e  
1671  
Código de Verificação de Autenticidade  
3CDAE0T85  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
08/11/2023 às 15:39:19  
Chave de Acesso  
705132NKPYNXRMA0WISBVY6RVSUWO3A

## 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 08/11/2023
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	26.656.286/0001-51	685.032.733.119	26656286000151	000026273	VIEIRA & QUIJADA SEGURANCA DO TRABALHO LTDA
	Logradouro	Complemento			Bairro
	AV. CEL. JOÃO QUINTINO, 335				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone			E-mail
18740-011	TAQUARITUBA-SP				conseg.empresa@gmail.com

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07	ISENTA	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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Assessoria em Segurança do Trabalho	700,00	R\$ 700,00

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 002/2023  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 08.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Instrução, treinamento, orientação pedag	2,17%	0000080000002	7119704	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 700,00	R\$ 15,19	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 700,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VIEIRA & QUIJADA SEGURANCA DO TRABALHO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1671 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3CDAE0T85.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e  
3963  
Código de Verificação de Autenticidade  
Z26K8QOV2  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
07/11/2023 às 15:42:49  
Chave de Acesso  
7048112C9ZQFH1XFDGRMF6VGQNM0UY

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 07/11/2023
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 04 - Fixo

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.808.103/0001-07	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 205081	Cadastro 000009280	Nome/Razão Social DOGNANI E SANTOS LTDA
Logradouro RUADOUTORATALIBA LEONEL, 1097	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 18740-019	Cidade TAQUARITUBA-SP
Telefone 14-3762.1738	E-mail contato@esdinamica.com.br			

## 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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	HONORÁRIOS	5.556,25	R\$ 5.556,25

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 002/2023  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.19	Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000170000018	Código CNAE 6920601	Construção Civil
Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.	Valor Total dos Serviços R\$ 5.556,25	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.556,25
Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00		

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.556,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$747,32 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,18%) R\$232,25

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DOGNANI E SANTOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3963 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z26K8QOV2.

Data

CPF/RG

Assinatura



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**45.437.175/0001-07**

Razão Social  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE-TAQUARITUBA**

Período de Apuração  
**Outubro/2023**

Data de Vencimento  
**17/11/2023**

Número do Documento  
**07.16.23317.2095638-2**

Pagar este documento até  
**17/11/2023**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000177344473**

Valor Total do Documento  
**38.256,70**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	38.256,70			38.256,70
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
	<b>Totais</b>	<b>38.256,70</b>			<b>38.256,70</b>

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 002, 2023  
 firmada por: \_\_\_\_\_  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85820000382 0 56700385233 7 21071623317 7 20956382809 5

CNPJ: 45.437.175/0001-07  
 Número: 07.16.23317.2095638-2  
 Pagar até: 17/11/2023  
 Valor: 38.256,70



CNPJ <b>45.437.175/0001-07</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b>		
Período de Apuração <b>Outubro/2023</b>	Data de Vencimento <b>17/11/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23317.2097443-7</b>	Pagar este documento até <b>17/11/2023</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000177344473</b>			Valor Total do Documento <b>36.771,24</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023	35.771,24			35.771,24
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023	1.000,00			1.000,00
<b>Totais</b>		<b>36.771,24</b>			<b>36.771,24</b>

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 002/2023  
firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

SENDÁ (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

13/11/2023 08:50:42

85870000367 6 71240385233 0 21071623317 7 20974437098 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85870000367 6 71240385233 0 21071623317 7 20974437098 8



CNPJ: 45.437.175/0001-07  
Número: 07.16.23317.2097443-7  
Pagar até: 17/11/2023  
Valor: 36.771,24





CNPJ <b>45.437.175/0001-07</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE-TAQUARITUBA</b>		
Período de Apuração <b>Outubro/2023</b>	Data de Vencimento <b>17/11/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23317.2096488-1</b>	Pagar este documento até <b>17/11/2023</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000177344473</b>			Valor Total do Documento <b>372,82</b>

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	372,82			372,82
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
	CNPJ Prestador:24.117.877/0001-25				
	<b>Totais</b>	<b>372,82</b>			<b>372,82</b>

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 002.0023  
firmado por \_\_\_\_\_  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 13/11/2023 08:50:29

85860000003 9    72820385233 2    21071623317 7    20964881661 0    AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000003 9    72820385233 2    21071623317 7    20964881661 0



CNPJ: 45.437.175/0001-07  
Número: 07.16.23317.2096488-1  
Pagar até: 17/11/2023  
Valor: 372,82

Pague com o PIX



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CENTRO  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2023

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas  
96 VALDIRENE NUNES DA SILVA 322205 4 1  
TECNICO DE ENFERMAGEM Admissão: 27/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	976,37		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	71,05		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	348,82		
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,</b>					
ADIANTAMENTO 13º SALARIO - 1ª PARCELA			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.396,24	0,00	
			Valor Líquido →	1.396,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	0,00	1.396,24	111,69	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2023

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas  
106 MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA 322205 4 1  
TECNICO DE ENFERMAGEM Admissão: 01/07/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	976,37		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	12,09		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	492,50		
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,</b>					
ADIANTAMENTO 13º SALARIO - 1ª PARCELA			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.480,96	0,00	
			Valor Líquido →	1.480,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	0,00	1.480,96	118,47	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.140,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	48,31		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	131,28		
Pago com Recurso do <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>002/2023</u> firmado junto a <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
ADIANTAMENTO 13º SALARIO - 1ª PARCELA			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.319,59	0,00	
			Valor Líquido →	1.319,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.280,00	0,00	1.319,59	105,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2023

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial  
 98 VANDERLENA DOMINGUES DA SILVA 514320 2 1  
 FAXINEIRA Admissão: 08/03/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	777,50		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	237,01		
Pago com Recurso do <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>002/2023</u> firmado junto a <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
ADIANTAMENTO 13º SALARIO - 1ª PARCELA			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.014,51	0,00	
			Valor Líquido →	1.014,51	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	0,00	1.014,51	81,16	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Recebemos de MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NF-e  
Nº 000.014.778  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI**



R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM CONTORNO - BAURU - SP - CEP: 17047-250  
Fone: (14)3208-7108

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.014.778  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1110 2032 7400 0131 5500 1000 0147 7815 1671 8083

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231955740623 13/11/2023 09:52:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209414263117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

10.203.274/0001-31

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

13/11/2023

ENDEREÇO

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA

13/11/2023

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3762-1700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:49:35

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME RAZÃO SOCIAL

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO 95

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

TELEFONE FAX

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 14778 - Valor Original: R\$ 3.240,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.240,00

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 16/11/2023

Valor : R\$ 3.240,00

**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
	3.240,00	583,20		0,00	0,00	3.240,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCUNTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	3.240,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA		0 - REMETENTE				46.174.884/0003-63
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
PIAUI, 11111		BAURU	SP	111181067114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	VOLUME			1,000	1,000	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CST	CPOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
340	TESTE DE LIMPEZA PARA LAVADORA ULTRASSONICA, TERMODESINFECTORA E CANULADO   CDWA3 - Val Aprox Tributos: 566,10 (31,45%)	38229000	000	5102	UN	100,0000	18,0000	0,00	1.800,00	1.800,00	324,00	0,00	18,00	0,00
631	TESTE DE CAVITAÇÃO PARA LAVADORA ULTRASSONICA- SONOCHEK STERILEX - Val Aprox Tributos: 452,88 (31,45%)	38229000	000	5102	UN	30,0000	48,0000	0,00	1.440,00	1.440,00	259,20	0,00	18,00	0,00
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 02/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>														

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Deposito Bancario

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI CNPJ: 10.203.274/0001-31 Banco do Brasil Ag: 0037-X C/C 253143-7 ou BANCO Santander Ag: 0505 C/C 13005158-7 PIX: 10203274000131 CONDIÇÃO DE PGTO: 3 DIAS

Tributos aproximados R\$ 435,78 Fed., R\$ 583,20 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.2.E

RESERVADO AO FISCO

# NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica



PREFEITURA DE SOROCABA  
SECRETARIA DA FAZENDA

NFSe

Cód. Verificação: hj4U28qJT

RPS nº: 2424

Série NFSe: 3

Nº NFSe: 11106

Data Emissão: 05/10/2023 - 14:01:31

## DADOS DO PRESTADOR

Razão Social: MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA  
CNPJ: 06.189.855/0001-99 Inscrição Municipal: 132790  
Telefone: (15)3234-3490 Email: nf@medsystem.eng.br  
Endereço: Joana Maria Pereira, 128 - Vila Adélia  
Sorocaba - SP - 18080-141

Município: Sorocaba

UF: SP



## DADOS DO TOMADOR

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07  
Telefone: Email: sctaquarituba@yahoo.com.br  
Endereço: MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO  
Taquarituba - SP - 18740-000

## DADOS DO INTERMEDIARIO

Nome:  
CPF/CNPJ: Inscrição Municipal:

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Valor aproximado total de tributos federais, estaduais e municipais R\$256,50 (14,250%) conforme disposto na Lei nº 12.741/12  
Ref: Parcela recorrente com vencimento 05/11/2023, competência 10/2023 no valor de R\$1.782,00 (R\$1.782,00 R\$0,00(a) R\$0,00(d))

Venda Recorrente 4453 com parcelas no valor de R\$1.782,00

Engenharia Clínica R\$1.800,00 (R\$1.800,00 x 1)

Contrato de engenharia clínica referente a Setembro

Valor líquido a ser pago: R\$ 1.782,00

Dados para depósito

Banco santander

AG 3327

CC 130005293

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 002/2023  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Tipo de tributação:

Município prestação: Taquarituba

CNAE: 712010001

Código do Serviço: 1701

Data Competência:

05/10/2023

Código tributário:

## TOTAIS

Valor dos Serviços:	1.800,00	(-) Deduções:	0,00
(-) Descontos:	0,00	(=) Base de Cálculo:	1.800,00
(-) Retenções na Fonte:	18,00	(x) Alíquota:	5,00
(=) Valor líquido da nota:	1.782,00	(=) Valor do ISS:	90,00

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS



MEGA DOCE PAO SUPERMERCADO LTDA-ME  
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 245 CENTRO

TAQUARITUBA - SP  
CEP: 18740000  
FONE: 1437623535

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1

Nº 9821  
SÉRIE 1  
FOLHA 1  
PAGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35231107866845000103550010000098211000087885

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

135231911216929 - 07/11/2023 16:19:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6850847.10117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

07.866.845/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA EMISSÃO

07/11/2023

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740000

DATA ENTRADA / SAÍDA

07/11/2023

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

1437621700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

16:16

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
57,69	5,64	0,00	0,00	244,42
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				244,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Cobrança				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
15					

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO	BASE CALCULO		VALOR		ALÍQUOTA			
											ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	ICMS	IP	ICMS	IP
001588	PAD BOLO CHANTILY MARSHMALLOW KG	19059090	000	5929	KG0001	0,950	52,0000	0,00	49,40	49,40	49,40	0,00	4,15	0,00	0,00	8,40	0,0	
016914	KIT REFRIGERANTE COCA E FANTA 2L	22021000	060	5929	UN0001	2	16,6600	0,00	33,70	33,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
020352	SUCO LIFE 2L LARANJA	20091200	060	5929	UN0001	2	17,8900	0,00	35,78	35,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
020465	SUCO LIFE 2L LVA	20096100	060	5929	UN0001	1	17,8900	0,00	17,89	17,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
025394	KIT REFRIGERANTE COCA E SPRITE 2L	22021000	060	5929	UN0001	2	16,3900	0,00	32,78	32,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
061285	REFRIGERANTE COCA COLA 2L ZERO	22021000	060	5929	UN0001	2	9,2900	0,00	18,58	18,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
158008	AGUA MINERAL CRISTAL 20L	22011000	060	5929	UN0001	4	12,0000	0,00	48,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
190282	FESTDAY VELA ESTRELAR 5UN	34080000	000	5929	UN0001	1	8,2900	0,00	8,29	8,29	8,29	0,00	1,49	0,00	0,00	18,00	0,0	

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 002/2023  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT NR. 106-2015 - CUPOM NR. 172867 CHAVE ACESSO:35231007866845000103590012975390472786495782 CUPOM NR. 172854 CHAVE ACESSO:35231007866845000103590012975390472657486398 CUPOM NR. 9344 CHAVE ACESSO:35231007866845000103590006439362787441274700 CUPOM NR. 24687 CHAVE ACESSO:35231007866845000103590012975390411387219330 CUPOM NR. 164775 CHAVE ACESSO:35231007866845000103590012972740894135385245 CUPOM NR. 173728 CHAVE ACESSO:35231007866845000103590012975390485313835952 REF CUPOM: 172867 - 21-10-2023 - ECF: 109, 172854 - 21-10-2023 - ECF: 109, 9344 - 30-10-2023 - ECF: 107, 24697 - 13-10-2023 - ECF: 102, 164775 - 05-10-2023 - ECF: 109, 173726 - 23-10-2023 - ECF: 109 - BASE ST: 0,00 - ICMS ST: 0,00 - VALOR FCP ST: 0,00	

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ARIANE DE ALMEIDA LTDA**

CHACARA OURO BRANCO, SN - LAGEADO -  
CEP:18740-000 - TAQUARITUBA - SP  
TEL:

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000021949 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 1104 3860 6800 0101 5500 1000 0219 4913 1380 3573

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5101-VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231868670393 01/11/2023 10:11:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685013613116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

04.386.068/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

01/11/2023

ENDEREÇO

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

01/11/2023

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.784,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.784,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NENHUM	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
2	LEITE PAST INTEGRAL HOMOG 1L DOS ANJOS	04012090	000	5101	LT	683,000	4,20	0,00	2.784,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LAÇADO

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 02/2023  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBS GERAIS: Pedido Nr. 13443

Empresa Optante pelo Lucro Presumido

ISENÇÃO ICMS CONFORME PARAGRAFO 3º DO ARTIGO 43 DO ANEXO I DECRETO Nº

65573 DE 17/03/2021

RESERVADO AO FISCO



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**45.437.175/0001-07**

Razão Social  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**

Período de Apuração  
**31/10/2023**

Data de Vencimento  
**17/11/2023**

Número do Documento  
**07.01.23320.8766950-3**

Pagar este documento até

**17/11/2023**

Observações  
**DARF 1708 TETO MAC**

Valor Total do Documento

**717,86**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	717,86			717,86
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 10/2023 Vencimento 17/11/2023				
	<b>Totais</b>	<b>717,86</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>717,86</b>

