



# 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

## DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

|   |   |
|---|---|
| Exercício:                                      | 2024                                      |
| Endereço:                                       | Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba |
| Inscrição no CNPJ:                              | 45.437.175/0001-07                        |
| Orgão Concessor:                                | Prefeitura Municipal de Coronel Macedo    |
| Nº do Processo:                                 | 0011/2024                                 |
| Data do Recebimento do Recurso:                 | 29/04/2024                                |
| Mês de referência / Período de Prest. de Contas | maio/24                                   |
| Valor Recebido:                                 | R\$ 124.380,00                            |

### Demonstrativo das despesas / CUSTEIO

| Tipo / Número / Especificação/Nota Fiscal | CNPJ/CPF         | Identificação do Credor/Fornecedor                      | Valor do Documento | Data do Pag. | Natureza Resposta da Despesa |
|---|------------------|---|--------------------|--------------|------------------------------|
| 312907                                    | 04192976/0001-38 | CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA                       | R\$ 929,00         | 02/05/2024   | MEDICAMENTOS                 |
| 17247                                     | 44672052/0001-15 | DIPA DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA LTDA                    | R\$ 613,33         | 02/05/2024   | MEDICAMENTOS                 |
| 1856394                                   | 6772917/00004-91 | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA                    | R\$ 575,00         | 02/05/2024   | MEDICAMENTOS                 |
| 44395                                     | 5990262/0001-94  | JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS PARA HIGIENIZACAO LTDA      | R\$ 1.035,42       | 02/05/2024   | PRODUTO DE LIMPEZA           |
| 2535                                      | 02520029/0004-93 | DMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA          | R\$ 968,00         | 02/05/2024   | MEDICAMENTOS                 |
| 500                                       | 25017520/0001-38 | ANGELA CAMILLA VIEIRA LOPES                             | R\$ 809,70         | 02/05/2024   | MATERIAL DE ESCRITORIO       |
| 2199                                      | 27990522/0001-24 | SUPER RODRIGUES TAQUARI EIRELI                          | R\$ 405,03         | 02/05/2024   | ALIMENTACAO                  |
| 117961                                    | 04274989/0001-38 | ATINA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA                         | R\$ 1.448,00       | 02/05/2024   | MEDICAMENTOS                 |
| 118598                                    | 31378288/0004-09 | MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA                            | R\$ 818,21         | 02/05/2024   | MEDICAMENTOS                 |
| 69192                                     | 6772917/00004-91 | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA                    | R\$ 745,04         | 02/05/2024   | MEDICAMENTOS                 |
| 1855108                                   | 27990522/0001-24 | SUPER RODRIGUES TAQUARI EIRELI                          | R\$ 675,00         | 02/05/2024   | ALIMENTACAO                  |
| 2197                                      | 27990522/0001-24 | PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA       | R\$ 6.871,01       | 02/05/2024   | MEDICAMENTOS                 |
| 10570                                     | 30461442/0004-49 | P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA                         | R\$ 415,45         | 02/05/2024   | MATERIAL DESCARTAVEL         |
| 1151079                                   | 30038356/0003-82 | INCOMAC INDUSTRIA E COMERCIO MAGGHAO LTDA               | R\$ 303,20         | 02/05/2024   | MATERIAS DE MANUTENCAO       |
| 17014                                     | 46820869/0001-40 | LAZZARI E MEDEROS IND E COM PRODUTOS                    | R\$ 400,00         | 02/05/2024   | MATERIAS DE LIMPEZA          |
| 10966                                     | 29462570/0001-85 | FRANGOS PIONEIRO INDUSTRIA E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA | R\$ 1.487,70       | 02/05/2024   | ALIMENTACAO                  |
| 2804929                                   | 00974731/0009-42 | BELLIMP COM DE PROD DE HIGIENE E LIMPEZA EIRELI - EPP   | R\$ 900,00         | 02/05/2024   | MATERIAS DE LIMPEZA          |
| 14950                                     | 02403262/0001-22 | MUCOJO & MUCOJO LTDA - EPP                              | R\$ 300,00         | 02/05/2024   | MATERIAS DE LIMPEZA          |
| 29250                                     | 74545732/0001-01 | COMERCIAL VAO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA              | R\$ 1.020,00       | 02/05/2024   | MATERIAS DE LIMPEZA          |
| 111564                                    | 10463489/0001-91 | FRANGOS PIONEIRO INDUSTRIA E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA | R\$ 1.011,05       | 02/05/2024   | MATERIAS DE LIMPEZA          |
| 2607651                                   | 00974731/0009-42 | COMERCIAL VAO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA              | R\$ 1.308,00       | 02/05/2024   | ALIMENTACAO                  |
| 11201                                     | 10463489/0001-91 | DECIO CAMARGO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LABOR LTDA        | R\$ 863,70         | 02/05/2024   | MATERIAS DE LABORATORIO      |
| 70041                                     | 00891555/0001-27 | FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | R\$ 401,30         | 02/05/2024   | MATERIAS HOSPITALARES        |
| 168117                                    | 08231734/0001-93 | FOMEI TECNOLOGIA MEDICA EIRELI                          | R\$ 1.282,51       | 02/05/2024   | MATERIAS HOSPITALARES        |
| 5739                                      | 22718553/0001-48 | ALEXANDRE DE OLIVEIRA ELETRICA                          | R\$ 4.716,75       | 02/05/2024   | MATERIAS DE MANUTENCAO       |
| 9035                                      | 26508034/0001-85 | MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA                            | R\$ 1.000,25       | 02/05/2024   | MEDICAMENTOS                 |
| 67491                                     | 31378288/0004-09 | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA                    | R\$ 953,45         | 02/05/2024   | MATERIAS HOSPITALARES        |
| 1852947                                   | 6772917/00004-91 | PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA       | R\$ 500,00         | 02/05/2024   | MEDICAMENTOS                 |
| 10193                                     | 30461442/0004-49 | ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT MED HOSP LTDA               | R\$ 579,81         | 02/05/2024   | MEDICAMENTOS                 |
| 154199                                    | 10571984/0001-14 | MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA                            | R\$ 1.000,00       | 02/05/2024   | MEDICAMENTOS                 |
| 68022                                     | 31378288/0004-09 | LONDREIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA                     | R\$ 589,50         | 02/05/2024   | MEDICAMENTOS                 |
| 408923                                    | 00339246/0001-92 | JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS PARA HIGIENIZACAO LTDA      | R\$ 486,38         | 02/05/2024   | MATERIAS DE LIMPEZA          |
| 44878                                     | 5990262/0001-94  | BECCARI COM DE PROD E EQUIP PARA LABORATORIO LTDA - EPP | R\$ 3.811,50       | 02/05/2024   | MATERIAS DE LABORATORIO      |
| 46539                                     | 08745020/0001-40 | CPFL SANTA CRUZ   | R\$ 2.508,04       | 02/05/2024   | MATERIAS DE LIMPEZA          |
| 33084110                                  | 53859112/0001-69 | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA          | R\$ 1.273,38       | 02/05/2024   | ENERGIA ELTRICA              |
| 335631                                    | 44734671/0022-96 | MEI MAE PAPELARIA LTDA                                  | R\$ 424,00         | 06/05/2024   | MEDICAMENTOS                 |
| 19573                                     | 67856413/0001-05 | LAZZARI E MEDEROS IND E COM PRODUTOS                    | R\$ 783,10         | 15/05/2024   | MATERIAL DE ESCRITORIO       |
| 11213                                     | 29462570/0001-85 | LUZITH GOULD COMERCIO DE PRODUTOS SAUVANTES LTDA        | R\$ 105,00         | 15/05/2024   | MATERIAS DE LIMPEZA          |
| 85  | 47777191/0001-66 | MARIO GABRIEL FILHO LTDA                                | R\$ 340,00         | 16/05/2024   | MATERIAS DE LIMPEZA          |
| 740458                                    | 05444461/0001-77 | MARIO GABRIEL FILHO LTDA                                | R\$ 77,00          | 16/05/2024   | MATERIAS DE LIMPEZA          |
| 744                                       | 05444461/0001-77 | M. GABRIEL & CIA LTDA                                   | R\$ 6,54           | 16/05/2024   | ALIMENTACAO                  |
| 3861                                      | 46061206/0001-22 | M. GABRIEL & CIA LTDA                                   | R\$ 11,49          | 16/05/2024   | AGUA                         |
| 3663                                      | 46061206/0001-22 | M. GABRIEL & CIA LTDA                                   | R\$ 11,49          | 16/05/2024   | AGUA                         |



|              |                  |                            |                  |        |            |                    |
|--------------|------------------|----------------------------|------------------|--------|------------|--------------------|
| 3665         | 46061206/0001-32 | M GABRIEL & CIA LTDA       | R\$              | 55,98  | 16/05/2024 | PRODUTO DE LIMPEZA |
| 3666         | 46061206/0001-32 | M GABRIEL & CIA LTDA       | R\$              | 95,45  | 16/05/2024 | DIVERSOS           |
| 1662         | 1244377/0001-02  | CECILIA GOBBO PAPELARIA ME | R\$              | 336,00 | 16/05/2024 | IMPRESSOS          |
| 1664         | 1244377/0001-02  | CECILIA GOBBO PAPELARIA ME | R\$              | 130,00 | 16/05/2024 | IMPRESSOS          |
| <b>TOTAL</b> |                  |                            |                  |        |            |                    |
| <b>R\$</b>   |                  |                            | <b>44.918,78</b> |        |            |                    |

**Demonstrativo das despesas / PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO**

| Nota Fiscal  | CPF / CNPJ       | Identificação credor / fonecedor         | Valor do Documento | Data do pag. | Natureza Resumida das Despesas |
|--------------|------------------|--|--------------------|--------------|--------------------------------|
| 1372         | 06117066/0001-31 | GASTALDELLO MELO & CIA LTDA              | R\$ 879,84         | 03/05/2024   | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO    |
| 1064         | 04510375/0001-52 | ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA | R\$ 6.569,50       | 03/05/2024   | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO    |
| 2001         | 09211378/0001-09 | RODRIGUES & POLITORI LTDA                | R\$ 3.378,80       | 03/05/2024   | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO    |
| 621          | 29621756/0001-30 | SERVICOS MEDICOS SILVA EIRELI ME         | R\$ 3.800,00       | 03/05/2024   | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO    |
| 491          | 44873769/0001-04 | FT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA            | R\$ 5.067,90       | 03/05/2024   | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO    |
| 756          | 17040156/0001-07 | MARTINS SERVICOS MEDICOS SRS LTDA ME     | R\$ 1.889,30       | 03/05/2024   | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO    |
| 4360         | 15541350/0001-32 | SOUZA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA        | R\$ 600,84         | 16/05/2024   | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO    |
| <b>TOTAL</b> |                  |  |                    |              | <b>R\$ 21.765,78</b>           |

**Demonstrativo das despesas / RECURSOS HUMANOS**

| Nome / Número / Espécie | CNPJ/CPF      | Identificação do Credor/Fonecedor  | Valor do Documento | Data do Pag. | Natureza Resumida das Despesas |
|-------------------------|---------------|------------------------------------|--------------------|--------------|--------------------------------|
| HOLERITE                | 40832894-6-01 | STEFANIA TRINHA BRIENE MACHADO     | R\$ 3.308,59       | 03/05/2024   | PAGAMENTO DE FUNCIONARIO       |
| HOLERITE                | 300297318-10  | SILVANA ALVES PEREIRA              | R\$ 3.308,59       | 03/05/2024   | PAGAMENTO DE FUNCIONARIO       |
| HOLERITE                | 306832238-98  | MARIA DE LOURDES CORREA            | R\$ 2.530,29       | 03/05/2024   | PAGAMENTO DE FUNCIONARIO       |
| HOLERITE                | 363023438-48  | NONEYA DA SILVA ALMEIDA            | R\$ 1.580,31       | 03/05/2024   | PAGAMENTO DE FUNCIONARIO       |
| HOLERITE                | 353287588-89  | VANDERLENA DOMINGUES DA SILVA      | R\$ 1.950,20       | 03/05/2024   | PAGAMENTO DE FUNCIONARIO       |
| HOLERITE                | 456308418-62  | BEATRIZ DE LIMA BRIZOLA            | R\$ 2.418,01       | 03/05/2024   | PAGAMENTO DE FUNCIONARIO       |
| HOLERITE                | 407101709-23  | BRENDA LUGA LEME                   | R\$ 4.726,85       | 03/05/2024   | PAGAMENTO DE FUNCIONARIO       |
| HOLERITE                | 288469578-29  | ELISANGELA LIANO DE OLIVEIRA       | R\$ 4.870,08       | 03/05/2024   | PAGAMENTO DE FUNCIONARIO       |
| HOLERITE                | 357952588-30  | ELOY JOSE DA CRUZ                  | R\$ 3.363,46       | 03/05/2024   | PAGAMENTO DE FUNCIONARIO       |
| HOLERITE                | 366263448-11  | LEANDRO RODRIGUES CORDEIRO         | R\$ 2.697,80       | 03/05/2024   | PAGAMENTO DE FUNCIONARIO       |
| HOLERITE                | 359442448-85  | MARCO ANTONIO MORTERAN FILHO       | R\$ 2.823,84       | 03/05/2024   | PAGAMENTO DE FUNCIONARIO       |
| HOLERITE                | 479343828-80  | PRICILA APARECIDA FERREIRA ROQUE   | R\$ 1.798,72       | 03/05/2024   | PAGAMENTO DE FUNCIONARIO       |
| HOLERITE                | 399597078-81  | RAVANE SOARES DA SILVA             | R\$ 1.589,27       | 03/05/2024   | PAGAMENTO DE FUNCIONARIO       |
| HOLERITE                | 403438188-41  | RENATA RIBEIRO                     | R\$ 1.798,72       | 03/05/2024   | PAGAMENTO DE FUNCIONARIO       |
| HOLERITE                | 273085038-44  | ROSANA MARIA DE ARAUJO             | R\$ 4.087,85       | 03/05/2024   | PAGAMENTO DE FUNCIONARIO       |
| HOLERITE                | 459032228-54  | WESLEY DE LIMA PINTO               | R\$ 2.218,72       | 03/05/2024   | PAGAMENTO DE FUNCIONARIO       |
| HOLERITE                | 388005188-23  | SIMONE DE PAULA ARRUDA             | R\$ 2.345,65       | 03/05/2024   | PAGAMENTO DE FUNCIONARIO       |
| HOLERITE                | 375446998-38  | VALDEUCE APARECIDA BUENO RODRIGUES | R\$ 1.830,20       | 03/05/2024   | PAGAMENTO DE FUNCIONARIO       |






# 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

| HOLERITE | 152508248-54 | VALDINEIA APARECIDA GONCALVES LEME | R\$ | 2.708,40 | 03/05/2024 | PAGAMENTO DE FUNCIONÁRIO |  |
|----------|--------------|------------------------------------|-----|----------|------------|--------------------------|--|
| HOLERITE | 348801948-39 | VALDIRENE NUNES DA SILVA           | R\$ | 1.438,98 | 03/05/2024 | PAGAMENTO DE FUNCIONÁRIO |  |
| HOLERITE | 174128678-43 | VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA        | R\$ | 1.438,23 | 03/05/2024 | PAGAMENTO DE FUNCIONÁRIO |  |
| HOLERITE | 181888658-85 | NEUZA COELHO                       | R\$ | 1.527,23 | 03/05/2024 | PAGAMENTO DE FUNCIONÁRIO |  |
| HOLERITE | 281888978-00 | TERESA DOMINGUES GERALDES          | R\$ | 1.743,98 | 06/05/2024 | PAGAMENTO DE FUNCIONÁRIO |  |
| TOTAL    | R\$          |                                    |     |          |            | 57.828,77                |  |

  
 Taquarituba, 10 de Junho de 2024  
 Mauro Sérgio da Silva  
 Presidente

RESUMO:

| DESCRICO                            |                |
|-------------------------------------|----------------|
| Nº total de documentos relacionados | R\$ 42,28      |
| Juros Aplicação Financeira          | R\$ 124.380,00 |
| Valor Total recebido                | R\$ 198,38     |
| Saldo do Mês Anterior               | R\$ 124.524,31 |
| Valor Total de despesas no Período  | R\$ 47,33      |
| Saldo disponível para o próximo Mês |                |



Visualizar Pix agrupados



## Consultas - Extrato de conta corrente

G334031359764589006  
03/06/2024 14:03:54

### Cliente - Conta atual

Agência 2712-X  
Conta corrente 18210-9 SANTA CASA DE MISERICORDI  
Período do extrato 05 / 2024

### Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico   | Documento | Valor R\$    | Saldo  |
|---------------|---------------|------------|-------|---|-----------|--------------|--------|
| 30/04/2024    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior  |           |              | 0.00 C |
| 02/05/2024    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L | 50.201    | 929,00 D ✓   |        |
| 02/05/2024    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEU  | 50.202    | 613,33 D ✓   |        |
| 02/05/2024    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS | 50.203    | 575,00 D ✓   |        |
| 02/05/2024    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>JOFRAN - COMERCIO DE PRODUTOS  | 50.204    | 1.035,42 D ✓ |        |
| 02/05/2024    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>DIMASTER COM PROD HOSPITALARES | 50.205    | 968,00 D ✓   |        |
| 02/05/2024    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>ANGELA CAMILLA VIEIRA LOPES 34 | 50.206    | 809,70 D ✓   |        |
| 02/05/2024    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>BECARI COMERCIAL DE PRODUTOS E | 50.207    | 1.253,02 D ✓ |        |
| 02/05/2024    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>SUPÉR RODRIGUES TAGUAI EIRELI  | 50.208    | 405,03 D ✓   |        |
| 02/05/2024    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>ATIVA COML HOSPITALAR LTDA     | 50.209    | 1.448,00 D ✓ |        |
| 02/05/2024    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>ATIVA COML HOSPITALAR LTDA     | 50.210    | 818,21 D ✓   |        |
| 02/05/2024    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA   | 50.211    | 745,04 D ✓   |        |
| 02/05/2024    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS | 50.212    | 675,00 D ✓   |        |
| 02/05/2024    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI  | 50.213    | 6.671,01 D ✓ |        |
| 02/05/2024    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID | 50.214    | 415,45 D ✓   |        |
| 02/05/2024    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>P S G INDUST COMERCIO LIMITADA | 50.215    | 303,20 D ✓   |        |
| 02/05/2024    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>INCOMAC                        | 50.216    | 400,00 D ✓   |        |
| 02/05/2024    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>LAZZARI E MEDEIROS IND E COM D | 50.217    | 1.487,70 D   |        |
| 02/05/2024    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>FRANGOS PIONEIROS              | 50.218    | 900,00 D     |        |
| 02/05/2024    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>BELLIMP COMERCIO DE PRODUTOS D | 50.219    | 300,00 D     |        |



|            |      |       |   |                     |             |        |
|------------|------|-------|---|---------------------|-------------|--------|
| 02/05/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>MUCCIO E MUCCIO LTDA EPP                 | 50.220              | 1.020,00 D  | ✓      |
| 02/05/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>COMERCIAL JVD I E LTDA EPP               | 50.221              | 1.011,05 D  | ✓      |
| 02/05/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>FRANGOS PIONEIROS                        | 50.222              | 1.308,00 D  | ✓      |
| 02/05/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>JOFRAN - COMERCIO DE PRODUTOS            | 50.223              | 1.805,75 D  | ✓      |
| 02/05/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>COMERCIAL JVD I E LTDA EPP               | 50.224              | 863,70 D    | ✓      |
| 02/05/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>DECIO CAMARGO PRODUTOS E EQUIP           | 50.225              | 401,30 D    | ✓      |
| 02/05/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>FUTURA COM PROD MEDICOS                  | 50.226              | 1.282,51 D  | ✓      |
| 02/05/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA             | 50.227              | 4.716,75 D  | ✓      |
| 02/05/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>ALEXANDRE DE OLIVEIRA 29441147           | 50.228              | 1.000,25 D  | ✓      |
| 02/05/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA             | 50.229              | 953,45 D    | ✓      |
| 02/05/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS           | 50.230              | 500,00 D    | ✓      |
| 02/05/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID           | 50.231              | 579,81 D    | ✓      |
| 02/05/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>ASTRA FARMA C M M H LTDA                 | 50.232              | 1.000,00 D  | ✓      |
| 02/05/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA             | 50.233              | 569,50 D    | ✓      |
| 02/05/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL           | 50.234              | 466,38 D    | ✓      |
| 02/05/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>JOFRAN - COMERCIO DE PRODUTOS            | 50.235              | 1.805,75 D  | ✓      |
| 02/05/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>BECARI COMERCIAL DE PRODUTOS E           | 50.236              | 1.253,02 D  | ✓      |
| 02/05/2024 | 0000 | 13105 | 362 Pagamento conta luz<br>CIA JAGUARI DE ENERGIA                   | 50.237              | 1.273,38 D  | ✓      |
| 02/05/2024 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático  | 1.972               | 42.562,71 C | 0,00 C |
| 03/05/2024 | 0000 | 14175 | 983 TED Devolvida<br>AG OU CNT DEST DO CRED INVAL                   | 700.007             | 1.527,23 C  |        |
| 03/05/2024 | 2712 | 99015 | 120 Transferido para Poupança<br>03/05 15:12 STEFANIA TRIVIA BRIENE | 552.177.510.019.490 | 3.308,59 D  | ✓      |
| 03/05/2024 | 2712 | 99015 | 470 Transferência enviada<br>03/05 15:12 SILVANA ALVES PEREIRA      | 552.712.000.007.840 | 3.308,59 D  | ✓      |
| 03/05/2024 | 2712 | 99015 | 470 Transferência enviada<br>03/05 15:12 GASTALDELLO MELO CIA LTD   | 552.712.000.010.815 | 879,84 D    | ✓      |
| 03/05/2024 | 2712 | 99015 | 470 Transferência enviada<br>03/05 15:12 ALMEIDA CHAMORRO E RODRI   | 552.712.000.014.542 | 6.569,50 D  | ✓      |
| 03/05/2024 | 2712 | 99015 | 470 Transferência enviada<br>03/05 15:12 MARIA DE LOURDES CORREA    | 552.712.000.015.978 | 2.530,29 D  | ✓      |
| 03/05/2024 | 2712 | 99015 | 470 Transferência enviada<br>03/05 15:12 RODRIGUES & POLITORI LTD   | 552.712.000.017.800 | 3.378,60 D  | ✓      |

