



Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA

Coordenadoria Municipal da Saúde

Entidade: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA		JUNHO		Processo: 1º aditivo termo de colaboração nº 002/2024		TABELA SUS PAULISTA	
Mês de Referência				Recurso:			
				Ano:		2024	
Dia / Mês	Credor	CPF/CNPJ	Discriminação	Documento NF / RPA	Valor Receta	Valor Despesa	Saldo
	Sendo Anterior						
04/06/2024	Prefeitura Municipal de Taquarituba				R\$ 78.104,51		
04/06/2024	Prefeitura Municipal de Taquarituba		parcela de janeiro do 1º aditivo TC 002/2024		R\$ 124.964,74		
	Juros Aplicação Junho/2024		parcela de março do 1º aditivo TC 002/2024		R\$ 139.635,15		
					R\$ 1.449,25		
10/06/2024	TELELAUDO TECNOLOGIA MEDICA LTDA	11217530/0001-02	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	38890	R\$	1.917,06	
10/06/2024	PAULO CESAR CUSTODIO	34425610/0001-59	ALIMENTAÇÃO	106		1.006,70	
17/06/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	67729178/0004-91	MEDICAMENTO	1877924	R\$	1.362,27	
17/06/2024	SUPERMED COM E IMP DE PRIMO MED E HOSPI LTDA	11206999/0001-07	MATERIAL HOSPITALAR	773682	R\$	1.026,00	
17/06/2024	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	42125513/0001-79	MEDICAMENTO	6316	R\$	716,93	
17/06/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	67729178/0004-91	MATERIAL HOSPITALAR	1872630	R\$	1.794,22	
17/06/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	67729178/0004-91	MEDICAMENTO	1874351	R\$	598,70	
17/06/2024	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04274175/0001-38	MEDICAMENTO	123108	R\$	501,32	
17/06/2024	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31378288/0004-09	MEDICAMENTO	74808	R\$	1.075,00	
17/06/2024	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04274175/0001-38	MEDICAMENTO	127656	R\$	540,60	
17/06/2024	J.O.B DE OLIVEIRA ERELLI	27300330/0001-59	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	631	R\$	131,77	
17/06/2024	SUPERMED COM E IMP DE PRIMO MED E HOSPI LTDA	11206999/0001-07	MEDICAMENTO	867453	R\$	1.001,82	
17/06/2024	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA	34506699/0001-48	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	705	R\$	4.810,00	
24/06/2024	DIPHA DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA LTDA	44672062/0001-15	MEDICAMENTO	20374	R\$	765,00	
24/06/2024	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT MED HOSPI LTDA	10571984/0001-14	MEDICAMENTO	156116	R\$	909,20	
24/06/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	67729178/0004-91	MEDICAMENTO	1881069	R\$	1.350,00	
24/06/2024	BEIWE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	32757824/0001-05	MEDICAMENTO	63033	R\$	1.680,00	
24/06/2024	DIPHA DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA LTDA	44672062/0001-15	MEDICAMENTO	20140	R\$	1.475,00	
24/06/2024	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT MED HOSPI LTDA	10571984/0001-14	MEDICAMENTO	155811	R\$	1.260,00	
24/06/2024	SUPERMED COM E IMP DE PRIMO MED E HOSPI LTDA	11206999/0001-07	MEDICAMENTO	670273	R\$	1.214,51	
24/06/2024	MUCODO E MUCODO LTDA EPP	74545732/0001-01	MATERIAL DE LIMPEZA	29440	R\$	744,44	
28/06/2024	MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	62334156/0001-66	MATERIAL HOSPITALAR	64121	R\$	7.360,00	
***	***	***	TOTAL NO MES		344.433,63	33.213,54	
					Receta	Despesa	Saldo a Transportar
						R\$	311.240,11

Saldo no Extrato: R\$ 311.240,11

Taquarituba, 10 de Julho de 2024

Entidade: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA
Assinatura: Mauro Sérgio da Silva
Presidente da Entidade

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G335011105035914014
01/07/2024 11:09:57

Cliente - Conta atual

Agência 2712-X
Conta corrente 22932-6 SANTA C M TAQUARITUBA
Período do extrato 06 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/05/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/06/2024		2712	99015	870 Transferência recebida	552.712.000.015.189	124.964,74 C	
				04/06 07:59 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
04/06/2024		2712	99015	870 Transferência recebida	552.712.000.015.189	139.635,15 C	
				04/06 07:59 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
04/06/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	264.599,89 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
10/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.001	1.937,06 D	
				TELELAUDO TECNOLOGIA MEDICA LT			
10/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.002	1.008,70 D	
				PAULO CESAR CUSTODIO 195376188			
10/06/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.945,76 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
17/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.701	1.362,27 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
17/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.702	1.026,00 D	
				BANCO SOFISA S/A			
17/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.703	716,93 D	
				B R HOSP D LTDA			
17/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.704	1.794,22 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
17/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.705	599,70 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
17/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.706	501,32 D	
				ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
17/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.707	1.075,00 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
17/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.708	540,60 D	
				ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
17/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.709	131,77 D	
				J O B DE OLIVEIRA EIRELI			
17/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.710	1.001,82 D	
				BANCO SOFISA S/A			
17/06/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.711	4.810,00 D	
				237 0178 034506699000188 VIVACLEAN CLI			
17/06/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	13.559,63 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
24/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.401	765,00 D	
				DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT			



Prefeitura Municipal de Vitória
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número da Nota
38890

Data de Emissão
01/06/2024

RPS
9978394 /NF

Competência
01/06/2024

Prestador de serviços

CPF/CNPJ **11.217.530/0001-02** Inscrição Municipal: **1194222**
Nome/Razão Social **TELELAUDO TECNOLOGIA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia
Endereço **RUA DESEMBARGADOR SAMPAIO, 204 - SALA: 402; EDIF: MOON FLOWER; - PRAIA DO CANTO - CEP: 29055250**
Município/UF **Vitoria/ES** Email: **contabilidade@telelaudo.com.br**



Tomador de serviços

CPF/CNPJ **45.437.175/0001-07** Inscrição Municipal
Nome/Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**
Endereço **RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO - CEP: 18740000**
Município/UF **Taquarituba/SP** Email

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Vitoria - ES**

Regime: **Empresa Normal - ISS Variável**

Município da incidência: **Vitoria - ES**

Exigibilidade: **Exigível**

Código de serviço: **04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres**

CNAE: **8640299 - ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE**

Discriminação dos serviços

SERVICOS DE TELERRADIOLOGIA

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Valor dos serviços = R\$ 2.064,00 // Valor líquido da nota = R\$ 1.937,06