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 002/2023  
firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

SENDÁ (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

16/11/2023 08:51:20

85820000007 4 17860385233 8 21070123320 6 87669503889 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85820000007 4 17860385233 8 21070123320 6 87669503889 4

CNPJ: 45.437.175/0001-07  
Número: 07.01.23320.8766950-3  
Pagar até: 17/11/2023  
Valor: 717,86







# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**45.437.175/0001-07**

Razão Social  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**

Período de Apuração  
**30/11/2023**

Data de Vencimento  
**20/12/2023**

Número do Documento  
**07.01.23320.8763366-5**

Pagar este documento até  
**20/12/2023**

Observações  
**DARF 5952 TETO MAC 2**  
**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento  
**1.536,04**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUCOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.536,04			1.536,04
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
	<b>Totais</b>	<b>1.536,04</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.536,04</b>

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 002/2023  
firmado por [assinatura]  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85830000015 7 36040385233 4 54070123320 7 87633665190 3

CNPJ: 45.437.175/0001-07  
Número: 07.01.23320.8763366-5  
Pagar até: 20/12/2023  
Valor: 1.536,04



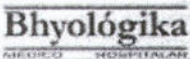
Recebemos de BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 03/11/2023 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 148,40

Toto  
WAG

NF-e  
Nº 000.023.677  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR  
LTDA**



RUA Jose Herrera Higuera, 210 - Jardim Icatu -  
VOTORANTIM - SP - CEP: 18110-235

Fone:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.023.677  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1114 6197 8500 0190 5500 1000 0236 7719 5653 1340

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

135231883592863 03/11/2023 13:16:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

717048693114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

14.619.785/0001-90

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

03/11/2023

ENDEREÇO

R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA

03/11/2023

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:16:00

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 23677 - Valor Original: R\$ 148,40 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 148,40

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 03/12/2023

Valor : R\$ 148,40

**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	
0,00	0,00	0,00	0,00	148,40	
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	148,40

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
20614	PARAFUSO CORTICAL 3.5X14MM P.1.75 ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 5573/23, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5X16MM P.1.75 ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,67 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 5557/23, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	3,00	1,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM P.1.75 ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 5933/23, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60206	PLACA 1/3 TUBULAR 06 F. ACO COMP 73MM -TR Valor aproximado dos tributos R\$31,61 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 1438/23, Reg. ANVISA: 80057410012,   SUS: 07.02.03.083-0	90211020	040	5102	PC	1,00	142,40	0,00	142,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
493518	PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM R.T ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 4420/23, Reg. ANVISA: 80057410037,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 002/2020  
Assinado digitalmente

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: (3523 0914 6197 8500 0190 5500 1000 0228 1810 1039 6110), (3523 1014 6197 8500 0190 5500 1000 0231 5711 6419 1113), (3523 0914

6197 8500 0190 5500 1000 0226 0818 3116 3677)

HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 01/11/2023, MEDICO: DR. MARCELO DIMAS

RODRIGUES, PACIENTE: KANEICHI MATHEUS NISHARICHE, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, Procedimento autorizado

pele Ajuste SINIEF 11/14 ISENTO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido:7935 NF Ref:

35230914619785000190550010000228181010396110 NF Ref: 35231014619785000190550010000231571164191113 NF Ref:

35230914619785000190550010000226081831163677 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$32,94 Fonte:IBPT, conf. Lei

12.741/2012.

Recebemos de **BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA** os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 03/11/2023 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 148,40

NF-e  
Nº 000.023.679  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR  
LTDA**



RUA Jose Herrera Higuera, 210 - Jardim Icatu -  
VOTORANTIM - SP - CEP: 18110-235  
Fone:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.023.679  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

135231114 6197 8500 0190 5500 1000 0236 7912 0824 2760

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231883656418 03/11/2023 13:24:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

717048693114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

14.619.785/0001-90

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

03/11/2023

ENDEREÇO

R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA

03/11/2023

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:23:00

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 23679 - Valor Original: R\$ 148,40 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 148,40

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 03/12/2023

Valor : R\$ 148,40

**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	
0,00		0,00	0,00		0,00	148,40	
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	148,40	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**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
20614	PARAFUSO CORTICAL 3.5X14MM P.1.75 ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,44 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 5573/23, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	2,00	1,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5X16MM P.1.75 ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 3773/23, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60206	PLACA 1/3 TUBULAR 06 F. ACO COMP 73MM -TR Valor aproximado dos tributos R\$31,83 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 6272/23, Reg. ANVISA: 80057410012 ,   SUS:07.02.03.083-0	90211020	040	5102	PC	1,00	143,40	0,00	143,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
493522	PARAFUSO CORTICAL 3.5X22MM R.T ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 4569/23, Reg. ANVISA: 80057410037,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
493518	PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM R.T ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 4420/23, Reg. ANVISA: 80057410037,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>														

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NF-e Ref.:3523 0914 6197 8500 0190 5500 1000 0228 1810 1039 6110, (3523 0914 6197 8500 0190 5500 1000 0226 0818 3116 3677), (3523 1014 6197 8500 0190 5500 1000 0231 5711 6419 1113), (3523 1014 6197 8500 0190 5500 1000 0233 8711 9523 7913)  
HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 01/11/2023, MEDICO: DR. MARCELO DIMAS RODRIGUES, PACIENTE: MARIA RIBEIRO DE FREITAS, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14 ISENTADO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido:7936 NF Ref: 35230914619785000190550010000228181010396110 NF Ref: 35230914619785000190550010000226081831163677 NF Ref: 35231014619785000190550010000231571164191113 NF Ref: 35231014619785000190550010000233871195237913 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$32.93 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de **BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA** os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 03/11/2023 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 52,00

NF-e  
Nº 000.023.681  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR  
LTDA**



RUA Jose Herrera Higuera, 210 - Jardim Icatu -  
VOTORANTIM - SP - CEP: 18110-235

Fone:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.023.681  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1114 6197 8500 0190 5500 1000 0236 8112 2713 5025

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231883719345 03/11/2023 13:32:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

717048693114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

14.619.785/0001-90

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

03/11/2023

ENDEREÇO

R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA

03/11/2023

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:31:00

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 23681 - Valor Original: R\$ 52,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 52,00

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 03/12/2023

Valor : R\$ 52,00

**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	
0,00	0,00	0,00	0,00	52,00	
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	52,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**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	ALIQ. % IPI
40012410303	FIO DE KIRSCHNER 1.0X300MM -JOL Valor aproximado dos tributos R\$5,77 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 02163/21, Reg. ANVISA: 10223680050,   SUS: 07.02.03.134-8	90211020	040	5102	UN	2,00	13,00	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40012415304	FIO DE KIRSCHNER 1.5X300MM -JOL Valor aproximado dos tributos R\$5,77 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 05368/23, Reg. ANVISA: 10223680050,   SUS: 07.02.03.134-8	90211020	040	5102	UN	2,00	13,00	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>Pago com Recurso de <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº 002/2023 firmado junto a <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b></p>														

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nfe Ref.: (3523 1014 6197 8500 0190 5500 1000 0231 8114 0953 7373)

HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 01/11/2023, MEDICO: DR. MARCELO DIMAS RODRIGUES, PACIENTE: GECILDA RODRIGUES DE DEUS, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14 ISENTO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99. Conforme Pedido: 7937 NF Ref:

35231014619785000190550010000231811409537373 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$11,54 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de **BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA** os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 03/11/2023 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 26,88

NF-e  
Nº 000.023.682  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR  
LTDA**



RUA Jose Herrera Higuera, 210 - Jardim Icatu -  
VOTORANTIM - SP - CEP: 18110-235  
Fone:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.023.682  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1114 6197 8500 0190 5500 1000 0236 8219 1644 1561

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231883844021 03/11/2023 13:47:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
717048693114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

14.619.785/0001-90

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 03/11/2023
ENDEREÇO R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000	DATA DA SAÍDA 03/11/2023
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	UF SP	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 13:46:00

**FATURA**

DADOS DA FATURA Número: 23682 - Valor Original: R\$ 26,88 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 26,88

**PARCELAS**

Número : 001  
Vencimento : 03/12/2023  
Valor : R\$ 26,88

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 26,88	
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 26,88

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**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	ALIQ. % IPI
40013420307	FIO DE STEINMAN 2.0X300MM -JOL Valor aproximado dos tributos R\$5,97 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 00621/23, Reg. ANVISA: 10223680050,   SUS: 07.02.05.079-2	90211020	040	5102	UN	2,00	13,44	0,00	26,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>Pago com Recurso do <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>002/2023</u> firmado junto a <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b></p>														

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 25/10/2023, MEDICO: DR. MARCELO DIMAS RODRIGUES, PACIENTE: PAULO ROBERTO DA SILVA, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, ISENTO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido:7938 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$5,97 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de **BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA** os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 03/11/2023 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 71,52

NF-e  
Nº 000.023.687  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR  
LTDA**

**Bhyológika**  
MÉDICO HOSPITALAR

RUA Jose Herrera Higuera, 210 - Jardim Icatu -  
VOTORANTIM - SP - CEP: 18110-235  
Fone:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.023.687  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1114 6197 8500 0190 5500 1000 0236 8719 1965 3108

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231883896963 03/11/2023 13:53:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

717048693114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

14.619.785/0001-90

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

03/11/2023

ENDEREÇO

R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA

03/11/2023

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:52:00

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 23687 - Valor Original: R\$ 71,52 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 71,52

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 03/12/2023

Valor : R\$ 71,52

**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	
0,00	0,00	0,00	0,00	71,52	
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	71,52

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**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	ALIQ. % IPI
20845	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X45MM ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$12,30 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 6326/21, Reg. ANVISA: 80057410008,   SUS: 07.02.03.072-4	90211020	040	5102	PC	2,00	27,71	0,00	55,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40100001453	ARRUELA 10.0MM -IOL Valor aproximado dos tributos R\$3,57 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 00111/22, Reg. ANVISA: 10223680060,   SUS: 07.02.03.004-0	90211020	040	5102	UN	2,00	8,05	0,00	16,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>Pago com Recurso do <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº 002/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>														

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 01/11/2023, MEDICO: DR. MAURO ROBERTO  
LEME DA S. JUNIOR, PACIENTE: ANTONIO CARLOS M. ROCHA, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, ISENTO DE ICMS  
CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido:7939 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$15,87 Fonte:IBPT, conf.  
Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 03/11/2023 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 86,88

NF-e  
Nº 000.023.688  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR  
LTDA**



RUA Jose Herrera Higuera, 210 - Jardim Icatu -  
VOTORANTIM - SP - CEP: 18110-235  
Fone:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.023.688  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1114 6197 8500 0190 5500 1000 0236 8817 6706 7136

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231883948289 03/11/2023 13:59:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
717048693114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF  
14.619.785/0001-90

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 03/11/2023
ENDEREÇO R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000	DATA DA SAÍDA 03/11/2023
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	UF SP	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 13:58:00

**FATURA**

DADOS DA FATURA Número: 23688 - Valor Original: R\$ 86,88 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 86,88

**PARCELAS**

Número : 001  
Vencimento : 03/12/2023  
Valor : R\$ 86,88

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 86,88
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 86,88

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**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	ALIQ. % IPI
40013420307	FIO DE STEINMAN 2.0X300MM -IOL Valor aproximado dos tributos R\$5,97 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 00621/23, Reg. ANVISA: 10223680050,   SUS: 07.02.05.079-2	90211020	040	5102	UN	2,00	13,44	0,00	26,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40011000155	FIO CERCLAGEM 1.5MM -IOL Valor aproximado dos tributos R\$13,32 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 04690/22, Reg. ANVISA: 10223680057,	90211020	040	5102	UN	1,00	60,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 002/2023  
firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 01/11/2023, MEDICO: DR. MARCELO DIMAS RODRIGUES, PACIENTE: RHUAN CARLOS BARBOSA COSTA, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, ISENTO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido:7940 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$19,29 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de **BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA** os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 07/11/2023 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 183,81

NF-e  
Nº 000.023.780  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR  
LTDA**



RUA Jose Herrera Higuera, 210 - Jardim Icatu -  
VOTORANTIM - SP - CEP: 18110-235  
Fone:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.023.780  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

135231114 6197 8500 0190 5500 1000 0237 8015 1365 0759

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

135231908569428 07/11/2023 11:57:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
717048693114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF  
14.619.785/0001-90

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF  
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO  
07/11/2023

ENDEREÇO  
R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO  
CEP  
18740-000

DATA DA SAÍDA  
07/11/2023

MUNICÍPIO  
TAQUARITUBA

UF  
SP  
TELEFONE / FAX  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
11:30:00

**FATURA**

DADOS DA FATURA Número: 23780 - Valor Original: R\$ 183,81 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 183,81

**PARCELAS**

Número : 001  
Vencimento : 07/12/2023  
Valor : R\$ 183,81

**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
	0,00	0,00		0,00	0,00	183,81
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	183,81	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**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	ALIQ. % IPI
20614	PARAFUSO CORTICAL 3.5X14MM P.1.75 ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,67 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 5573/23, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	3,00	1,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5X16MM P.1.75 ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,67 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 3773/23, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	3,00	1,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60607	PLACA PEQUENA 07 F. ACO COMP 86MM -TR Valor aproximado dos tributos R\$59,47 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 5317/23, Reg. ANVISA: 80057410012,   SUS: 07.02.03.089-9	90211020	040	5102	PC	1,00	177,81	0,00	177,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>Pago com Recurso do <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº 002/2023 firmado por: <b>PREFEITURA MUNICIPAL</b></p>														

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NF-e Ref.: (3523 0914 6197 8500 0190 5500 1000 0228 1810 1039 6110), (3523 0914 6197 8500 0190 5500 1000 0226 0818 3116 3677)  
HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 18/10/2023, MEDICO: DR. MARCELO DIMAS RODRIGUES, PACIENTE: FERNANDO PEDRO GERONIMO, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14 ISENTOS DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido: 7969 NF Ref: 35230914619785000190550010000228181010396110 NF Ref: 35230914619785000190550010000226081831163677 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$40,81 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO



Recebemos de BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 07/11/2023 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 235,88

NF-e  
Nº 000.023.782  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR  
LTDA**

**Bhyológika**  
MEDICO HOSPITALAR

RUA Jose Herrera Higuera, 210 - Jardim Icatu -  
VOTORANTIM - SP - CEP: 18110-235  
Fone:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.023.782  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1114 6197 8500 0190 5500 1000 0237 8210 6684 4510