|            |      |       |   |                     |             |        |
|------------|------|-------|---|---------------------|-------------|--------|
| 03/05/2024 | 2712 | 99015 | 470 Transferência enviada<br>03/05 15:11 SERVICOS M SILVA EIRELI        | 552.712.000.019.228 | 3.600,00 D  | ✓      |
| 03/05/2024 | 2712 | 99015 | 470 Transferência enviada<br>03/05 15:12 IVONEYA DA SILVA ALMEIDA       | 552.712.000.021.123 | 1.560,31 D  | ✓      |
| 03/05/2024 | 2712 | 99015 | 470 Transferência enviada<br>03/05 15:12 VANDERLENA DOMINGUES DA        | 552.712.000.021.250 | 1.950,20 D  | ✓      |
| 03/05/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>136 3192 044873799000104 FIT LABORATOR | 50.301              | 5.067,90 D  | ✓      |
| 03/05/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>033 0349 017040156000107 MARTINS SERVI | 50.302              | 1.689,30 D  | ✓      |
| 03/05/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>748 0753 45630541862 BEATRIZ DE LIMA B | 50.303              | 2.416,01 D  | ✓      |
| 03/05/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>033 0315 40710170823 BRENDA LUCIA LEME | 50.304              | 4.726,85 D  | ✓      |
| 03/05/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>748 0753 28646957829 ELISANGELA ILIANO | 50.305              | 4.670,08 D  | ✓      |
| 03/05/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>104 1173 35795258830 ELOY JOSE DA CRUZ | 50.306              | 3.363,46 D  | ✓      |
| 03/05/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>748 0753 36626344811 LEANDRO RODRIGUES | 50.307              | 2.567,60 D  | ✓      |
| 03/05/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>260 0001 35844244885 MARCO ANTONIO MOR | 50.308              | 2.923,84 D  | ✓      |
| 03/05/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>748 0753 18188865885 NEUZA COELHO      | 50.309              | 1.527,23 D  | ✓      |
| 03/05/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>748 0753 47934382880 PRICILA APARECIDA | 50.310              | 1.798,72 D  | ✓      |
| 03/05/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>748 0753 39959707881 RAYANE SOARES DA  | 50.311              | 1.589,27 D  | ✓      |
| 03/05/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>748 0753 40343818841 RENATA RIBEIRO    | 50.312              | 1.798,72 D  | ✓      |
| 03/05/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>237 6269 27308503844 ROSANA MARIA DE A | 50.313              | 4.067,85 D  | ✓      |
| 03/05/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>104 3478 45903222854 WESLEY DE LIMA PI | 50.314              | 2.218,72 D  | ✓      |
| 03/05/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>237 0178 38800516823 SIMONE DE PAULA A | 50.315              | 2.345,65 D  | ✓      |
| 03/05/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>104 3478 17184343832 SUELI APARECIDA B | 50.316              | 1.527,23 D  | ✓      |
| 03/05/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>104 3478 37544699838 VALDELICE APARECI | 50.317              | 1.830,20 D  | ✓      |
| 03/05/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>104 3478 15250824854 VALDINEIA APARECI | 50.318              | 2.708,40 D  | ✓      |
| 03/05/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>104 3478 34680194839 VALDIRENE NUNES D | 50.319              | 1.438,98 D  | ✓      |
| 03/05/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>237 0178 17412687883 VANUZA APARECIDA  | 50.320              | 1.436,23 D  | ✓      |
| 03/05/2024 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático  | 1.972               | 77.270,93 C | 0 00 C |
| 06/05/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>748 0753 18188865885 NEUZA COELHO      | 50.601              | 1.527,23 D  |        |
| 06/05/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>756 3197 26186897800 TERESA DOMINGUES  | 50.602              | 1.743,98 D  |        |



|            |      |       |   |                     |              |                              |
|------------|------|-------|---|---------------------|--------------|------------------------------|
| 06/05/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT                 | 50.603              | 426,85 D     | → 2,85 juros                 |
| 06/05/2024 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático  | 1.972               | 3.698,06 C   | 0,00 C                       |
| 08/05/2024 | 2712 | 99015 | 870 Transferência recebida<br>08/05 15:49 SCM DE TAQUARITUBA            | 552.712.000.007.415 | 2,85 C       |                              |
| 08/05/2024 | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT  | 1.972               | 2,85 D       | → 2,85 juros<br>0,00 C<br>OK |
| 09/05/2024 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta<br>748 0753 18188865885 NEUZA COELHO           | 333.431.082         | 1.527,23 C   |                              |
| 09/05/2024 | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT  | 1.972               | 1.527,23 D   | 0,00 C                       |
| 15/05/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>MEI MEI PAPELARIA LTDA                       | 51.501              | 763,10 D     | /                            |
| 15/05/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>LAZZARI E MEDEIROS IND E COM D               | 51.502              | 105,00 D     | /                            |
| 15/05/2024 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático  | 1.972               | 868,10 C     | 0,00 C                       |
| 16/05/2024 | 2712 | 99015 | 470 Transferência enviada<br>16/05 13:59 LUZITH GOOLD COM PRD LTD       | 552.712.000.023.555 | 340,00 D     | /                            |
| 16/05/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>237 0178 005444461000177 MARIO GABRIEL | 51.601              | 83,54 D      | /                            |
| 16/05/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>748 0753 046061206000122 M. GABRIEL FI | 51.602              | 174,41 D     | /                            |
| 16/05/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>033 3247 015541350000132 SOUZA DIAGNOS | 51.603              | 600,64 D     | /                            |
| 16/05/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>748 0753 012443377000102 CECILIA GOBBO | 51.604              | 466,00 D     | /                            |
| 16/05/2024 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático  | 1.972               | 1.664,59 C   | 0,00 C                       |
| 29/05/2024 | 2712 | 99015 | 870 Transferência recebida<br>29/05 14:39 FUNDO M S CORONEL MACEDO      | 552.712.000.018.593 | 115.739,72 C |                              |
| 29/05/2024 | 2712 | 99015 | 870 Transferência recebida<br>29/05 14:39 SP 351260 FMS CUSTEIO SU      | 552.712.000.019.047 | 8.640,28 C   |                              |
| 29/05/2024 | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT<br>BB RF Curto Prazo Automático              | 1.972               | 124.380,00 D | 0,00 C                       |
| 31/05/2024 | 0000 | 00000 | 999 S A L D O   |                     |              | 0,00 C                       |

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

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



| RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA  |  | EMISSÃO: 18/04/2024  |      | DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA                          |                |   |             |  |            |                               |            |                                |  |
|---|--|--|------|--|----------------|---|-------------|--|------------|-------------------------------|------------|--------------------------------|--|
| DATA DE RECEBIMENTO   |  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  |      |  |                | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQ<br>Total NF: 929,00   |             | NF-e<br>Nº: 312907 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1  |            |                               |            |                                |  |
|   |  | IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b><br>Rua Sao Paulo, 13<br>Bairro: Vila Belmiro<br>11075-330 Santos - SP<br>Fone: (13)3228-2305 |      |  |                | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/><br>Nº 312.907<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |             | <b>CONTROLE FISCO</b><br><br>CHAVE DE ACESSO<br>3524.0404.1928.7600.0138.5500.1000.3129.0710.0940.1086<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora<br>DADOS DA NF-e<br>135240812782667 - 18/04/2024 12:05:54 |            |                               |            |                                |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC  |  |  |      |  |                |   |             |  |            |                               |            |                                |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>633.566.329.115   |  | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  |      |  |                | CNPJ<br>04.192.876/0001-38  |             |  |            |                               |            |                                |  |
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>   |  |  |      |  |                | CNPJ<br>45.437.175/0001-07  |             | DATA EMISSÃO<br>18/04/2024   |            |                               |            |                                |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  |  |  |      |  |                | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO   |             | CEP<br>18740-000   |            | DATA DA SAÍDA<br>18/04/2024   |            |                                |  |
| ENDEREÇO<br>R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95  |  | FONE / FAX<br>(014)3228-2305   |      | UF<br>SP   |                | INSCRIÇÃO ESTADUAL  |             | HORA DA SAÍDA<br>12:05:34  |            |                               |            |                                |  |
| <b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>  |  |  |      |  |                |   |             |  |            |                               |            |                                |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL   |  |  |      |  |                | CPF/CNPJ  |             | INSCRIÇÃO ESTADUAL   |            |                               |            |                                |  |
| ENDEREÇO  |  |  |      |  |                | BAIRRO/DISTRITO   |             | CEP  |            |                               |            |                                |  |
| MUNICÍPIO   |  |  |      |  |                | UF  |             | FONE / FAX   |            |                               |            |                                |  |
| FATURA/DUPLICATAS<br>312907/1 - 18/05/24 - 929,00   |  |  |      |  |                |   |             |  |            |                               |            |                                |  |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>   |  |  |      |  |                |   |             |  |            |                               |            |                                |  |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>929,00   |  | VALOR DO ICMS<br>153,84  |      | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00   |                | VALOR DO ICMS ST<br>0,00  |             | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>929,00   |            |                               |            |                                |  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00  |  | VALOR DO SEGURO<br>0,00  |      | DESCONTO<br>0,00   |                | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00  |             | VALOR DO IPI<br>0,00   |            | VALOR TOTAL DA NOTA<br>929,00 |            |                                |  |
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>  |  |  |      |  |                |   |             |  |            |                               |            |                                |  |
| RAZÃO SOCIAL<br>PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE  |  |  |      | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/> |                | CÓDIGO ANNT   |             | PLACA DO VEICULO   |            | UF<br>SP                      |            | CNPJ/CPF<br>12.270.745/0001-50 |  |
| ENDEREÇO<br>R SAO PAULO. 41   |  |  |      | MUNICÍPIO<br>SANTOS  |                | UF<br>SP  |             | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>633.751.854.115  |            |                               |            |                                |  |
| QUANTIDADE<br>3   |  | ESPECIE  |      | MARCA  |                | NUMERAÇÃO   |             | PESO BRUTO<br>0,0000   |            | PESO LÍQUIDO<br>4,1400        |            |                                |  |
| <b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>  |  |  |      |  |                |   |             |  |            |                               |            |                                |  |
| CODIGO PRODUTO NCM5   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO   | CST CPOP   | UNID | QTDE   | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI  | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS  | VALOR ICMS | VALOR IPI                     | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI                      |  |
| 21492<br>30049029   | (+) CETOPROFENO 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS ARTRINID<br>Marca: UNIAO QUIMICA<br>Princípio Ativo: CETOPROFENO<br>Modelo: CX C/24 CP<br>Lote: 2246900 - 30/09/2024 Qtde: 960.00                         | 000<br>5102  | CPS  | 960,0000   | 0,59           | 0,0000  | 566,40      | 566,40   | 101,95     | 0,00                          | 18,00      | 0,00                           |  |
| 16179<br>30043999   | (+) FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 3,0 MG/ML SOL OR GENERICO<br>Marca: HIPOLABOR<br>Princípio Ativo: PREDNISOLONA 3MG/ML SOL ORAL<br>Modelo: CX COM 50 FRASCOS DE 60ML<br>Lote: 1619/23 - 30/09/2025 Qtde: 50.00 | 000<br>5102  | FRS  | 50,0000  | 4,46           | 0,0000  | 223,00      | 223,00   | 26,76      | 0,00                          | 12,00      | 0,00                           |  |
| 21349<br>30059090   | HIDROGEL AMORFO COM ALGINATO DE CALCIO 85G ALLY GEL<br>Marca: CASEX<br>Modelo: FR<br>Lote: 004HG24B - 30/03/2027 Qtde: 10.00   | 000<br>5102  | FR   | 10,0000  | 13,96          | 0,0000  | 139,60      | 139,60   | 25,13      | 0,00                          | 18,00      | 0,00                           |  |
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>   |  |  |      |  |                | RESERVADO AO FISCO  |             |  |            |                               |            |                                |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>PEDIDO: 8589 // Local Entrega: N - - - - / Obs: entregar 19/04/24 COTACAO:<br>956434 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$:<br>104,32 Federal R\$: 39,65 Estadual Fonte: IBPT / |  |  |      |  |                |   |             |  |            |                               |            |                                |  |

RECLAMAÇÕES SOMENTE  
NO ATO DA ENTREGA



|  |  |                                 |                          |
|--|--|---------------------------------|--------------------------|
| Beneficiário:<br><b>DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA -</b><br>44.672.062/0001-15 | Agência/Cod.Beneficiário<br>13500/00586336-5 | Data do Documento<br>19/04/2024 | Vencimento<br>19/05/2024 |
|--|--|---------------------------------|--------------------------|

|   |                   |               |                     |
|---|-------------------|---------------|---------------------|
| Pagador:<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (919) | Número Documento: | Nosso Número: | Valor do Documento: |
|---|-------------------|---------------|---------------------|

**DIPHA**  
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. 000.017.247  
Série 001  
Folha 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
CNPJ / CPF  
44.672.062/0001-15



CHAVE DE ACESSO  
3524 0444 6720 6200 0115 5500 1000 0172 4710 0187 9819

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  
135240823945890 - 19/04/2024 17:15:13

|   |                   |                    |                       |
|---|-------------------|--------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE  |                   | CNPJ / CPF         | DATA DA EMISSÃO       |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b> |                   | 45.437.175/0001-07 | 19/04/2024            |
| ENDEREÇO  | BAIRRO / DISTRITO | CEP                | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
| <b>R MAL FLORIANO PEIXOTO, 095</b>                                      | <b>CENTRO</b>     | <b>18740-000</b>   |                       |
| MUNICÍPIO   | UF                | FONE / FAX         | INSCRIÇÃO ESTADUAL    |
| <b>TAQUARITUBA</b>  | <b>SP</b>         | <b>1437621700</b>  |                       |

FATURA / DUPLICATA

|       |            |
|-------|------------|
| Num.  | 001        |
| Venc. | 19/05/2024 |
| Valor | RS 613,33  |

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 |
| 613,33         | 73,60           | 0,00              | 0,00                | 0,00            | 0,00               | 613,33         |
| 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               | 613,33         |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|  |                    |             |                     |            |                           |
|--|--------------------|-------------|---------------------|------------|---------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL  | FRETE POR CONTA    | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO    | UF         | CNPJ / CPF                |
| <b>PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI</b>                           | <b>0-Remetente</b> |             |                     |            | <b>12.270.745/0004-00</b> |
| ENDEREÇO   | MUNICÍPIO          | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL  |            |                           |
| <b>ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33</b> | <b>SUMARE</b>      | <b>SP</b>   | <b>671495090114</b> |            |                           |
| QUANTIDADE   | ESPECIE            | MARCA       | NUMERAÇÃO           | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO              |
| <b>3</b>   | <b>Volumes</b>     |             |                     |            |                           |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO   | NCM/SH   | CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR ST+FCP | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--|----------|-----|------|----|-------|------------|-------------|-----------|------------|-----------|--------------|-----------|----------|
| 2442           | CEFTRIAXONA 1G CX/50 - IM/IV/ABL G+<br>Lote: 111160C Qt: 1 Val: 31/10/25<br>FCI:067A1035-40CB-4861-B3AE-F502F326EA83 | 30042059 | 300 | 5102 | CX | 1     | 222,6300   | 222,63      | 222,63    | 26,72      |           |              | 12,00     |          |
| 2448           | CLISTEROL 12% (GLICERINA) 500 ML BOLSA JP O+<br>Lote: 829524 Qt: 50 Val: 16/02/26                                    | 30049099 | 000 | 5102 | UN | 50    | 7,8140     | 390,70      | 390,70    | 46,88      |           |              | 12,00     |          |

**TERCEIRO SETOR**  
P.M.C.M. 001/2024  
Termo de Colaboração

|   |                           |
|---|---------------------------|
| <p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Inf. Contribuinte:<br/>PEDIDO APOIO 956434<br/>PEDIDO DE COMPRA:PDC#956434#APOIO<br/>Vendedor: 15-PRISCILA SANTOS FERREIRA Id Mov:186426<br/>ATENDIMENTO (16) 3771-5458<br/>DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.<br/>AFE 3.11280-6<br/>AFE 4.04495-0<br/>AFE 1.27329-6<br/>AE 1.27330-8<br/>Inf. fisco:<br/>Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 82,49 Estadual: R\$ 73,60 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT<br/>(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS-SP-2000.<br/>(B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.<br/>Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017<br/>ROTA: ENTREGA 1 DIA</p> | <p>RESERVADO AO FISCO</p> |
|---|---------------------------|



|   |  |                       |            |
|---|--|-----------------------|------------|
| VENCIMENTO<br><b>23/05/2024</b>         | AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE<br><b>5119-5 / 306406-9</b> | ESPÉCIE<br><b>R\$</b> | QUANTIDADE |
| (=) VALOR DO DOCUMENTO<br><b>575,00</b> | (-) DESCONTO / ABATIMENTO                            | (*) JUROS / MULTA     |            |

|   |  |                       |            |
|---|--|-----------------------|------------|
| VENCIMENTO<br><b>23/05/2024</b>         | AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE<br><b>5119-5 / 306406-9</b> | ESPÉCIE<br><b>R\$</b> | QUANTIDADE |
| (=) VALOR DO DOCUMENTO<br><b>575,00</b> | NOSSO NÚMERO<br><b>17115360001351841</b>             |                       |            |

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 1856394 FL 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0467 7291 7800 0491 5500 1001 8563 9418 6263 9470**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135240815684556 18/04/2024 17:36:11**

Identificação do emitente

**Rioclarense**  
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -  
JAGUARIUNA - SP  
CEP 13916-074 - 1915225800

|  |                              |                                   |  |
|--|------------------------------|-----------------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA DENTRO ESTADO</b> |                              | CNPJ<br><b>67.729.178/0004-91</b> |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>395060142110</b>          | INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO |                                   |  |

|  |                                 |   |   |
|--|---------------------------------|---|---|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA</b> |                                 | CNPJ / CPF<br><b>45.437.175/0001-07</b> | DATA DA EMISSÃO<br><b>18/04/2024</b>    |
| ENDEREÇO<br><b>RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95</b>  |                                 | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b>      | CEP<br><b>18740-000</b>                 |
| MUNICÍPIO<br><b>TAQUARITUBA</b>  | FONE / FAX<br><b>1437621700</b> | UF<br><b>SP</b>                         | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>18/04/2024</b> |
|  |                                 |   | HORA DE SAÍDA                           |

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR  | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|----------------|------------|--------|----------------|------------|-------|----------------|------------|-------|
| 1856394/1      | 23/05/2024 | 575,00 |                |            |       |                |            |       |

|                               |  |                                  |   |   |   |
|-------------------------------|--|----------------------------------|---|---|---|
| CÁLCULO DO IMPOSTO            | BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br><b>575,00</b> | VALOR DO ICMS<br><b>103,50</b>   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO<br><b>0,00</b> | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>575,00</b> |
| VALOR DO FRETE<br><b>0,00</b> | VALOR DO SEGURO<br><b>0,00</b>           | VALOR DO DESCONTO<br><b>0,00</b> | OUTRAS DESPESAS<br><b>0,00</b>            | VALOR DO IPI<br><b>0,00</b>             | VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>575,00</b>      |

|  |                             |   |                          |   |                              |                                   |
|--|-----------------------------|---|--------------------------|---|------------------------------|-----------------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.</b> |                             | FRETE POR CONTA<br><b>0 - Por conta do emitente</b> | CÓDIGO ANTT              | PLACA DO VEÍCULO                          | UF                           | CNPJ<br><b>15.066.184/0001-60</b> |
| ENDEREÇO<br><b>R MARIA CERON VOLPE 2260</b>  |                             | MUNICÍPIO<br><b>SAO JOSE DO RIO PRETO</b>           | UF<br><b>SP</b>          | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>647598751114</b> |                              |                                   |
| QUANTIDADE<br><b>1,00</b>  | ESPÉCIE<br><b>VOLUME(S)</b> | MARCA   | NÚMERO<br><b>0,00258</b> | PESO BRUTO<br><b>0,890</b>                | PESO LÍQUIDO<br><b>0,890</b> |                                   |

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO  | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI |
|--------|--|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 010697 | HALOPERIDOL 5MG/ML (CRISTALIA) L: 23060150 Q: 250, 0000 F: 01/06/23 V: 01/06/2026 *** Portaria 344/98 C1 | 30049069 | 000 | 5102 | AP | 250,00 | 2,30           | 575,00      | 575,00       | 103,50     | 0,00      | 18,00          | 0,00          |

**TERCEIRO SETOR**  
P.M.C.M. 001/2024  
Termo de Colaboração

|                  |   |   |   |                               |
|------------------|---|---|---|-------------------------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br><b>550516029</b> | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br><b>0,00</b> | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN<br><b>0,00</b> | VALOR DO ISSQN<br><b>0,00</b> |
|------------------|---|---|---|-------------------------------|

|   |                    |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS  | RESERVADO AO FISCO |
| <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>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: 19/04/2024 Pedido: 2806858 Autorizacao de Comprat(Pedido Cliente): 2806858 *** 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: 04/05/2024 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)</p> |                    |



**JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZACAO LTDA**

AV. FERNANDO DE LUCIO, 35  
 JD. MARIA LUIZA II  
 JAÚ / SP  
 17203-540  
 (14) 3622-3156 - (14) 3622-6799  
 www.jofranjau.com.br

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA

**Nº 44.395**

Série 1  
 FL 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0259 9022 6200 0194 5500 1000 0443 9513 9413 1157

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240343989790 - 16/02/2024

**EZA DA OPERAÇÃO**

CAC ESTADUAL 4900119 INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 59.902.262/0001-94 CNPJ 59.902.262/0001-94

**FINANCIÁRIO / REMETENTE**

RAZÃO SOCIAL: A CASA MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ / CPF: 45.437.175/0001-07 DATA DE EMISSÃO: 16/02/2024  
 ENDEREÇO: MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 18740-000 DATA SAÍDA / ENTRADA: 16/02/2024  
 CIDADE: JAUITUBA FONE / FAX: (14) 3762-2252 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA SAÍDA / ENTRADA: 15:31:24

|                 |            |            |            |
|-----------------|------------|------------|------------|
| DATA DE EMISSÃO | 18/03/2024 | 16/04/2024 | 16/05/2024 |
| VALOR           | 1.035,43   | 1.035,43   | 1.035,42   |
| TIPUS           | BOLETO     | BOLETO     | BOLETO     |

**TÍTULO DO IMPOSTO**

|                 |      |                                   |      |                  |      |                            |          |
|-----------------|------|-----------------------------------|------|------------------|------|----------------------------|----------|
| VALOR ICMS      | 0,00 | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS ST | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS   | 3.106,28 |
| VALOR DO FPFETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO                   | 0,00 | DESCONTO         | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00     |
| VALOR DO IPI    | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA               |      |                  |      |                            | 3.106,28 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

SOCIAL: JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZAÇÃO LTDA. EPP FRETE POR CONTA: 3 - próprio remetente CÓDIGO ANTT: PLACA VEÍCULO: UF: SP CNPJ / CPF: 59.902.262/0001-94  
 ENDEREÇO: AV. FERNANDO DE LUCIO, MUNICÍPIO: JAÚ UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 401044900119  
 MARCA: PESO BRUTO: 150,000 PESO LÍQUIDO: 150,000

**TÍTULOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| NCM      | CST  | CFOP  | UN | QTDE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | Aliq ICMS | Aliq IPI |
|----------|------|-------|----|------|-------------|----------|---------|---------|--------|-----------|----------|
| 34029029 | 0500 | 5.405 | BB | 1    | 1.547,90    | 1.547,90 | 0,00    | 0,00    | 0,00   | 0         | 0        |
| 38099190 | 0500 | 5.405 | BB | 1    | 790,00      | 790,00   | 0,00    | 0,00    | 0,00   | 0         | 0        |
| 38089429 | 0102 | 5.102 | BB | 1    | 768,38      | 768,38   | 0,00    | 0,00    | 0,00   | 0         | 0        |

**TÍTULO DO ISSQN**

|                          |      |                          |      |                |      |
|--------------------------|------|--------------------------|------|----------------|------|
| VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | 0,00 | VALOR DO ISSQN | 0,00 |
|--------------------------|------|--------------------------|------|----------------|------|

**ADICIONAIS**

AÇÕES COMPLEMENTARES: RESERVADO AO FISCO  
 Valor: R\$ 445,82 Fed, 559,13 Est  
 BP T/empresometro.com.br 2A4940  
 O PRESENTAMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A DEDUÇÃO FISCAL DE IPI. Empresa Optante pelo Simples Nacional, dispensada da retenção de IR conforme Anexo 1 da Instrução Normativa RFB n° 1.234/2012.