Valor líquido da nota = Valor dos serviços - PIS - Cofins - INSS - IR - CSLL - Outras retenções - Iss Retido - Desconto condicionado

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Desconto Cond. (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS Calculado (R\$)	Valor do ISS Devido (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Valor do Crédito (R\$)
0,00	2.064,00	0,00	2,00	41,28	41,28	0,00	0,00
IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	PIS (R\$)	Cofins (R\$)	Outras retenções (R\$)		
30,96	0,00	20,64	13,42	61,92	0,00		

Outras informações

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo legal no Decreto 13.314/2007 e na Portaria 49/2007 e autorizada pela AIDF N° 2905/2009 de 14/10/2009;
- Esta NFS-e substitui o RPS N° 9978394/NF;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: 83FBB0A1-9399-44CA-9868-071C92715C53

EMIÇÃO: 03/06/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R\$ 1.008,70		Nº 000.000.106 SÉRIE 001
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR PAULO CESAR CUSTODIO 1537618870 RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 31 - CENTRO - CEP: 18740-000 - TAQUARITUBA - SP TEL: (14)99859-2992		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.106 fl. 1 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3524 0634 4256 1000 0159 5500 1000 0001 0615 5564 6581 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 PRODUTO DO ESTAB.		PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241165794834 03/06/2024 14:13:39		CNPJ / CPF 34.425.610/0001-59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 85040461113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		CNPJ / CPF	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07		DATA DA EMISSÃO 03/06/2024	
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18740-000	
MUNICÍPIO TAQUARITUBA		UF SP		DATA DA SAÍDA / ENTRADA 03/06/2024	
FONE / FAX 3762-1700		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

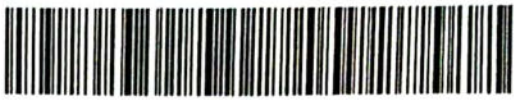
VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.008,70	
VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.008,70	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SI	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10	ACELGA	21069029	0900	5102	UN	4,000	10,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	ACELGA	21069029	0900	5102	UN	4,000	10,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	ACELGA	21069029	0900	5102	UN	2,000	10,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ACELGA P/ POSTO	07089000	0500	5405	UN	4,000	8,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ALFACE DA TERRA	07049000	0900	5102	UN	8,000	3,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ALFACE DA TERRA	07049000	0900	5102	UN	7,000	3,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ALFACE DA TERRA	07049000	0900	5102	UN	6,000	3,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ALFACE DA TERRA	07049000	0900	5102	UN	3,000	3,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ALFACE HIDROPONICO	39269090	0900	5102	UN	10,000	4,49	44,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ALFACE HIDROPONICO	39269090	0900	5102	UN	8,000	4,49	35,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ALFACE HIDROPONICO	39269090	0900	5102	UN	6,000	4,49	26,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ALFACE HIDROPONICO	39269090	0900	5102	UN	8,000	4,49	35,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ALFACE HIDROPONICO	39269090	0900	5102	UN	7,000	4,49	31,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ALFACE HIDROPONICO	39269090	0900	5102	UN	8,000	4,49	35,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ALFACE HIDROPONICO	39269090	0900	5102	UN	3,000	4,49	13,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ALFACE HIDROPONICO	39269090	0900	5102	UN	8,000	4,49	35,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ALFACE HIDROPONICO	39269090	0900	5102	UN	4,000	4,49	17,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ALFACE HIDROPONICO	39269090	0900	5102	UN	7,000	4,49	31,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ALFACE HIDROPONICO	39269090	0900	5102	UN	6,000	4,49	26,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ALFACE HIDROPONICO	39269090	0900	5102	UN	3,000	4,49	13,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ALFACE HIDROPONICO	39269090	0900	5102	UN	2,000	4,49	8,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ALFACE HIDROPONICO C/ DESCONTO P/ POSTO	07051100	0500	5405	UN	6,000	4,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	BANDEJA DE OVO BRANCO	21069029	0900	5102	UN	1,000	25,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	BANDEJA DE OVO BRANCO	21069029	0900	5102	UN	1,000	25,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	CHEIRO VERDE DA TERRA	39269090	0500	5405	UN	7,000	3,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	CHEIRO VERDE DA TERRA	39269090	0500	5405	UN	5,000	3,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	CHEIRO VERDE DA TERRA	39269090	0500	5405	UN	6,000	3,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	CHEIRO VERDE DA TERRA	39269090	0500	5405	UN	5,000	3,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	CHEIRO VERDE DA TERRA	39269090	0500	5405	UN	5,000	3,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MACA GALA	08081000	0500	5405	KG	0,575	13,98	8,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OBS GERAIS: NR DOCUMENTO: 37438 IR CAIXA: 1 Empresa Optante pelo Simples Nacional Valor Aprox Tributos R\$ 182,29(18,07%) Fonte: IBPT. DOCUMENTO, CAIXA: 26440,22 // 26467,22 // 26511,22 // 36528,1 // 26959,22 // 36745,1 // 7031,22 // 27088,22 // 27273,22 // 27339,22 // 37294,1 // 27491,22 // 37417,1 // 37438,1 // 7741,1 // 27868,22 // 27921,22 // 38052,1 // 38173,1 // 38223,1 // 28244,22 // 28311,22 // 8359,22 // 28440,22 // 28511,22 // 28710,22		RESERVADO AO FISCO Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA	
---	--	--	--

14/06/2024, 13:02		DANFE	NF-e Nº. 1877924 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Identificação do emitente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO, 1000, JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA / SP CEP 13916-074 - 1935225800	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 1877924 SÉRIE 1 FL 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 35240667729178000491550010018779241240058463
		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 DENTRO ESTADO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241210145924 07/06/2024 18:15:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	DATA DE EMISSÃO 07/06/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA		CPF 18740-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 07/06/2024
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 18:15:16
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	UF SP		

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
FATURA/DUPLIC.	05/07/2024	1.362,27
001		

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS 1.362,27		VALOR DO ICMS 163,47	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.362,27
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.362,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINAT	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13		0				15066184000160
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114		
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO 0,01185	PESO BRUTO 5,502	PESO LÍQUIDO 5,502	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VL.R.UNIT.	VL.R.TOTAL	BC.ICMS	VL.ICMS	VL.R.IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
021942	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE (HIPOLABOR) (ITEM GENE	30049099	00	5102	AP	300,00	4,5409	1.362,27	1.362,27	163,47	0	12,00	0
2/2026 *** Portaria 344/98 A1													
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA													