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231908570141 07/11/2023 11:57:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
717048693114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

14.619.785/0001-90

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 07/11/2023
ENDEREÇO R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000	DATA DA SAÍDA 07/11/2023
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	UF SP	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 11:37:00

**FATURA**

DADOS DA FATURA Número: 23782 - Valor Original: R\$ 235,88 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 235,88

**PARCELAS**

Número : 001  
Vencimento : 07/12/2023  
Valor : R\$ 235,88

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 235,88	
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 235,88

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**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	ALÍQ. % ICMS IPI	
21640	PARAFUSO ESPONJOSO 6.5x40MM R16 ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,44 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 3666/21, Reg. ANVISA: 80057410008,	90211020	040	5102	PC	2,00	1,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60414	PLACA ESTREITA 14 F. COMP 231MM ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$51,92 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 7055/22, Reg. ANVISA: 80057410007 ,   SUS: 07.02.03.090-2	90211020	040	5102	PC	1,00	233,88	0,00	233,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>Pago com Recurso do <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº 00212023 firmado junto a <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b></p>														

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 18/10/2023, MEDICO: DR. MARCELO DIMAS RODRIGUES, PACIENTE: DIEGO MARTINS DE FREITAS, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14 ISENTA DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido:7970 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$52,36 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de **BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA** os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 07/11/2023 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 275,48

NF-e  
Nº 000.023.787  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR  
LTDA**



RUA Jose Herrera Higuera, 210 - Jardim Icatu -  
VOTORANTIM - SP - CEP: 18110-235  
Fone:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.023.787  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1114 6197 8500 0190 5500 1000 0237 8713 6075 3337

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231908570760 07/11/2023 11:57:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

717048693114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

14.619.785/0001-90

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

07/11/2023

ENDEREÇO

R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA

07/11/2023

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:43:00

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 23787 - Valor Original: R\$ 275,48 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 275,48

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 07/12/2023

Valor : R\$ 275,48

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

275,48

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

275,48

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**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	ALIQ. % IPI
20626	PARAFUSO CORTICAL 3.5X26MM P.1.75 ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 4545/23, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20636	PARAFUSO CORTICAL 3.5X36MM P.1.75 ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 5299/21, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20636	PARAFUSO CORTICAL 3.5X36MM P.1.75 ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 7457/21, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20640	PARAFUSO CORTICAL 3.5X40MM P.1.75 ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 7779/21, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61435	PLACA EM T 03x05 F. ACO COMP 70MM -TR Valor aproximado dos tributos R\$60,27 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 8480/22, Reg. ANVISA: 80057410012,   SUS: 07.02.03.099-6	90211020	040	5102	PC	1,00	271,48	0,00	271,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 002/2023  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nfe Ref.:3523 0914 6197 8500 0190 5500 1000 0226 0818 3116 3677)

HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 18/10/2023, MEDICO: DR. MARCELO DIMAS RODRIGUES, PACIENTE: RIVALDO FLORENTINO BUENO, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14 ISENTADO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido:7971 NF Ref:

35230914619785000190550010000226081831163677 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$61,15 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 07/11/2023 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 148,40

NF-e  
Nº 000.023.789  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR  
LTDA**



RUA Jose Herrera Higuera, 210 - Jardim Icatu -  
VOTORANTIM - SP - CEP: 18110-235  
Fone:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.023.789  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1114 6197 8500 0190 5500 1000 0237 8916 1193 2347

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231908496351 07/11/2023 11:50:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
717048693114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

14.619.785/0001-90

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 07/11/2023
ENDEREÇO R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000	DATA DA SAÍDA 07/11/2023
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	UF SP	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 11:49:00

**FATURA**

DADOS DA FATURA	Número: 23789 - Valor Original: R\$ 148,40 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 148,40
-----------------	---

**PARCELAS**

Número : 001	
Vencimento : 07/12/2023	
Valor : R\$ 148,40	

**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	
0,00	0,00	0,00	0,00	148,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,40

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	


**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
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5X20MM P.1.75 ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 4737/23, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60205	PLACA 1/3 TUBULAR 05 F. ACO COMP 61MM -TR Valor aproximado dos tributos R\$32,72 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 1059/23, Reg. ANVISA: 80057410012,   SUS: 07.02.03.083-0	90211020	040	5102	PC	1,00	147,40	0,00	147,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>Pago com Recurso do <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>002.2023</u> firmado junto a <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b></p>														

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF-e Ref.: (3523 0914 6197 8500 0190 5500 1000 0228 1810 1039 6110), (3523 0914 6197 8500 0190 5500 1000 0226 0818 3116 3677) HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 18/10/2023, MEDICO: DR. MARCELO DIMAS RODRIGUES, PACIENTE: CARMELITA APARECIDA SOUZA NOGUEIRA, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14 ISENTO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido:7972 NF Ref: 35230914619785000190550010000228181010396110 NF Ref: 35230914619785000190550010000226081831163677 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$32,94 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 03/11/2023 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 423,88		NF-e Nº 000.023.675 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA</b>   RUA Jose Herrera Higuera, 210 - Jardim Icatu - VOTORANTIM - SP - CEP: 18110-235 Fone:	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.023.675 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO <b>3523 1114 6197 8500 0190 5500 1000 0236 7517 6362 3958</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
717048693114		14.619.785/0001-90

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07	03/11/2023
ENDEREÇO R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000	DATA DA SAÍDA 03/11/2023
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	UF SP	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 13:08:00

<b>FATURA</b>	DADOS DA FATURA	Número: 23675 - Valor Original: R\$ 423,88 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 423,88
---------------	-----------------	---

<b>PARCELAS</b>	Nº 001	<b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b>
Vencimento	03/12/2023	Nº 002/2023
Valor	R\$ 423,88	firmado, junto a

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO IPI			VALOR TOTAL DA NOTA
0,00			423,88

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM P.1.75 ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,44 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 5933/23, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	2,00	1,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20614	PARAFUSO CORTICAL 3.5X14MM P.1.75 ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 3547/23, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5X16MM P.1.75 ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 3773/23, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5X20MM P.1.75 ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 6821/22, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20630	PARAFUSO CORTICAL 3.5X30MM P.1.75 ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 5643/22, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20634	PARAFUSO CORTICAL 3.5X34MM P.1.75 ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 8627/21, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20634	PARAFUSO CORTICAL 3.5X34MM P.1.75 ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 7420/21, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nfe Ref.: (3523 0914 6197 8500 0190 5500 1000 0226 0818 3116 3677), (3523 0914 6197 8500 0190 5500 1000 0228 1810 1039 6110) HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 01/11/2023, MEDICO: DR. MAURO ROBERTO LEME DA S. JUNIOR, PACIENTE: LUAN DE OLIVEIRA GABRIEL, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14 ISENTO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido:7934 NF Ref: 35230914619785000190550010000226081831163677 NF Ref: 35230914619785000190550010000228181010396110 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$94,08 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	

**BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR  
LTDA**

RUA Jose Herrera Higuera, 210 - Jardim Icatu -  
VOTORANTIM - SP - CEP: 18110-235  
Fone:



**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.023.675  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 1114 6197 8500 0190 5500 1000 0236 7517 6362 3958

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231883541821 03/11/2023 13:10:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

717048693114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

14.619.785/0001-90

**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	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
20638	PARAFUSO CORTICAL 3.5X38MM P.1.75 ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 6244/22, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20640	PARAFUSO CORTICAL 3.5X40MM P.1.75 ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,44 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 7779/21, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	2,00	1,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60207	PLACA 1/3 TUBULAR 07 F. ACO COMP 85MM -TR Valor aproximado dos tributos R\$31,39 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 7039/22, Reg. ANVISA: 80057410012 ,   SUS: 07.02.03.083-0	90211020	040	5102	PC	1,00	141,40	0,00	141,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61434	PLACA EM T 03x04 F. ACO COMP 58MM -TR Valor aproximado dos tributos R\$60,27 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 1343/22, Reg. ANVISA: 80057410012 ,   SUS: 07.02.03.099-6	90211020	040	5102	PC	1,00	271,48	0,00	271,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 002/2023  
firmado em \_\_\_\_\_ a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Recebemos de MEI MEI PAPELARIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 08/11/2023 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 1.304,05

NF-e  
Nº 000.017.850  
Série 000

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### MEI MEI PAPELARIA LTDA

AV. CEL. JOAO QUINTINO, 593 - CENTRO - TAQUARITUBA - SP  
- CEP: 18740-000  
Fone: (14)3762-1120

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.017.850  
Série 000  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 1167 8594 1300 0105 5500 0000 0178 5014 6311 3177

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 NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231918817916 08/11/2023 12:54:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
685009796110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

67.859.413/0001-05

#### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 08/11/2023
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 095	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000	DATA DA SAÍDA 08/11/2023
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	UF SP	TELEFONE / FAX 3762-1700	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA		HORA DA SAÍDA	

DADOS DA FATURA Número: 17850 - Valor Original: R\$ 1.304,05 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.304,05

#### DUPLICATAS

Número : 001  
Vencimento : 18/11/2023  
Valor : R\$1.304,05

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	402,01 (30,83 %)	1.304,05
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	1.304,05

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
				1,870		1,870

#### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0000000008082	ESPIRAL 09MM UNITARIO DIV CORES	39162000	0500	5405	UND	1,0000	0,50	0,00	0,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000010005385	ELASTICO N02 SAO JOSE P/ MT 2R	58062000	0102	5102	MTR	10,0000	0,50	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000010009017	CAPA ENCADERNAÇÃO A4 DIV CORES UNIT	48203000	0102	5102	UND	2,0000	1,20	0,00	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4714193411807	CALCULADORA IMPRESSAO PROCALC LP18	84702100	0102	5102	UND	1,0000	289,55	0,00	289,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4891453811000	CALCULADORA ZETA ZT811	84700000	0102	5102	UND	1,0000	29,15	0,00	29,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6933256643964	LAPISEIRA 0.7 FABER BUBBLE PASTEL LP/07BB	96084000	0102	5102	UND	1,0000	7,60	0,00	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891027152307	REQUISICAO MATERIAL SIMPLIFICADO 50F TILIBRA 152307	48209000	0500	5405	UND	5,0000	3,15	0,00	15,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7893460192186	BOBINA CALC 57X30 BRANCA 1V REGISPEL	48025510	0102	5102	UND	1,0000	2,40	0,00	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896309204361	PRANCHETA EUCATEX OF PREND METAL SOUZA 3017	44219900	0102	5102	UND	30,0000	7,20	0,00	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896326908969	GRAFITE 0.7 2B 12 MINAS BIG TREE CIS	96092000	0102	5102	UND	1,0000	1,80	0,00	1,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896326912188	MARCA TEXTO CIS LUMINI AM*	96082000	0500	5405	UND	5,0000	2,75	0,00	13,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896326925577	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO 5000UN EAGLE	83052000	0102	5102	CXA	3,0000	6,40	0,00	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896326925645	GRAMPEADOR CIS C-15 P/40FL	84729040	0102	5102	UND	1,0000	82,75	0,00	82,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896342911110	CORRETIVO EM FITA RECARREGAVEL 6X5 MERCUR	38249979	0102	5102	UND	1,0000	12,35	0,00	12,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896342911134	REFIL FITA CORRETIVA MERCUR RECARREGAVEL	38249979	0102	5102	UND	2,0000	8,35	0,00	16,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896740040108	ENVELOPE SACO KRAFT 162X229	48171000	0500	5405	UND	20,0000	0,35	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897256293200	ESTILETE LARGO EMBORRACHADO JOCAR 91420	82119390	0500	5405	UND	1,0000	11,15	0,00	11,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897424080878	RETROPROJETOR PILOT 2.0 PR	96082000	0500	5405	UND	10,0000	5,30	0,00	53,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Trib aprox RS: 197,59 Federal, 204,42 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP D84119  
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, CONFORME LC 123/06

RESERVADO AO FISCO

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 002/2023

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Referente aos pedidos: 051542-113 - 02/10/2023, 051576-113 - 04/10/2023, 051586-113 - 04/10/2023, 018255-102 - 06/10/2023, 018303-102 - 16/10/2023, 018312-102 - 17/10/2023, 018318-102 - 18/10/2023, 018337-102 - 20/10/2023

**MEI MEI PAPELARIA LTDA**

AV. CEL. JOAO QUINTINO, 593 - CENTRO - TAQUARITUBA - SP  
 - CEP: 18740-000  
 Fone: (14)3762-1120

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
**Nº 000.017.850**  
**Série 000**  
**Folha 2/2**



CHAVE DE ACESSO  
**3523 1167 8594 1300 0105 5500 0000 0178 5014 6311 3177**

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 NO ESTADO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135231918817916 08/11/2023 12:54:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 685009796110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF  
 67.859.413/0001-05

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
7897849610087	CLIPS BACCHI 4/0 GALVANIZADO 500G 390UN	83059000	0102	5102	CXA	2,0000	21,45	0,00	42,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898613212810	TESOURA MULTIUSO 17CM BRW TE1702	82130000	0500	5405	UND	1,0000	9,15	0,00	9,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897832814119	PASTA SUSP KRAFT HASTE PLASTICA DELLO 0002.X 50UN	48209000	0500	5405	KIT	1,0000	129,95	0,00	129,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5656123864545	ARQUIVO MORTO POLIONDA 355X133X252 POLIBRAS	39231090	0102	5102	UND	40,0000	8,40	0,00	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 002/2022  
 firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE-e

RPS nº.295, Série: , emitido em 01/11/2023, conversão em 01/11/2023

Numero da nota  
1394

Data e Hora de Emissão  
01/11/2023 00:00:00

Código de Verificação  
OSJMP50F

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social: PCI GASES DO BRASIL LTDA  
CPF/CNPJ: 24117877000125 Inscrição Municipal: 07606021  
Endereço: RUA BOM JESUS DE IGUAPE, 5331 - Tel.: (41)3500-8319  
BAIRRO: BOQUEIRAO - CEP: 81730-020  
Minicípio: CURITIBA UF: PR Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
CPF / CNPJ: 45437175000107 IMU: Outro Doc.:  
Endereço: RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18740-000  
Minicípio: TAQUARITUBA UF: SP Email:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE MANUTENCAO PREVENTIVA QTD 1.000 Unit R\$ 3389.270 Total R\$ 3389.27

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTRATO 011/2021 - ANO 2  
OUTRAS RETENÇÕES = PIS 0,65%, COFINS 3%, CSSL 1%

INSS Retido: R\$ 372.81 / OUTRAS RETENÇÕES: R\$ 157.60

Duplicatas (Vencimento | Valor): ParcelaIMP: 20/11/2023 | 2858.86

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 002/2023  
firmado junt. a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 2.858,86

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 3.389,27

Código da Atividade  
14.01 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	3.389,27	5,00	169,46	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTRATO 011/2021 - ANO 2  
OUTRAS RETENÇÕES = PIS 0,65%, COFINS 3%, CSSL 1%  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTRATO 011/2021 - ANO 2  
OUTRAS RETENÇÕES = PIS 0,65%, COFINS 3%, CSSL 1%



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20231108u25263814000140

Número da Nota

**00003057**

Data e Hora de Emissão

**08/11/2023 14:23:13**

Código de Verificação

**VBUI-WTEV****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **25.263.814/0001-40**Inscrição Municipal: **5.519.101-0**Nome/Razão Social: **STORMEDICK SERVICOS E MANUTENCAO HOSPITALARES EIRELI**Endereço: **AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 4060, LOJA 02 - VILA DO ENCONTRO - CEP: 04325-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**CPF/CNPJ: **45.437.175/0001-07**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R MAL FLORIANO PEIXOTO 95 - CENTRO - CEP: 18740-000**Município: **Taquarituba**UF: **SP**E-mail: **financeiro.nfesantacasa@gmail.com****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

CONserto E MANUTENÇÃO DE INSTRUMENTAIS CIRURGICOS DIVERSOS.