EMISSOR: JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO SANTA CASA MISERICORDIA DE TAQUARITUBA NF-e Nº 44.395 Série 1 FL 1 / 1



RECEBEMOS DE DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 6083 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - HOSPITALAR - (R\$ 968,00) (novecentos e sessenta e oito reais)

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
N. 2.535  
SÉRIE 1

**DIMASTER** DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.  
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.429  
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE  
SAO PAULO, Guarulhos - SP  
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1  
N. 2.535  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO  
3524 0402 5208 2900 0493 5500 1000 0025 3518 1691 0176

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: VDA MERC ADO OU REC TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 127678996118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240753060183 10/04/2024 16:42:21

CNPJ: 02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

ENDEREÇO: R MAL FLORIANO PEIXOTO N. 95

MUNICÍPIO: Taquarituba

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CNPJ/CPF: 6083 45.437.175/0001-07

CEP: 18.740-000

DATA DA EMISSÃO: 10-04-2024

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 15/05/2024, Valor: R\$ 968,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

|                         |        |                 |        |                            |      |                            |      |                          |        |
|-------------------------|--------|-----------------|--------|----------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 935,50 | VALOR DO ICMS   | 112,26 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS ST           | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 968,00 |
| 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      | 968,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUNES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

ENDEREÇO: R MONTEIRO LOBATO N. 4794 BLOCO B

MUNICÍPIO: Guarulhos

QUANTIDADE: 2,00

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO: 6,2400 Kg

PESO LÍQUIDO: 5,8700 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| COD. PROD   | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS     | NCH/SH   | CST | CFOP | UN. | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. DESC. | % DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPI |
|---|-------------------------------------|----------|-----|------|-----|--------|-------------|----------|---------|----------|---------|---------|-----------|---------------|--------------|
| 14244   | DIPIRONA INJETAVEL 500MG/ML 2ML (G) | 30049069 | 000 | 5102 | AP  | 1.000  | 0,8900      | 0,00     | 0,00    | 890,00   | 890,00  | 106,80  | 0,00      | 12,00         | 0,00         |
| Marca:HYPOFARMA   1038700760019   7898122914410   Lote: 23020134 D.Fab: 02/23 D.Val: 02/25   Val. aprox. tributos: R\$119.71 (13.45% Fed Nac) R\$106.80 (12.00% Est)  |                                     |          |     |      |     |        |             |          |         |          |         |         |           |               |              |
| 15444   | PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO (G)    | 30049045 | 520 | 5102 | CP  | 1.000  | 0,0780      | 0,00     | 0,00    | 78,00    | 45,50   | 5,46    | 0,00      | 12,00         | 0,00         |
| Marca:PRATI DONADUZZI   1256800500109   7898148294992   Lote: 23J1D8 D.Fab: 10/23 D.Val: 10/25   Val. aprox. tributos: R\$10.49 (13.45% Fed Nac) R\$9.36 (12.00% Est) |                                     |          |     |      |     |        |             |          |         |          |         |         |           |               |              |

COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**TERCEIRO SETOR**  
P.M.C.M. 001/2024  
Termo de Colaboração

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**DOCA 22 OC:422353** RESERVADO AO FISCO

\*\* Os dados adicionais serão impressos na última página. \*\*



|   |   |                                  |
|---|---|----------------------------------|
| RECEBEMOS DE ANGE LA CAMILLA VIEIRA LOPES OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |   | NF-c<br>Nº 00000500<br>SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                  |

|   |  |   |   |  |   |
|---|--|---|---|--|---|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>ANGELA CAMILLA VIEIRA LOPES</b> |  |  ROD. RAPOSO TAVARES KM 314 - MONTE ALEGRE - CEP:18800-000 - PIRAJU - SP<br>FONE: (14)3331-3135<br>newprint.cartuchos.toners@gmail.com | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b><br>Nº 00000500 fl. 1 / 1<br>SÉRIE 001 |  |   |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIAS</b>             |  |   | CHAVE DE ACESSO<br>3524 0425 0175 2000 0138 5500 1000 0005 0010 1000 5667   |  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>537044822112                              |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  |   | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135240873094099 - 26/04/2024 10:00:57 |   |
| CNPJ / CPF  |  | 25.017.520/0001-38  |   |  |   |

|   |  |                                    |                                    |
|---|--|------------------------------------|------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE  |  |                                    |                                    |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b> |  | CNPJ / CPF<br>45.437.175/0001-07   | DATA DA EMISSÃO<br>26/04/2024      |
| ENDEREÇO<br><b>R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 *****</b>                     |  | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b> | CEP<br>18740-000                   |
| MUNICÍPIO<br><b>TAQUARITUBA</b>   |  | FONE / FAX                         | DATA SAÍDA / ENTRADA<br>26/04/2024 |
| UF<br><b>SP</b>   |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 | HORA DA SAÍDA<br>10:00:47          |

| FATURA          | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|-----------------|--------|----------------|----------------|---------------|
| DADOS DA FATURA | 000500 | 809,70         | 0,00           | 809,70        |

| DUPLICATAS   |            |        |              |       |       |              |       |       |              |       |       |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR  | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
| 001          | 26/05/2024 | 809,70 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |                        |                      |                          |                     |  |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |                     |  |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 809,70                   |                     |  |
| 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                     | 809,70              |  |



|                                       |         |                 |             |                  |                    |            |
|---------------------------------------|---------|-----------------|-------------|------------------|--------------------|------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |         |                 |             |                  |                    |            |
| RAZÃO SOCIAL                          |         | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                 | CNPJ / CPF |
|                                       |         | 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 TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
| 001614                      | PAPEL SULFITE CHAMEX 5.000 FLS CX C/ 10 PCT 75GR | 48025610 | 0102  | 5102 | UN    | 3,00   | 269,9000       | 809,70      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |



|   |                    |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS  |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>LUIZ   VENDEDOR: 19-ANA PAULA | RESERVADO AO FISCO |

|   |   |   |
|---|---|---|
| RECEBEMOS DE SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO<br>EMISSÃO: 16/04/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R\$ 405,03 |   | <b>NF-e</b><br><b>Nº 000.002.199</b><br><b>SÉRIE 55</b> |
| DATA DE RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |   |

|   |  |   |
|---|--|---|
|  <b>SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP</b><br>RUA 15 DE NOVEMBRO, 566<br>SL COMERCIAL<br>CENTRO<br>TAGUAI - SP<br>CEP: 18890-025 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <b>1</b><br><b>Nº 000.002.199</b><br><b>SÉRIE 55</b><br><b>FOLHA 01/01</b> | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>3524 0427 9062 2200 0124 5505 5000 0021 9913 2248 1040</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><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<br><b>LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO</b> | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>135240797641253 16/04/2024 17:22:46</b> |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>677.015.443.118</b>  | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO   |
|   | CNPJ<br><b>27.906.222/0001-24</b>   |

|   |                                      |   |                         |  |
|---|--------------------------------------|---|-------------------------|--|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>   |                                      | CNPJ / CPF<br><b>45.437.175/0001-07</b> |                         | DATA DA EMISSÃO<br><b>16/04/2024</b>         |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b> |                                      | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b>      | CEP<br><b>18740-000</b> | DATA DA SAÍDA / ENTRADA<br><b>16/04/2024</b> |
| ENDEREÇO<br><b>R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 *****</b>                     |                                      | UF<br><b>SP</b>                         | INSCRIÇÃO ESTADUAL      | HORA DE SAÍDA<br><b>18:23:27</b>             |
| MUNICÍPIO<br><b>TAQUARITUBA</b>   | PHONE / FAX<br><b>(14) 3762-1700</b> |   |                         |  |

|                            |                   |
|----------------------------|-------------------|
| <b>FATURA / DUPLICATAS</b> |                   |
| 2199/1                     | 16/04/2024 405,03 |

|  |                                |   |   |   |   |
|--|--------------------------------|---|---|---|---|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>                |                                |   |   |   |   |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br><b>405,03</b> | VALOR DO ICMS<br><b>18,24</b>  | BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br><b>0,00</b> | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS<br><b>17,01</b> | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>405,03</b> |
| VALOR DO FRETE<br><b>0,00</b>            | VALOR DO SEGURO<br><b>0,00</b> | DESCONTO<br><b>0,00</b>                             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br><b>0,00</b> | VALOR DO IPI<br><b>0,00</b>                   | VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>405,03</b>      |

|  |             |                  |                    |                              |
|--|-------------|------------------|--------------------|------------------------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |             |                  |                    |                              |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>0-Emitente</b>     | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                 | CNPJ / CPF                   |
| ENDEREÇO                                     | MUNICÍPIO   | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                              |
| QUANTIDADE<br><b>1</b>                       | ESPÉCIE     | MARCA            | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO<br><b>0,000</b>   |
|  |             |                  |                    | PESO LÍQUIDO<br><b>0,000</b> |

|            |          |                   |           |
|------------|----------|-------------------|-----------|
| CNPJ / CPF | ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | MUNICÍPIO |
|------------|----------|-------------------|-----------|

| <b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b> |                                 |          |     |       |       |            |             |          |         |         |        |                       |
|------------------------------------|---------------------------------|----------|-----|-------|-------|------------|-------------|----------|---------|---------|--------|-----------------------|
| CÓD. PROD.                         | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS | NCH / SH | CST | CFOP  | UNID. | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTAS<br>ICMS IPI |
| 507                                | PATINHO BOVINO KG               | 02013000 | 000 | 5.929 | KG    | 2.502      | 26,99       | 67,53    | 67,53   | 3,04    | 0,00   | 4,50   0,00           |
| 507                                | PATINHO BOVINO KG               | 02013000 | 000 | 5.929 | KG    | 2.500      | 26,99       | 67,48    | 67,48   | 3,04    | 0,00   | 4,50   0,00           |
| 507                                | PATINHO BOVINO KG               | 02013000 | 000 | 5.929 | KG    | 2.500      | 26,99       | 67,48    | 67,48   | 3,04    | 0,00   | 4,50   0,00           |
| 507                                | PATINHO BOVINO KG               | 02013000 | 000 | 5.929 | KG    | 2.502      | 26,99       | 67,53    | 67,53   | 3,04    | 0,00   | 4,50   0,00           |
| 507                                | PATINHO BOVINO KG               | 02013000 | 000 | 5.929 | KG    | 2.500      | 26,99       | 67,48    | 67,48   | 3,04    | 0,00   | 4,50   0,00           |
| 507                                | PATINHO BOVINO KG               | 02013000 | 000 | 5.929 | KG    | 2.502      | 26,99       | 67,53    | 67,53   | 3,04    | 0,00   | 4,50   0,00           |

**TERCEIRO SETOR**  
**P.M.C.M. 001/2024**  
 Termo de Colaboração

|   |                    |
|---|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>   |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>ECF   CUPOM   DATA - 7 9 134 15/04/2024<br>Val Aprox dos Tributos: R\$ 17,01(4,20%)(IBPT) | RESERVADO AO FISCO |





# ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290  
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680  
RIBEIRAO PRETO - SP Fonc/Fax: 1639939100

**DANTE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.117.981  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0404 2749 8800 0138 5500 1000 1179 8110 2325 5789

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240752205793 - 10/04/2024 15:16:48

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

10/04/2024

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 095

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

FONE / FAX

1437621700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 15/05/2024  
Valor R\$ 1.448,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                |                 |                   |                     |                 |                    |                |
|----------------|-----------------|-------------------|---------------------|-----------------|--------------------|----------------|
| HASH CÁLC.ICMS | VALOR DO ICMS   | VALOR DO ICMS-FCP | HASH CÁLC.ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T-FCP | TOTAL PRODUTOS |
| 807,00         | 145,26          | 0,00              | 0,00                | 0,00            | 0,00               | 1.448,00       |
| 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               | 1.448,00       |

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

Volumes

4,750

4,750

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO  | NCM/SH   | CST | CTOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR ST+FCP | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|---|----------|-----|------|----|-------|------------|-------------|-----------|------------|-----------|--------------|-----------|----------|
| 53519          | DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP<br>COSMED/HYPERA<br>R- PmPf: 1.093,17 PMC: 10.93<br>Lote: 12582628 Qt: 100 Fab: 11/09/23 Val: 11/08/25 | 30045090 | 200 | 5102 | AP | 100   | 8,0700     | 807,00      | 807,00    | 145,26     |           |              | 18,00     |          |
| 53209          | ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100<br>AP HIPOLABOR G+ PMC: 59.95<br>Lote: AQ-109/23M Qt: 500 Fab: 29/11/23 Val: 31/10/25            | 30049099 | 040 | 5102 | AP | 500   | 1,2820     | 641,00      | 0,00      | 0,00       |           |              | 0,00      |          |



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
PDC#953443#APOIO  
ENTREGA DE SEGUNDA A SEXTA 8H AS 16H  
PEDIDO DE COMPRA:PDC#953443#APOIO  
Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:2325578  
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\$ 221,30 Estadual: R\$ 173,76 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) Isento conforme decreto 66.055/21 RICMS/SP, convenio 132/21

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 10/04/2024 às 15:16:49

www.gov.br/nfe





**RECIBO DO PAGADOR**

|   |   |  |                                 |
|---|---|--|---------------------------------|
| Beneficiário:<br><b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b> | Agência/Cod.Beneficiário<br><b>0865/39280-7</b> | Data do Documento<br><b>16/04/2024</b> | Vencimento<br><b>21/05/2024</b> |
| Pagador:  |   |  |                                 |

|  |   |   |
|--|---|---|
| <p><b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b><br/>RUA HUMAITA, 290<br/>SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680<br/>RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100</p> | <p><b>DANFE</b><br/>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA<br/>1 - SAÍDA</p> <p><b>Nº. 000.118.598</b><br/>Série 001<br/>Folha 1/1</p> |   |
|  |   |   |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA</b>   |   |   |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>582596876113</b>  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  | CNPJ / CPF<br><b>04.274.988/0001-38</b> |

|   |                                    |                                 |                       |
|---|------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE  |                                    | CNPJ / CPF                      | DATA DA EMISSÃO       |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b> |                                    | <b>45.437.175/0001-07</b>       | <b>16/04/2024</b>     |
| ENDEREÇO<br><b>RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 095</b>                   | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b> | CEP<br><b>18740-000</b>         | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
| MUNICÍPIO<br><b>TAQUARITUBA</b>   | UF<br><b>SP</b>                    | FONE / FAX<br><b>1437621700</b> | INSCRIÇÃO ESTADUAL    |
|   |                                    |                                 | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |

**FATURA / DUPLICATA**

Num. **001**  
Venc. **21/05/2024**  
Valor **RS 818,21**

|                                 |                                |                                  |                                     |                                |                                   |                                 |  |
|---------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|--|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>       |                                |                                  |                                     |                                |                                   |                                 |  |
| BASE CALC.ICMS<br><b>818,21</b> | VALOR DO ICMS<br><b>110,96</b> | VALOR DO ICMS-FCP<br><b>0,00</b> | HASH: CÁLC.ICMS S.T.<br><b>0,00</b> | VALOR ICMS S.T.<br><b>0,00</b> | VALOR ICMS S.T-FCP<br><b>0,00</b> | TOTAL PRODUTOS<br><b>818,21</b> |  |
| VALOR DO FRETE<br><b>0,00</b>   | VALOR DO SEGURO<br><b>0,00</b> | DESCONTO<br><b>0,00</b>          | OUTRAS DESPESAS<br><b>0,00</b>      | VALOR TOTAL IPI<br><b>0,00</b> | VALOR IMPORTAÇÃO<br><b>0,00</b>   | TOTAL DA NOTA<br><b>818,21</b>  |  |

|   |                           |                                       |             |                            |   |   |  |
|---|---------------------------|---------------------------------------|-------------|----------------------------|---|---|--|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>                              |                           |                                       |             |                            |   |   |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA</b>             |                           | FRFTE POR CONTA<br><b>0-Remetente</b> | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO           | UF  | CNPJ / CPF<br><b>12.270.745/0004-00</b> |  |
| ENDEREÇO<br><b>ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330</b> |                           | MUNICÍPIO<br><b>SUMARE</b>            |             | UF<br><b>SP</b>            | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>671495090114</b> |   |  |
| QUANTIDADE<br><b>1</b>  | ESPÉCIE<br><b>Volumes</b> | MARCA                                 | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO<br><b>1,490</b> | PESO LÍQUIDO<br><b>1,490</b>              |   |  |

| <b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b> |  |          |     |      |    |       |            |             |           |            |           |              |           |          |
|--------------------------------------|--|----------|-----|------|----|-------|------------|-------------|-----------|------------|-----------|--------------|-----------|----------|
| CODIGO PRODUTO                       | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO   | NCM/SH   | CST | C/OP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR ST+FCP | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
| 40083                                | ADENOSINA 3MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 50 AP HIPOLABOR G+ PMC: 16.69<br>Lote: BC-001/24 Qt: 50 Fab: 02/02/24 Val: 31/01/26<br>FCI:019B9B1B-D29A-4BF9-8F84-1CC7BFD41237 | 30049024 | 500 | 5102 | AP | 50    | 10,3040    | 515,20      | 515,20    | 61,82      |           |              | 12,00     |          |
| 52676                                | FILME TRANSPARENTE ESTERIL 10X12CM ADVANCED CX C/ 50 CREMER<br>Lote: 521390350L Qt: 50 Fab: 11/12/23 Val: 11/12/25   | 48114190 | 000 | 5102 | UN | 50    | 4,2596     | 212,98      | 212,98    | 38,34      |           |              | 18,00     |          |
| 47041                                | SULFADAZINA DE PRATA 10MG/G CREM DERM 30G (GEN) PCT C/ 10 NATIVITA G+ PMC: 12.67<br>Lote: 240346 Qt: 20 Fab: 01/03/24 Val: 01/03/26                                      | 30049072 | 000 | 5102 | BG | 20    | 4,5015     | 90,03       | 90,03     | 10,80      |           |              | 12,00     |          |

**TERCEIRO SETOR**  
**P.M.C.M. 001/2024**  
Termo de Colaboração

|   |                           |
|---|---------------------------|
| <p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Inf. Contribuinte:<br/>PDC#956434#APOIO<br/>HORARIO DE ENTREGA 8H AS 16H<br/>PEDIDO DE COMPRA:PDC#956434#APOIO<br/>Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:2331944<br/>BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4<br/>BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0<br/>PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38<br/>"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"<br/>Inf. fisco:<br/>Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 111,32 Estadual: R\$ 110,96 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT</p> | <p>RESERVADO AO FISCO</p> |
|---|---------------------------|



|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><br><b>MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA</b><br>RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02<br>CENTRO - 27175-000<br>PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900<br>www.medicamental.com.br |   | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <b>1</b><br>N°. 000.069.192<br>Série 001<br>Folha 1/1 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3324 0431 3782 8800 0409 5500 1000 0691 9211 4664 2007<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>   |   | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>333240099863562 - 16/04/2024 16:51:22   |   |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>11864252</b>  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.<br><b>819016879114</b> | CNPJ / CPF<br><b>31.378.288/0004-09</b>  |   |

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b> |  | CNPJ / CPF<br><b>45.437.175/0001-07</b> | DATA DA EMISSÃO<br><b>16/04/2024</b>     |
| ENDEREÇO<br><b>RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 095</b>  |  | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b>      | CEP<br><b>18740-000</b>                  |
| MUNICÍPIO<br><b>TAQUARITUBA</b>   |  | UF<br><b>SP</b>                         | HORA DA SAÍDA/ENTRADA<br><b>17:51:00</b> |

|   |  |
|---|--|
| FATURA / DUPLICATA<br>Num. <b>001</b><br>Venc. <b>21/05/2024</b><br>Valor <b>R\$ 745,04</b> |  |
|---|--|

| 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 |
|-----------------|-----------------|-------------------|----------------------|-----------------|--------------------|----------------|
| <b>745,04</b>   | <b>31,80</b>    | <b>0,00</b>       | <b>0,00</b>          | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>        | <b>745,04</b>  |
| VALOR DO FRI/TI | VALOR DO SEGURO | DESCONTO          | OUTRAS DÍSPENSAS     | VALOR TOTAL IPI | VALOR IMPORTAÇÃO   | TOTAL DA NOTA  |
| <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>       | <b>0,00</b>          | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>        | <b>745,04</b>  |

|  |                           |                                       |             |   |                              |   |
|--|---------------------------|---------------------------------------|-------------|---|------------------------------|---|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI</b> |                           | FRETE POR CONTA<br><b>0-Remetente</b> | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO                          | UF<br><b>SP</b>              | CNPJ / CPF<br><b>12.270.745/0004-00</b> |
| ENDEREÇO<br><b>RÓD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330</b>                             |                           | MUNICÍPIO<br><b>SUMARE</b>            |             | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>671495090114</b> |                              |   |
| QUANTIDADE<br><b>2</b>   | ESPECIE<br><b>Volumes</b> | MARCA                                 | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO<br><b>1,420</b>                | PESO LÍQUIDO<br><b>1,420</b> |   |