DADOS ADICIONAIS LOCAL DE ENTREGA: 45437175000107-RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP Pais: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. NE#xB0: cotaE#xE7;E#xE3;o 991495 DATA ENTREGA: 08/06/2024 Pedido: 2857166 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2857166 *** 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: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP Pais: BRASIL Email: SCTAQUARITUBA@YAHOO.COM.BR(Codigo Interno Emitente: 3682 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA)	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Rua Projetada, s/n - Itaipava - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 773682
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3124 0511 2060 9900 0107 5500 1000 7736 8210 2562 3338

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuintePROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131245983482124 27/05/2024 18:11:32INSCRIÇÃO 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
27/05/2024ENDEREÇO
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95BAIRRO/DISTRITO
CENTROCEP
18740-000DATA ENTRADA/SAÍDA
27 MAIO 2024MUNICÍPIO
TAQUARITUBAFONE/FAX
1437622252UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 24/05/2024 1.026,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	551,40	VALOR DO ICMS	22,06	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.026,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.026,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO 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 9,81	PESO LÍQUIDO 9,81

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35147	TUBO PARA COLETA ROXO EDTA K3 2ML C/10-0-CRALPLAST LT C10353 (3) 05/2025 (Fornecedor: 2854, Lote: C10353, Qtde: 15, Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/05/2025)	90183999	200	6108	CX	15	35,7600	551,40	551,40	22,06	0,00	4,00	0,00
19153	HEMOSPOR ESPON.HEMOS.125X80X10MM C/1-HA-QUIRA LT 454024 (5) 01/2026 \ LT 921923 (5) 10/2025 (Fornecedor: 1899, Lote: 4540-24, Qtde: 5, Data Fab: 20/02/2024, Data Val: 31/01/2026 / Fornecedor: 1899, Lote: 921923, Qtde: 5, Data Fab: 30/01/2024, Data Val: 31/10/2025)	30061090	040	6108	PC	10	47,4600	474,60			0,00		0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

APOIO 983026/ 982882 ||R13P2V1 R5P2V1 ||
ITEM 2 SUBST. TRIBUTARIA ITEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 77,20
Pedido: 742380
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 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: 0,02
Petencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).Mercadoria avariada, ou faltas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

RESERVADO AO FISCO

BRHOSP RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676 PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095260 Ribeirão Preto / SP CONTABILIDADE@BRHOSP.DISTRIBUIDORA.COM	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 6336 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 Chave de acesso 35240542125513000179550010000063361215968314 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz autorizada Protocolo de Autorização de Uso 135241031128256 - 2024-05-16 16:16:13
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.740.696.116	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	DATA DE EMISSÃO 16/05/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (PN: 0013554)			
ENDEREÇO RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95,	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 16/05/2024
MUNICÍPIO Taquarituba	FONE / FAX (14)3762-1700	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento
			HORA DA SAÍDA 16 16:1

FATURA/DUPLICATAS
FATURA: 1 VENCTO.: 15/06/2024 VALOR: 716,93

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 716,93	VALOR DO ICMS 129,05	VALOR DO PIS 0,00	VALOR DO COFINS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 716,93
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 716,93	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 06209025000186
RAZÃO SOCIAL MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP						
ENDEREÇO RUA HILARIO PESSARELLO, 108 - SUMARE		MUNICÍPIO Cravinhos		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 279048406119	
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 52,250 kg	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO												
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000124	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICO 01L COLORIDO RIOHEX - RIOQUIMICA/ Lot 2304785 Qtd 20 Venc 01-12-25	0,00	30049047	000	5102	UN	20,00	12,4200	248,40	248,40	44,71	18,00
0000059	CLOREXIDINA 2,0% DEGERMANTE 01L RIOHEX - RIOQUIMICA Lot 2300847 Qtd 2 Venc 13-03-25 Lot 2300841 Qtd 28 Venc 20-03-25	0,00	30049047	000	5102	UN	30,00	15,6177	468,53	468,53	84,34	18,00
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA												

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número Pedido COT#97645#5954	Código Interno: 6.205	

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 24/06/2024	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(-) VALOR DO DOCUMENTO 1.794,22	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSE NUMERO	Nº DO DOCUMENTO	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE 454590001363658 1872630/01

Rioclaresense
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1915225800

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 24/06/2024	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.794,22	NOSSE NUMERO 17115360001363658		

SACADO

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1872630 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0567 7291 7800 0491 5500 1001 8726 3017 9101 4750Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241113099139 27/05/2024 14:59:28NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADOINSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA	CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 27/05/2024
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE / FAX 1437621700	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1872630/1	24/06/2024	1.794,22						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.794,22	VALOR DO ICMS 231,61	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.794,22
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.794,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260	MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114		
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,01088	PESO BRUTO 0,954	PESO LIQUIDO 0,954

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
029389	SCALP P/COLETA A VACUO N 23G C/DISP SEGURANCA (B D/BECTION) L: 23L26A2 Q: 100,0000 F: 01/11/23 V: 30/11/2026	90183929	200	5102	UN	100,00	2,7172	271,72	271,72	48,91	0,00	18,00	0,00
013472	AGULHA WHITACRE PARA RAQUIANESTESIA (BD) L: 405 4037 Q: 50,0000 F: 01/04/24 V: 28/02/2029, nFCI: B8C89CCA-5D8E-4A DA-BA73-45F4463D192E	90183219	800	5102	UN	50,00	30,45	1.522,50	1.522,50	182,70	0,00	12,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: 45437175000107-RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL. UNID NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 28/05/2024 Pedido: 2844957 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2844957 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclaresense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art 54, Inc XV, RICMS/SP Dec 45490/00 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(Codigno Interno Emitente: 3682 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER DE TAQUARITUBA)	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

VENCIMENTO 26/06/2024	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(*) VALOR DO DOCUMENTO 599,70	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(*) JUROS / MULTA	

VENCIMENTO 26/06/2024	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(*) VALOR DO DOCUMENTO 599,70	NOSSO NÚMERO 17115360001364814		

Identificação do emitente

Rioclarense
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13960-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1874351 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0567 7291 7800 0491 5500 1001 8743 5111 6476 9381

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

135241134706980 29/05/2024 19:28:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBACNPJ / CPF
45.437.175/0001-07DATA DA EMISSÃO
29/05/2024ENDEREÇO
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95BAIRRO / DISTRITO
CENTROCEP
18740-000DATA DA ENTRADA/SAÍDA
29/05/2024MUNICÍPIO
TAQUARITUBAFONE / FAX
1437621700UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1874351/1	26/06/2024	599,70						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 599,70	VALOR DO ICMS 76,87	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 599,70
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 599,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETOUF
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114QUANTIDADE
3,00ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO
0,01616