REFERENTE A PROPOSTA 6153

FORMA DE PAGAMENTO BOLETO PRA 15DIAS.

DATA:22/11/2023

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 002/2023  
firmado em \_\_\_\_\_ a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 532,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço <b>07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	-	-	-	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

L. 14.097/2005

NF-e  
15.225  
SÉRIE 0

RECEBEMOS DE CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 15.225. EMISSÃO: 25/10/2023 VALOR TOTAL: 350,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO, 18740-000-TAQUARITUBA-SP

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSANTE

**CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP.**  
AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS  
15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP  
(17) 3364-1608

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**15.225**  
**SÉRIE 0**  
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO  
**3523 1013 0853 6909 0196 5500 0000 0152 2511 0245 1209**  
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 MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.334.806.110  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231814834592 25/10/2023 09:04:23  
CNPJ 13.085.369/0001-96

DESTINATÁRIO  
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
ENDEREÇO R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95  
MUNICÍPIO TAQUARITUBA  
15225/001 24/11/2023 350,00  
BAIRRO / DISTRITO CENTRO  
UF SP FONE / FAX (14) 3762-1700  
CNPJ 45.437.175/0001-07  
CEP 18740-000  
DATA DA EMISSÃO 25/10/2023  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DA SAÍDA 00:00:00

FATURA / DUPLICATA  
BASE CALC ICMS 350,00 VALOR ICMS 63,00 BASE CALC ICMS ST 0,00 VALOR ICMS ST 0,00  
VALOR APROX TRIB 47,08 TOTAL DA NOTA 350,00  
TOTAL DOS PRODUTOS 350,00

TRANSPORTADOR  
VOL. TRANSPORT. 1  
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA  
ENDEREÇO AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975  
MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO  
ESPECIE VOLUMES  
MARCA DIVERSAS  
DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO  
FRETE POR CONTA 0-Remetente  
MUNICÍPIO SP  
CNPJ 588.407.339-90  
PLACA DO VEICULO  
UF SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

CODIGO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1101	30059090	000	5102	UN	5	70,00	350,00	350,00	63,00	18,00	47,08
RESERVADO AO FISCO											

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 002/2023  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (continua no corpo do DANFE)  
Nota fiscal referente ao pedido: 14167  
Representante: 000110-APOIO COTAÇÕES SISTEMA DE INFORMATICA S.A.  
COTACAO 842717 SANTA CASA DE TAQUARITUBA  
LOCAL DE ENTREGA: STA CASA / RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 / CENTRO / CEP: 18.740/000 / TAQUARITUBA / SP.  
ENTREGA NO SETOR FARMACIA: DE SEGUNDA A SEXTA DAS 08H AS 17H (AOS SABADOS DAS 08H AS 12H).  
A CHEGADA DE MERCADORIA FORA DO HORARIO, OCASIONARA O NÃO RECEBIMENTO DA MESMA.  
Valor aproximado dos tributos: R\$ 47,08 (13,45%). Fonte: IBPT

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURINHOS**

19900-042 - TRAVESSA VEREADOR ABRAHAO ABUJAMRA, 62 - CENTRO - OURINHOS - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

 Raios-X	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	<b>1477</b>	<b>13/11/2023</b>	<b>HYEUZGBC</b>
<b>GAMA SONIC COMERCIAL LTDA ME</b>			
RUA NOBORU ENDO, 711, - JD ANCHIETA - OURINHOS - SP - 19915-640			
CNPJ/CPF: 54.485.875/0001-50		Inscr. Estadual/RG:	
Email: gama-sonic@gama-sonic.com.br			
Telefone: 14 3322-3124		Inscrição Municipal: 11301285	

<b>Local de Prestação do Serviço:</b> Taquarituba	<b>Local de Incidência do Serviço:</b> Ourinhos
<b>Competência:</b> 10/2023 <b>Data Prestação:</b> 21/10/2023	<b>Simples Nacional:</b> Sim
<b>Exigibilidade:</b> Exigível	ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL
<b>Retenção de ISS:</b> SEM RETENÇÃO	
<b>Atividade:</b> 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam s	

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO	
<b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA</b>	Sub. Tributário: Não
Rua Marechal Floriano Peixoto, 95 - Centro	
TAQUARITUBA - SP - CEP: 18740000	
CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07	Inscrição Municipal:
E-mail: SCTAQUARITUBA@YAHOO.COM.BR	Telefone: 14 3762-1700

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
REFERENTE AO PRIMEIRO MÊS DE LOCAÇÃO DO TUBO DE RAIOS X.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TUBO DE RAIOS X 22/47KW-125KV INSTALADO NO APARELHO DE RAIOS X MK 500. - CONFORME OS 081/23.
VENCIMENTO: 21/11/2023 - R\$ 2.000,00
Valor Aprox. Tributos: R\$ 361,00 (18,05%) Fonte IBPT

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 009/2023  
firmado por a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

RETENÇÕES						DESCONTOS											
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
<b>VALOR SERVIÇO</b>	<b>VALORES DA NFS-e</b>												<b>TOTAL LIQUIDO</b>				
<b>2.000,00</b>	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	2.000,00	Aliquota	3,24 %	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	64,80							<b>2.000,00</b>	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://e-gov.ourinhos.sp.gov.br:8080/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	13/11/2023	RECEBI DA EMPRESA GAMA SONIC COMERCIAL LTDA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	1477	
Chave	HYEUZGBC	
Local / Data		Assinatura

**Identificação do emitente**  
**SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400  
 Complemento: GALPAODEPOSITO 5  
 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008  
 JUNDIAI/SP  
 Fone: 4734738845

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA  
 N. 000007054  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3523 1009 9443 7100 0368 5500 3000 0070 5416 8724 9795  
 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  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231801135428 23/10/2023 16:11:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 407872052119  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:  
 CNPJ/CPF: 09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07  
 DATA DE EMISSÃO: 23/10/2023  
 ENDEREÇO: R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95  
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 18740-000  
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 23/10/2023  
 MUNICÍPIO: TAQUARITUBA  
 FONE/FAX: 01437621700  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 16:08:00

FATURA  
 001  
 22/11/2023  
 990,60

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
798,10	143,66	0,00	0,00	990,60	
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	990,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL: PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA  
 FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE  
 CÓDIGO ANTT:  
 PLACA DO VEÍCULO:  
 UF:  
 CNPJ/CPF: 12.270.745/0004-00  
 ENDEREÇO: ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO11  
 MUNICÍPIO: SUMARE  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671495090114

QUANTIDADE: 3  
 ESPECIE: CX  
 MARCA:  
 NUMERAÇÃO:  
 PESO BRUTO: 5,208  
 PESO LÍQUIDO: 4,620

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COE. 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
M10093	CLOCEF 1G - CLORI CEFEPIMA-PO EST S OL INJ IM/IV-50FA-TEUTO-ANT LOTE:3226451 - Val:27/12/2024Resolucao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI 461E1F5C-F56C-4FF8-A0C A-B8BE51638434, Fab: 27/12/2022	30042052	500	5102	CX	2,0000	337,8000	675,60	675,60	121,61	0,00	18,00%	0,00%
M10118	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML (A2) - GEN-SOL INJ IM/IV/SC-60AMP 1ML-TEUTO LOTE:9068122 - Val:07/12/2024Resolucao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI 1323ACE7-4A72-4A80-97D 8-89403F324699, Fab: 07/12/2022	30049039	520	5102	CX	5,0000	63,0000	315,00	122,50	22,05	0,00	18,00%	0,00%

Pago com Recurso do  
 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 002/2023  
 firmado junto a  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CÁLCULO DO ISSQN  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL:  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:  
 VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE AVALIAÇÃO, SOLICITAR POR E-MAIL:  
 qualidade@sulmedic.com  
 Protocolo: 135231801135428  
 | Pedido:007720 | id 840079 Reducao de base de calculo conf. Art. 3 e/ou 62 do Anexo II do RICMS-SP Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 133.24 (13.45%) Federal e R\$ 118.87 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

**LAÇADO**

powered by **TOTVS**

R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95-CENTRO  
 18740000 TAQUARITUBA - SP



Autenticacao Mecanica - Ficha de Compensacao

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000090523  
SERIE:



**FRESENIUS  
KABI**

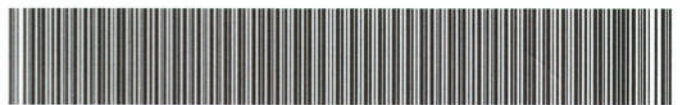
**FRESENIUS KABI BRASIL LTDA**  
Rod Coronel-PM Nelson Tranc km 34,5  
Itaqui, ITAPEVI-SP  
FONE: (11) 2504-1400, CEP: 06696-110  
FONE MATRIZ: 1125041400

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1  
ENTRADA: 2 **1**

Nº 000090523  
SERIE:

PAG. 1 DE 2



CHAVE DE ACESSO  
3523.1049.3242.2100.1690.5500.0000.0905.2314.5560.4872

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

NATUREZA DA OPERACAO  
Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO  
135231801408133 23/10/2023 16:39:07

INSCRICAO ESTADUAL  
373.205.227.117

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
49.324.221/0016-90

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL  
STA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF  
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSAO  
23.10.2023

ENDERECO  
R MAL FLORIANO PEIXOTO 95

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
18740-000

DATA DE SAIDA / ENTRADA

MUNICIPIO  
TAQUARITUBA

FONE / FAX  
14-3762 1700

UF  
SP

INSCRICAO ESTADUAL  
ISENTO

HORA DE SAIDA

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRICAO ESTADUAL

ENDERECO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICIPIO

UF

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004 Pagamentos: 27.984,00 - 22.11.2023 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -

Pedido:9284215 Cliente:0055115338 Filial:0016 Area:TP31 Form:92057873 Parc:55115338 DocRef:5502326499 Dep:W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16.323,07	1.958,76			27.984,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					27.984,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL  
MOVIMENTO EXPRESS, COMERCIO, SERVIC

FRETE POR CONTA  
0 = EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF  
34.922.709/0002-47

ENDERECO  
V ANHANGUERA KM 320

MUNICIPIO  
RIBEIRAO PRETO

UF  
SP

INSCRICAO ESTADUAL  
797530195111

QUANTIDADE  
00125

ESPECIE  
CAIXA

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO  
1.695,300 KG

PESO LIQUIDO  
1.478,550 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVIÇO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1510011 L:74SG3022 Q: 4.800,00PC V:11.06.2025 MS:1004100980129 Total de tributos = 3.225,15 Nr.FCI: 62F15082-12CC-4677-80C4-79861B2D7F30	KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML	30049099	520	5102	PC	4.800,00	3,700000	17.760,00	10.359,41	1.243,13	0,00	12,00	0,0
1510012 L:74SH3367 Q: 960,00PC V:01.07.2025 MS:1004100980099 Total de tributos = 697,33 Nr.FCI: 07B41233-AC27-410B-A50B-355F9A61856F	KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250 M L	30049099	520	5102	PC	960,00	4,000000	3.840,00	2.239,87	268,78	0,00	12,00	0,0
1510013 L:74SH3763 Q: 900,00PC V:25.07.2025 MS:1004100980102 Total de tributos = 759,97 Nr.FCI: BF7B3B40-7913-46D4-BEA9-50FD848DA5BD	KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML	30049099	520	5102	PC	900,00	4,650000	4.185,00	2.441,11	292,93	0,00	12,00	0,0
1510043	KP GLICO FISIOLÓGICA 500 ML	30049099	520	5102	PC	150,00	4,860000	729,00	425,23	51,03	0,00	12,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES  
Total de tributos = 5.081,78  
Base de Cálculo Reduzida, conf. Decreto 58.985/2013 e Art. 62 do Anexo II, do Decreto 45.490/2000 (RICMS/SP). De forma que a carga tributária final corresponda à 7%.  
IPI com Aliquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI. Cotação apoio 842435.  
2ª via boletos: www.fresenius-kabi.com/br/portal\_boletos

RESERVADO AO FISCO

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 002/2023  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA





**FRESINIUS  
KABI**

**FRESINIUS KABI BRASIL LTDA**  
Rod Coronel-PM Nelson Tranc km 34,5  
Itaqui, ITAPEVI-SP  
FONE: (11) 2504-1400, CEP: 06696-110  
FONE MATRIZ: 1125041400

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1  
ENTRADA: 2 **1**

**N° 000090523**  
**SERIE:**  
**PAG. 2 DE 2**



CHAVE DE ACESSO  
3523.1049.3242.2100.1690.5500.0000.0905.2314.5560.4872

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

NATUREZA DA OPERACAO  
Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO  
135231801408133 23/10/2023 16:39:07

INSCRICAO ESTADUAL  
373.205.227.117

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
49.324.221/0016-90

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
L:74SH3663 Q: 150,00PC Total de tributos = 32,39 Nr.FCI: F2622DD6-0F5B-4BB2-B21E-B194422A99F8	V:19.07.2025 MS:1004100110183												
1510023 L:74SG3204 Q: 300,00PC Total de tributos = 266,94 Nr.FCI: A5637171-97AE-4A1A-BB7C-BC236B2730D7 Total lista Positiva 27.984,00	KP GLICOSE 5% 500 ML V:19.06.2025 MS:1004101070185	30049099	520	5102	PC	300,00	4,900000	1.470,00	857,45	102,89	0,00	12,00	0,0