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO   | NCM/SH   | CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR ST+FCP | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--|----------|-----|------|----|-------|------------|-------------|-----------|------------|-----------|--------------|-----------|----------|
| 37667          | HEPTRIS 40MG/0,4ML INJ IV/SC C/10 SER + SIST SEG MYLAN<br>O+ PmPF: 44,51 PMC: 806.97<br>Lote: AB10941A Qt: 5 Val: 31/07/25 | 30049099 | 200 | 6108 | UN | 5     | 144,0000   | 720,00      | 720,00    | 28,80      |           |              | 4,00      |          |
| 33794          | SONDA URETRAL EM PVC N.10 40CM/MEDSONDA<br>Lote: 75366 Qt: 50 Val: 31/03/28  | 90183929 | 000 | 6108 | UN | 50    | 0,5008     | 25,04       | 25,04     | 3,00       |           |              | 12,00     |          |

**TERCEIRO SETOR**  
**P.M.C.M. 001/2024**  
 Termo de Colaboração


|  |                           |
|--|---------------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Inf. Contribuinte:<br>PEDIDO APOIO 956434<br>ENTREGA DAS 8 AS 16 HORAS<br>SETOR FARMACIA<br>Orc 14663931 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 1 vols<br>PEDIDO DE COMPRA:PDC#956434#APOIO<br>ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br<br>AFF: AUTORIZ/MS: 1.18507.0<br>AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3<br>AFF 1.18.507-0- AE 1.18.508-3<br>Inf. fisco:<br>Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 142,91 Estadual: R\$ 134,61 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT<br>(A) Venda para consumo final<br>(B) Venda para consumo final.<br>Alíquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.<br>Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.<br>Valor ICMS p/estado destino: R\$ 102,31<br>Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00<br>Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00<br>Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, artigo, inciso III e anexo III<br>ROTA: CD SUMARE | <b>RESERVADO AO FISCO</b> |
|--|---------------------------|



|                        |                           |                   |            |
|------------------------|---------------------------|-------------------|------------|
| VENCIMENTO             | AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE  | ESPÉCIE           | QUANTIDADE |
| 14/05/2024             | 5119-5 / 306406-9         | R\$               |            |
| (*) VALOR DO DOCUMENTO | (-) DESCONTO / ABATIMENTO | (*) JUROS / MULTA |            |
| 675,00                 |                           |                   |            |
| (*) VALOR COBRADO      | NORFO NÚMERO              |                   |            |

|                        |                          |         |            |
|------------------------|--------------------------|---------|------------|
| VENCIMENTO             | AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE | ESPÉCIE | QUANTIDADE |
| 14/05/2024             | 5119-5 / 306406-9        | R\$     |            |
| (*) VALOR DO DOCUMENTO | NORFO NÚMERO             |         |            |
| 675,00                 | 474428000430000          |         |            |

**Identificação do emitente**



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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA

Nº. 1855108 FL 1 / 1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
 3524 0467 7291 7800 0491 5500 1001 8551 0814 7137 7890

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  
 135240798102285 16/04/2024 18:35:47

|   |  |                              |                    |
|---|--|------------------------------|--------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA-DENTRO ESTADO |  | INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO | CNPJ               |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>395060142110          |  |                              | 67.729.178/0004-91 |

|   |                          |                    |                                     |
|---|--------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                                    |                          | CNPJ / CPF         | DATA DA EMISSÃO                     |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA |                          | 45.437.175/0001-07 | 16/04/2024                          |
| ENDEREÇO<br>RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95              |                          | CEP<br>18740-000   | DATA DA ENTRADA/SAÍDA<br>16/04/2024 |
| MUNICÍPIO<br>TAQUARITUBA                                  | FONE / FAX<br>1437621700 | UF<br>SP           | HORA DE SAÍDA                       |

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR  | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|----------------|------------|--------|----------------|------------|-------|----------------|------------|-------|
| 1855108/1      | 14/05/2024 | 675,00 |                |            |       |                |            |       |

|                    |  |                         |                   |                 |                            |                          |                          |
|--------------------|--|-------------------------|-------------------|-----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 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 |
|                    |  | 675,00                  |                   | 121,50          | 0,00                       | 0,00                     | 675,00                   |
| 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                       | 675,00                   |                          |

|  |           |                           |             |                    |              |                    |
|--|-----------|---------------------------|-------------|--------------------|--------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS                  |           | FRETE POR CONTA           | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF           | CNPJ               |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. |           | 0 - Por conta do emitente |             |                    |              | 15.066.184/0001-60 |
| ENDEREÇO<br>R MARIA CERON VOLPE 2260                   |           | MUNICÍPIO                 | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |              |                    |
|  |           | SAO JOSE DO RIO PRETO     | SP          | 647598751114       |              |                    |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE   | MARCA                     | NUMERO      | PESO BRUTO         | PESO LÍQUIDO |                    |
| 2,00   | VOLUME(S) |                           | 0,13560     | 21,600             | 21,600       |                    |

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO   | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT.    | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |      |
|--------|---|----------|-----|------|----|-----------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|
|        |   |          |     |      |    |           |                |             |              |            |           | ICMS      | IPI  |
| 032922 | TOUCA SANFONADA (INOVEN) L: ITDT034 Q: 10.000,0000<br>F: 01/09/23 V: 01/08/2028 | 65050090 | 200 | 5102 | UN | 10.000,00 | 0,0675         | 675,00      | 675,00       | 121,50     | 0,00      | 18,00     | 0,00 |

**TERCEIRO SETOR**  
 P.M.C.M. 09/1/2024  
 Termo de Colaboração

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

|  |                    |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>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. CotaE#xE7,E#xE3,o 956434 DATA ENTREGA: 17/04/2024 Pedido: 2803873 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2803873 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 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 |
|--|--------------------|



RECEBEMOS DE SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 15/04/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R\$ 6.671,01

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000.002.197  
 SÉRIE 55

**SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP**

RUA 15 DE NOVEMBRO, 566  
 SL COMERCIAL  
 CENTRO  
 TAGUAI - SP  
 CEP: 18890-025

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 000.002.197  
 SÉRIE 55  
 FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO  
 3524 0427 9062 2200 0124 5505 5000 0021 9714 5286 7521

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135240787130622 15/04/2024 15:40:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 677.015.443.118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CHPJ  
 27.906.222/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF  
 45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO  
 15/04/2024

ENDEREÇO  
 R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 \*\*\*\*\*

BAIRRO / DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 18740-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA  
 15/04/2024

MUNICÍPIO  
 TAQUARITUBA

FONE / FAX  
 (14) 3762-1700

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
 16:42:04

FATURA / DUPLICATAS

2197/1 15/04/2024 6.671,01

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                     |                         |  |                                    |   |                                      |
|-------------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|---|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>4.889,54 | VALOR DO ICMS<br>401,06 | BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS<br>280,20 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>6.671,01 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00              | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00                    | VALOR TOTAL DA NOTA<br>6.671,01      |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 FRETE POR CONTA  
 0-Emitente

CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO  
 UF  
 CNPJ / CPF

ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 UF  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
 1

ESPÉCIE  
 MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
 0,000

PESO LÍQUIDO  
 0,000

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

MUNICÍPIO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP  | UNID. | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTAS<br>ICMS IPI |
|------------|---------------------------------|----------|-----|-------|-------|------------|-------------|----------|---------|---------|--------|-----------------------|
| 507        | PATINHO BOVINO KG               | 02013000 | 000 | 5.929 | KG    | 3.034      | 26,99       | 81,89    | 81,89   | 3,69    | 0,00   | 4,50 0,00             |
| 507        | PATINHO BOVINO KG               | 02013000 | 000 | 5.929 | KG    | 3.094      | 26,99       | 83,51    | 83,51   | 3,76    | 0,00   | 4,50 0,00             |
| 507        | PATINHO BOVINO KG               | 02013000 | 000 | 5.929 | KG    | 2.856      | 26,99       | 77,08    | 77,08   | 3,47    | 0,00   | 4,50 0,00             |
| 507        | PATINHO BOVINO KG               | 02013000 | 000 | 5.929 | KG    | 3.052      | 26,99       | 82,37    | 82,37   | 3,71    | 0,00   | 4,50 0,00             |
| 507        | PATINHO BOVINO KG               | 02013000 | 000 | 5.929 | KG    | 3.018      | 26,99       | 81,46    | 81,46   | 3,67    | 0,00   | 4,50 0,00             |
| 507        | PATINHO BOVINO KG               | 02013000 | 000 | 5.929 | KG    | 3.068      | 26,99       | 82,81    | 82,81   | 3,73    | 0,00   | 4,50 0,00             |
| 507        | PATINHO BOVINO KG               | 02013000 | 000 | 5.929 | KG    | 3.038      | 26,99       | 82,00    | 82,00   | 3,69    | 0,00   | 4,50 0,00             |
| 507        | PATINHO BOVINO KG               | 02013000 | 000 | 5.929 | KG    | 3.030      | 26,99       | 81,78    | 81,78   | 3,68    | 0,00   | 4,50 0,00             |
| 507        | PATINHO BOVINO KG               | 02013000 | 000 | 5.929 | KG    | 3.034      | 26,99       | 81,89    | 81,89   | 3,69    | 0,00   | 4,50 0,00             |
| 507        | PATINHO BOVINO KG               | 02013000 | 000 | 5.929 | KG    | 3.068      | 26,99       | 82,81    | 82,81   | 3,73    | 0,00   | 4,50 0,00             |
| 507        | PATINHO BOVINO KG               | 02013000 | 000 | 5.929 | KG    | 2.964      | 26,99       | 80,00    | 80,00   | 3,60    | 0,00   | 4,50 0,00             |
| 507        | PATINHO BOVINO KG               | 02013000 | 000 | 5.929 | KG    | 1.090      | 26,99       | 29,42    | 29,42   | 1,32    | 0,00   | 4,50 0,00             |
| 507        | PATINHO BOVINO KG               | 02013000 | 000 | 5.929 | KG    | 2.950      | 26,99       | 79,62    | 79,62   | 3,58    | 0,00   | 4,50 0,00             |
| 507        | PATINHO BOVINO KG               | 02013000 | 000 | 5.929 | KG    | 3.060      | 26,99       | 82,59    | 82,59   | 3,72    | 0,00   | 4,50 0,00             |
| 507        | PATINHO BOVINO KG               | 02013000 | 000 | 5.929 | KG    | 2.552      | 26,99       | 68,88    | 68,88   | 3,10    | 0,00   | 4,50 0,00             |
| 507        | PATINHO BOVINO KG               | 02013000 | 000 | 5.929 | KG    | 2.498      | 26,99       | 67,42    | 67,42   | 3,03    | 0,00   | 4,50 0,00             |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ECF | CUPOM | DATA - 7|90905|12/04/2024, 7|90895|12/04/2024  
 Val Aprox dos Tributos: R\$ 280,20(4,20%)(IBPT)

RESERVADO AO FISCO

TERCEIRO SETOR  
 P.M.C.M. 001/2024  
 Termo de Colaboração



**SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP**

RUA 15 DE NOVEMBRO, 566  
 SL COMERCIAL  
 CENTRO  
 TAGUAI - SP  
 CEP: 18890-025



**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1  
 Nº 000.002.197  
 SÉRIE 55  
 FOLHA 02/03



CHAVE DE ACESSO

3524 0427 9062 2200 0124 5505 5000 0021 9714 5286 7521

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  
**LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240787130622 15/04/2024 15:40:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 677.015.443.118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CFPJ

27.906.222/0001-24

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS     | NCM / SH | CST | CFOP  | UNID. | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTAS |      |
|------------|-------------------------------------|----------|-----|-------|-------|------------|-------------|----------|---------|---------|--------|-----------|------|
|            |                                     |          |     |       |       |            |             |          |         |         |        | ICMS      | IPI  |
| 507        | PATINHO BOVINO KG                   | 02013000 | 000 | 5.929 | KG    | 2.520      | 26,99       | 68,01    | 68,01   | 3,06    | 0,00   | 4,50      | 0,00 |
| 507        | PATINHO BOVINO KG                   | 02013000 | 000 | 5.929 | KG    | 2.516      | 26,99       | 67,91    | 67,91   | 3,06    | 0,00   | 4,50      | 0,00 |
| 507        | PATINHO BOVINO KG                   | 02013000 | 000 | 5.929 | KG    | 2.462      | 26,99       | 66,45    | 66,45   | 2,99    | 0,00   | 4,50      | 0,00 |
| 507        | PATINHO BOVINO KG                   | 02013000 | 000 | 5.929 | KG    | 2.480      | 26,99       | 66,94    | 66,94   | 3,01    | 0,00   | 4,50      | 0,00 |
| 507        | PATINHO BOVINO KG                   | 02013000 | 000 | 5.929 | KG    | 2.532      | 26,99       | 68,34    | 68,34   | 3,08    | 0,00   | 4,50      | 0,00 |
| 507        | PATINHO BOVINO KG                   | 02013000 | 000 | 5.929 | KG    | 2.558      | 26,99       | 69,04    | 69,04   | 3,11    | 0,00   | 4,50      | 0,00 |
| 507        | PATINHO BOVINO KG                   | 02013000 | 000 | 5.929 | KG    | 2.476      | 26,99       | 66,83    | 66,83   | 3,01    | 0,00   | 4,50      | 0,00 |
| 507        | PATINHO BOVINO KG                   | 02013000 | 000 | 5.929 | KG    | 2.122      | 26,99       | 57,27    | 57,27   | 2,58    | 0,00   | 4,50      | 0,00 |
| 533        | BACON DEFUMADO KG                   | 02101200 | 000 | 5.929 | KG    | 0.596      | 24,90       | 14,84    | 14,84   | 2,67    | 0,00   | 18,00     | 0,00 |
| 986        | PERNIL SUINO S/PELE S/OSSO KG       | 17049020 | 000 | 5.929 | KG    | 2.522      | 14,99       | 37,80    | 37,80   | 6,80    | 0,00   | 18,00     | 0,00 |
| 986        | PERNIL SUINO S/PELE S/OSSO KG       | 17049020 | 000 | 5.929 | KG    | 2.500      | 14,99       | 37,48    | 37,48   | 6,75    | 0,00   | 18,00     | 0,00 |
| 986        | PERNIL SUINO S/PELE S/OSSO KG       | 17049020 | 000 | 5.929 | KG    | 2.454      | 14,99       | 36,79    | 36,79   | 6,62    | 0,00   | 18,00     | 0,00 |
| 986        | PERNIL SUINO S/PELE S/OSSO KG       | 17049020 | 000 | 5.929 | KG    | 2.472      | 14,99       | 37,06    | 37,06   | 6,67    | 0,00   | 18,00     | 0,00 |
| 986        | PERNIL SUINO S/PELE S/OSSO KG       | 17049020 | 000 | 5.929 | KG    | 2.520      | 14,99       | 37,77    | 37,77   | 6,80    | 0,00   | 18,00     | 0,00 |
| 986        | PERNIL SUINO S/PELE S/OSSO KG       | 17049020 | 000 | 5.929 | KG    | 2.572      | 14,99       | 38,55    | 38,55   | 6,94    | 0,00   | 18,00     | 0,00 |
| 986        | PERNIL SUINO S/PELE S/OSSO KG       | 17049020 | 000 | 5.929 | KG    | 2.506      | 14,99       | 37,56    | 37,56   | 6,76    | 0,00   | 18,00     | 0,00 |
| 986        | PERNIL SUINO S/PELE S/OSSO KG       | 17049020 | 000 | 5.929 | KG    | 2.480      | 14,99       | 37,18    | 37,18   | 6,63    | 0,00   | 18,00     | 0,00 |
| 986        | PERNIL SUINO S/PELE S/OSSO KG       | 17049020 | 000 | 5.929 | KG    | 2.528      | 14,99       | 37,89    | 37,89   | 6,82    | 0,00   | 18,00     | 0,00 |
| 986        | PERNIL SUINO S/PELE S/OSSO KG       | 17049020 | 000 | 5.929 | KG    | 2.686      | 14,99       | 39,66    | 39,66   | 7,14    | 0,00   | 18,00     | 0,00 |
| 986        | PERNIL SUINO S/PELE S/OSSO KG       | 17049020 | 000 | 5.929 | KG    | 2.534      | 14,99       | 37,98    | 37,98   | 6,84    | 0,00   | 18,00     | 0,00 |
| 986        | PERNIL SUINO S/PELE S/OSSO KG       | 17049020 | 000 | 5.929 | KG    | 2.600      | 14,99       | 38,97    | 38,97   | 7,01    | 0,00   | 18,00     | 0,00 |
| 986        | PERNIL SUINO S/PELE S/OSSO KG       | 17049020 | 000 | 5.929 | KG    | 2.514      | 14,99       | 37,68    | 37,68   | 6,78    | 0,00   | 18,00     | 0,00 |
| 986        | PERNIL SUINO S/PELE S/OSSO KG       | 17049020 | 000 | 5.929 | KG    | 2.494      | 14,99       | 37,38    | 37,38   | 6,73    | 0,00   | 18,00     | 0,00 |
| 986        | PERNIL SUINO S/PELE S/OSSO KG       | 17049020 | 000 | 5.929 | KG    | 1.826      | 14,99       | 27,37    | 27,37   | 4,93    | 0,00   | 18,00     | 0,00 |
| 986        | PERNIL SUINO S/PELE S/OSSO KG       | 17049020 | 000 | 5.929 | KG    | 2.514      | 14,99       | 37,68    | 37,68   | 6,78    | 0,00   | 18,00     | 0,00 |
| 986        | PERNIL SUINO S/PELE S/OSSO KG       | 17049020 | 000 | 5.929 | KG    | 2.566      | 14,99       | 38,46    | 38,46   | 6,92    | 0,00   | 18,00     | 0,00 |
| 706        | CHUCHU KG                           | 07108000 | 040 | 5.929 | KG    | 9.990      | 4,99        | 49,95    | 0,00    | 0,00    | 0,00   | 0,00      | 0,00 |
| 1010       | TOMATE KG                           | 07020000 | 040 | 5.929 | KG    | 10.010     | 9,89        | 99,00    | 0,00    | 0,00    | 0,00   | 0,00      | 0,00 |
| 179        | LIMAO TAITI KG                      | 08081000 | 040 | 5.929 | KG    | 3.032      | 4,99        | 15,13    | 0,00    | 0,00    | 0,00   | 0,00      | 0,00 |
| 214        | CEROLA EXTRA MEDIA KG               | 07031019 | 040 | 5.929 | KG    | 7.966      | 5,99        | 47,72    | 0,00    | 0,00    | 0,00   | 0,00      | 0,00 |
| 159        | BOBBINHA ITALIANA KG                | 07099300 | 040 | 5.929 | KG    | 10.014     | 3,49        | 34,95    | 0,00    | 0,00    | 0,00   | 0,00      | 0,00 |
| 542        | BATAÇA GRAUDA ESP KG                | 07019000 | 040 | 5.929 | KG    | 9.990      | 5,99        | 59,84    | 0,00    | 0,00    | 0,00   | 0,00      | 0,00 |
| 552        | BIHO KG                             | 07032090 | 020 | 5.929 | KG    | 4.084      | 29,90       | 122,11   | 122,11  | 8,55    | 0,00   | 7,00      | 0,00 |
| 704        | CENOURA KG                          | 07061000 | 040 | 5.929 | KG    | 9.990      | 8,99        | 89,81    | 0,00    | 0,00    | 0,00   | 0,00      | 0,00 |
| 243        | AGUA MIN ELEVE 20 LITROS            | 22011000 | 060 | 5.929 | UN    | 3.000      | 5,99        | 17,97    | 0,00    | 0,00    | 0,00   | 0,00      | 0,00 |
| 1012753    | MAIONESE SAUDE 500G                 | 21039011 | 060 | 5.929 | UN    | 10.000     | 3,79        | 37,90    | 0,00    | 0,00    | 0,00   | 0,00      | 0,00 |
| 85759      | LEITE COND 395G PIBACANTUBA         | 04029000 | 060 | 5.929 | UN    | 5.000      | 5,28        | 26,40    | 0,00    | 0,00    | 0,00   | 0,00      | 0,00 |
| 3506       | CREME LEITE 200G PIBACANTUBA        | 04015021 | 060 | 5.929 | UN    | 10.000     | 2,99        | 29,90    | 0,00    | 0,00    | 0,00   | 0,00      | 0,00 |
| 91487      | FRUTILHAS EUGINI 200G SACHE         | 20054000 | 060 | 5.929 | UN    | 10.000     | 2,48        | 24,80    | 0,00    | 0,00    | 0,00   | 0,00      | 0,00 |
| 1009812    | MILHO VERDE 170G EUGINI SACHE       | 20058000 | 060 | 5.929 | UN    | 20.000     | 2,59        | 51,80    | 0,00    | 0,00    | 0,00   | 0,00      | 0,00 |
| 539        | MUSSABELA KG                        | 04061010 | 000 | 5.929 | KG    | 0.524      | 39,98       | 20,95    | 20,95   | 2,51    | 0,00   | 12,00     | 0,00 |
| 539        | MUSSABELA KG                        | 04061010 | 000 | 5.929 | KG    | 0.522      | 39,98       | 20,87    | 20,87   | 2,50    | 0,00   | 12,00     | 0,00 |
| 539        | MUSSABELA KG                        | 04061010 | 000 | 5.929 | KG    | 0.512      | 39,98       | 20,47    | 20,47   | 2,46    | 0,00   | 12,00     | 0,00 |
| 539        | MUSSABELA KG                        | 04061010 | 000 | 5.929 | KG    | 0.509      | 39,98       | 20,31    | 20,31   | 2,44    | 0,00   | 12,00     | 0,00 |
| 539        | MUSSABELA KG                        | 04061010 | 000 | 5.929 | KG    | 0.518      | 39,98       | 20,71    | 20,71   | 2,49    | 0,00   | 12,00     | 0,00 |
| 2489       | BISC.PARATI 370G MAIZENA            | 19053100 | 020 | 5.929 | UN    | 20.000     | 4,99        | 99,80    | 99,80   | 11,98   | 0,00   | 12,00     | 0,00 |
| 2489       | BISC.PARATI 370G AGUA SAL           | 19053100 | 020 | 5.929 | UN    | 20.000     | 4,99        | 99,80    | 99,80   | 11,98   | 0,00   | 12,00     | 0,00 |
| 1019103    | MAC SEMOLADO BASILAR 400G PARAFUSO  | 19021900 | 060 | 5.929 | UN    | 60,000     | 2,98        | 178,80   | 0,00    | 0,00    | 0,00   | 0,00      | 0,00 |
| 1019100    | MAC SEMOLADO BASILAR 400G AVE MARIA | 19021900 | 060 | 5.929 | UN    | 60,000     | 2,98        | 178,80   | 0,00    | 0,00    | 0,00   | 0,00      | 0,00 |
| 4242       | FEIJO CARUNCHAO 2KG                 | 07133399 | 020 | 5.929 | UN    | 30,000     | 14,19       | 425,70   | 425,70  | 29,80   | 0,00   | 7,00      | 0,00 |
| 93055      | CAFE CABOCLIO 500G TRADICIONAL      | 09012100 | 060 | 5.929 | UN    | 60,000     | 13,98       | 838,80   | 0,00    | 0,00    | 0,00   | 0,00      | 0,00 |
| 1013644    | ACUCAR CRISTAL GLOBO 5KG            | 17019900 | 020 | 5.929 | UN    | 30,000     | 15,79       | 473,70   | 473,70  | 33,16   | 0,00   | 7,00      | 0,00 |
| 2244       | ARROZ SAFRA SUL 5KG TIPO 1          | 10063021 | 020 | 5.929 | UN    | 30,000     | 27,89       | 836,70   | 836,70  | 58,57   | 0,00   | 7,00      | 0,00 |
| 994171     | GELATINA DR.OETKER 20G CEREJA       | 21069029 | 000 | 5.929 | UN    | 48,000     | 1,35        | 64,80    | 64,80   | 7,78    | 0,00   | 12,00     | 0,00 |



SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP

RUA 15 DE NOVEMBRO, 566  
 SL COMERCIAL  
 CENTRO  
 TAGUAI - SP  
 CEP: 18890-025



**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1  
 N° 000.002.197  
 SÉRIE 55  
 FOLHA 03/03



CHAVE DE ACESSO

3524 0427 9062 2200 0124 5505 5000 0021 9714 5286 7521

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  
 LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240787130622 15/04/2024 15:40:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 677.015.443.118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 27.906.222/0001-24

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS   | NCM / SH | CST | CFOP  | UNID. | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTAS |      |
|------------|-----------------------------------|----------|-----|-------|-------|------------|-------------|----------|---------|---------|--------|-----------|------|
|            |                                   |          |     |       |       |            |             |          |         |         |        | ICMS      | IPI  |
| 994167     | GELATINA DR. OETKER 20G FRAMBOESA | 21069029 | 000 | 5.929 | UN    | 48.000     | 1,35        | 64,80    | 64,80   | 7,78    | 0,00   | 12,00     | 0,00 |
| 994171     | GELATINA DR. OETKER 20G ABACAXI   | 21069029 | 000 | 5.929 | UN    | 48.000     | 1,35        | 64,80    | 64,80   | 7,78    | 0,00   | 12,00     | 0,00 |
| 994172     | GELATINA DR. OETKER 20G MORANGO   | 21069029 | 000 | 5.929 | UN    | 48.000     | 1,35        | 64,80    | 64,80   | 7,78    | 0,00   | 12,00     | 0,00 |
| 994168     | GELATINA DR. OETKER 20G LIMAO     | 21069029 | 000 | 5.929 | UN    | 48.000     | 1,35        | 64,80    | 64,80   | 7,78    | 0,00   | 12,00     | 0,00 |

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



PRECISION COMERCIAL, DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA  
 VIA ANHANGUERA KM, 307 - L-11 GP02  
 PQ RESID CANDIDO PORTINARI - 14093-500  
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632369010  
 www.precisionhospitalar.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.010.570  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0430 4614 4200 0449 5500 1000 0105 7010 1581 6168

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240797664777 - 16/04/2024 17:25:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121717155116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPE

30.461.442/0004-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPE

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

16/04/2024

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

Núm. 001  
 Venc. 14/05/2024  
 Valor R\$ 415,45

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 |
|----------------|-----------------|-------------------|---------------------|-----------------|--------------------|----------------|
| 415,45         | 58,89           | 0,00              | 0,00                | 0,00            | 0,00               | 415,45         |
| 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               | 415,45         |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPE

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,511

PESO LÍQUIDO

3,511

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO   | NCM/SH   | CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR ST-FCP | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--|----------|-----|------|----|-------|------------|-------------|-----------|------------|-----------|--------------|-----------|----------|
| 3325           | ACETILCISTEINA 600MG CX/16 ENV C/ 5G- SABOR LARANJA EMS<br>G- PmPf: 39,91 PMC: 60,22<br>Lote: 3N5692 Qt: 10 Val: 10/06/25<br>FCI: E7BFD779-1CCB-478D-AFB7-DA5AA1B3D3D2                       | 30049059 | 500 | 5102 | CX | 10    | 12,7070    | 127,07      | 127,07    | 15,25      |           |              | 12,00     |          |
| 14842          | ADREN (EPINEFRINA) 1MG/1ML CX/100 AMP (IM/IV/SC) HIPOLABOR S-<br>Lote: D-022/23M Qt: 1 Val: 31/03/25<br>FCI: 8C0AFEDE-A795-40C9-84F1-85034BD09F78  | 30049099 | 500 | 5102 | CX | 1     | 150,5500   | 150,55      | 150,55    | 27,10      |           |              | 18,00     |          |
| 3049           | ATENOLOL 25MG CX/30 COMP/EMS G+ PMC: 20,38<br>Lote: 3T2140 Qt: 5 Val: 26/05/25   | 30049042 | 000 | 5102 | CX | 5     | 2,7000     | 13,50       | 13,50     | 1,62       |           |              | 12,00     |          |
| 3749           | CARVEDILOL 6,25MG CX/30 COMP EMS G-<br>Lote: 3L1231 Qt: 5 Val: 25/02/25<br>FCI: 8F96BE50-D111-4808-9B63-60245CF158763  | 30049069 | 500 | 5102 | CX | 5     | 3,9840     | 19,92       | 19,92     | 2,39       |           |              | 12,00     |          |
| 3559           | DOMPERIDONA 10MG CX/30 COMP EMS<br>G- PmPf: 12,12 PMC: 21,04<br>Lote: 3M0724 Qt: 30 Val: 23/04/25<br>FCI: 23987EDB-8E4B-4F40-B0A0-DB3E0132F325   | 30049069 | 500 | 5102 | CX | 30    | 2,3520     | 70,56       | 70,56     | 8,47       |           |              | 12,00     |          |
| 15857          | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL. ORAL FR 100ML HIPOLABOR G+<br>Lote: 0743/23 Qt: 8 Val: 30/04/25<br>Lote: 0799/23 Qt: 2 Val: 30/04/25<br>FCI: 69E6A444-02A5-4072-8E35-D95DBCE1AF10 | 30049099 | 500 | 5102 | UN | 10    | 3,3850     | 33,85       | 33,85     | 4,06       |           |              | 12,00     |          |

TERCEIRO SETOR  
 P.M.C.M. 001/2024  
 Termo de Colaboração

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
 PDC#956434#APOIO  
 PEDIDO DE COMPRA: PDC#956434#APOIO  
 Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov: 1581375  
 Inf. fisco:  
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 55,88 Estadual: R\$ 49,86 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
 (A) GENCERICO artigo 54, inciso XIX do RICMS SP.

RESERVADO AO FISCO



# Plastripel

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

RUA 38, 0950  
JARDIM ALVORADA  
BARRETOS  
14780-580 (17) 3321-6566

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 1151079  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO:

3524 0430 0383 6600 0382 5500 1001 1510 7915 8426 6084

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

|   |                                      |  |  |
|---|--------------------------------------|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA A CLIENTE |                                      | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135240745594749 09/04/2024 21:31:03-03:00 |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>204243150110      | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | CNPJ<br>30.038.366/0003-82   |  |

|  |                         |                                |                               |
|--|-------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE   |                         |                                |                               |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA |                         | CNPJ/CPF<br>45.437.175/0001-07 | DATA/EMIÇÃO<br>09/04/2024     |
| ENDEREÇO<br>RUA MAL FLORIANO PEIXOTO                             | Nº<br>95                | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO      | CEP<br>18740-000              |
| MUNICÍPIO<br>TAQUARITUBA   | FONE/FAX<br>14998759237 | UF<br>SP                       | DATA DA ENTRADA<br>09/04/2024 |
| HORA DA SAÍDA<br>21:29:45  |                         | INSCRIÇÃO ESTADUAL             |                               |

| FATURA / DUPLICATA |                   |
|--------------------|-------------------|
| 001                | 09/05/2024 303,20 |

|                            |                  |                            |                               |                          |
|----------------------------|------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO         |                  |                            |                               |                          |
| BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S | VALOR DO I.C.M.S | BASE CÁLCULO DO I.C.M.S ST | VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 303,20                     | 54,58            | 0,00                       | 0,00                          | 303,20                   |
| VALOR DO FRETE             | VALOR DO SEGURO  | DESCONTO                   | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS       | VALOR TOTAL DO L.P.I     |
| 0,00                       | 0,00             | 0,00                       | 0,00                          | 0,00                     |
| VLR APROX. TRIBUTOS        |                  |                            |                               | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0                          |                  |                            |                               | 303,20                   |

|  |         |                                  |             |                                       |                                    |
|--|---------|----------------------------------|-------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS                  |         |                                  |             |                                       |                                    |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA |         | FRETE POR CONTA<br>0 - Remetente | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO<br>FRT2E11           | UF<br>SP                           |
| ENDEREÇO<br>RUA 38 0950                                |         | MUNICÍPIO<br>BARRETOS            | UF<br>SP    | C.N.P.J / C.P.F<br>30.038.366/0003-82 | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>204243150110 |
| QUANTIDADE<br>4  | ESPÉCIE | MARCA                            | NUMERO      | PESO BRUTO<br>11,720                  | PESO LÍQUIDO<br>11,720             |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                   |          |     |      |      |         |          |          |         |         |        |             |                   |
|-----------------------------|-----------------------------------|----------|-----|------|------|---------|----------|----------|---------|---------|--------|-------------|-------------------|
| CÓD. PROD.                  | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QTIDADE | V. UNIT. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | V. TOT TRIM | ALÍQUOTA ICMS IPI |
| 31510                       | POTE COPOPLAST PT-100 20X100      | 39239090 | 000 | 5102 | CX1  | 4.0000  | 75,8000  | 303,20   | 303,20  | 54,58   |        |             | 18,00 0,00        |

TERCEIRO SETOR  
P.M.C.M. 001/2024  
Termo de Colaboração

|  |                    |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS   | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>FAVOR CONFERIR MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA - NroCarga: 83966 |                    |

Recebemos de INCOMAC INDUSTRIA E COMERCIO MACHADO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Emissão: 02/04/2024 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 400,00

**NF-e**  
**Nº 000.017.014**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**INCOMAC INDUSTRIA E COMERCIO MACHADO LTDA**  
 RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 1126 - CENTRO - TAQUARITUBA - SP - CEP: 18740-000  
 Fone: (14)3762-1129

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.017.014**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**

**CHAVE DE ACESSO**  
**3524 0446 8208 6600 0140 5500 1000 0170 1411 0002 1123**

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

**PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
**135240686679959 02/04/2024 15:05:35**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **685000585113** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ/CPF **46.820.866/0001-40**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME - RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA** CNPJ/CPF **45.437.175/0001-07** DATA DA EMISSÃO **02/04/2024**

ENDEREÇO **R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95** BAIRRO/DISTRITO **CENTRO** CEP **18740-000** DATA DA SAÍDA **02/04/2024**

MUNICÍPIO **TAQUARITUBA** UF **SP** TELEFONE/FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

**FATURA**

**DADOS DA FATURA** Número: 17014 - Valor Original: R\$ 400,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 400,00

**DUPLICATAS**

Número : 001  
 Vencimento : 02/05/2024  
 Valor : R\$ 400,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                         |                 |                               |                            |                    |                          |
|-------------------------|-----------------|-------------------------------|----------------------------|--------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUST. | VALOR DO ICMS SUST.        | V. APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                          | 0,00                       | 132,03 (33,01 %)   | 400,00                   |
| 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               | 400,00                   |

**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 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO      | NCM/SII  | CSOSN | CTOP | UNID | QTD.   | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. % |
|----------------|-------------------------------------|----------|-------|------|------|--------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|---------|
| 1003314        | ROLAMENTO 32007 A&S                 | 84829120 | 0500  | 5405 | UND  | 1,0000 | 80,0000        | 0,00           | 80,00         | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00    |
| 1003310        | ROLAMENTO 48548 N&S                 | 84822010 | 0500  | 5405 | UND  | 1,0000 | 65,0000        | 0,00           | 65,00         | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00    |
| 1007545        | CORREIA A 60 CONDOR                 | 40103200 | 0500  | 5405 | UND  | 1,0000 | 80,0000        | 0,00           | 80,00         | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00    |
| 4718           | CORREIA A 58 CONDOR                 | 40101900 | 0102  | 5102 | PCS  | 2,0000 | 40,0000        | 0,00           | 80,00         | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00    |
| 7893946462826  | ARAME MIG 0,8MM CARRETEL 1KG VONDER | 72299000 | 0500  | 5405 | UND  | 1,0000 | 95,0000        | 0,00           | 95,00         | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00    |

**TERCEIRO SETOR**  
**P.M.C.M. 02/2024**  
 Termo de Colaboração

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Trib aprox. R\$: 60,03 Federal, 72,00 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FEUCOMERCIO SP 4B7157  
 GBRIGADO VOLTE SEMPRE!

RESERVADO AO FISCO



|  |   |                                     |
|--|---|-------------------------------------|
| RECEBEMOS DE LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM. PRODUTOS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |   | NF-e<br>Nº 000.010.966<br>SÉRIE 001 |
| EMISSÃO 05/04/2024 - DEST / REM: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUB - 000196 - VALOR TOTAL. R\$ 1.487,70         |   |                                     |
| DATA DE RECEBIMENTO  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                     |

|  |   |  |
|--|---|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM. PRODUTOS</b><br>AV. JOAQUIM FERRAZ DE ALMEIDA PRADO, 2420 - JD. DONA EMILIA - CEP: 17215-022 - JAU - SP<br>TEL: (14)3418-4105 | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000.010.966 fl. 1 / 1<br>SÉRIE 001 |  |
|  |   | CHAVE DE ACESSO<br>3524 0429 4625 7000 0185 5500 1000 0109 6610 0000 1960          |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO  |   | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135240716067419 05/04/2024 18:35:14             |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>401255975119   | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  | CNPJ / CPF<br>29.462.570/0001-85   |

|  |                             |                    |                                    |
|--|-----------------------------|--------------------|------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE   |                             | CNPJ / CPF         | DATA DA EMISSÃO                    |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUB - 000196 |                             | 45.437.175/0001-07 | 05/04/2024                         |
| ENDEREÇO<br>RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, .                         | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>18740-000   | DATA SAÍDA / ENTRADA<br>05/04/2024 |
| MUNICÍPIO<br>TAQUARITUBA   | FONE / FAX<br>(14)3762-2252 | UF<br>SP           | HORA DA SAÍDA<br>18:35:13          |

| FATURA          | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|-----------------|--------|----------------|----------------|---------------|
| DADOS DA FATURA | 010966 | 1.487,70       | 0,00           | 1.487,70      |

| DUPLICATAS   |            |          |              |       |       |              |       |       |              |       |       |
|--------------|------------|----------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR    | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
| 001          | 03/05/2024 | 1.487,70 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

| 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                 | 520,56                    | 1.487,70                 |
| 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                      | 1.487,70                 |

|                                       |         |                 |             |                  |                    |            |
|---------------------------------------|---------|-----------------|-------------|------------------|--------------------|------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |         |                 |             |                  |                    |            |
| RAZÃO SOCIAL                          |         | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF                 | CNPJ / CPF |
|                                       |         | 9 - SEM FRETE   |             |                  |                    |            |
| ENDEREÇO                              |         |                 | MUNICÍPIO   | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |
| QUANTIDADE                            | ESPÉCIE | MARCA           | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO       |            |
|                                       | VOLUME  | DIVERSOS        | DIVERSOS    |                  | 95,000             |            |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |  |          |             |      |       |        |                |             |          |                 |                |              |                |      |
|-----------------------------|--|----------|-------------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|----------------|------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO           | NCM / SH | CSOSN / CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.L. | ALÍQUOTAS ICMS | IPI  |
| 000001370                   | SACO LIXO 60 LTS C/100 UND FRATELO       | 39232910 | 0102        | 5102 | PC    | 10,00  | 23,90          | 239,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 000001344                   | SACO LIXO 105 LTS C/100 UND FRATELO      | 39232990 | 0102        | 5102 | PC    | 10,00  | 34,15          | 341,50      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 000001368                   | SACO LIXO 105 LTS C/100 UND P5 REFORCADO | 39232990 | 0102        | 5102 | PC    | 10,00  | 60,00          | 600,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 000002917                   | PANO MICROFIBRA AZUL 49X59 CM - INOVEN   | 63071000 | 0102        | 5102 | UN    | 24,00  | 12,80          | 307,20      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |

**TERCEIRO SETOR**  
P.M.C.M. 001/2024  
Termo de Colaboração

*Boleto 03/05/24*

|  |                    |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS   | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>ENDEREÇO ENTREGA: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO BAIRRO: CENTRO<br>MUNICÍPIO: TAQUARITUBA |                    |



NOTA FISCAL Nº

002604929



**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**FRANGOS PIONEIRO INDUSTRIA E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA**  
 RODOVIA ESTADUAL PARIGOT DE SOUZA, KM 302,8 - PR  
 JOAQUIM TAVORA, PR  
 CEP.: 86.455-000  
 FONE.: (43) 3559-8000

www.pioneiro.com.br

**DANE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0 - ENTRADA 1  
 1 - SAIDA  
 Nº 002604929  
 SERIE 3  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 412410109747 3100 0642 5500 3002 6049 2910 2755 1963  
 Consulta de Autenticidade no Portal Nacional da IFE www.ife.fazenda.gov.br/portal ou no Site da SEFAZ Autorizadora

RECEBEMOS DE **FRANGOS PIONEIRO INDUSTRIA E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA-D0,974,731/0006-42** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO **10.**

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 RG: **PS 900,00**  
 NOME COMPLETO LEGÍVEL:  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - 1895081 - SANTA CASA DE TAQUARITUBA**

| BENS APLICADOS             |         | BENS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS   |          | TRANS. VULNERA TRANSFERTORES |      | CÁLCULO DO IMPORTE |       | FATURA             |             | DESTINATÁRIO/FACTANTE |            | INSCRIÇÃO MUNICIPAL |                          | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. |                      | C.N.P.J / C.P.F.           |                    | DATA DA EMISSÃO     |                          |   |            |   |            |                     |                    |                  |            |                      |                         |
|----------------------------|---------|--|----------|------------------------------|------|--------------------|-------|--------------------|-------------|-----------------------|------------|---------------------|--------------------------|--------------------------------------|----------------------|----------------------------|--------------------|---------------------|--------------------------|---|------------|---|------------|---------------------|--------------------|------------------|------------|----------------------|-------------------------|
| QUANTIDADE                 | ESPECIE | DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS   | NCH / SH | CFOP                         | UNID | QUANT              | PESO  | VALOR UNIT         | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS           | VALOR ICMS | VALOR IPI           | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | VALOR DO I.C.M.S                     | VALOR DO I.C.M.S S.T | OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | DUPLICATA DE VENDA MERCANTIL VENCIMENTO | VALOR      | DUPLICATA DE VENDA MERCANTIL VENCIMENTO | VALOR      | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL | C.N.P.J / C.P.F. | CEP        | DATA ENTRADA / SAIDA | HORA DA ENTRADA / SAIDA |
| 3,000                      | CX      | FILE DE FEITO INDIVIDUAL PZO CORR  | 02071400 | 020                          | KG   | 3,00               | 60,00 | 15,00              | 900,00      | 525,01                | 53,06      | 0,00                | 900,00                   | 525,01                               | 63,00                | 0,00                       | 0,00               | 0,00                | 900,00                   | 900,00                                  | 02/05/2024 | 900,00                                  | 02/05/2024 | 900,00              | 00.974.731/0006-42 | 18.740-000       | 10/04/2024 | 04:15                |                         |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL        |         | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS   |          | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN     |      | VALOR DO ISSQN     |       | RESERVADO AO FISCO |             |                       |            |                     |                          |                                      |                      |                            |                    |                     |                          |   |            |   |            |                     |                    |                  |            |                      |                         |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES |         | 03/2017: JCC Vendedor: 359-HAKIN E SANTOS REPRESENTAC. Valor Aproximado dos Tributos (Codi. Item/Valor): 844/VI R\$ 0,00 . Total R\$ 0,00.844 - BASE DE CÁLCULO RED CFE ITEM 7 ANEXO VI DECRETO 7.671/2017 FIS E CONTRIB ALIQUOTA ZERO CFE LEI 10925/2004 ART 1 INCISO XIX E ITEM 4 VALORES TOTAIS DO ICMS IN TERES APDIAL: VALOR DIFAL DA UF DESTINO: 0,00 VALOR CFC: VALOR DIFAL DA UF ORIGEM: 0,00 MOTORISTA: EDIVALDO DOS SANTOS - CNH: 04364618534 CPF: 065.825.149-03 VNL EM HTTP://MAYXS.GRUPOPIONEIRO.COM.BR/NEHOS/HOME. PROCON MM. PR. GOV. BR/PROCON PR 0600 411512 R ALAMEDA CABRAL 184 CURITIBA/PR SR CLIENT E. CONTEINER A REBE NO ATO DE ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES SOB NENHUMA HYPOTESE. A PRESENTE NF DEVERA SER QUITADA ATAVES DE BOLETO B ANCIARIO,EM CASO DE ATRASO NO PAGAMENTO SERA COBRADO JUROS DE 0,2333% AO DIA. PROTESTO APOS O VENCIMENTO. NAO AUTORIZAMOS TERCEIROS A RECEBER QUALQUER VALORES EM NOME PLACA FATO FATURA: JOAQUIM TAVORA PLACA CAVALO: AA8A1331/PR1 Forma Pagto: BOLETO BRANDESCO 02/05/24 NOME FANTASIA.: SANTA CAS A DE TAQUARITUBA Valor Dispensado R\$ 45,00 - Motivo da Desoneração de ICMS 9-OUTROS. |          |                              |      |                    |       |                    |             |                       |            |                     |                          |                                      |                      |                            |                    |                     |                          |   |            |   |            |                     |                    |                  |            |                      |                         |





Beneficiário: **BELLIMP COM DE PROD DE HIGIENE E LIMPEZA EIRELI - EPP** Agencia / Código Beneficiário: **0133-3/00106591-2** Motivo de não entrega: (Para uso da empresa entregadora)  
 Mudou-se  Ausente  Não existe n°. indicado

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: **BELLIMP COM DE PROD DE HIGIENE E LIMPEZA EIRELI - EPP**  
 RUA PIONEIRA CONCHETA MAGNANI, 95 - PARQUE INDUSTRIAL I - CEP:17606-385 - TUPA - SP  
 TEL: (14)3441-7327 nfebellimp@gmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**  
 Nº **000014950** fl. 1 / 1 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO: 3524 0402 4032 6200 0122 5500 1000 0149 5016 7656 5725  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240732399329 08/04/2024 14:23:36

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **VENDELA DE PRODUTOS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 697061510113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB: CNPJ / CPF: 02.403.262/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **STA. CASA DE MISER. DE TAQUARITUBA** CNPJ / CPF: 45.437.175/0001-07 DATA DA EMISSÃO: 08/04/2024

ENDEREÇO: **RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: 18740-000 DATA SAÍDA / ENTRADA: 08/04/2024

MUNICÍPIO: **TAQUARITUBA** FONE / PAX: (14)3762-1700 UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 14:23:28

| FATURA          | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|-----------------|--------|----------------|----------------|---------------|
| DADOS DA FATURA | 14950  | 300,00         | 0,00           | 300,00        |

| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR  | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001          | 06/05/2024 | 300,00 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

**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 |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 94,33                     | 300,00                   |
| 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                 | 0,00                      | 300,00                   |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: **TRANSPORTE PROPRIO** FRETE POR CONTA: **0 - REMETENTE** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: **DBB9730** UF: **SP** CNPJ / CPF: 02.403.262/0001-22

ENDEREÇO: **RUA PIONEIRA CONCHETA MAGNANI 95** MUNICÍPIO: **TUPA** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: 697061510113

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: **0** PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO          | NCM / SH | CSOSN / CST | CFOP | UNID. | QUANT.  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|---|----------|-------------|------|-------|---------|----------------|-------------|----------|----------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 3364                    | LUVA LATEX AMARELA - P                  | 40151900 | 0102        | 5102 | PA    | 12,0000 | 6,0000000      | 72,00       | 0,00     | 0,00           | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 3312                    | LUVA LATEX AMARELA - M                  | 40151900 | 0500        | 5405 | PA    | 12,0000 | 6,0000000      | 72,00       | 0,00     | 0,00           | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 3310                    | LUVA LATEX AMARELA - G                  | 40151900 | 0500        | 5405 | PA    | 12,0000 | 6,0000000      | 72,00       | 0,00     | 0,00           | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 3514                    | REFIL P/ RODO ALUMINIO DE BORRACHA 60CM | 96039000 | 0102        | 5102 | UN    | 12,0000 | 7,0000000      | 84,00       | 0,00     | 0,00           | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |

**TERCEIRO SETOR**  
**P.M.C.M.**  
 Termo de Colaboração

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: BOLETO BANCO DO BRASIL 28 DIAS ANEXO N/F VLR. APROX. TRIB: 40,34 Fed - 54,00 Est - 0,00 Mun. Fonte: IBPT D26078.DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Email Destinatario: santacasataquaritiba@yahoo.com.br.