PESO BRUTO

7,424

PESO LÍQUIDO

7,424

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
026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GE NERICO) L: BD-073/23 Q: 100,0000 F: 31/10/23 V: 30/09/2025	30049099	000	5102	AP	100,00	4,00	400,00	400,00	48,00	0,00	12,00	0,00
027260	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML (FARMACE) L: 23J203 30G Q: 200,0000 F: 20/10/23 V: 20/09/2025	30039099	000	5102	AP	200,00	0,4085	81,70	81,70	14,71	0,00	18,00	0,00
030898	CLORETO DE SODIO 20% 10ML (HALEX/ISOFARMA) L: 312 0188 Q: 200,0000 F: 09/12/23 V: 09/12/2025	30049099	000	5102	AP	200,00	0,59	118,00	118,00	14,16	0,00	12,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 002/18024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 45437175000107-RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. oc 986687E#xA; DATA ENTREGA: 30/05/2024 Pedido: 2849286 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2849286 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AB: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00. 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

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 29/05/2024	Vencimento 28/06/2024
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (12899) IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR	Número Documento:	Nosso Número:	Valor do Documento:
 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 Nº. 000.123.108 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0504 2749 8800 0138 5500 1000 1231 0810 2376 9958 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 135241134079243 - 29/05/2024 17:41:18	
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 29/05/2024
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 095	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	UF SP	FONE / FAX 1437621700	HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 28/06/2024 Valor RS 501,32		Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2024 firmado junto a	
BASE CALC. ICMS 421,24	VALOR DO ICMS 58,62	VALOR DO ICMS-FCP 0,00	TOTAL PRODUTOS 501,32
VALOR DO FRET 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DISCONTO 0,00	TOTAL DA NOTA 501,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 2	ESPECIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,430	PESO LÍQUIDO 5,430	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS
31604	DIPIRONA SODICA 500MG (GEN) CT C/ 500 CP PRATI DONADUZZI G- PmPf: 216,50 PMC: 0,59 Lote: 24D76T Qt: 1000 Fab: 10/04/24 Val: 10/04/26 FCI:B98F76AC-EF77-46C7-8A51-B1981971CF83	30049069	500	5102	CP	1.000	0,1400	140,00	140,00	16,80			12,00
21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP UNIAO QUIMICA S+ PMC: 2,94 Lote: 2317248 Qt: 50 Fab: 20/04/23 Val: 30/04/25 FCI:EE3A6C53-2A36-41E0-8029-D003FC707C53	30049099	500	5102	AP	50	1,7368	86,84	86,84	15,63			18,00
52287	ESPIRONOLACTONA 25MG (GEN) CT C/ 30 CP/EMS G+ PMC: 0,69 Lote: 3X6333 Qt: 150 Fab: 15/12/23 Val: 15/12/25	30043220	000	5102	CP	150	0,2300	34,50	34,50	4,14			12,00
48996	OLEO MINERAL 100% FR 100ML PCT C/ 10 FR/FARMACE S+ Lote: OM23M504 Qt: 10 Fab: 30/12/23 Val: 30/11/25	30039099	000	5102	FR	10	3,3000	33,00	33,00	5,94			18,00
26411	SIN VASTACOR 20MG CT C/ 30 CP REV/SANDOZ S+ PMC: 0,87 Lote: NG8871 Qt: 150 Fab: 02/08/23 Val: 31/07/25 FCI:ESF342EA-4923-4C60-8B28-45F728D1F967	30049059	500	5102	CP	150	0,0987	14,80	14,80	2,66			18,00
32110	SULFATO DE MAGNESIO 10% SOL INJ 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA S+ PMC: 2,53 Lote: 4040204 Qt: 200 Fab: 16/04/24 Val: 16/04/26	30049099	020	5102	AP	200	0,9609	192,18	112,10	13,45			12,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PDC#986687#APOIO ENTREGA DAS 8H AS 16H PEDIDO DE COMPRA:PDC#986687#APOIO Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:2376995 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 "CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 67,43 Estadual: R\$ 60,16 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013	RESERVADO AO FISCO Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA
---	--

Banco do Brasil

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE 1


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

Nº. 000.074.908
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3324 0531 3782 8800 0409 5500 1000 0749 0861 4735 3330

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

633240002697722 - 29/05/2024 16:33:11

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

29/05/2024

ENDEREÇO

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 095

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA ENTRADA

29/05/2024

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

FONE / FAX

1437621700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:33:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 03/07/2024
Valor R\$ 1.075,00

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
1.075,00	129,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.075,00
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	1.075,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2,2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

1

ESPECIE

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	ALIO ICMS	ALIO IPI
27757	RHOPHYLAC 300MCG INJ IV/IM SER PREENC 2ML+AGULHA/CSL BEHRING PmPf: 352,21 PMIC: 400,37 Lote: P100500389 Qt: 5 Val: 04/08/25	30021239	700	6108	UN	5	215,0000	1.075,00	1.075,00	129,00			12,00	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>002/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
ENTREGAR SEXTA-FEIRA
Orc 14735310 Fichas 1/1 1 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18 507-0- AE 1.18 508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 166,09 Estadual: R\$ 193,50 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e
SEI-040196 000077/2023
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 64,50
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
ROTA: CD SUMARE

RESERVADO AO FISCO

CONTINGÊNCIA SVC-AN Entrada em contingência:
2024-05-29T16:33:10-03:00Justificativa: SEFAZ AUTORIZOU
EM CONTINGENCIA

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 27/05/2024	Vencimento 01/07/2024
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (17899)	Número Documento:	Nosso Número:	Valor do Documento:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRA PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº. 000.122.656
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0504 2749 8800 0138 5500 1000 1226 5610 2372 8143

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

135241110012010 - 27/05/2024 10:23:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SURST. 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

27/05/2024

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 095

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP**1437621700**

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 01/07/2024
Valor R\$ 540,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
315,35	37,84	0,00	0,00	0,00	0,00	540,60
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	540,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

5**Volumes****9,500****9,500**

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
29919	GLICOSE 25% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP ISO FARMA O+ PMC: 1.23 Lote: 3100478 Qt: 400 Fab: 30/10/23 Val: 30/10/25	30049099	020	5102	AP	400	0,5100	204,00	119,00	14,28			12,00	
27885	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP ISO FARMA O+ PMC: 1.30 Lote: 3110125 Qt: 600 Fab: 09/11/23 Val: 09/11/25	30049099	020	5102	AP	600	0,5610	336,60	196,35	23,56			12,00	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#983620#APOIO
ENTREGA DAS 8H AS 16H
PEDIDO DE COMPRA:PDC#983620#APOIO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:2372814
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\$ 72,71 Estadual: R\$ 64,87 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de J.O.B. DE OLIVEIRA - EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 12/06/2024 Dest Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 131,77		NF-e Nº 000.000.631 Série 000
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