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORACAO  
N° 021202  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA  
 EMISSÃO: 23/10/2023 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQ Total NF: 710,00	NF-e Nº: 302920 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>	<p><b>DANFE</b>                  DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA                  1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 302.920                  SÉRIE: 1                  FOLHA: 1/1</p>	<p><b>CONTROLE FISCO</b></p>
		<p>CHAVE DE ACESSO                  3523.1004.1928.7600.0138.5500.1000.3029.2010.0897.5075</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e                  www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
<p>DADOS DA NF-e                  135231801763194 - 23/10/2023 17:17:16</p>		

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	CNPJ 45.437.175/0001-07	DATA EMISSÃO 23/10/2023
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000
MUNICÍPIO Taquarituba	FONE / FAX (014)3228-2305	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 17:17:09

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS  
 302920/1 - 22/11/23 - 710,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 710,00	VALOR DO ICMS 127,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 710,00
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 710,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	CODIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50
ENDEREÇO R SAO PAULO. 41	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 10,0000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18865 30049099	(+) BESILATO DE CISATRACURIO 2 MG/ML SOL INJ IV X 5 ML CIS Marca: CRISTALIA Principio Ativo: CISATRACURIO, BESILATO 2 MG Modelo: CX C/05 AMP 5ML Lote: 23060676 - 30/06/2025 Qtde: 10.00	000 5102	CX	10,0000	71	0,0000	710,00	710,00	127,80	0,00	18,00	0,00

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 00212023  
 firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                  PEDIDO: 173545 // Local Entrega: N - - - - / Obs: PEDIDO VIA PORTAL APOIO ID 842717 - ENTREGAR PEDIDO DIA 24/10/23 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 95,50 Federal Fonte: IBPT /</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><b>RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA</b></p>
---	---



**belive**  
MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**BELIVE MEDICAL PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA**  
R TEONILIO NIQUINI, 580  
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD  
PIEMONT SUL  
32669-700 Betim - MG  
Fone: (31)3046-6175

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
**Nº 49.357**  
**SÉRIE: 1**  
**COLHA: 1/2**

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO  
3123.1032.7578.2400.0105.5500.1000.0493.5710.1440.5607

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  
131235633009146 - 23/10/2023 16:25:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813021221110 CNPJ 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE TAQUARITUBA CNPJ 45.437.175/0001-07 DATA EMISSÃO 23/10/2023

ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 18740-000 DATA DA SAÍDA 23/10/2023

MUNICÍPIO Taquarituba FONE / FAX (014)3762-1700 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:24:07

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS  
49357/1 - 22/11/23 - 2888,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.888,00	346,56	0,00	0,00	2.888,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				2.888,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO 0 CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO AV 10. 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento

QUANTIDADE 3 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 14,7350 PESO LÍQUIDO 14,7350

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2734 30049099	HEPARINOX (Enoxaparina sodica) SC/TV 40MG 0,4ML SER. C/DISP. SEG. CX10 CRISTALIA Princípio Ativo: ENOXAPARINA SODICA Modelo HOSPITALAR Lote: A1F3309C - 30/10/2024 Qtde: 10.00	000 6108	CX	10,0000	130,0000	0,0000	1.300,00	1.300,00	156,00	0,00	12,00	0,00
3205 40151900	LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 7.0 EST. CX200 MUCAMBO Lote: 2320 - 31/05/2026 Qtde: 1.00	500 6108	CX	1,0000	244,0000	0,0000	244,00	244,00	29,28	0,00	12,00	0,00
3206 40151900	LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 7.5 EST. CX200 MUCAMBO Lote: 2327 - 31/07/2026 Qtde: 1.00	500 6108	CX	1,0000	244,0000	0,0000	244,00	244,00	29,28	0,00	12,00	0,00
2689 30042099	MEROPENEM IV 500MG Gen. PO LIOF. CX25FA BIOQUIMICO Princípio Ativo: MEROPENEM Lote: 009869 - 31/05/2025 Qtde: 2.00 Numero da FCI: 2791C5E1-89C6-47E2-B930-860E689E2E4A	000 6108	CX	2,0000	225,0000	0,0000	450,00	450,00	54,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
OC 842717 / Numero do Pedido BELIVE 50047 / MEDICAMENTO GENERICO  
BASE LEGAL: ARTIGO42, INCISO I ALINEA B.8 DO RICMS/MG / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 // / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 2438,00/ ICMS Destino: R\$ 146,28 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA





belive  
MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**BELIVE MEDICAL PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA**  
R TEONILIO NIQUINI, 580  
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD  
PIEMONT SUL  
32669-700 Betim - MG  
Fone: (31)3046-6175

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **I**

Nº 49.357  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3123.1032.7578.2400.0105.5500.1000.0493.5710.1440.5607

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

131235633009146 - 23/10/2023 16:25:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.378.508.0034

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813021221110

CNPJ

32.757.824/0001-05

2259 30049064	NILPERIDOL (Fentanila+Droperidol) IV/IM 0,0785+2,5MG/ML 2ML CX50AMP CRISTALIA Princípio Ativo: CITRATO DE FENTANILA + DROPERIDOL Lote: 23060041 - 01/06/2026 Qtde: 1.00 Lista: A1 Numero da FCI: A70FA66E-FD3F-475F-B96A-3A7645EC3017	000 6108	CX	1,0000	650,0000	0,0000	650,00	650,00	78,00	0,00	12,00	0,00
------------------	--	-------------	----	--------	----------	--------	--------	--------	-------	------	-------	------

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 002/2023  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 842717 / Numero do Pedido BELIVE 50047 / MEDICAMENTO GENERICO  
BASE LEGAL: ARTIGO42,INCISO I ALINEA B.8 DO RICMS/MG / Atente-se para  
boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre  
em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 //  
/ EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$  
2438,00/ ICMS Destino: R\$ 146,28 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**SODROGAS DIST. DE MED.  
 MAT. MED. HOSPITALARES  
 LTDA**

AV DONA MARIA CARDOSO S/N, S/N  
 QUADRA 25 LOTE 09 Bairro: SETOR JARDIM  
 LUZ

74915-175 Aparecida de Goiânia - GO

Fone: (62)3282-6525

**DANFE**

DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**

1 - SAÍDA

Nº 167.312

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

5223.1009.6154.5700.0185.5500.1000.1673.1210.0097.4875

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

152236834502449 - 23/10/2023 14:03:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104319780

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.615.457/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ

45.437.175/0001-07

DATA EMISSÃO

23/10/2023

ENDEREÇO

R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO-DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA

23/10/2023

MUNICÍPIO

Taquarituba

FONE / FAX

(014)3762-1700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:03:31

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO-DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

167312/1 - 22/11/23 - 2150,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.150,00	86,00	0,00	0,00	2.150,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.150,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAU

FRETE POR CONTA  
 0-EMITENTE  
 1-DESTINATÁRIO

**0**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

18.976.884/0001-80

ENDEREÇO

AV ANAPOLIS, 114

MUNICÍPIO

APARECIDA DE GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105801640

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
451 30042059	CEFIRIAXONA 1G IM / IV CX / 50 FRASCOS GENERICA ABL Lote: 110795C - 30/04/2025 Qtde: 10.00 Numero da FCI: 067A1035-40CB-4861-B3AE-F502F326EA83	300 6108	CX	10,0000	215,0000	0,0000 0,0000%	2.150,00	2.150,00	86,00 0,00	0,00	4,00	0,00

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**

Nº 00212023

firmado junto a

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

APOIO COTACOES 842717 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 2150,00/ ICMS Destino: R\$ 172,00 (100% em 2019) /

RESERVADO AO FISCO



# ESPELHO DA DANFE



SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 Estrada Samuel Aizembarg, 1100 Alves 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



Chave de Acesso  
 3523.1005.8476.3000.0110.5500.1000.2450.5110.0440.8443  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

1-Saída  1  
 2-Entrada   
 No. 245051  
 Série 1

Natureza de Operação <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b>		Protocolo de autorização de uso 135231769392193	
Inscrição Estadual 635.487.579.110	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ 05.847.630/0001-10	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b>		45.437.175/0001-07	18/10/2023
Endereço <b>RUA MAL FLORIANO PEIXOTO</b>		Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>	CEP 18.740-000
Município <b>TAQUARITUBA</b>	Fone / Fax 95	UF <b>SP</b>	Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>
			Horas de Entrada / Saída

FATURA/DUPLICATA							
245051-A							
22/11/2023							
828,50							

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 365072	Empenho	Vendedor 19	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo do ICMS 828,50	Valor do ICMS 108,09	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 828,50	
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 Aprox de Tributos 212,31
					Valor Total da Nota 828,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS						
Razão Social <b>BR 4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA</b>		Frete por Conta <b>0-Remetente (CIF)</b>	Código ANTT	Placa do Veículo	UF <b>SP</b>	CNPJ / CPF 23.246.316/0001-63
Endereço <b>ROD WASHINGTON LUIZ</b>		KM 172	Município <b>RIO CLARO</b>	UF <b>SP</b>	Inscrição Estadual 587.220.280.115	
Quantidade / Volumes 3	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 11,000	Peso Líquido (Kg) 11,000	Cubagem Total 0,041

ENDEREÇO DE ENTREGA			
Endereço <b>RUA MAL FLORIANO PEIXOTO</b>		95	Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>
Município <b>TAQUARITUBA</b>		UF <b>SP</b>	CEP 18.740-000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vr. IPI	IPI	ICMS
57398	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO SALICETIL BRASTERAPICA Lote: 014696 28/06/2025 Fabr: 20/06/2023 Cod.Fabr: 1003001 Reg. MS: 1003800430034 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox RS: 2,02 Federal e 1,80 Estadual Fonte: IBPT	30039034	000	5102	CP	500,000	0,030000	15,00	15,00	2,70	0,00	0	18,00
58574	BIOSSET TAMPA LUER COMBINADO UNIDADE BIOTEC Lote: 23/A03654 20/08/2026 Fabr: 21/08/2023 Cod.Fabr: 0013014 Reg. MS: 80330639001 EAN13: 7898555630017 Trib. Aprox RS: 15,06 Federal e 14,90 Estadual Fonte: IBPT	90189010	000	5102	UN	1000,000	0,112000	112,00	112,00	20,16	0,00	0	18,00
57575	BROMOPRIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) (1000142) U.Q. Lote: 2331066 31/07/2026 Fabr: 10/07/2023 Cod.Fabr: 1000142 Reg. MS: 1049713420039 EAN13: SEM GTIN Decr 55 Trib. Aprox RS: 16,14 Federal e 14,40 Estadual Fonte: IBPT	30049045	000	5102	AMP	100,000	1,200000	120,00	120,00	14,40	0,00	0	12,00
42226	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G) Lote: 5198660 08/06/2025 Fabr: 08/06/2023 Cod.Fabr: 5198 Reg. MS: 1037002870120 EAN13: SEM GTIN Decr 55 Trib. Aprox RS: 51,65 Federal e 46,08 Estadual Fonte: IBPT	30043999	000	5102	AMP	240,000	1,600000	384,00	384,00	46,08	0,00	0	12,00
2487	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO GLICONIL MEDQUIMICA Lote: 032305 30/06/2025 Fabr: 20/06/2023 Cod.Fabr: 416865 Reg. MS: 1091700640028 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox RS: 2,35 Federal e 2,10 Estadual Fonte: IBPT	30049079	000	5102	CP	500,000	0,035000	17,50	17,50	3,15	0,00	0	18,00
3154	GLICOSE 25% AMPOLA 10ML FARMACE Lote: 23E10448D 12/05/2025 Fabr: 12/05/2023 Cod.Fabr: 07010035 Reg. MS: 1708500090057 EAN13: SEM GTIN Decr 6 Trib. Aprox RS: 11,30 Federal e 10,08 Estadual Fonte: IBPT	30039099	000	5102	AMP	200,000	0,420000	84,00	84,00	10,08	0,00	0	12,00
3167	GLICOSE 50% AMPOLA 10ML FARMACE Lote: 23H10690FD 18/08/2025 Fabr: 18/08/2023 Cod.Fabr: 07010036 Reg. MS: 1108500090091 EAN13: SEM GTIN Decr 6 Trib. Aprox RS: 12,91 Federal e 11,52 Estadual Fonte: IBPT	30039099	000	5102	AMP	200,000	0,480000	96,00	96,00	11,52	0,00	0	12,00

Informações Complementares P10	Reservado ao Fisco
PEDIDO 840079 Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR2); ALIQUOTA DE ICMS 12% CONFORME § 7º DO ART. 54 do RICMS-SP/00. Obs. Fiscal: Produtos farmacêuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

**SUPERMED****SUPERMED COM. E IMP. DE  
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotive, 300 -  
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,  
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1Nº 574039  
SERIE 1  
FOLHA 1/2CHAVE DE ACESSO  
3523 1011 2060 9900 0441 5500 1000 5740 3910 0004 3070Consulta 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 AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc.Adq.de Terc.PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231803322053 23/10/2023 21:07:03INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (4139)CNPJ/CPF  
45.437.175/0001-07DATA DA EMISSÃO  
23/10/2023ENDEREÇO  
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95BAIRRO/DISTRITO  
CENTROCEP  
18740-000DATA ENTRADA/SAÍDA  
24 OUT. 2023MUNICÍPIO  
TAQUARITUBAFONE/FAX  
1437622252UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

C01 20/11/2023 1.690,05

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
1.690,05	233,56	0,00	0,00	1.690,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.690,05

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 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 49,40	PESO LÍQUIDO 49,40