RESERVADO AO FISCO



Beneficiário MUCCIO & MUCCIO LTDA - EPP - CNPJ: 74.545.732/0001-01  
RUA CONCHETA MAGNANI 75 - PARQUE INDUSTRIAL I, TUPA / SP - 17606-385

Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)  
 Mudou-se  Falecido  
 Recusado  Não existe n°. indicado

Vencimento **08/04/2024**  
Nosso Número **3047217**

|  |                                    |  |  |  |  |
|--|------------------------------------|--|--|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>MUCCIO &amp; MUCCIO LTDA - EPP</b><br><br>RUA CONCHETA MAGNANI, 75 - PARQUE INDUSTRIAL I - CEP:17606-385 - TUPA - SP<br>TEL: (14)3496-2590<br>envio.arqxml@gmail.com |                                    | <p align="center"><b>DANFE</b><br/>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br/>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA <b>1</b><br/>1 - SAÍDA</p> <p>Nº <b>000029250</b> fl. 1 / 1<br/>SÉRIE 001</p> |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3524 0474 5457 3200 0101 5500 1000 0292 5018 0928 4000<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE PRODUTOS</b>   |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135240732633882 08/04/2024 14:44:57   |  |  |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>697051515114   | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF<br>74.545.732/0001-01   |  |  |  |

|   |                             |                    |   |
|---|-----------------------------|--------------------|---|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                                  |                             | CNPJ / CPF         | DATA DA EMISSÃO                                 |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>STA. CASA DE MISER. DE TAQUARITUBA |                             | 45.437.175/0001-07 | 08/04/2024                                      |
| ENDEREÇO<br>R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95                    | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>18740-000   | DATA SAÍDA / ENTRADA<br>08/04/2024              |
| MUNICÍPIO<br>TAQUARITUBA                                  | FONE / FAX<br>(14)3762-1700 | UF<br>SP           | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>HORA DA SAÍDA<br>14:44:49 |

| FATURA          | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|-----------------|--------|----------------|----------------|---------------|
| DADOS DA FATURA | 29250  | 1.020,00       | 0,00           | 1.020,00      |

| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR    | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001          | 08/05/2024 | 1.020,00 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

| 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 |
| 1.020,00                | 183,60          | 0,00                   | 0,00                 | 321,42                    | 1.010,56                 |
| 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                 | 9,44                      | 1.020,00                 |

|  |         |                 |             |                  |                    |                    |
|--|---------|-----------------|-------------|------------------|--------------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS        |         | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                 | CNPJ / CPF         |
| RAZÃO SOCIAL<br>TRANSPORTE PROPRIO           |         | 0 - REMETENTE   |             | DBB9730          | SP                 | 74.545.732/0001-01 |
| ENDEREÇO<br>RUA PIONEIRA CONCHETA MAGNANI 75 |         | MUNICÍPIO       | UF          |                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                    |
|  |         | 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 IPI |
| 2404                        | FOCO SEPT - CX 4X5 LTS            | 34012090 | 000 | 5101 | CX    | 1,0000 | 290,5569007    | 290,56      | 0,00     | 300,00          | 54,00      | 9,44      | 18,00 3,25         |
| 80                          | HIPOCLORITO DE SODIO - CX 4X5 LTS | 28289011 | 000 | 5101 | CX    | 4,0000 | 180,0000000    | 720,00      | 0,00     | 720,00          | 129,60     | 0,00      | 18,00 0,00         |

**TERCEIRO SETOR**  
P.M.C.M. 001/2024  
Termo de Colaboração

|  |                    |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS   | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>BOLETO BANCO DO BRASIL 28 DIAS ANEXO N/F<br><br>Aliq. 18,00 B.Calc. 1.020,00 Val. 183,60 VLR. APROX. TRIB: 139,52 Fed - 181,90 Est - 0,00 Mun. Fonte: IBPT D8CAC2. Email<br>Destinatario: santacasataquaritiba@yahoo.com.br. |                    |



|  |  |              |
|--|--|--------------|
| RECEBEMOS DE COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA |  | NF-e         |
| Emissão: 09/04/2024  | Destinatário: SANTA CASA DE MISERIC DE TAQUARITUBA | Nº 000111564 |
| DATA DE RECEBIMENTO  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR            | Série 1      |



**Identificação do Emitente**

**COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA**  
 ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010, - QUINTAIS DO IMPERADOR, SOROCABA - SP - 18052-604  
 Fone: 1533219600

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada  
 1 - Saída **1**  
 Nº 000111564  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
 35240410463489000191550010001115641005250763

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135240743627720 09/04/2024 16:43:31**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **669624728110**

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: \_\_\_\_\_

CNPJ: **10.463.489/0001-91**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERIC DE TAQUARITUBA**

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

DATA DA EMISSÃO: **09/04/2024**

ENDEREÇO: **RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95**

BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO**

CEP: **18740-000**

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: **09/04/2024**

MUNICÍPIO: **TAQUARITUBA**

FONE/FAX: **1437621700**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

HORA DA SAÍDA: **16:42:58**

| Vencimento | Duplicata | Valor    | Vencimento | Duplicata | Valor |
|------------|-----------|----------|------------|-----------|-------|
| 07/05/2024 | 001       | 1.011,05 |            |           |       |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|---------------|-------------------------|----------------------------|--------------------------|
| 244,64                  | 44,04         | 0,00                    | 0,00                       | 1.011,05                 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|----------------|-----------------|----------|----------------------------|--------------------|---------------------|
| 0,00           | 0,00            | 0,00     | 0,00                       | 0,00               | 1.011,05            |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL: **COMERCIAL JVD IMP. E EXP. LTDA EPP**

FRETE POR CONTA: **0-CONTA REMETENTE(CIF)**

CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_

PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_

CNPJ/CPF: **10463489000191**

ENDEREÇO: **ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010,QUINTAIS DO**

MUNICÍPIO: **SOROCABA**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **669624728110**

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|------------|---------|-------|--------|------------|--------------|
|            |         |       |        | 60,890     | 60,890       |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS   | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNIL. | VALOR TOTAL | BC ALIC. ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS |
|----------------|---|----------|-----|------|------|--------|-------------|-------------|---------------|------------|------------|
| 22019          | LIMPADOR PEROXIDO 05L - CIF<br>Trib aprox R\$: 74,64 Federal e 90,72 Estadual                       | 34025000 | 060 | 5405 | GL   | 4,000  | 126,0000    | 504,00      | 0,00          | 0,00       | 0,00       |
| 23384          | DETERGENTE ALCALINO CLORADO 05L - CIF PRO KITCHEN<br>Trib aprox R\$: 32,90 Federal e 44,04 Estadual | 38089429 | 000 | 5102 | GL   | 4,000  | 61,1600     | 244,64      | 244,64        | 44,04      | 18,00      |
| 22143          | SABAO EM PO 5,6KG - OMO LAV.PERFEITA<br>Trib aprox R\$: 38,86 Federal e 47,23 Estadual              | 34025000 | 060 | 5405 | PT   | 3,000  | 87,4700     | 262,41      | 0,00          | 0,00       | 0,00       |

**TERCEIRO SETOR**  
 P.M.C.M. *09/12/24*  
 Termo de Colaboração

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **Trib aprox R\$: 146,41 Federal e 181,99 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP**

RESERVADO AO FISCO

Digitalizado com CamScanner



NOTA FISCAL Nº  
002607651



**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
FRANGOS PIONEIRO INDUSTRIA E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA  
RODOVIA ESTADUAL PARIGOT DE SOUZA, KM 302,8 - PR 092,SN  
JOAQUIM TAVORA, PR  
CEP.: 86.455-000  
FONE.: (43)3559-8000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 002607651  
SÉRIE 3  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 4124 0400 9747 3100 0642 5500 3002 6076 5110 2757 8991

Consulta de Autenticidade no Portal Nacional da NFe [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no Site da SEFAZ Autorizadora

[www.grupopioneiro.com.br](http://www.grupopioneiro.com.br)

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE PRODUCAO DE ESTABEL DESTINADO A NAO CONTRIBUINTE                    |  | Protocolo de Autorização<br>141240112917395 16/04/2024 22:38:38   |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9030958303   |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.<br>C.N.P.J<br>00.974.731/0006-42   |  |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - 1885081 - SANTA CASA DE TAQUARITUBA |  | C.N.P.J / C.P.F<br>45.437.175/0001-07   |  |
| ENDEREÇO<br>RUA MAL FLORIANO PEIXOTO,95  |  | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO   |  |
| MUNICIPIO<br>TAQUARITUBA   |  | CEP<br>18.740-000   |  |
| FONE / FAX<br>(14) 3762-1700   |  | UF SP   |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL   |  | HORA DA ENTRADA / SAÍDA<br>22:36  |  |
| FATURA<br>DUPLICATA DE VENDA MERCANTIL VENCIMENTO VALOR<br>001 07/05/2024 1.308,00                   |  | DUPLICATA DE VENDA MERCANTIL VENCIMENTO VALOR<br>DUPLICATA DE VENDA MERCANTIL VENCIMENTO VALOR<br>DUPLICATA DE VENDA MERCANTIL VENCIMENTO VALOR |  |
| BASE DE CALCULO DO I.C.M.S<br>763,01   |  | VALOR DO I.C.M.S<br>91,56   |  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00   |  | VALOR DO SEGURO<br>0,00   |  |
| DESCONTO<br>0,00   |  | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00  |  |
| VALOR DO I.P.I.<br>0,00  |  | VALOR TOTAL DO I.P.I.<br>0,00   |  |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>1.308,00   |  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>1.308,00   |  |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>FRANGOS PIONEIRO INDUSTRIA E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA                         |  | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE   |  |
| CÓDIGO ANTT  |  | PLACA DO VEICULO  |  |
| UF PR  |  | C.N.P.J / C.P.F<br>00.974.731/0001-38   |  |
| ENDEREÇO<br>RE.:PARIGOT DE SOUZA - PR 092 KM 303,SN  |  | MUNICIPIO<br>JOAQUIM TAVORA   |  |
| UF PR  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>5110089807  |  |
| QUANTIDADE<br>10,000   |  | ESPÉCIE<br>CX   |  |
| MARCA<br>PIONEIRO  |  | NUMERO  |  |
| PESO BRUTO<br>124,400  |  | PESO LIQUIDO<br>120,000   |  |

| DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS     | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | PESO  | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |
|---------------------------------------|----------|-----|------|------|-------|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|
| 370 FILE DE FEITO IQF 2KG P12 CONG    | 02071400 | 020 | 6107 | KG   | 5,00  | 60,00 | 15,20      | 912,00      | 532,01      | 63,84      | 0,00      | 0,00      |
| 371 COXA E SOBRECORA IQF 2KG P12 CONG | 02071400 | 020 | 6107 | KG   | 5,00  | 60,00 | 6,60       | 396,00      | 231,00      | 27,72      | 0,00      | 0,00      |

**TERCEIRO SETOR**  
P.M.C.M. 001/2024  
Termo de Colaboração

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

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
Usuário: JCC Vendedor: 359-HAKIM E SANTOS REPRESENTAC. Valor Aproximado dos Tributos (Cod. Item/Valor): 370/Vlr R\$ 0,00 , 371/Vlr R\$ 0,00 . Total R\$ 0,00.370, 371 - BASE DE CALCULO RED CFE ITEM 7 ANEXO VI DECRETO 7.871/2017 PIS E COFINS ALIQUOTA ZERO CFE LEI 10925/2004 ART 1 INCISO XIX E ITEM 4 VA LORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: VALOR DIFAL DA UF DESTINO: 0,00 VALOR FCP: VALOR DIFAL DA UF ORIGEM: 0,00 MOTORISTA: PAULO ROBERTO CORIMBABA . CH H: 01993904576 CPF: 033.699.899-64 XML EM [HTTPS://MAXYS.GRUPOPIONEIRO.COM.BR/NFEHOST/HOME](https://maxys.grupopioneiro.com.br/nfehost/home), PROCON [WWW.PR.GOV.BR/PROCON](http://WWW.PR.GOV.BR/PROCON) PR 0800 411512 R ALAMEDA CABRA L 184 CURITIBA/PR SR CLIENTE, CONFERIR A MERC NO ATO DE ENTREGA.NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES SOB NENHUMA HIPOTESE. A PRESENTE NF DEVERA SER QUITADA ATRAVES DE BOLETO BANCARIO,EM CASO DE ATRASO NO PAGAMENTO SERA COBRADO JUROS DE 0,2333% AO DIA, PROTESTO APOS O VENCIMENTO, NAO AUTORIZAMOS TERCEIROS A RECEBER QUAISQUER VALORES EM NOSSO NOME PRACA PAGTO FATURA: JOAQUIM TAVORA PLACA CAVALO: AXH2119(PR) Forma Pagto: BOLETO BRADESCO 07/05/24 NOME FANTASIA.: SANTA CASA DE TAQUARITU Valor Dispensado R\$ 65,40 - Motivo da Desoneracao do ICMS 9-OUTROS.

**RESERVADO AO FISCO**

FRANGOS PIONEIRO INDUSTRIA E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA-001.974.731/0006-42  
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
ATA DO RECEBIMENTO  
RG: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
NOME COMPLETO LEGÍVEL:  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - 1885081 - SANTA CASA DE TAQUARITUBA  
R\$ 1.308,00





**COMERCIAL JVD IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA**  
 ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010, - QUINTAIS DO IMPERADOR, SOROCABA - SP - 18052-604  
 Fone: 1533219600

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada  
 1 - Saída  
 Nº 000111201  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
 35240410463489000191550010001112011005246972  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

TIPO DE OPERAÇÃO: **RECEITA**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3624728110  
 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: [ ]  
 CNPJ: 10.463.489/0001-91  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240687653981 02/04/2024 16:41:26

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 RAZÃO SOCIAL: **RECEITA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA**  
 ENDEREÇO: **AV. MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95**  
 BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO**  
 CEP: 18740-000  
 DATA DA EMISSÃO: 02/04/2024  
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 02/04/2024  
 LOCALIDADE: **TAQUARITUBA**  
 FONE/FAX: 1437621700  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: [ ]  
 HORA DA SAÍDA: 16:41:21

| DATA DE VENCIMENTO | TIP. DE DUPLICATA | VALOR  | DATA DE VENCIMENTO | TIP. DE DUPLICATA | VALOR  |
|--------------------|-------------------|--------|--------------------|-------------------|--------|
| 03/04/2024         | 001               | 863,70 | 07/05/2024         | 002               | 863,70 |

| VALOR DO IMPOSTO           |      |                          |      |                            |      |
|----------------------------|------|--------------------------|------|----------------------------|------|
| VALOR DO ICMS              | 0,00 | VALOR DO ICMS            | 0,00 | BASE DE CÁLCULO ICMS ST    | 0,00 |
| VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |      |                            |      |
|                            |      |                          |      | 1.727,40                   |      |
| VALOR DO FRETE             | 0,00 | VALOR DO SEGURO          | 0,00 | DESCONTO                   | 0,00 |
|                            |      |                          |      | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 |
|                            |      |                          |      | VALOR TOTAL DO IPI         | 0,00 |
|                            |      |                          |      | VALOR TOTAL DA NOTA        |      |
|                            |      |                          |      | 1.727,40                   |      |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL: **COMERCIAL JVD IMP. E EXP. LTDA EPP**  
 ENDEREÇO: **ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010, QUINTAIS DO IMPERADOR, SOROCABA**  
 FRETE POR CONTA: 0-CONTA REMETENTE(CIF)  
 CÓDIGO ANTT: [ ]  
 PLACA DO VEÍCULO: [ ]  
 CNPJ/CPF: 10463489000191  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: SP 669624728110  
 QUANTIDADE: [ ]  
 ESPÉCIE: [ ]  
 MARCA: [ ]  
 NÚMERO: [ ]  
 PESO BRUTO: 63,600  
 PESO LÍQUIDO: 63,600

| VALORES DOS PRODUTOS/SERVIÇOS |  |          |     |      |      |        |             |             |             |            |            |  |
|-------------------------------|--|----------|-----|------|------|--------|-------------|-------------|-------------|------------|------------|--|
| CODIGO DO PRODUTO             | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS  | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | BC/VAL ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS |  |
| 019                           | LIMPADOR PEROXIDO 05L - CIF<br>Trib aprox R\$: 149,28 Federal e 181,44 Estadual                  | 34025000 | 060 | 5405 | GL   | 8,000  | 126,0000    | 1008,00     | 0,00        | 0,00       | 0,00       |  |
| 050                           | PAPEL HIG ROLAO FD CEL 8RLS C25 - PANDA 70012<br>Trib aprox R\$: 96,76 Federal e 129,49 Estadual | 48181000 | 060 | 5405 | PT   | 10,000 | 71,9400     | 719,40      | 0,00        | 0,00       | 0,00       |  |

**TERCEIRO SETOR**  
 P.M.C.M. 001/2024  
 Termo de Colaboração

INFORMAÇÕES ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: aprox R\$: 246,04 Federal e 310,93 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP  
 RESERVADO AO FISCO  
*3 de fev 20.04.24*

Modelo de Pedido: 208539; Vendedor: THIAGO DE PAULA





**DECIO CAMARGO**  
Produtos e Equipamentos  
Laboratoriais Ltda

**IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR**  
**DECIO CAMARGO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LABOR. LTDA**

Av. Severino Meireles, 1656  
Bairro: CENTRO

13670-000 Santa Rita do Passa Quatro - SP

Fone: (19)3582-9797

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 70.041  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/1

**CONTROLE FISCO**



**CHAVE DE ACESSO**

3524.0400.6915.5500.0127.5500.0000.0700.4110.0867.7213

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**

135240696672591 - 03/04/2024 16:35:03

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**

5102 VENDA DE MERADQ REC D TERC

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

621.006.750.113

**INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**

**CNPJ**

00.691.555/0001-27

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL**

00002702 SANTA CASA DE MISER. DE TAQUARITUBA

**CNPJ**

45.437.175/0001-07

**DATA EMISSÃO**

03/04/2024

**ENDEREÇO**

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

**BAIRRO/DISTRITO**

CENTRO

**CEP**

18740-000

**DATA DA SAÍDA**

03/04/2024

**MUNICÍPIO**

Taquarituba

**FONE / FAX**

(149)9703-9704

**UF**

SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**HORA DA SAÍDA**

16:34:29

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

**NOME / RAZÃO SOCIAL**

**CPF/CNPJ**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**ENDEREÇO**

**BAIRRO/DISTRITO**

**CEP**

**MUNICÍPIO**

**UF**

**FONE / FAX**



**FATURA/DUPLICATAS**

70041/1 - 03/05/24 - 401,30

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

**BASE DE CÁLCULO DO ICMS**

401,30

**VALOR DO ICMS**

72,24

**BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST**

0,00

**VALOR DO ICMS ST**

0,00

**VALOR TOTAL DOS PRODUTOS**

331,40

**VALOR DO FRETE**

69,90

**VALOR DO SEGURO**

0,00

**DESCONTO**

0,00

**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**

0,00

**VALOR DO IPI**

0,00

**VALOR TOTAL DA NOTA**

401,30

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL**

MOVIMENTE EX COM SERV LOG LOCA

**FRETE POR CONTA**

0-EMITENTE  
1-DESTINATÁRIO

0

**CODIGO ANNT**

**PLACA DO VEICULO**

**UF**

**CNPJ/CPF**

34.922.709/0002-47

**ENDEREÇO**

V ANHANGUERA KM320

**MUNICÍPIO**

RIBEIRAO PRETO

**UF**

SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

797.530.195.111

**QUANTIDADE**

1

**ESPÉCIE**

**MARCA**

**NUMERAÇÃO**

**PESO BRUTO**

5,0000

**PESO LÍQUIDO**

5,0000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO   | CST CPOP    | UNID | QTDE   | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------------|--|-------------|------|--------|----------------|----------------|-------------|-----------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 2804<br>38229000     | COLORACAO GRAM 4X500ML (620521)<br>Marca: LABORCLIN<br>Lote: 240205042 - 26/12/2026 Qtde: 1.00                   | 000<br>5102 | KIT  | 1,0000 | 70             | 0,0000         | 70,00       | 84,76           | 15,26      | 0,00      | 18,00      | 0,00      |
| 2284<br>38221910     | TIRA URINA 10 AREAS 100 TESTES URI COLOR CHECK (669)<br>Marca: WAMA<br>Lote: 008823 - 30/11/2024 Qtde: 5.00      | 000<br>5102 | KIT  | 5,0000 | 23,9           | 0,0000         | 119,50      | 144,71          | 26,05      | 0,00      | 18,00      | 0,00      |
| 2573<br>39269040     | PIPETA PASTEUR 1,0ML NAO ESTERIL GRADUADA COM 500UN (701)<br>Marca: ALFA<br>Lote: 230711 - 30/01/2030 Qtde: 1.00 | 000<br>5102 | PC   | 1,0000 | 69,9           | 0,0000         | 69,90       | 84,64           | 15,24      | 0,00      | 18,00      | 0,00      |
| 2811<br>38229000     | COLORACAO ZIEHL NEELSEN 3X500ML (620523)<br>Marca: LABORCLIN<br>Lote: 240123003 - 02/01/2027 Qtde: 1.00          | 000<br>5102 | KIT  | 1,0000 | 72             | 0,0000         | 72,00       | 87,19           | 15,69      | 0,00      | 18,00      | 0,00      |