J.O.B. DE OLIVEIRA - EIRELI AVENIDA CEL. JOAO QUINTINO, 729 - CENTRO - TAQUARITUBA - SP - CEP: 18740-000 Fone: (14)3762-3003		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.631 Série 000 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0627 3003 3000 0159 5500 0000 0006 3111 4112 0635 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 DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241246416874 12/06/2024 10:14:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 685033562114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CFI 27.300.330/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CFI	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07	12/06/2024
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	UF SP	TELEFONE / FAX +14(14)3762-1700	DATA DA SAÍDA 12/06/2024
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA	DADOS DA FATURA
	Número: 631 - Valor Original: R\$ 131,77 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 131,77

DUPLICATAS
Número : 001
Vencimento : 20/06/2024
Valor : R\$ 131,77

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	43,55 (33,05 %)	131,77
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	131,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CFI
NOME / RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
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	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
5276	PULSADOR CAMPAINHA 6A/250V ARIA BR TRAMONTINA	85365090	0500	5405	UNS	3,0000	6,89	0,00	20,67	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2877	CONECTOR EMENDA 221 2P 6MM WAGO	85369090	0102	5102	UNS	3,0000	5,95	0,00	17,85	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2343	CANAleta 20X10X2M C/FITA C/DIV BR STECK	39162000	0102	5102	UNS	1,0000	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2298	TOMADA 2P+T 10A BR C/ PRENSA MARGIRIUS	85366910	0102	5102	UNS	1,0000	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1418	CAIXA + TAMPA 2 POSTOS LIZFLEX TRAMONTINA	39259090	0102	5102	UNS	1,0000	7,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2110	PLACA 4X2 FURO 9,5MM ARIA BR TRAMONTINA	39259090	0102	5102	UNS	1,0000	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1383	TOMADA 2P+T 10A/250V H35 LIZ BR TRAMONTINA	85366910	0102	5102	UNS	1,0000	6,95	0,00	6,95	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1095	TAMPO FURO 9,5MM LIZ BR TRAMONTINA	39259090	0102	5102	UNS	1,0000	1,20	0,00	1,20	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1241	CABO FLEX 2,5MM PT COBRECON	85444900	0102	5102	MTS	14,0000	2,60	0,00	36,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1242	CABO FLEX 2,5MM VD COBRECON	85444900	0102	5102	MTS	7,0000	2,60	0,00	18,20	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/1-2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,													

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 21,07 Federal, 22,48 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FFCOMERCIO SP 691A69 OBRIGADO VOLTE SEMPRE! Referente aos pedidos: 005451-124 - 23/02/2024, 006443-124 - 03/05/2024, 006851-124 - 05/06/2024	



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

705

Código de Verificação de Autenticidade

8T5RPU34K

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/06/2024 às 15:02:46

Chave de Acesso

750345T1N17WK7DAVSPCKEJO5Z30NRS5

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/ia>
 web, 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 12/06/2024
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 000029363	Nome/Razão Social VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro AV. CEL. JOÃO QUINTINO, 200	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 18740-011	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone (147)3762-1738	E-mail ana.glansansanto@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos	4.810,00	R\$ 4.810,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 002 / 2024
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 3,9042%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.810,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.810,00	Total do ISS R\$ 187,79	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\$ 4.810,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$646,94 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$156,32

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
 DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO BRADESCO, AGÊNCIA: 178-3, C/C: 3499-1
 ALÍQUOTA DO ISS (SIMPLES NACIONAL) EM 3,9042% EM 06/2024
 DISPENSADO A RETENÇÃO DO INSS - SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO DA EMPRESA

RECEBI(EMOS) DE VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 705 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8T5RPU34K.

Data

CPF/RG

Assinatura

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  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 Nº. 000.020.374 Série 001 Folha 1/1													
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		CHAVE DE ACESSO 3524 0644 6720 6200 0115 5500 1000 0203 7410 0215 0300 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 135241285354614 - 17/06/2024 13:42:20													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797833036116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF 44.672.062/0001-15											
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 095 MUNICÍPIO TAQUARITUBA		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 18740-000 UF SP FONE / FAX 1437621700		DATA DA EMISSÃO 17/06/2024 DATA DA SAÍDA/ENTRADA HORA DA SAÍDA/ENTRADA											
FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 15/07/2024 Valor R\$ 765,00															
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									
765,00	91,80	0,00	0,00	0,00	0,00	765,00									
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	765,00									
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 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33		MUNICÍPIO SUMARE		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114										
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO										
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	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	IOF
2599	CLISTEROL 12% (GLICERINA) 120 MG/ML CAIXA C/ 20 BOLSAS X 500 ML JP S+ Lote: R49724 Qt: 5 Val: 22/03/26	30049099	000	5102	CX	5	153,0000	765,00	765,00	91,80				12,00	
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PDC#995509#APOIO PEDIDO DE COMPRA: PDC#995509#APOIO Vendedor: 22-ELAINE CRISTINA PRADO Id Mov: 214840 ATENDIMENTO (16) 3771-5458 DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS. AFE 3.11280-6 AFE 4.04495-0 AFE 1.27329-6 AE 1.27330-8 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 102,89 Estadual: R\$ 91,80 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: ENTREGA 1 DIA								RESERVADO AO FISCO Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>002</u> / <u>2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA							

Impresso em 17/06/2024 às 19:20:19

www.goweb.com.br



Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED. HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80

ALA 1 Cep: 37555-202

POUSO ALEGRE/MG

Fone: 03534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000156116

SÉRIE 1

FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3124 0610 5719 8400 0114 5500 1000 1561 1616 1597 4140

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131246011810867 12/06/2024 16 51 10-03 00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813016672113CNPJ/CPF
10 571 984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

ENDEREÇO

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FATURA

001
12/07/2024
909,20FONE/FAX
1437622252BAIRRO/DISTRITO
CENTROUF
SPCNPJ/CPF
45 137 175/0001-07CEP
18740-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

12/06/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA

12/06/2024

HORA ENTRADA/SAÍDA
16 51 00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 909,20	VALOR DO ICMS 109,10	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 909,20
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 909,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23 246 316 0001-63
ENDEREÇO AVENIDA BRASIL, 2800	MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,300	PESO LÍQUIDO 1,500