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
11557	CLOR.DE SODIO 20% 200AMP 10ML PL-SANTEC LT WPB (1) 08/2025 (Fornecedor: 15842, Lote: WPB, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 31/08/2025)	30049099	000	5102	CX	1	83,6400	83,64	83,64	10,04		12,00	
33105	HEPTRIS SD 20MG 10 SERINGAS (IV/SC)-MYLAN LT AA08061C (10) 12/2023 (Fornecedor: 776- 7, Lote: AA08061C, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/ 01/2022, Data Val: 31/12/2023)	30049099	200	5102	CX	10	34,2650	342,65	342,65	61,68	0,00	18,00	0,00
33759	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-UNIQUED-00- 6010 LT 23042667 (10) 05/2028 (Fornecedor: 4043, Lote: 23042667, Qtde: 10 ,Data Fab: 09/05/2023, Data Val: 08/05/2028)	90183999	000	5102	CX	10	10,4400	104,40	104,40	18,79	0,00	18,00	0,00
25821	LOSARTANA POT.50MG 960CP REVEST.GEN-PRAT LT 23E89L (1) 05/2025 (Fornecedor: 9706, Lote: 23E89L, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/20- 23, Data Val: 31/05/2025)	30049069	000	5102	CX	1	54,9100	54,91	54,91	6,59	0,00	12,00	0,00
17422	HIDROGEL C/ALGINATO TB C/85GR-CASEX REF.G085 LT 000052/2023 (5) 02/2026 (Fornecedor: 1003, Lote: 000052/2023, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2026)	30059090	000	5102	CX	5	13,0900	65,45	65,45	11,78	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R6V4 R2P2V2 #11

Pedido: 571401

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos  
termos da Portaria CAT 116/2017

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 2 Cubagem: 0,38

RESERVADO AO FISCO

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 002/2023

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS  
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM  
RELACIONADAS NO CANHOTO DA  
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO  
DE TRANSPORTE

**SUPERMED**

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

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO  
**3523 1011 2060 9900 0441 5500 1000 5740 3910 0004 3070**

Nº 574039  
SERIE 1  
FOLHA 2/2

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  
**135231803322053 23/10/2023 21:07:03**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

**DADOS DOS PRODUTOS e 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
11614	SERINGA DESC.10ML SLIP C/100-DESCARPACK LT 2SSLAA0134 (2) 12/2028 \ LT 2SSLAA0136 (4- 8) 12/2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2SSLAA- 0134, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2028 / Fornecedor: 918, Lote: 2SSLAA0136, Qtde: 48 ,Data Fab: 01/01/202- 3, Data Val: 31/12/2027)	90183119	200	5102	CX	50	20,7800	1.039,00	1.039,00	124,68		12,00	

Pago com Recurso do  
**TÉRMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 002/2023  
firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE JAQUARITUBA**

LANÇADO

**SUPERMED****SUPERMED COM. E IMP. DE  
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Rua Projetada, s/n - Itaim - CÂMBUI, MG,  
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0-ENTRADA 1  
1-SAIDACHAVE DE ACESSO  
131235634682563 24/10/2023 10:58:42Nº 735262  
SERIE 1  
FOLHA 1/1Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a nao contribuintePROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
131235634682563 24/10/2023 10:58:42INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813.020.011.119CNPJ  
11.206.099/0001-07**DESTINATÁRIO / REMETENTE**NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (4139)CNPJ/CPF  
45.437.175/0001-07DATA DA EMISSÃO  
24/10/2023ENDEREÇO  
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95BAIRRO/DISTRITO  
CENTROCEP  
18740-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO  
TAQUARITUBAFONE/FAX  
1437622252UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

**FATURA / DUPLICATA**

001 21/11/2023 3.973,63

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.973,63	VALOR DO ICMS 476,84	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.973,63
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 3.973,63	

**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 2	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 21,36	PESO LÍQUIDO 21,36

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCMSH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
10405	ARTRINID IV 100MG 50FAM-U.QUIMICA LT 2253-296 (20) 11/2024 (Fornecedor: 1390, Lote: 2253296, Qtde: 20, Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2024)	30049029	000	6108	CX	20	190,0000	3.800,00	3.800,00	456,00	0,00	12,00	0,00
4972	ADREN 1MG 100AMP 1ML-HIPOLABOR LT D-013/2-3M (1) 01/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: D-013/23M, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/01/2025)	30049099	500	6108	CX	1	173,6300	173,63	173,63	20,84	0,00	12,00	0,00

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 002 / 2023  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
#R22P1V1 R1P2V1 #||  
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 238,42  
Pedido: 703477  
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE N°: 45.000033322-68  
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: 0,04

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Mercadoria avançada, ou falhas  
são repostas e/ou relacionadas  
ao conhecimentos do transportes.

Rod BR 480 N.180  
Bairro CENTRO, Barao de Cotegipe - RS  
Fone: (54) 3523-2600, CEP:99740000



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
N. 324.208  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
4323 1002 5208 2900 0140 5500 1000 3242 0814 3292 5520  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1700004112  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
821014044115  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
143230243596823 24/10/2023 08:20:03  
CNPJ  
02.520.829/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
ENDEREÇO  
R MAL FLORIANO PEIXOTO N. 95  
MUNICÍPIO  
Taquarituba  
BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO  
CEP  
18.740-000  
UF  
SP  
CNPJ/CPF  
45.437.175/0001-07  
DATA DA EMISSÃO  
24-10-2023  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA  
30 DIAS - BOLETO | BOL=001 Venc=23/11/2023 Valor=1.655,20

CÁLCULO DE IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
1.655,20  
VALOR DO ICMS  
66,21  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST  
0,00  
VALOR DO ICMS ST  
0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
1.655,20  
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  
1.655,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL  
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA  
FRETE POR CONTA  
0 - Emitente  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
XYZ  
UF  
RS  
CNPJ/CPF  
18.976.884/0002-60  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0963809415  
ENDEREÇO  
AV. PERNAMBUCO N. 267  
MUNICÍPIO  
Porto Alegre  
QUANTIDADE  
1,00  
ESPÉCIE  
MARCA  
NÚMERO  
PESO BRUTO  
13,6800 Kg  
PESO LÍQUIDO  
12,3200 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
14348	ELETRODOS ECG DO TIPO GOTA ADULTO 37X42MM COMPOSTO DE ESPUMA	90181100	200	6108	UN	8.000	0,2069	0,00	0,00	1.655,20	1.655,20	66,21	0,00	4,00	0,00

Marca:DESCARPACK | 10330660199 | 7898283816226 | Lote: 2ECDAA0009 D.Fab: 03/23 D.Val: 03/26 | Val. aprox. tributos: R\$261.69 (15.81% Imp)

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 002/2023  
firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
**DOCA 168 OC:361418**  
RESERVADO AO FISCO  
CHAVE PIX: BANCODOBRAZIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | A ACEITACAO DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO DO COMPRADOR AO VENDEDOR PARA OBTEN A RESTITUICAO DO DIFAL INCIDENTE NESTA VENDA, NOS TERMOS DO ART. 166 DO CTN.  
| 842717 | venda direta | | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$231,73 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA TAQUARITUBA CNPJ: 45437175000107 Endereco: R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 Complemento: RECEBIMENTO 8 AS 17H, SETOR DE FARMACIA, DE SEGUNDA A SEXTA. Bairro: CENTRO Cidade: Taquarituba-SP CEP: 18740000 | | Total aproximado de tributos da nota: R\$261.69 (15.81% Imp) Fonte tributaria: IBPT



**Identificação do emitente**  
**SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400  
 Complemento: GALPAODEPOSITO 5  
 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008  
 JUNDIAI/SP  
 Fone: 4734738845

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA  
 N. 000007046  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 135231800854445 23/10/2023 15:45:25-03 00  
 3523 1009 9443 7100 0368 5500 3000 0070 4617 5764 9671

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  
**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135231800854445 23/10/2023 15:45:25-03 00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 407872052119  
**INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**  
**CNPJ/CPF**  
 09.944.371/0003-68

**DESTINATARIO/REMETENTE**  
**NOME/RAZÃO SOCIAL**  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
**ENDEREÇO**  
 R MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95  
**MUNICÍPIO**  
 TAQUARITUBA  
**FATURA**  
 001  
 22/11/2023  
 2.642,50

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

**DATA DE EMISSÃO**  
 23/10/2023

**BAIRRO/DISTRITO**  
 CENTRO

**CEP**  
 18740-000

**DATA ENTRADA/SAÍDA**  
 23/10/2023

**HORA ENTRADA/SAÍDA**  
 15:44:00

**UF**  
 SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**CALCULO DO IMPOSTO**

<b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b> 2.642,50	<b>VALOR DO ICMS</b> 466,80	<b>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 2.642,50
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR DO IPI</b> 0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 2.642,50

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL**  
 PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

**ENDEREÇO**  
 ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11

**QUANTIDADE**  
 11

**ESPECIE**  
 CX

**FRETE POR CONTA**  
 0-REMETENTE

**CÓDIGO ANTT**

**PLACA DO VEÍCULO**

**UF**  
 SP

**CNPJ/CPF**  
 12.270.745/0004-00

**MUNICÍPIO**  
 SUMARE

**UF**  
 SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 671495090114

**MARCA**

**NUMERAÇÃO**

**PESO BRUTO**  
 11,899

**PESO LIQUIDO**  
 10,429

**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
M10016	BEPEBEN 1.200.000UI - BENZILPENICILINA BENZATINA-PO SOL INJ IM-50FA-TEUTO-ANT LOTE:2505736 - Val:24/02/2025Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 458F07BE-95B3-484F-A2B 0-C0540607F65B., Fab: 24/02/2023	30041013	500	5102	CX	10,0000	249,5000	2.495,00	2.495,00	449,10	0,00	18,00%	0,00%
M10150	SULFATO DE AMICACINA 250MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-50AMP 2ML-TEUTO-ANT LOTE:9070135 - Val:12/11/2024, Fab: 12/11/2022	30049099	000	5102	CX	1,0000	147,5000	147,50	147,50	17,70	0,00	12,00%	0,00%

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 002/2023  
 firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

**CALCULO DO ISSQN**

<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>
----------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL:  
 qualidade@sulmedic.com  
 Protocolo: 135231800854445  
 | Pedido:007711 | ID 842717 ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI 6374/89 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 355.42 (13.45%) Federal e R\$ 317.10 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT

**RESERVADO AO FISCO**

powered by TOTVS

RUA FLORIANO PEIXOTO, 95-CENTRO  
 18740000 TAQUARITUBA - SP

Sacador/Avalista



Autenticacao Mecanica - Ficha de Compensacao



DANF-e

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO S.A  
RUA JOSE MARIA DE LACERDA - 1900 - CIDADE INDUSTRIAL - CONTAGEM - MG - 32210120

Documento Auxiliar da Nota Fiscal



Telefone: 31 35152000  
Whatsapp: 31 97575-0272  
E-mail:

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 185807  
SÉRIE 1 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO

3123 1012 0471 6400 0153 5500 1000 1858 0712 2912 8232

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC. DEST. NÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0016089870030

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO  
813016566118

CNPJ  
12047164000153

Protocolo de Autorização(Data e Hora)  
131235632653977

23/10/2023 14:20:47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Form with fields: NOME/RAZÃO SOCIAL (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA), CNPJ/CPF (45.437.175/0001-07), DATA DA EMISSÃO (23/10/2023), LOGRADOURO (R MAL FLORIANO PEIXOTO), NÚMERO (95), COMPLEMENTO, BAIRRO/DISTRITO (CENTRO), DATA DA ENTRADA/SAÍDA (23/10/2023), CEP (18740000), MUNICÍPIO (TAQUARITUBA), Telefone/Fax ((14)3762-1700), UF (SP), INSCRIÇÃO ESTADUAL, HORA DE SAÍDA

FATURA table with columns: Nº, Venc., Vl. Row 1: 1, 22/11/23, 609,02

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST., VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO PEPCT ST., VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, DESONERAÇÃO, VALOR DO DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS table with fields: RAZÃO SOCIAL (RONDOLOG TRANSPORTES LTDA), FRETE POR CONTA (0 - Emitente), CÓDIGO ANTT (1080), PLACA DO VEÍCULO, UF (MG), CNPJ/CPF (17915300000101), LOGRADOURO (EST FERNANDO NOBRE), MUNICÍPIO (COTIA), UF (SP), INSCRIÇÃO ESTADUAL (278383949118), VOLUMES (2), PESO BRUTO (3,00), PESO LÍQUIDO (3,5101)

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS table with columns: Código, DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO, EMBALAGEM, ICMS DESONERA, NCM/SH, CST, CPQP, UND, QTD, V. UN., V. TOTAL, RC. ICMS, V. ICMS, V. ST, ALIQ. ICMS. Includes items like FUROSEMIDA and DROPERIDOL.

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2023 firmado pela PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

ATENÇÃO NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 48 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL

CÁLCULO DO ISSQN table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DE ISSQN, VALOR DO ISSQN

Observations section with fields: ALVACA SANITARIO 0520/2022 - AFE:1.11378-0 PEDIDO DO CLIENTE; OBS1: PEDIDO 842717; OBS2: FANTASIA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA / TRANSACAO: 74011 / PEDIDO: 91001224; NAO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12% UF DESTINO; VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (PONTE IBPT) R\$: 69.56; VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$30.00 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00; NUMERO DA OS: 133601; COBRANCA: 422 / PLANO: 30 DIAS; VALOR ICMS DESONERADO: 0; ORSPEDIDO

RESERVADO AO FISCO



Josiane Pereira Rodrigues de Souza 19540770840

Luciano (14) 99702-5828  
Josi (14) 99767-7091  
(14) 3762-1801  
londriquimica@hotmail.com

RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 385 - CENTRO - CEP 18740-000 - TAQUARITUBA - SP

# NOTA FISCAL

MODELO 1 - A

Nº 063

SAÍDA  ENTRADA

1ª Via - Branca - Dest./Remet.  
2ª Via - Verde - Fixa  
3ª Via - Amarela - Fisco / Destino  
4ª Via - Azul - Fisco / Origem

CNPJ  
31.709.912/0001-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
685.037.920.116

DATA LIMITE P/ EMISSÃO  
00.00.00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Vendas mercadorias

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: Santa Casa de misericórdia de Taquarituba  
ENDEREÇO: Marchal Floriano Peixoto  
MUNICÍPIO: Taquarituba  
TELEFONE/FAX: 332.28  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO: 10/10/23  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA:  
HORA DA SAÍDA:

## FATURA

## DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS
01	Limpa alumínio			50L	5,80	290,00	
02	água sanitária			50L	2,80	140,00	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002, 0023 firmado, em 2 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>							

## CÁLCULO DO IMPOSTO

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" E II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".				VALOR DOS PRODUTOS 430,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 430,00

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE <input type="checkbox"/> 2 - DESTINAT. <input type="checkbox"/>	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

## DADOS ADICIONAIS

Banco ag 0753 c/c-6347-3-5 (Sicred) Josiane Peire R. Souza.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Celio Roberto Barreto - ME - CNPJ 08.657.291/0001-05 - INSCR. EST. 677.057.466.110 - 02 TALÕES DE 001 A 100 - 50X4 - AUTORIZAÇÃO 681213987420 - 02/2020



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

22

Código de Verificação de Autenticidade

EDM7035F6

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/11/2023 às 09:39:38

Chave de Acesso

705303UW56LX1E576DU3BNLXKGX2XM54

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 Competência 09/11/2023

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS 2 - Não 2 - Não Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.543.538/0001-80 RG/Inscrição Estadual 685.049.821.114 Inscrição Municipal 45.543.538/0001-000032966 Cadastro SERRALHERIA TOME LTDA Nome/Razão Social Logradouro RUA MANOEL JOAQUIM MENDES, 79 Complemento Bairro VILA MENDES CEP 18743-064 Cidade TAQUARITUBA-SP Telefone (14) 9979-04127 E-mail fjsantos1977@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07 RG/Inscrição Estadual ISENTA Inscrição Municipal 58.700 Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Logradouro RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 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	FABRICAÇÃO DE UMA PORTA PARA DEPOSITO	550,00	R\$ 550,00

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 002/2023  
firmado  
PREFEITURA MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
14.13	2,50%	0000140000013	2542000		
Carpintaria e serralheria					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 550,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 550,00	R\$ 13,75	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 550,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS  
BANCO SICREDI  
AG 0753  
C/C 77.488-0  
SERRALHERIA TOME LTDA

RECEBI(EMOS) DE SERRALHERIA TOME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 22 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EDM7035F6.