**ATENÇÃO**

**COBRANÇA BANCÁRIA**

**ANEXA A ESTE DOCUMENTO.**

Dúvidas contatar nosso setor  
financeiro até o vencimento  
tel (19) 3582-9797

**RESERVADO AO FISCO**

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / Brenda - Whatsapp / Nro. Pedido: 72319// O SEGURO COBRE MERCADORIA AVARIADA SOMENTE SE CONFERIDA NO ATO DA ENTREGA Tributo aproximado R\$: 50,93 Federal R\$: 59,65 Estadual Fonte: IBPT /



RECIBO DO SACADO



www.futuramedicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira
Cep: 18271-210 Taquaril/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2
No. 168.117
SÉRIE: 0
Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e
35240308231734000193550000001681171001898479
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
135240658333765 28/03/2024 18:36

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual 687.161.985.111
Inscrição Estadual do Subst. Tributário
CNPJ 08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social 1.660 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07
Data da Emissão 28/03/2024
Endereço RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95
Bairro/Distrito CENTRO Cep 18740-000
Data de Saída/Entrada 28/03/2024
Município TAQUARITUBA Fone/Fax (14)037621700 UF SP Inscrição Estadual ISENTO
Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 168.117/ 1 Valor: 1.282,51 Venc. 02/05/2024

RECLAMAÇÕES
EM ATÉ 24hs

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with 6 columns: Base de Cálculo de ICMS, Valor do ICMS, Base de Cálculo de ICMS Sub, Valor do ICMS Sub, Valor Total dos Produtos, Valor do Frete, Valor do Seguro, Desconto, Outras Despesas Acessórias, Valor do IPI, Valor Total da Nota.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR
Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário
Código ANTT Placa do veículo UF CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
Endereço ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM
Município SUMARE UF SP Inscrição Estadual 671495090114
Quantidade 3 Espécie CAIXAS Marca Numeração Peso Bruto 28,000 Peso Líquido 28,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Table with 14 columns: Cód. Prod/Serviço, Descrição do Produto/Serviço, NCM/SH, CST, CFOP, UNID., QTD., VLR.UNIT., VLR.TOTAL, BC.ICMS, VLR.ICMS, VLR.IPI, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI.

Local de entrega: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 CENTRO 18740-000 TAQUARITUBA SP

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal Valor Total dos Serviços Base de Cálculo do ISSQN Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares REG.: Sumare N/P.191.013
ID: 944104
Reservado ao FISCO
HORARIO DE RECEBIMENTO:
SEG À SEX - 08 00 ÀS 16 00 HORAS
ENTREGAR 01/04/2024



Recebemos de FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI (FCMED TECNOLOGIA MEDICA) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA. Valor total: 4.716,75

NF-e  
Nº 5739  
Série 1  
Emissão 22/02/2024

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FCMed**  
**FCMED TECNOLOGIA  
MEDICA EIRELI**  
Avenida Roque Gabriel, 957, Quadrag  
Lote 12A - Jardim Morumbi  
Sorocaba - SP  
CEP: 18.085-645 - Tel.: (15) 3234-3490

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: 1-SAÍDA  
Nº: 5739  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3524 0222 7165 5300 0188 5500 1000 0057 3916 9171 7990

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  
135240383331799 22/02/2024 07:41:23

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Venda  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669910386110 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. INPJ 22.716.553/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07 DATA DE EMISSÃO 22/02/2024  
ENDEREÇO Rua MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 18.740-000 DATA DE SAÍDA  
MUNICÍPIO Taquarituba FONE/FAX UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA

| FATURA/DUPLICATA |            |          |        |            |       |        |            |       |
|------------------|------------|----------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| NÚMERO           | VENCIMENTO | VALOR    | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
| 001              | 22/03/2024 | 4.716,75 |        |            |       |        |            |       |

| CÁLCULO DE IMPOSTO      |                 |                            |                  |                          |                     |  |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|------------------|--------------------------|---------------------|--|
| 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             | 4.965,00                 |                     |  |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                   | OUTRAS DESPESAS  | VALOR DO IPI             | VALOR TOTAL DA NOTA |  |
| 0,00                    | 0,00            | 248,25                     | 0,00             | 0,00                     | 4.716,75            |  |

TRANSPORTADOR  
NOME/RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9-Sem frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF  
CNPJ/CPF ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS |                                       |          |        |      |       |        |             |             |         |            |           |           |          |
|-----------------------------|---------------------------------------|----------|--------|------|-------|--------|-------------|-------------|---------|------------|-----------|-----------|----------|
| COD. PROD.                  | DESCRIÇÃO                             | NCM      | CSU SN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
| 15612                       | SENSOR DE O2 COMPATIVEL DD SCIENTIFIC | 85364900 | 0102   | 5102 | UN    | 2,0000 | 1.800,00    | 3.600,00    | 0,00    | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00     |
| 4.374                       | FILTRO BOX                            | 84213100 | 0102   | 5102 | UN    | 1,0000 | 985,0000    | 985,00      | 0,00    | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00     |
| 725                         | BATERIA                               | 85076000 | 0102   | 5102 | UN    | 2,0000 | 190,0000    | 380,00      | 0,00    | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00     |

TERCEIRO SETOR  
P.M.C.M. 09/2024  
Termo de Colaboração

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES ADICIONAIS  
AT - F2 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,56% CONFORME ART. 23 LC 123 - Ref: Venda 9957 no total R\$ 4.716,75  
Fiscalamento: 1.1 - 22/03/2024 - R\$ 4.716,75 - Referente ao pedido/OS n° 62952 - Trib. aprox. R\$: 720,44 Federal, 654,90 Estadual. Fonte: IBPT/empresometro.com.br 24F470

RESERVADO AO FISCO





**ALEXANDRE DE OLIVEIRA ELETRICA**  
 Rua José Nicolau Ferreira, 66,  
 Loteamento Dona Carmélia  
 18.740-142 - Taquarituba - SP  
 Fone (14) 3762-1244  
<https://www.eletrichave.com> -  
[contatoeletrichave@gmail.com](mailto:contatoeletrichave@gmail.com)

**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica  
 0-Entrada 1-Salda **1**  
**Nº 009035**  
 SERIE: 1  
 Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso  
 3524 0426 5080 3400 0185 5500 1000 0090 3517 8361 5248

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 MERCADORIAS PARA CONTRIBUINTE**

Protocolo de autorização de uso  
 135240884770219 25/04/2024 10:38:40

Inscrição Estadual  
 685032566112

Inscr.est. do subst.trib.  
 CNPJ  
 26.508.034/0001-85

**Destinatário/Remetente**

|  |                                       |                                     |                                   |
|--|---------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| Nome / Razão Social<br><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA TAQUARITUBA</b> | CNPJ/CPF<br><b>45.437.175/0001-07</b> | Inscrição Estadual<br><b>ISENTO</b> | Data emissão<br><b>25/04/2024</b> |
| Endereço<br><b>RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95</b>                 | Bairro<br><b>Centro</b>               | CEP<br><b>18.740-000</b>            | Data saída<br><b>25/04/2024</b>   |
| Município<br><b>Taquarituba</b>                                      | Fone/Fax<br><b>(14) 3762-1700</b>     | UF<br><b>SP</b>                     | Hora saída<br><b>10:38:39</b>     |

| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|

**Cálculo do imposto**

|                                 |                         |  |                                    |                         |                                      |
|---------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|
| Base de cálculo do ICMS<br>0,00 | Valor do ICMS<br>0,00   | Base de cálculo do ICMS Subst.<br>0,00 | Valor do ICMS Subst.<br>0,00       | Valor do FCP ST<br>0,00 | Valor total dos produtos<br>1.080,05 |
| Valor do frete<br>0,00          | Valor do seguro<br>0,00 | Desconto<br>79,80                      | Outras despesas acessórias<br>0,00 | Valor do IPI<br>0,00    | Valor total da nota<br>1.000,25      |

**Transportador/Volumes transportados**

|                 |   |             |                    |                     |                       |
|-----------------|---|-------------|--------------------|---------------------|-----------------------|
| Nome            | Frete por conta<br>9 - Sem Ocorrência de Transporte | Código ANTT | Placa do veículo   | UF                  | CNPJ/CPF              |
| Endereço        | Município   | UF          | Inscrição Estadual |                     |                       |
| Quantidade<br>0 | Espécie   | Marca       | Numeração          | Peso bruto<br>0,000 | Peso líquido<br>0,000 |

**Itens da nota fiscal**

| Código         | Descrição do produto/serviço                   | NCM/SH   | CSOSN | CFOP  | UN | Qtde  | Preço un | Preço total | Desconto | BC ICMS | Vir.ICMS | Vir.IPI | %ICMS  | %IPI |
|----------------|--|----------|-------|-------|----|-------|----------|-------------|----------|---------|----------|---------|--------|------|
| 78989817628816 | REPARO POP M18 1/4 MF9025 GIACON               | 84819090 | 0500  | 5.405 | UN | 1,00  | 19,60    | 19,60       | 1,45     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 78989817648920 | CILINDRO STAM                                  | 84209100 | 0500  | 5.405 | UN | 1,00  | 40,00    | 40,00       | 2,96     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 78989817576124 | TORNEIRA FILTRO AUTOMÁTICA MR CAMP HOBBY       | 84818019 | 0500  | 5.405 | UN | 2,00  | 5,90     | 11,80       | 0,87     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 78989817621770 | ADAPTADOR FILTRO EXTENSAO 1/2 GIACON           | 84212100 | 0500  | 5.405 | UN | 1,00  | 52,90    | 52,90       | 3,91     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 78989817576636 | FITA ISOLANTE 20M 18MM IMPERIAL SLIM 3M        | 39191020 | 4500  | 5.405 | UN | 1,00  | 12,90    | 12,90       | 0,95     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 78989817680449 | FITA VEDA ROSCA 19MMX25M ATOPY                 | 39209990 | 0500  | 5.405 | UN | 1,00  | 3,50     | 3,50        | 0,26     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 78989817637733 | FUSIVEL VIDRO                                  | 85361000 | 0500  | 5.405 | UN | 10,00 | 1,00     | 10,00       | 0,74     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 78989817655577 | GIACONFLEX FILTRO BRANCA 1/4 X 1M              | 39173900 | 0500  | 5.405 | MT | 1,00  | 3,50     | 3,50        | 0,26     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 7890010011751  | PARAFUSO SEXTAVADO ROSCA GRANDE                | 73181500 | 0500  | 5.405 | UN | 2,00  | 1,20     | 2,40        | 0,18     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 78989817594593 | PORCA 3/8                                      | 73181600 | 0500  | 5.405 | UN | 2,00  | 0,30     | 0,60        | 0,04     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 78989817669789 | ELETRODO 60.13 3,25MM VONDER                   | 83111000 | 1500  | 5.405 | UN | 10,00 | 0,99     | 9,90        | 0,73     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 78989817683211 | CONECTOR PORCELANA 3 POLOS 16MM 50A REUE       | 85369090 | 1500  | 5.405 | UN | 1,00  | 8,90     | 8,90        | 0,66     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 78989817526250 | TERMINAL ILHOS 6,0MM AM                        | 85176214 | 1500  | 5.405 | UN | 6,00  | 0,65     | 3,90        | 0,29     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 78989817664890 | PILHA SUPER ALCALINA                           | 85061020 | 0500  | 5.405 | UN | 1,00  | 15,00    | 15,00       | 1,11     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 78989817551430 | PLUGUE FEMEA 2P+T 20A TMD2-3 BR MARGIRIUS      | 85366910 | 0500  | 5.405 | UN | 3,00  | 9,90     | 29,70       | 2,19     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 78989817551410 | PLUGUE MACHO 2P+T 20A 180G BR PLD2-3 MARGIRIUS | 85366910 | 5500  | 5.405 | UN | 3,00  | 7,90     | 23,70       | 1,75     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 78989817576698 | BRACA WIDEA AC 10MM BELTOOLS                   | 82075011 | 1500  | 5.405 | UN | 1,00  | 9,90     | 9,90        | 0,73     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 78989817683068 | BUCHA PLASTICA BRANCA 10MM                     | 39269090 | 0500  | 5.405 | UN | 15,00 | 0,40     | 6,00        | 0,44     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 78989817526760 | CHAVE YALE                                     | 83017000 | 0500  | 5.405 | UN | 1,00  | 8,00     | 8,00        | 0,59     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 78989817649606 | EXTENSOR CROMADO 1/2 " LONGO COD:3167 GIACON   | 84818011 | 0500  | 5.405 | UN | 1,00  | 14,00    | 14,00       | 1,03     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |

**Cálculo do ISSQN**

|                     |                                  |                                  |                        |
|---------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| Inscrição Municipal | Valor total dos serviços<br>0,00 | Base de cálculo do ISSQN<br>0,00 | Valor do ISSQN<br>0,00 |
|---------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|

**Dados adicionais**

Observações  
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO DE CRÉDITO FISCAL DO ICMS E IPI.  
 Total aproximado de tributos: R\$ 336,47 (33,64%) Federais R\$ 160,05 (16,00%) Estaduais R\$ 176,43 (17,64%) . Fonte IBPT.  
 RETIRADO POR JOSÉ

Reservado ao fisco

**TERCEIRO SETOR**  
 P.M.C.M. 001/2024  
 Termo de Colaboração

25/04/2024 10:38:48

TERCEIRO SETOR





**ALEXANDRE DE OLIVEIRA  
ELETRICA**  
Rua José Nicolau Ferreira, 66,  
Loteamento Dona Carmélia  
18.740-142 - Taquarituba - SP  
Fone (14) 3762-1244  
<https://www.eletrichave.com> -  
[contatoeletrichave@gmail.com](mailto:contatoeletrichave@gmail.com)

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0-Entrada 1  
1-Saída 1  
**Nº 009035**  
SERIE: 1  
Página: 2 de 2

Controle do Fisco



Chave de acesso

3524 0426 5080 3400 0185 5500 1000 0090 3517 8361 5248

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                   |   | Protocolo de autorização de uso     |       |       |    |       |          |             |          |         |          |         |        |      |
|--|---|-------------------------------------|-------|-------|----|-------|----------|-------------|----------|---------|----------|---------|--------|------|
| VENDA DE MERCADORIAS PARA CONTRIBUINTE |   | 135240864770219 25/04/2024 10:38:40 |       |       |    |       |          |             |          |         |          |         |        |      |
| Inscrição Estadual                     | Inscr.est. do subst.trib.                                 | CNPJ                                |       |       |    |       |          |             |          |         |          |         |        |      |
| 685032566112                           |   | 26.508.034/0001-85                  |       |       |    |       |          |             |          |         |          |         |        |      |
| Código                                 | Descrição do produto/serviço                              | NCM/SH                              | CSOSN | CFOP  | UN | Qtde  | Preço un | Preço total | Desconto | BC ICMS | Vir.ICMS | Vir.IPI | %ICMS  | %IPI |
| 78989817637474                         | PLUG ROSCAVEL 1/2 PLASTILIT                               | 39174090                            | 0500  | 5.405 | UN | 2,00  | 0,99     | 1,98        | 0,15     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 78989817687905                         | TORNEIRA PAREDE COZINHA BICA MOVEL 162 L-25 LET KELLY     | 84818019                            | 0500  | 5.405 | UN | 1,00  | 92,90    | 92,90       | 6,86     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 78989817602021                         | CJ INTERRUPTOR PARALELO + TOMADA 2P+T 10A ARIA TRAMONTINA | 85366910                            | 5500  | 5.405 | UN | 2,00  | 21,40    | 42,80       | 3,16     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 78989817566550                         | FIO FLEXIVEL 2,5mm VERMELHO                               | 85444900                            | 0500  | 5.405 | MT | 40,00 | 2,30     | 92,00       | 6,80     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 78989817560050                         | TOMADA 2P+T 10A 250V MODULO GR TRAMONTINA                 | 85366910                            | 0500  | 5.405 | UN | 1,00  | 10,20    | 10,20       | 0,75     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 7890010044032                          | REBITE  | 83082000                            | 0500  | 5.405 | UN | 10,00 | 0,25     | 2,50        | 0,18     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 78989817571853                         | BROCA ACO RAPIDO 7,00MM BELTOOLS                          | 82075011                            | 1500  | 5.405 | PC | 1,00  | 6,80     | 6,80        | 0,50     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 78989817635418                         | DISCO CORTE INOX 115X1.0X22.2 ATOPY                       | 68042211                            | 0500  | 5.405 | UN | 2,00  | 3,50     | 7,00        | 0,52     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 78989817559350                         | PLACA 4X2 1 POSTO HORIZONTAL LIZ BR TRAMONTINA            | 39259090                            | 0500  | 5.405 | UN | 3,00  | 6,49     | 19,47       | 1,44     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 78989817560010                         | TOMADA 2P+T 20A 250V MODULO BR TRAMONTINA (LIZ,GIZ)       | 85366910                            | 0500  | 5.405 | UN | 3,00  | 8,25     | 24,75       | 1,83     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 78989817590533                         | LAMPADA LED BULBO T 30W 6500K GALAXY                      | 85395200                            | 2500  | 5.405 | UN | 4,00  | 39,90    | 159,60      | 11,79    | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 78989817654709                         | TUBO DE LIGACAO BR FERRE                                  | 39173100                            | 0500  | 5.405 | UN | 3,00  | 14,99    | 44,97       | 3,32     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 78989817682443                         | LAMINA ARCO SERRA BIMETAL 12 24D COD.1511 UNITARIO        | 82021000                            | 2500  | 5.405 | UN | 2,00  | 7,20     | 14,40       | 1,06     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 78989817681941                         | SILICONE PU MULTI CINZA 400G BARONE                       | 35061090                            | 2500  | 5.405 | UN | 1,00  | 21,90    | 21,90       | 1,62     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 78989817654709                         | TUBO DE LIGACAO BR FERRE                                  | 39173100                            | 0500  | 5.405 | UN | 1,00  | 14,99    | 14,99       | 1,11     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 78989817560030                         | CJ TOMADA 2P+T 10A 250V LIZ BR TRAMONTINA                 | 85366910                            | 0500  | 5.405 | UN | 1,00  | 15,20    | 15,20       | 1,12     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 7890010023150                          | PLUGUE MACHO 2P 10A PLD11-2 BR MARGIRIUS                  | 85366910                            | 0500  | 5.405 | UN | 1,00  | 5,90     | 5,90        | 0,44     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 78989817651692                         | BOTINA COURO MARLUVAS                                     | 84039990                            | 0500  | 5.405 | UN | 1,00  | 95,50    | 95,50       | 7,06     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 78989817559360                         | PLACA 4X2 2 POSTOS AFASTADOS LIZ BR TRAMONTINA            | 39259090                            | 0500  | 5.405 | UN | 1,00  | 6,49     | 6,49        | 0,48     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 78989817682887                         | FITA ISOLANTE 19MMX20M COD.3420 FERTAK                    | 39191020                            | 2500  | 5.405 | UN | 1,00  | 6,90     | 6,90        | 0,51     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 78989817605619                         | PARAFUSO PHILIPS MADEIRA 4,5X16MM                         | 73181200                            | 0500  | 5.405 | UN | 40,00 | 0,20     | 8,00        | 0,59     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 78989817573512                         | PLACA 4X2 2 POSTOS AFASTADOS ARIA BR TRAMONTINA           | 39259090                            | 0500  | 5.405 | UN | 1,00  | 4,20     | 4,20        | 0,31     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 78989817679061                         | BUCHA PLASTICA BRANCA 6MM                                 | 39269090                            | 0500  | 5.405 | UN | 8,00  | 0,20     | 1,60        | 0,12     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 7890010002537                          | PITAO   | 39259090                            | 0500  | 5.405 | UN | 8,00  | 0,60     | 4,80        | 0,35     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 78989817596627                         | PARAFUSO DRYWALL TROMBETA PH 3,5X45                       | 73181500                            | 0500  | 5.405 | UN | 40,00 | 0,40     | 16,00       | 1,18     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 78989817681958                         | SILICONE VEDA CALHA ALUMINIO 300ML/280G TEK BOND          | 35061090                            | 1500  | 5.405 | UN | 1,00  | 23,90    | 23,90       | 1,77     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 78989817608542                         | ABRACADEIRA RSF 1,3/4" A 2,1/4" 38-51MM                   | 73089090                            | 0500  | 5.405 | UN | 2,00  | 4,20     | 8,40        | 0,62     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 78989817672864                         | JOGO DE SOQUETES PARA PARAFUSADEIRA 4PCS SAINT            | 82042000                            | 0500  | 5.405 | UN | 1,00  | 35,90    | 35,90       | 2,65     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |
| 7890010025376                          | PARAFUSO SEXTAVADO 1/4X50MM SOBERBA JOMARCA               | 73181200                            | 0500  | 5.405 | UN | 8,00  | 0,60     | 4,80        | 0,37     | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |

18/04/2024  
P.M.C.M. 00122089  
TAMPO DE COLEÇÃO





# MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.067.491  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3324 0431 3782 8800 0409 5500 1000 0674 9111 4640 9779

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

333240085288421 - 02/04/2024 18:06:55

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

02/04/2024

ENDEREÇO

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 095

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/04/2024

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

FONE / FAX

1437621700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:06:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 07/05/2024  
Valor R\$ 953,45