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
000007ANES 0007	ALFENTANILA 0,544 MG/ML INJ CX C/10 AMP 5 ML - ALFAST (A1) - CRISTALIA PRODT QUIM FARMA CE UTICOS LTDA LOTE 50011592 VALID 04/03/2 026	30049039	500	6108	CX	1,00	211,00000000	211,0000	211,00	25,32	0,0012 00%	0,00%	
000007ANES 0008	NALOXONA 0,4 MG/ML CX C/10 AMP 1ML NARCAN (C 1) - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTD A LOTE 23120344 VALID 01/12/2025	30044990	500	6108	CX	1,00	135,20000000	135,2000	135,20	16,22	0,0012 00%	0,00%	
000007ANES 0029	BUPIVACAÍNA 0,50% C/V INJ C/10 FA 20ML - NEOC AÍNA 0,5% C/VASO - CRISTALIA PRODT QUIM FAR MA CEUTICOS LTDA LOTE 23120601 VALID 07/06 /202 5	30049061	500	6108	CX	2,00	196,00000000	392,0000	392,00	47,04	0,0012 00%	0,00%	
000006CLIN 0010	TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ IV/SC CX C/100 AMP 1 ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTD A LOTE AV-011/23 VALID 30/11/2025	30049099	500	6108	CX	1,00	171,00000000	171,0000	171,00	20,52	0,0012 00%	0,00%	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo 131246011810867

Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública -

consumidor final Para devolução, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br

ou pelo telefone 35 99271-6556 Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal

através de boleto bancário, tem-se por consignar que o inadimplimento dentro do prazo de 5 (cinco)

dias acarretará a inclusão da dívida nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC)

e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido CLIENTE 001038 / PEDIDO DE

VENDA 169843 - VENDEDORA FELIPE VENTURA / PEDIDO CLIENTE / ID 995591 Mem Cl Mercadorias

destinadas a Consumidor Final ou a Órgão Público Valor Aproximado do(s) Tributo(s) R\$ 122 28

(13 45%) Federal e R\$ 109 10 (12 00%) Estadual Fonte IBPT Valor do ICMS relativo

ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino R\$ 0 Valor do ICMS Interestadual para a UF

de destino R\$ 44 29 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente R\$ 0

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE
DIVERGÊNCIA OU AVARIAS NO ATO
DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA
devolucao@astrafarma.com.br
ou TELEFONE (35) 99271-6556

RESERVADO AO FISCO

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 002/2024

firmado junto a

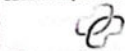
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CONTINUA NO VERSO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
15/07/2024	5119-5 / 308406-9	R\$	
(*) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(*) JUROS / MULTA	
1.350,00			

Identificação do emitente

**Rioclarense**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARITUBA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA

ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95

MUNICÍPIO TAQUARITUBA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº. 1881069 FL 1 / 1
SÉRIE 1DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO

3524 0667 7291 7800 0491 5500 1001 8810 6913 8658 5351

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

135241286988381 17/06/2024 16:04:07

CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
45.437.175/0001-07	17/06/2024
CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
18740-000	17/06/2024
INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1881069/1	15/07/2024	1.350,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
1.350,00		243,00		0,00		0,00		1.350,00			
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		1.350,00	

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00125	0,505	0,505

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
010771	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG E DROPERIDOL (CRISTALI A) L: 50010644 Q: 100,0000 F: 07/02/24 V: 07/02/2027 *** Port ari a 344/98 A1	30049064	000	5102	AP	100,00	13,50	1.350,00	1.350,00	243,00	0,00	18,00	0,00
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2024 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: 18/06/2024
Pedido: 2864991 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2864991 *** 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
Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA
LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município:
TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL Email: SCTAQUARITUBA@YAHOO.COM.BR(Codigo Interno Emitente:
3682 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA)

RESERVADO AO FISCO

Beneficiário: DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA		Agência/Ident.Beneficiário 0230-0 / 0157115	Data do Documento 12/06/2024	Vencimento 10/07/2024
Pagador:				

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  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 Nº. 000.020.140 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3524 0644 6720 6200 0115 5500 1000 0201 4010 0213 1144 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 135241248329231 - 12/06/2024 13:28:38
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA				
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797833036116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 44.672.062/0001-15		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 12/06/2024
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 095	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	UF SP	FONE / FAX 1437621700	HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 10/07/2024 Valor R\$ 1.425,00		
--	--	---

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
987,47	118,50	0,00	0,00	0,00	0,00	1.425,00
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	1.425,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33		MUNICÍPIO SUMARE		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