Data

CPF/IRG

Assinatura

RECEBEMOS DE GRACIELA ASSIS DA SILVA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000797 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	EMISSÃO: 02/11/2023 - DEST. / REM.: Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba - VALOR TOTAL: R\$ 2.280,99	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  <b>GRACIELA ASSIS DA SILVA</b>   AVENIDA CAPITAO EUGENIO GABRIEL, 210 - JD.DONA CARMELIA - CEP:18740-000 - TAQUARITUBA - SP TEL:	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000797 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 1130 2526 6500 0153 5500 1000 0007 9715 3370 3322
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135231876557767 02/11/2023 13:30:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
685036631111		30.252.665/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.437.175/0001-07	02/11/2023
Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95		CENTRO	18740-000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
TAQUARITUBA			SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
			13:29:00

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	487	2.280,99	0,00	2.280,99

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	506,38	2.280,99
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.280,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
92	PÃO FRANCÊS	21069090	0102	5102	KG	164,10	13,90	0,00	2.280,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 002 p<sup>o</sup> 3.  
 firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aprox. Impostos R\$ 506,38(022%) Fonte: IBPT Estadual R\$ 410,58 e Federal R\$ 95,80  Empresa ME ou EPP optante pelo Simples Nacional II Nao Gera direito a credito fiscal de ICMS, ISS e IP Banco Cooperativo Sicred S.A Bansicredi Agencia 0753 Conta 558702	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRACIELA ASSIS DA SILVA

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



AVENIDA CAPITAO EUGENIO GABRIEL,  
210 - JD.DONA CARMELIA -  
CEP:18740-000 - TAQUARITUBA - SP  
TEL:

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000000797 fl. 2 /2  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3523 1130 2526 6500 0153 5500 1000 0007 9715 3370 3322

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231876557767 02/11/2023 13:30:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685036631111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

30.252.665/0001-53

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
-------------------------	--------------------------------	----------	-------	------	-------	--------	----------------	----------------	---------------	-----------------	----------------	--------------	----------------	-----

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Graciela Assis da Silva ME

LANÇADO



## ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.104.418  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 1004 2749 8800 0138 5500 1000 1044 1810 2165 3181

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

135231802232290 - 23/10/2023 18:08:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

23/10/2023

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 095

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

FONE / FAX

1437621700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

## FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 27/11/2023  
Valor R\$ 451,85

## 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
451,85	57,82	0,00	0,00	0,00	0,00	451,85
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	451,85

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

11,800

PESO LÍQUIDO

11,800

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
20921	NEO FEDIPINA 10MG CT C/ 30 CP BRAINFARMA/NEOQUIMIC S+ PMC: 0.72 Lote: B22H1503 Qt: 600 Fab: 20/08/22 Val: 20/08/25 FCI:417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386	30049062	500	5102	CP	600	0,1000	60,00	60,00	10,80			18,00	
51957	SERINGA DESC 3ML S/ AGULHA LUER LOCK C/ 1000 INJEX Lote: 4134/22 Qt: 2000 Fab: 01/07/22 Val: 01/07/27	90183119	000	5102	UN	2.000	0,0900	180,00	180,00	21,60			12,00	
37624	VANCOMICINA 500MG (GEN) PO SOL INJ IV CX C/ 50 FA/TEUTO G+ Lote: 1935526 Qt: 50 Fab: 21/07/23 Val: 21/07/25	30042071	000	5102	FA	50	4,2370	211,85	211,85	25,42			12,00	

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 002, 2023  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
PEDIDO:842717  
PEDIDO DE COMPRA:PDC#842717#APOIO  
Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:2165318  
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4  
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0  
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38  
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 60,77 Estadual: R\$ 54,22 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

## RESERVADO AO FISCO



DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA

RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410  
VILA TIBERIO - 14050-110  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458
**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.009.626  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 1044 6720 6200 0115 5500 1000 0096 2610 0122 0462

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

135231799659207 - 23/10/2023 13:58:54

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

23/10/2023

NDEREÇO

MAL FLORIANO PEIXOTO, 095

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

UNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

FONE / FAX

1437621700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

ATURA / DUPLICATA

um. 001  
enc. 27/11/2023  
alpr R\$ 582,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

ASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
582,56	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00	582,56
ALOR 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	582,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

VN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

NDEREÇO

OD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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 I
780	(649) SOL. DE CLORETO DE POTASSIO 19,1% MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP X 10 ML EQUIPLEX O+ Lote: 2232889 Qt: 1 Val: 14/12/24 FCI:C24BF958-8095-4FDB-B5E7-6EA4CFEAAD45	30049099	500	5102	CX	1	60,4400	60,44	60,44	7,25			12,00	
2544	(659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP/EQUIPLEX R+ Lote: 2331881 Qt: 1 Val: 24/08/25 FCI:9A51385D-F0B8-49B7-8FA7-AE74817EB149	30049099	500	5102	CX	1	80,0000	80,00	80,00	9,60			12,00	
1397	METRONIDAZOL 5MG/ML IV 60BOLS SF 100ML HALEX ISTAR G+ Lote: 3050023 Qt: 2 Val: 02/05/25	30049066	000	5102	CX	2	221,0600	442,12	442,12	53,05			12,00	

Pago com Recurso da  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 002/2023.  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

if. Contribuinte:

EDIDO APOIO 842717

EDIDO DE COMPRA:PDC#842717#APOIO

endedor: 15-PRISCILA SANTOS FERREIRA Id Mov:122035

TENDIMENTO (16) 3771-5458

EVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.

FE 3.11280-6

FE 4.04495-0

FE 1.27329-6

E 1.27330-8

if. fisco:

valor Aprox Tributos Federal: R\$ 78,36 Estadual: R\$ 69,90 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

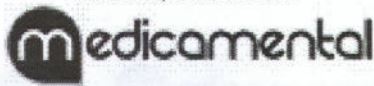
1) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.

3) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.

Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017

OTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO


**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

1

 N°. 000.049.960  
 Série 001  
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3323 1031 3782 8800 0409 5500 1000 0499 6011 4414 3827

 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

333230232884415 - 23/10/2023 17:47:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

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

23/10/2023

ENDEREÇO

**RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 095**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/10/2023

MUNICÍPIO

**TAQUARITUBA**

UF

SP

FONE / FAX

1437621700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:47:00

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001  
 Venc. 27/11/2023  
 Valor R\$ 3.359,22

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
3.359,22	403,11	0,00	0,00	0,00	0,00	3.359,22
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	3.359,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

**ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330**

MUNICÍPIO

**SUMARE**

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

13

ESPÉCIE

**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

16,240

PESO LÍQUIDO

16,240

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15444	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF SOL INJ IV/IM C/50 FA/TEUTO S+ Lote: 25961666 Qt: 12 Val: 30/06/25	30043933	000	6108	CX	12	238,0000	2.856,00	2.856,00	342,72			12,00	
27268	DRAMIN B6 CX C/30 CPR/TAKEDA R- PmPf: 20,19 PMC: 24,29 Lote: 541864 Qt: 12 Val: 31/01/25	30049039	000	6108	CX	12	18,4350	221,22	221,22	26,55			12,00	
20713	VITAMINA C 100MG/ML SOL INJ IV/IM C/100 AMP 5ML/HYPOFARMA O+ Lote: 23060802 Qt: 3 Val: 30/06/25	30045090	000	6108	CX	3	94,0000	282,00	282,00	33,84			12,00	

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 002/2023  
 firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte:  
 PEDIDO APOIO 842717  
 CONTATO CAMILA  
 ENTREGA DAS 8 AS 17 HORAS, SETOR FARMACIA DE SEGUNDA A SEXTA  
 Orc 14412705 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 12 vols  
 PEDIDO DE COMPRA:PDC#842717#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\$ 451,81 Estadual: R\$ 604,66 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
 (A) Venda para consumo final  
 Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e  
 SEI-040196/000077/2023.  
 Valor ICMS p/estado destino: R\$ 201,55  
 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00  
 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00  
 ROTA: CD SAO JOSE DOS CAMPOS

RESERVADO AO FISCO



Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUGLAS JOAO ALDO NASSIF -  
 JAGUARIUNA - SP  
 CEP 13916-074 - 19352-5800

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº. 1786537 FL 1/1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
 3523 1067 7291 7800 0491 5500 1001 7865 3712 3988 7712

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  
 135231802458216 23/10/2023 18:43:27

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

23/10/2023

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

23/10/2023

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
1786537/1	27/11/2023	7.344,05						

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	
7.344,05		1.215,37	0,00		0,00		7.344,05
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		7.344,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	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	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
12,00	VOLUME(S)		0,35695	36,780	36,780	

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
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) J L: BG-016/23 Q: 1.000,0000 F: 03/09/23 V: 31/08/2025, nFCI: 13 1C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	1.000,00	1,379	1.379,00	1.379,00	165,48	0,00	12,00	0,00
033035	COMPRESSA DE GAZE 13F EST. 7,5X7,5 (CREMER) L: 73948 2328 Q: 24.000,0000 F: 30/07/23 V: 30/07/2028	30059090	000	5102	PC	24.000,00	0,0984	2.361,60	2.361,60	425,09	0,00	18,00	0,00
011007	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (HIPOLABOR) (ITEM G ENERICO) L: J-008/23 Q: 500,0000 F: 13/09/23 V: 31/08/2025	30049037	000	5102	AP	500,00	0,7939	396,95	396,95	47,63	0,00	12,00	0,00
028315	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 10ML (DEXTRO CETAMINA) (CRISTALIA) L: 22020507 Q: 25,0000 F: 01/02/ 22 V: 01/02/2.024 *** Portaria 344/98 B1	30049032	000	5102	FA	25,00	79,90	1.997,50	1.997,50	359,55	0,00	18,00	0,00
030366	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291950 Q: 3.000,0000 F: 24/05/23 V: 23/05/2025	38221920	700	5102	TI	3.000,00	0,403	1.209,00	1.209,00	217,62	0,00	18,00	0,00

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 002/2023  
 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: 24/10/2023  
 Pedido: 2639744 Autorizacao de Compra(Pedido\_Cliente): 2639744 \*\*\* 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  
 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município:  
 TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL Email: SCTAQUARITUBA@YAHOO.COM.BR(Codigo Interno Emitente:  
 3682 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA)

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA  
VIA ANHANGUERA KM, 307 - L-11 GP02  
PQ RESID CANDIDO PORTINARI - 14093-500  
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1632369010  
www.precisionhospitalar.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.101  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1030 4614 4200 0449 5500 1000 0011 0110 1430 5583

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231799612519 - 23/10/2023 13:53:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121717155116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0004-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

23/10/2023

ENDEREÇO

RUA 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. 27/11/2023  
Valor R\$ 1.601,05

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
1.601,05	239,64	0,00	0,00	0,00	0,00	1.601,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.601,05

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

RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM,172 - LOTE A12 E A13

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

16,972

PESO LÍQUIDO

16,972

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
14883	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML C/4ML (8MG) CX/50 AMP HIPOLABOR G- Lote: AB-042/23M Qt: 2 Val: 31/12/24 FCI:38622A6F-BD93-4E87-B354-42FB1C1E9B96	30049099	500	5102	CX	2	113,0400	226,08	226,08	27,13			12,00	
15250	KP FRESOFLOX (CIPROFLOXACINO) 200MG/100ML CX/1 FRASCO (EV)/FRESENIUS-NOVAFARMA S+ Lote: 74RL4829 Qt: 100 Val: 07/10/24	30049069	000	5102	UN	100	7,9182	791,82	791,82	142,53			18,00	
14935	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO 4G + 500MG INJ CX/25 FR-AMP FRESENIUS-NOVAFARMA G- Lote: 78RL5123 Qt: 2 Val: 06/12/24	30041019	000	5102	CX	2	291,5750	583,15	583,15	69,98			12,00	

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 002/2023  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
PDC#842717#APOIO  
PEDIDO DE COMPRA:PDC#842717#APOIO  
Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:1430510  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 215,34 Estadual: R\$ 192,13 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) GENERICO artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP.