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
1485	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML A2 HIPOLABOR/A2 G+ Lote: AW-018/23 Qt: 10 Val: 30/11/25 FCI:554FBA7E-8C04-495B-B93B-25763F4DD910	30039049	520	5102	CX	10	105,0000	1.050,00	612,47	73,50			12,00	
1487	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML A1/HIPOLABOR/A1 G+ Lote: AZ-001/24M Qt: 2 Val: 31/01/26 FCI:EFF58194-C32F-47B9-A195-215575623054	30049099	500	5102	CX	2	187,5000	375,00	375,00	45,00			12,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PDC#994632#APOIO PEDIDO DE COMPRA:PDC#994632#APOIO Vendedor: 22-ELAINE CRISTINA PRADO Id Mov:212989 ATENDIMENTO (16) 3771-5458 DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS. AFE 3.11280-6 AFE 4.04495-0 AFE 1.27329-6 AE 1.27330-8 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 191,66 Estadual: R\$ 171,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000. REDUCAO DA BASE DE CALCULO CONFORME INCISO XXIV, DO ARTIGO 3, DO ANEXO II DO RICMS/SP-2000. (B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA DO ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO LIVRO I DO RICMS/SP-2000. Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: ENTREGA I DIA		Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Título emitido por 		Identificação do emitente ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA RUA GERALDO DOS REIS, 80 ALA 1 Cep: 37555-202 POUSO ALEGRE/MG Fone: 03534250392		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000155811 SÉRIE 1 FOLHA 01/01		 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3124 0610 5719 8400 0114 5500 1000 1558 1116 7564 9056 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada																												
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS					PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131245996608910 04/06/2024 17 21 46-03 00																													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0011053760078		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 813016672113		CNPJ/CPF 10 571 984/0001-14																														
DESTINATÁRIO/REMETENTE <table style="width:100%;"> <tr> <td colspan="3">NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</td> <td colspan="2">CNPJ/CPF 45 437 175/0001-07</td> <td colspan="2">DATA DE EMISSÃO 04/06/2024</td> </tr> <tr> <td colspan="3">ENDEREÇO RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95</td> <td colspan="2">BAIRRO/DISTRITO CENTRO</td> <td colspan="2">CEP 18740-000</td> </tr> <tr> <td colspan="3">MUNICÍPIO TAQUARITUBA</td> <td colspan="2">UF SP</td> <td colspan="2">DATA ENTRADA/SAÍDA 04/06/2024</td> </tr> <tr> <td colspan="3">FONE/FAX 1437622252</td> <td colspan="2">INSCRIÇÃO ESTADUAL</td> <td colspan="2">HORA ENTRADA/SAÍDA 17 21 00</td> </tr> </table>							NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			CNPJ/CPF 45 437 175/0001-07		DATA DE EMISSÃO 04/06/2024		ENDEREÇO RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 18740-000		MUNICÍPIO TAQUARITUBA			UF SP		DATA ENTRADA/SAÍDA 04/06/2024		FONE/FAX 1437622252			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 17 21 00	
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			CNPJ/CPF 45 437 175/0001-07		DATA DE EMISSÃO 04/06/2024																													
ENDEREÇO RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 18740-000																													
MUNICÍPIO TAQUARITUBA			UF SP		DATA ENTRADA/SAÍDA 04/06/2024																													
FONE/FAX 1437622252			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 17 21 00																													
FATURA 001 04/07/2024 1 260,00																																		
CALCULO DO IMPOSTO <table style="width:100%;"> <tr> <td>BASE DE CALCULO DO ICMS 1 260,00</td> <td>VALOR DO ICMS 50,40</td> <td>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00</td> <td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1 260,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE 0,00</td> <td>VALOR DO SEGURO 0,00</td> <td>DESCONTO 0,00</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00</td> <td>VALOR DO IPI 0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA 1 260,00</td> </tr> </table>							BASE DE CALCULO DO ICMS 1 260,00	VALOR DO ICMS 50,40	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1 260,00	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 1 260,00													
BASE DE CALCULO DO ICMS 1 260,00	VALOR DO ICMS 50,40	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1 260,00																														
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 1 260,00																														
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS <table style="width:100%;"> <tr> <td>RAZÃO SOCIAL BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI</td> <td>FRETE POR CONTA 0-REMETENTE</td> <td>CÓDIGO ANTT</td> <td>PLACA DO VEÍCULO</td> <td>UF</td> <td>CNPJ/CPF 23 246 316/0001-63</td> </tr> <tr> <td>ENDEREÇO AVENIDA BRASIL, 2800</td> <td>MUNICÍPIO RIO CLARO</td> <td>UF SP</td> <td colspan="3">INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115</td> </tr> <tr> <td>QUANTIDADE 1</td> <td>ESPECIE CX</td> <td>MARCA</td> <td>NUMERAÇÃO</td> <td>PESO BRUTO 2,300</td> <td>PESO LÍQUIDO 2,500</td> </tr> </table>							RAZÃO SOCIAL BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23 246 316/0001-63	ENDEREÇO AVENIDA BRASIL, 2800	MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115			QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,300	PESO LÍQUIDO 2,500										
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23 246 316/0001-63																													
ENDEREÇO AVENIDA BRASIL, 2800	MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115																															
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,300	PESO LÍQUIDO 2,500																													
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO <table style="width:100%;"> <thead> <tr> <th>COD. PROD</th> <th>DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UN</th> <th>QUANT.</th> <th>VUNITARIO</th> <th>VTOTAL</th> <th>BC.ICMS</th> <th>VICMS</th> <th>VIPI</th> <th>A.ICMS</th> <th>A.IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>000002CLIN 0111</td> <td>SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20MG/ML INJ CX C/5 FA 5ML - SUCROFER - UNIAO QUIMICA FARMA CE UTICA NACIONAL-SA LOTE: B5H0015A VALID 3 1/01 /2026</td> <td>30049099</td> <td>200</td> <td>6108</td> <td>CX</td> <td>20,00</td> <td>63,00000000</td> <td>1 260,0000</td> <td>1 260,00</td> <td>50,40</td> <td>0,00</td> <td>4 00%</td> <td>0 00%</td> </tr> </tbody> </table>							COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI	000002CLIN 0111	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20MG/ML INJ CX C/5 FA 5ML - SUCROFER - UNIAO QUIMICA FARMA CE UTICA NACIONAL-SA LOTE: B5H0015A VALID 3 1/01 /2026	30049099	200	6108	CX	20,00	63,00000000	1 260,0000	1 260,00	50,40	0,00	4 00%	0 00%
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI																					
000002CLIN 0111	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20MG/ML INJ CX C/5 FA 5ML - SUCROFER - UNIAO QUIMICA FARMA CE UTICA NACIONAL-SA LOTE: B5H0015A VALID 3 1/01 /2026	30049099	200	6108	CX	20,00	63,00000000	1 260,0000	1 260,00	50,40	0,00	4 00%	0 00%																					
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>002 1 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA																																		
CALCULO DO ISSQN <table style="width:100%;"> <tr> <td>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</td> <td>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</td> <td>VALOR DO ISSQN</td> </tr> </table>							INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN																								
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN																															
DADOS ADICIONAIS <table style="width:100%;"> <tr> <td style="width:60%;"> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo 131245996608910 Mercadon(s) destinad(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Para devolucao, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de boleto bancario, tem-se por consignar que o inadimplimento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE 001038 / PEDIDO DE VENDA 169417 - VENDEDORA FELIPE VENTURA / PEDIDO CLIENTE / ID 986687Mem Cli. Mercadonas destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. 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\$ 176 40. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente R\$ 0 </td> <td style="width:40%;"> RESERVADO AO FISCO </td> </tr> </table>							INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo 131245996608910 Mercadon(s) destinad(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Para devolucao, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de boleto bancario, tem-se por consignar que o inadimplimento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE 001038 / PEDIDO DE VENDA 169417 - VENDEDORA FELIPE VENTURA / PEDIDO CLIENTE / ID 986687Mem Cli. Mercadonas destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. 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\$ 176 40. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente R\$ 0	RESERVADO AO FISCO																										
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo 131245996608910 Mercadon(s) destinad(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Para devolucao, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de boleto bancario, tem-se por consignar que o inadimplimento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE 001038 / PEDIDO DE VENDA 169417 - VENDEDORA FELIPE VENTURA / PEDIDO CLIENTE / ID 986687Mem Cli. Mercadonas destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. 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\$ 176 40. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente R\$ 0	RESERVADO AO FISCO																																	



SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 670273
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0611 2060 9900 0441 5500 1000 6702 7317 3229 4907

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc. Adq. de Terc./Venda de Merc. Adq. de Terc. ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135241175982568 04/06/2024 14:05:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
29987	OMEPRIL 20MG 56CAPS-BELFAR LT 034058 (1) 03/2026 (Fornecedor: 1494, Lote: 034058, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026)	30049069	000	5102	CX	1	2,5600	2,56	2,56	0,46		18,00	
13757	METOCLOPRAMIDA (NOVOSIL) 10MG 500CP-RIPOLA- BOR LT 0202/24M (1) 02/2026 (Forneced- dor: 1898, Lote: 0202/24M, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 28/02/2026)	30049041	000	5102	CX	1	33,0000	33,00	33,00	5,94		18,00	
28697	SONDA ENTERAL N.12 AD. 110CM PC-MARK MED LT 21615 (25) 03/2028 \ LT 21683 (25) 04/- 2028 (Fornecedor: 164, Lote: 21615, Qtde: 25 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/ 2028 / Fornecedor: 164, Lote: 21683, Qtde: 25 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/ 2028)	90183921	040	5102	PCT	50	9,2700	463,50					
10490	SONDA FOLEY 3VIAS N.16 30CC C/10-SOLIDOR LT 10023071 (1) 07/2028 (Fornecedor: 2080, Lote: 10023071, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/- 2023, Data Val: 31/07/2028)	90183921	000	5102	CX	1	35,3800	35,38	35,38	6,37	0,00	18,00	0,00
35398	SONDA FOLEY 3VIAS N.18 30CC C/10-SEVENCARE LT 20230810 (1) 08/2028 (Fornecedor: 4481, Lote: 20230810, Qtde: 1 ,Data Fab: 11/08/- 2023, Data Val: 09/08/2028)	90183921	700	5102	CX	1	28,9000	28,90	28,90	5,20	0,00	18,00	0,00
25816	SUCRAFILM 2G 20FLAC 10ML-SIGMA FARMA LT 3V0947 (1) 01/2026 (Fornecedor: 335, Lote: 3V0947, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/20- 24, Data Val: 31/01/2026)	30049099	360	5405	CX	1	86,2500	86,25					
27486	TAMPA LUER MACHO/FEMEA C/100-BIOBASE LT 20240205 (10) 02/2029 (Fornecedor: 135- 45, Lote: 20240205, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/2029)	90183999	200	5102	CX	10	11,7800	117,80	117,80	21,20	0,00	18,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002/1 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

MUCCIO & MUCCIO LTDA - EPP

Muccio

RUA CONCHETA MAGNANI, 75 - PARQUE INDUSTRIAL I - CEP:17606-385 - TUPA - SP
TEL: (14)3496-2590
envio.arqxml@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000029440 fl. 1 / 1
SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO

3524 0674 5457 3200 0101 5500 1000 0294 4013 9361 9562

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

135241282562629 17/06/2024 09:48:58

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUTOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

697051515114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

74.545.732/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA. CASA DE MISER. DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

17/06/2024

ENDEREÇO

R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

17/06/2024

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

(14)3762-1700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:48:53

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	29440	744,44	0,00	744,44

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/07/2024	744,44									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
744,44	134,00	0,00	0,00	234,79	738,00
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	6,44	744,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTE PROPRIO	0 - REMETENTE				74.545.732/0001-01
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA PIONEIRA CONCHETA MAGNANI 75	TUPA	SP	ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1494	BELLIMP TRADICIONAL - DETERGENTE CX 24X500 ML	34025000	000	5101	CX	5,0000	39,80000000	198,00	0,00	204,44	36,80	6,44	18,00	3,25
80	HIPOCLORITO DE SODIO - CX 4X5 LTS	28289011	000	5101	CX	3,0000	180,00000000	540,00	0,00	540,00	97,20	0,00	18,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0021/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BOLETO BANCO DO BRASIL 28 DIAS ANEXO N/F Aliq. 18,00 B.Calc. 744,44 Val. 134,00 VLR. APROX. TRIB: 101,95 Fed - 132,84 Est - 0,00 Mun. Fonte: IBPT 691A69. Email Destinatario: santacasataquarituba@yahoo.com.br.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Rua Solange Victoretti, 160
Bairro: Jardim Ipê
Cidade: Sorocaba SP
CEP: 18017-008
Fone/Fax: (15) 3237-4414 (15) 3237-4414

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 64.121
SÉRIE 55
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0662 3341 5600 0166 5505 5000 0641 2113 3527 2128

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
135241369567558 27/06/24 13:58

CNPJ
62.334.156/0001-66

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669198339111

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO
NOME RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA MIS. DE TAQUARITUBA
ENDEREÇO
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95
MUNICÍPIO
Taquarituba

FONE/FAX
14 37621700

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

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

U.F.
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
27/06/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
27/06/2024

HORA DA SAÍDA
13:53

QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR
64121/1		27/06/24	7.360,00											

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.360,00
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	7.360,00

NOME RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	3-PROP/EMIT				62.334.156/0001-66
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SOLANGE VICTORETTI 160	Sorocaba / SP			SP	669.198.339.111
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00	VOLUMES			0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	HASI: CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	IPI	ICMS	IPI
EE700100	EQUIPO PARENTERAL C/ FILTRO	9018.90.99	040	5.102	Pq	100,00	35,30000	3.530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: LT-MAI247001001044030 x100 Val: 01/05/2027												
EE700200	EQUIPO PARENTERAL FOTOPROTECTOR C/ FILTRO	9018.90.99	040	5.102	Pq	100,00	38,30000	3.830,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: LT-MAI247002001033410 x100 Val: 01/05/2027												

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Parcela 1:1/1 de R\$ 7.360,00 p/ 27/06/24 :: Tipo de Cobrança: CARTEIRA :: Valor aproximado dos tributos R\$1104,73 Federal; 883,20 Estadual; (27,01%) Fonte: IBPT 691A69 :: Pedido: 87496 :: Inf. de entrega:: End. Entrega: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 95 - CENTRO - Taquarituba - SP - CEP: 18740000 | LINHA DE INFUSÃO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSÃO, CONJUNTO DESCARTÁVEL DE CIRCULAÇÃO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME CONVENIO 226/2023 CLAUSULA XLII PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 31/12/2024 | MM DADOS BANCARIOS -BANCO DO BRASIL AG: 0191-0 /C/C: 224603-1 /CNPJ: 62.334.156/0001-66

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 64.121
SÉRIE 55