RESERVADO AO FISCO

# mafra

Identificação do emitente  
**C M HOSPITALAR S.A (RPO)**  
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727  
L. STRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055  
RIBEIRAO PRETO/SP  
Fone: 551621019400

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1-SAIDA  
SÉRIE 1  
N. 001297014  
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DANFE  
3523 1012 4201 6400 0157 5500 1001 2970 1416 5116 4055  
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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231863647626 31/10/2023 17:22:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582557602113

CNPJ 12.420.164/0001-57

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

CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07

ENDEREGO: R MARECHAL FLARIANO PEIXOT 0,95

CEP: 18740-000

MUNICIPIO: TAQUARITUBA

DT. EMISS. 31/10/2023

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

DATA ENTRADA/SAÍDA:

UF: SP

HORA ENTRADA/SAÍDA:

FONE/FAX: 0141437622252

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 18740-000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

FONE/FAX: 0141437622252

CEP: 18740-000

OBSTENTREGA:

001

27/11/2023

782,80

BASE DE CALCULO DO ICMS

782,80

VALOR DO ICMS

140,90

VALOR DO FRETE

0,00

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	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.
145556	ATADURA CREPOM C 30059090	000	5102	PCT		10,0000	4,280000	42,80	42,80	0,00	7,70	0,00	18,00%	0,00%	10	2210010027	30/09/2027	01/09/2022
	ROCHE INA 13F 06																	
	CMK1,80M PCT C/1																	
	2 NEVE - NEVE																	
145558	ATADURA CREPOM C 30059090	300	5102	PCT		20,0000	5,000000	100,00	100,00	0,00	18,00	0,00	18,00%	0,00%	20	2308010028	30/07/2028	01/07/2023
	ROCHE INA 13F 10																	
	CMK1,80M PCT C/1																	
	2 NEVE - NEVE																	
145560	ATADURA CREPOM C 30059090	300	5102	PCT		100,0000	6,400000	640,00	640,00	0,00	115,20	0,00	18,00%	0,00%	100	2308010030	30/07/2028	01/07/2023
	ROCHE INA 13F 15																	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS com RECURSOS DE BASE DE CÁLCULO DO ISSQN																		
VALOR DO ISSQN																		

ISSQN 20000696

RESERVADO AO FISCO

026 38

DADOS ADICIONAIS  
848219  
848219Nosso Pedido: 99TGSP  
A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas para garantir a integridade e a transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.vivo.com.br/compliance>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 021/2023  
firmado junto a  
MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA


Pedido: 99TGSP  
Rep.: 011804  
Nº da OS 600003041513 (G)  
600003041511 (P)  
Volumes 2  
3  
Total 5

# mafra

distribuidora saúde

**Identificação do emitente**  
**C M HOSPITALAR S.A (RPO)**  
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727  
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055  
RIBEIRÃO PRETO/SP  
Fone: 551621019400

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA **1**  
1-SALIDA  
N. 001297014  
SÉRIE 1  
FOLHA 02/02

  
**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
3523 1012 4201 6400 0157 5500 1001 2970 1416 5116 4055  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231863647626 31/10/2023 17:22:40-03:00  
CNPJ 12.420.164/0001-57

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/ISH	CST	CFOP	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.
	CMX1,80M/PCT C/1 2 NEVE - NEVE																

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 00212023  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA



Sacador/Avalista



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

**CRISTÁLIA**  
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA  
POD MONS CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT. NACOES UNIDAS  
ITAPIRA - SP - CEP 13974-908  
- www.cristalia.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº.0224165 FL 1 / 1  
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO  
3523 1044 7346 7100 2286 5501 0000 2241 6516 6895 8408  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5.101 VENDA DE PRODUTO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 44.734.671/0022-86 CNPJ 44.734.671/0022-86  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231803447714 23/10/2023 21:32:16

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO S CASA DE MIS DE TAQUARITUBA (11942 - 6151721E) CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07 DATA DA EMISSÃO 23/10/2023  
ENDEREÇO R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO,95 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 18740-970 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 24/10/2023  
MUNICÍPIO TAQUARITUBA FONE / FAX 0151437621700 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0224165/01	27/11/2023	1.450,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.450,00	174,00	0,00	0,00	1.450,00	
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	1.450,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES  
NOME / RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ 06.321.409/0013-20  
ENDEREÇO RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 MUNICÍPIO CAMPINAS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 122819217110  
QUANTIDADE 2 ESPECIE CAIXA(S) MARCA NÚMERO PESO BRUTO 8,500 PESO LÍQUIDO 8,400

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CS1	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
52.3666	OMEPRAZOL SODICO 40mg Po Liof Inj 25 fa + 25 amp dil X 10 mL - Lis:NEG FCI: 6C206E5B-F0E9-4D34-B915-1E8DE41A5F11 Lote: 23090090 - Qtd: 10.0000 - Fab: 09/2023 - Val: 09/2025	3004.90.69	503	5101	CX	10,0000	145,0000	1.450,00	1.450,00	174,00	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
80472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS  
LOCAL DE ENTREGA RESERVADO AO FISCO  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Ped: 6151721E - Rep: 13307 - Prod. Lista Negativa: 1.450,00 - NE: 385682 - Ordem de Compra Nr.: 842717 - Pedido 842717 - "CRE DITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: MARCELO DIMAS RODRIGUES - CRM 99985-SP - Transp. Redespa: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA CPF/CNPJ:06.321.409/0013-20 INS. ESTADUAL:122819217110 - BOL ETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDE NT: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) - Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br  
Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 002/2023  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA





**Identificação do emitente**  
**C M HOSPITALAR S.A (CTL)**  
 EIXO 3, SN  
 Complemento: QD 9A, MODULO 28 A 30  
 DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685  
 CATALAO/GO  
 Fone: 596432210505

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA **1**  
 1-SALIDA  
 N. 002597297  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 5223 1012 4201 6400 0319 5500 1002 5972 9711 9091 9496

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 Autorizada

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 CNPJ 12.420.164/0003-19  
 152236862825303 31/10/2023 20:32:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (000989-0001)  
 ENDEREÇO: R MARECHAL FLARIANO PEIXOTO,95  
 MUNICIPIO: TAQUARITUBA FONE/FAX: 0141437622252 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
 CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07 CEP: 18740-000 DT. EMISS. 31/10/2023  
 DATA ENTRADA/SAIDA:

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA FONE/FAX: 0141437622252  
 ENDEREÇO: R MARECHAL FLARIANO PEIXOTO,95 - BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
 CNPJ/CPF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 MUNICIPIO: TAQUARITUBA UF: SP FONE/FAX: 0141437622252 OBS/ENTREGA: CEP: 18740-000 HORA ENTRADA/SAIDA:

001  
 27/11/2023  
 1.089,15  
 BASE DE CALCULO DO ICMS VALOR DO ICMS  
 1.089,15 VALOR DO ICMS 43,57  
 VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO 0,00  
 DESCONTO 0,00  
 BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00  
 VALOR TOTAL DO IPI 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.089,15  
 VALOR TOTAL DA NOTA 1.089,15

RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T30  
 ENDEREÇO RUA OSASCO, 949 GALPAO D  
 MUNICIPIO CAJAMAR UF SP  
 CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 QUANTIDADE 1 ESPECIE DIVERSOS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO 0,1520

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	VL.R ICMS ST	VL.R ICMS ST	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
707710	INDICADOR BIOLÓGICO P VAPOR 3 H - BT220 CX 50 (1) - TERRAGENE	38210000	100	6108	PCT	1,0000	1.089,150000	1.089,15	1.089,15	0,00	43,57	0,00	4,00%	0,00%		1	A30271	30/07/2023	01/07/2023
INSCRIÇÃO MUNICIPAL						VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS													
121282						BASE DE CALCULO DO ISSQN													

Pago com Recurso do  
 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 002/2023  
 firmado junto a  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pedido: DETKZZ  
 Rep.: 011804

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS  
 848219  
 848219  
 A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.vivo.com.br/compliance> - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110/Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 152,48.

1 SP

lto

NF-e

Nº 002597297  
SÉRIE 1  
EMPRESA 001003  
00000589804

TICKET



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

DATA DE RECEBIMENTO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (000989-0001)

**mafra**  
distribuidora saúde**Identificação do emitente**  
**C M HOSPITALAR S.A. (CTL)**  
EIXO 3, SN  
Complemento: QD 9A, MODULO 28 A 30  
DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685  
CATALAO/GO  
Fone: 556432210905**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1-1 SAÍDA  
N. 002597297  
SÉRIE 1  
FOLHA 02/02  
CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
5223 1012 4201 6400 0319 5500 1002 5972 9711 9091 9496  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.rite.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTEINSCRIÇÃO ESTADUAL  
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
CNPJ  
152236862825303 31/10/2023 20:32:00-03:00  
12.420.164/0003-19

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	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.

DADOS  
ADICIONAIS

RECEBIDOS DE LUZITH GOULD COMERCIO DE PRODUTOS SANEANTES LTDA. OS PRODUTOS/SERV.ÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.050
DATA DE EMISSÃO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>LUZITH GOULD COMERCIO DE PRODUTOS SANEANTES LTDA.</b> MAL FLORIANO PEIXOTO, 1223 - - CENTRO, Taquarituba, SP - CEP: 18740000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.050 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 1147 7771 9100 0166 5500 1000 0000 5010 7900 0078 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b> PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231906535153 - 07/11/2023 09:02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 685051515114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 47.777.191/0001-66

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 07/11/2023
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 -		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000
MUNICÍPIO Taquarituba		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 08:52

FATURA

<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		
0,00	0,00	0,00	0,00	990,00		
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	990,00	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
	9 - Sem Frete					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. BAST.	ALIQ. IPT.
0070	ALVEGANTE LIQUIDO SEM CLORO 5L	34029019	0102	5102	UN	10,0000	34,0000	340,00					
015	DESINFETANTE SL TULIPA ROXO	85061011	0102	5102	GAL	10,0000	20,0000	200,00					
0071	HIPOCLORIDO DE SODIO	28289019	0102	5102	UN	10,0000	45,0000	450,00					

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 0042023  
 firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO



Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG  
CEP 32669-722 - 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 0756093 FL 1 / 1  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3123 1067 7291 7800 0220 5500 1000 7560 9319 7524 1451

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

131235647921027 30/10/2023 20:18:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

813016120116

CNPJ

67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

30/10/2023

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

30/10/2023

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
0756093/1	27/11/2023	1.294,58						

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	
933,70	37,35	0,00	0,00	1.294,58	
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	1.294,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO BETIM	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0002-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA PAULO COSTA 140	BETIM	MG	0629965800021		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
9,00	VOLUME(S)		0,09706	40,400	40,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M (CREMER) L: 352262330 Q: 160,0000 F: 30/07/23 V: 30/07/2026 *Isencao conf. Item 30, Parte 2, Anexo I, RICMS/2002-MG (Conv. 126/10), nFCI: 8056C656-948 C-4F98-8583-99B12B451536	90211099	540	6108	RO	160,00	2,2555	360,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030414	PACOTE TESTE DESAFIO VAPOR (3M) L: 2319400992 Q: 30,0000 F: 30/07/23 V: 30/07/2025	38221990	800	6108	PC	30,00	31,1233	933,70	933,70	37,35	0,00	4,00	0,00

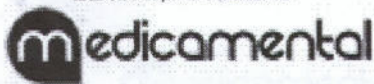
Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 002/2023  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA: 45437175000107-RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, EAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS REGLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 31/10/2023 Pedido: 2646062 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2646062 *** 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: 1.21715.1 ** ASS: 252/2021 Validade: 25/04/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL Email: SCTAQUARITUBA@YAHOO.COM.BR(Codigo Interno Emitente: 3682 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA)   EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 130,72	


**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

1

 N°. 000.049.966  
 Série 001  
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3323 1031 3782 8800 0409 5500 1000 0499 6611 4414 4037

 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

333230232889317 - 23/10/2023 17:52:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

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

23/10/2023

ENDEREÇO

**RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 095**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/10/2023

MUNICÍPIO

**TAQUARITUBA**

UF

FONE / FAX

SP

1437621700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:52:00

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001  
 Venc. 27/11/2023  
 Valor R\$ 1.210,00

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
1.210,00	145,20	0,00	0,00	0,00	0,00	1.210,00
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	1.210,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

**ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330**

MUNICÍPIO

**SUMARE**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,180

0,180

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
27757	RHOPHYLAC 300MCG INJ IV/IM SER PREENC 2ML+AGULHA/CSL BEHRING PMC: 383.12 Lote: P100500389 Qt: 5 Val: 04/08/25	30021239	700	6108	UN	5	242.0000	1.210,00	1.210,00	145,20			12,00	

 Pago com Recurso do  
 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 N° 002/2023  
 firmado junto a  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO CONFIRMADO COM CAMILA

Orc 14413936 Fichas 1/1 1 vols

ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospita@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\$ 186,94 Estadual: R\$ 217,80 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Venda para consumo final

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

SEI-040196/000077/2023.

Valor ICMS p/estado destino: R\$ 72,60

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

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

ROTA: CD SAO JOSE DOS CAMPOS

RESERVADO AO FISCO

# CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACÊUTICOS LTDA  
R. D. MONS. C. DOALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT. NAC. OFS UNIDAS  
ITAPIR - SP - CEP 13974-908  
www.cristalia.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº: 0225414 FL 1 / 1  
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO  
**3523 1044 7346 7100 2286 5501 0000 2254 1416 0949 7183**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5.101 - VENDA DE PRODUTO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO INSNPJ 44.734.671/0022-86

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231815741065 25/10/2023 10:29:48

NOME / RAZÃO S.CASA DE MIS DE TAQUARITUBA (11942 - 6151721E-50) CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07 DATA DA EMISSÃO 25/10/2023  
ENDEREÇO R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO,95 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 18740-970 DATA DA ENTRDA/SAÍDA 25/10/2023  
MUNICÍPIO TAQUARITUBA FONE / FAX 0151437621700 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0225414/01	29/11/2023	160,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
160,00		28,80	0,00		0,00	160,00	
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	160,00		

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES  
NOME / RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ 06.321.409/0013-20  
ENDEREÇO RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 MUNICÍPIO CAMPINAS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 122819217110  
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA(S) MARCA NÚMERO PESO BRUTO 0,060 PESO LÍQUIDO 0,060

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NUM. DE	CT	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
49.2869	MYTEDOM 16mg Com. 2bl. X 10 (COM VENDA) - (A1) - Lis-POS FCE: 03DFC986-00D3-4D4C-867E-43A937456116 Lote: 23070258 - Qtd: 5.0009 - Fab: 07/2023 - Val: 07/2023	3004.90.39	500	5101	CX	5,0000	32,0000	160,00	160,00	28,80	0,00	18,00	0,00

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 002/2023  
firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

CALCULO DO ISSQN  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 80472 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS  
LOCAL DE ENTREGA RESERVADO AO FISCO  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Ped: 6151721E-50 - Rep: 13307 -Prod. Lista Positiva: 160,00 - NE: 865682 -Ordem de Compra Nr.: 842717 -Pedido 842717 - "CRE DITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: MARCELO DIMAS RODRIGUES - CRM 90983-SP - Transp. Redesp:QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA CPF/CNPJ:06.321.409/0013-20 INS. ESTADUAL:122819217110 - BOL ETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD IDE NT: - NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) - Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobvanca.boleto@cristalia.com.br

LAÇADO



LAÇADO