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 |
|-----------------|-----------------|-------------------|----------------------|-----------------|---------------------|----------------|
| 953,45          | 101,62          | 0,00              | 0,00                 | 0,00            | 0,00                | 953,45         |
| VALOR DO FRETE  | VALOR DO SEGURO | DISCONTO          | OUTRAS DIFERENÇAS    | VALOR TOTAL IPI | VALOR IMPORTAÇÃO    | TOTAL DA NOTA  |
| 0,00            | 0,00            | 0,00              | 0,00                 | 0,00            | 0,00                | 953,45         |

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

671495090114

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

19,980

PESO LÍQUIDO

19,980

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

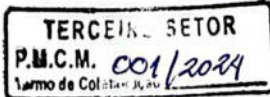
| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO  | NCM/SH   | CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR ST+FCP | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|---|----------|-----|------|----|-------|------------|-------------|-----------|------------|-----------|--------------|-----------|----------|
| 26322          | DICLOFARMA 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP 3 ML FARMACE S+<br>Lote: DC221106 Qt: 2 Val: 26/09/24  | 30039047 | 300 | 6108 | CX | 2     | 80,0000    | 160,00      | 160,00    | 6,40       |           |              | 4,00      |          |
| 15135          | GENTAMICIN 40MG/ML INJ C/50 AMP IML IV/FRESENIUS/AM S+<br>Lote: 78SH3732 Qt: 1 Val: 21/08/25<br>FCI:01CEBC40-8871-44E8-BF5B-5AC8B1BDE266        | 30042061 | 500 | 6108 | CX | 1     | 60,8500    | 60,85       | 60,85     | 7,30       |           |              | 12,00     |          |
| 35006          | MALHA TUBULAR DE ALGODAO 04 X 15 M/POLAR FIX HOSP PMC: 1836.10<br>Lote: 102023 Qt: 10 Val: 30/09/28<br>FCI:8F5D8176-6135-47FC-AD15-3571B0C72ARA | 60029010 | 500 | 6108 | PT | 10    | 4,7480     | 47,48       | 47,48     | 5,70       |           |              | 12,00     |          |
| 35010          | MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08 X 15 M/POLAR FIX HOSP<br>Lote: 122023 Qt: 10 Val: 30/11/28<br>FCI:E08E7B5B-E6A2-438D-8233-9EB75C347868              | 60029010 | 500 | 6108 | RL | 10    | 8,1220     | 81,22       | 81,22     | 9,75       |           |              | 12,00     |          |
| 35016          | MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15 X 15 M/POLAR FIX HOSP<br>Lote: 102023 Qt: 10 Val: 30/09/28<br>FCI:39BC02A9-A5F2-4EC3-9139-39869775DEB6              | 60029010 | 500 | 6108 | RL | 10    | 11,5600    | 115,60      | 115,60    | 13,87      |           |              | 12,00     |          |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
PEDIDO APOIO 944104  
ENTREGA DAS 8 AS 16 HORAS, SETOR FARMACIA  
Ore 14640173 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 1 vols  
PEDIDO DE COMPRA: PDC#944104/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\$ 128,23 Estadual: R\$ 178,47 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) Venda para consumo final  
(B) Venda para consumo final.  
Alíquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.  
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\$ 46,60  
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00  
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00  
Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III  
ROTA: CD SUMARE



RESERVADO AO FISCO

Impresso em 02/04/2024 as 20:53:25

www.geneb.com.br

Impresso em 02/04/2024 as 20:53:25


www.geneb.com.br



|                                  |   |                           |                   |
|----------------------------------|---|---------------------------|-------------------|
| VENCIMENTO<br>09/05/2024         | AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE<br>5119-5 / 306406-9 | ESPECIE<br>R\$            | QUANTIDADE        |
| (*) VALOR DO DOCUMENTO<br>500,00 |   | (-) DESCONTO / ABATIMENTO | (+) JUROS / MULTA |

|                          |   |                |            |
|--------------------------|---|----------------|------------|
| VENCIMENTO<br>09/05/2024 | AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE<br>5119-5 / 306406-9 | ESPECIE<br>R\$ | QUANTIDADE |
| (*) VALOR DO DOCUMENTO   |   | NOSSE NUMERO   |            |

**Identificação do emitente**



**RioClarense**  
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -  
 JAGUARIUNA - SP  
 CEP 13916-074 - 1935229800

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA   
 1 - SAÍDA

Nº. 1852947 FL 1/1  
 SÉRIE 1

|  |  |
|--|--|
|                                     |  |
| CHAVE DE ACESSO<br>3524 0467 7291 7800 0491 5500 1001 8529 4715 2059 4800  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135240762034441 11/04/2024 16:26:08 |
| Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |  |

|  |                              |                            |
|--|------------------------------|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA DENTRO ESTADO</b> |                              | CNPJ<br>67.729.178/0004-91 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>395060142110                 | INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO |                            |

|  |                          |                                  |                                     |
|--|--------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                                    |                          | CNPJ / CPF<br>45.437.175/0001-07 | DATA DA EMISSÃO<br>11/04/2024       |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA</b> |                          | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      | DATA DA ENTRADA/SAÍDA<br>11/04/2024 |
| ENDEREÇO<br><b>RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95</b>              |                          | CEP<br>18740-000                 | HORA DE SAÍDA                       |
| MUNICÍPIO<br>TAQUARITUBA   | FONE / FAX<br>1437621700 | UF<br>SP                         | INSCRIÇÃO ESTADUAL                  |

| FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR  | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|------------------|------------|--------|----------------|------------|-------|----------------|------------|-------|
| 1852947/1        | 09/05/2024 | 500,00 |                |            |       |                |            |       |

|                           |                         |                           |                                     |                                  |                                    |
|---------------------------|-------------------------|---------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> |                         | VALOR DO ICMS<br>500,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>60,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>500,00 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00    | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | VALOR DO DESCONTO<br>0,00 | OUTRAS DESPESAS<br>0,00             | VALOR DO IPI<br>0,00             | VALOR TOTAL DA NOTA<br>500,00      |

|   |                    |  |             |                                    |                     |                            |
|---|--------------------|--|-------------|------------------------------------|---------------------|----------------------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>                          |                    | FRETE POR CONTA<br>0 - Por conta do emitente | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO                   | UF                  | CNPJ<br>15.066.184/0001-60 |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME</b> |                    | MUNICÍPIO<br>SAO JOSE DO RIO PRETO           | UF<br>SP    | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>647598751114 |                     |                            |
| ENDEREÇO<br><b>R MARIA CERON VOLPE 2260</b>                           | QUANTIDADE<br>1,00 | ESPECIE<br>VOLUME(S)                         | MARCA       | NUMERO<br>0,01627                  | PESO BRUTO<br>1,830 | PESO LÍQUIDO<br>1,830      |

| 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 |
|--------|---|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 031784 | SERINGA DESC 50ML SEM AGULHA BICO CATETER (BD)<br>L: 3004152 Q: 40,0000 F: 30/01/23 V: 30/12/2027 | 90183119 | 200 | 5102 | UN | 40,00  | 12,50          | 500,00      | 500,00       | 60,00      | 0,00      | 12,00          | 0,00          |

**TERCEIRO SETOR**  
 P.M.C.M. 001/2024  
 Termo de Colaboração

|                         |  |                                  |                                  |                                  |                        |
|-------------------------|--|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b> |  | INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>550516029 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br>0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN<br>0,00 | VALOR DO ISSQN<br>0,00 |
|-------------------------|--|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|

|  |                           |
|--|---------------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>  | <b>RESERVADO AO FISCO</b> |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>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: 12/04/2024 Pedido: 2798630 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2798630 *** O pagamento deveser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao reciba 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: 04/05/2024 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(Codigo Interno Emitente: 3682 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER DE TAQUARITUBA) |                           |





DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.010.193 Série 001 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0430 4614 4200 0449 5500 1000 0101 9310 1575 9892

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

135240752366698 - 10/04/2024 15:32:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121717155116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPE

30.461.442/0004-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPE

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

10/04/2024

ENDEREÇO

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 095

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA ENTRADA

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

1437622252

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num: 001
Venc: 10/05/2024
Valor: R\$ 579,81

CALCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE CALC ICMS, VALOR DO ICMS, VALOR DO ICMS-FCP, BASE CALC ICMS ST, VALOR ICMS ST, VALOR ICMS ST-FCP, TOTAL PRODUTOS, VALOR DO FRIE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, VALOR IMPORTAÇÃO, TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: NOME - RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTI, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ / CPE, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main product table with columns: 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, ALÍQ ICMS, ALÍQ IPI

TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 001/2024 Termo de Colaboração

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PDC:953443#APOIO
Pedido de compra: PDC:953443#APOIO
Vendedor: 18-EI AINF PRADO Id Mov:1575812
Inf. Fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 77,99 Estadual: R\$ 69,58 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) GENCERICO artigo 54, inciso XIX do RICMS-SP
(B) Red Base Calculo conforme Anexo II, Artigo 3o, RICMS-SP

RESERVADO AO FISCO





**Identificação do emitente**  
**ASTRA FARMA COMERCIO DE**  
**MAT. MED.HOSP. LTDA**  
 RUA GERALDO DOS REIS, 80  
 ALA I Cep:37555-202  
 POUSO ALEGRE/MG  
 Fone: 03534250392

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 000154199  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**3124 0410 5719 8400 0114 5500 1000 1541 9914 6764 3309**

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**  
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 131245906432072 10/04/2024 16 06 45-03 00

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

**DESTINATARIO/REMETENTE**  
**NOME/RAZÃO SOCIAL** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA **CNPJ/CPF** 45 437 175/0091-07 **DATA DE EMISSÃO** 10/04/2024  
**ENDEREÇO** RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 **BAIRRO/DISTRITO** CENTRO **CEP** 18740-000 **DATA ENTRADA/SAÍDA** 10/04/2024  
**MUNICÍPIO** TAQUARITUBA **FONE/FAX** 1437622252 **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** **HORA ENTRADA/SAÍDA** 16 06 00

**FATURA**  
 001  
 10/05/2024  
 1 000,00

| CALCULO DO IMPOSTO                         |                                |   |   |   |  |
|--|--------------------------------|---|---|---|--|
| <b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b><br>1 000,00 | <b>VALOR DO ICMS</b><br>120,00 | <b>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b><br>0,00 | <b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b><br>0,00 | <b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b><br>1 000,00 |  |
| <b>VALOR DO FRETE</b><br>0,00              | <b>VALOR DO SEGURO</b><br>0,00 | <b>DESCONTO</b><br>0,00                             | <b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b><br>0,00 | <b>VALOR DO IPI</b><br>0,00                 | <b>VALOR TOTAL DA NOTA</b><br>1 000,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
**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** 3,800 **PESO LIQUIDO** 4,000

**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 |
|--------------------|---|----------|-----|------|----|--------|--------------|------------|----------|--------|------------|--------|-------|
| 000006ANES<br>0005 | TRAMADOL 50MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML GENERI<br>CO (A2) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA LOTE<br>AW-001/23 VALID: 28/02/2025 | 30039049 | 500 | 1108 | CX | 10,00  | 100,00000000 | 1.000,0000 | 1 000,00 | 120,00 | 0,0012 00% | 0 00%  | 0 00% |

**TERCEIRO SETOR**  
 P.M.C.M. 001/2024  
 Termo de Colaboração

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

**DADOS ADICIONAIS**  
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Protocolo 131245906432072  
 Mercadona(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão de Administração Pública - consumidor final. Para devolução, favor entrar em contato pelo email [devolucao@astrafarma.com.br](mailto: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 inadimplemento dentro do prazo de 5 (cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001038 / PEDIDO DE VENDA 167489 - VENDEDORA: FELIPE VENTURA / PEDIDO CLIENTE: / ID 953443 Mem Cl: Mercadonas destinadas a Consumidor Final ou a Órgão Público. 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\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

**RESERVADO AO FISCO**



|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| <br><b>MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA</b><br>RUA XV DE NOVENBRO, 450 - GP 02<br>CENTRO - 27175-000<br>PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900<br>www.medicamental.com.br |   | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº. 000.068.022<br>Série 001<br>Folha 1/1 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3324 0431 3782 8800 0409 5500 1000 0680 2211 4648 4806<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>333240088864926 - 05/04/2024 19:03:37 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>  |   | CNPJ / CPF<br><b>31.378.288/0004-09</b>   |   |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>11864252</b>   | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.<br><b>819016879114</b> |   |   |

|   |                   |                           |                       |
|---|-------------------|---------------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE  |                   | CNPJ / CPF                | DATA DA EMISSÃO       |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b> |                   | <b>45.437.175/0001-07</b> | <b>05/04/2024</b>     |
| ENDEREÇO  | BAIRRO / DISTRITO | CEP                       | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
| <b>RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 095</b>                                    | <b>CENTRO</b>     | <b>18740-000</b>          | <b>05/04/2024</b>     |
| MUNICÍPIO   | UF                | FONE / FAX                | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
| <b>TAQUARITUBA</b>  | <b>SP</b>         | <b>1437621700</b>         | <b>20:03:00</b>       |

**FATURA / DUPLICATA**

|       |            |
|-------|------------|
| Num.  | 001        |
| Venc. | 10/05/2024 |
| Valor | RS 569,50  |

**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 |
| 569,50          | 33,78           | 0,00              | 0,00                | 0,00            | 0,00               | 569,50         |
| VALOR DO FRI-TI | VALOR DO SEGURO | DISCONTO          | OUTRAS DESPESAS     | VALOR TOTAL IPI | VALOR IMPORTAÇÃO   | TOTAL DA NOTA  |
| 0,00            | 0,00            | 0,00              | 0,00                | 0,00            | 0,00               | 569,50         |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

|  |                |                    |             |                  |                     |                           |
|--|----------------|--------------------|-------------|------------------|---------------------|---------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL  |                | FRETE POR CONTA    | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                  | CNPJ / CPF                |
| <b>PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI</b>                         |                | <b>0-Remetente</b> |             |                  | <b>SP</b>           | <b>12.270.745/0004-00</b> |
| ENDEREÇO   |                | MUNICÍPIO          |             | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL  |                           |
| <b>ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330</b> |                | <b>SUMARE</b>      |             | <b>SP</b>        | <b>671495090114</b> |                           |
| QUANTIDADE   | ESPECIE        | MARCA              | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO        |                           |
| <b>1</b>   | <b>Volumes</b> |                    |             | <b>0,730</b>     | <b>0,730</b>        |                           |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO  | NCM/SH   | CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR ST+FCP | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|---|----------|-----|------|----|-------|------------|-------------|-----------|------------|-----------|--------------|-----------|----------|
| 37667          | HEPTRIS 40MG/0,4ML INJ IV/SC C/10 SER + SIST SEGMYLAN O+ PmPf: 44,51 PMC: 806.97 Lote: AB05713A Qt: 3 Val: 31/07/25 | 30049099 | 200 | 6108 | UN | 3     | 144,0000   | 432,00      | 432,00    | 17,28      |           |              | 4,00      |          |
| 37899          | HYVIT K 10 MG/ML SOL INJ IM SC CX 50 AMP X 1 ML/HYPOFARMA O+ Lote: 22070672 Qt: 1 Val: 31/07/24                     | 30045090 | 000 | 6108 | UN | 1     | 137,5000   | 137,50      | 137,50    | 16,50      |           |              | 12,00     |          |

**TERCEIRO SETOR**  
**P.M.C.M. 001/2024**  
 Termo de Colaboração

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Inf. Contribuinte:  
**ENTREGAR SABADO URGENTE**  
 Orc 14648227 Fichas 1/1 1 vols  
 ATENDIMENTO 16 3505-4990 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\$ 102,21 Estadual: R\$ 102,51 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT  
 (A) Venda para consumo final  
 Aliquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.  
 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\$ 68,73  
 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00  
 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00  
 ROTA: CD SUMARE

**RESERVADO AO FISCO**



**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Londricir**  
Medicamentos e Produtos Hospitalares  
**LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA**  
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler  
CEP: 86072-000 Londrina-PR  
Fone: (43) 337 3-3400

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.408.923  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

**CHAVE DE ACESSO**  
4124 0400 3392 4600 0192 5500 1000 4089 2319 6286 2235

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  
**VENDAS FORA DO ESTADO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141240107803688 11/04/2024 15:57:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
601.28757-95

INSC FST DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ  
00.339.246/0001-92

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/TIPO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**

CNPJ/CPF/ME/ENQUILIBRO  
45.437.175/0001-07

DATA DE EMISSÃO  
11/04/2024

ENDEREÇO  
**R. MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95**

BARRIO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
18740-000

MUNICÍPIO  
TAQUARITUBA

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FONE/FAX  
(14)3762-1700

DATA DE SAÍDA ENTREGADA

FOLHA DE SAÍDA

**FATURA/DUPLICATA**

001 11/05/24 R\$-466,38

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| 466,38                  | 25,39           | 0,00                                 | 0,00                       | 158,23                        | 466,38                   |
| VALOR DO FRIETE         | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI                  | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                                 | 0,00                       | 0,00                          | 466,38                   |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
**RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA**

FIETE POR CONTA  
0-Rem (CIF)

CODIGO ANIT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF  
44.914.992/0038-20

ENDEREÇO  
**RODOVIA CONTORNO LESTE BR 116, 14219**

MUNICÍPIO  
SAO JOSE DOS PINHAIS

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
906.17064-77

QUANTIDADE  
2

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
3,000

PESO LIQUIDO  
3,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO   | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS | VALR APROX TRIBUTOS |
|----------------|--|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|---------------------|
| 18620          | CLORETO DE SODIO 20% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200040240 PMC=0,00 Lote=WPW Qtd=1 Fab=09/02/2024 Val=31/01/2026 Cod Barras (cEan): 17898415822313 | 30049099 | 000 | 6108 | CX    | 1      | 84,16          | 84,16       | 84,16   | 10,10      | 12        | 22,16               |
| 5891           | LAMINA BISTURI CARBONO NR 11 CX/C/100 UN FEATHER cProdANVISA=0010150470234 PMC=0,00 Lote=23090902 Q: d=2 Fab=30/09/2023 Val=30/09/2028 Cod Barras (cEan): 14902470017454   | 90189029 | 200 | 6108 | CX    | 2      | 191,11         | 382,22      | 382,22  | 15,29      | 4         | 136,07              |

**CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:**  
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 58,56. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

**TERCEIRO SETOR**  
P.M.C.M. 001/2024  
Termo de Colaboração

**ATENÇÃO**  
BOLETO EM ANEXO  
SUJEITO A PROTESTO  
APÓS 3 DIAS DO  
VENCIMENTO.

**CÁLCULO DO ISSON**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS | VALOR DO ISSON |
|---------------------|--------------------------|------------------------------|----------------|
|                     |                          |                              |                |

**DADOS ADICIONAIS**



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$58,56.  
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE  
PED: 929934 Vendedor: CAMILA POLONIO  
Sep: MIGUELMOURA Conf: WANDERLEI  
COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 13 F. CROCHE C-79106-76 CX/C/220 ENV/C/10 UN  
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017  
Val aprox dos tributos R\$ 158,23 (33,93%) Fonte:IBPT  
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(5891)  
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(18620)-

RESERVADO AO FISCO



Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**



|  |                                    | <b>JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZACAO LTDA</b><br>AV. FERNANDO DE LUCIO, 35<br>JD. MARIA LUIZA II<br>JAÚ / SP<br>17203-540<br>(14) 3622-3156 - (14) 3622-6799<br>www.jofranjau.com.br |      | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <b>1</b><br><b>Nº 44.878</b><br>Série 1<br>FL 1 / 1 |    | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3524 0459 9022 6200 0194 5500 1000 0448 7816 3872 7413<br>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240770946550 - 12/04/2024 |             |          |         |         |        |           |          |
|--|------------------------------------|---|------|--|----|--|-------------|----------|---------|---------|--------|-----------|----------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA  |                                    | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>401044900119  |      | INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO   |    | CNPJ<br>59.902.262/0001-94   |             |          |         |         |        |           |          |
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>  |                                    |   |      | CNPJ / CPF<br>45.437.175/0001-07   |    | DATA DE EMISSÃO<br>12/04/2024  |             |          |         |         |        |           |          |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>SANTA CASA MISERICORDIA DE TAQUARITUBA                    |                                    |   |      | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO  |    | CEP<br>18740-000   |             |          |         |         |        |           |          |
| ENDEREÇO<br>RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95                                    |                                    |   |      | MUNICÍPIO<br>TAQUARITUBA   |    | UF<br>SP   |             |          |         |         |        |           |          |
| FONE / FAX<br>(14) 3762-2252   |                                    |   |      | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO   |    | HORA SAÍDA / ENTRADA<br>16:57:32   |             |          |         |         |        |           |          |
| <b>FATURA</b>  |                                    |   |      |  |    |  |             |          |         |         |        |           |          |
| 0 - A VISTA<br>1 - A PRAZO <b>1</b>  |                                    | 13/05/2024<br>1.805,75<br>BOLETO  |      | 12/06/2024<br>1.805,75<br>BOLETO   |    |  |             |          |         |         |        |           |          |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>  |                                    |   |      |  |    |  |             |          |         |         |        |           |          |
| BASE DE CÁLCULO<br>0,00  |                                    | VALOR ICMS<br>0,00  |      | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00  |    | VALOR DO ICMS ST<br>0,00   |             |          |         |         |        |           |          |
| VALOR DO FRETE<br>0,00   |                                    | VALOR DO SEGURO<br>0,00   |      | DESCONTO<br>0,00   |    | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00   |             |          |         |         |        |           |          |
|  |                                    |   |      |  |    | VALOR DO IPI<br>0,00   |             |          |         |         |        |           |          |
|  |                                    |   |      |  |    | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>3.611,50   |             |          |         |         |        |           |          |
|  |                                    |   |      |  |    | VALOR TOTAL DA NOTA<br>3.611,50  |             |          |         |         |        |           |          |
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>                                     |                                    |   |      |  |    |  |             |          |         |         |        |           |          |
| RAZÃO SOCIAL<br>JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZAÇÃO LTDA. EPP               |                                    |   |      | FRETE POR CONTA<br>3 - próprio remetente   |    | CÓDIGO ANTT  |             |          |         |         |        |           |          |
| ENDEREÇO<br>AV. FERNANDO DE LUCIO,   |                                    |   |      | MUNICÍPIO<br>JAÚ   |    | UF<br>SP   |             |          |         |         |        |           |          |
| QUANTIDADE<br>3  |                                    | ESPÉCIE<br>VOL  |      | MARCA  |    | PESO BRUTO<br>150,000  |             |          |         |         |        |           |          |
|  |                                    |   |      |  |    | PESO LÍQUIDO<br>150,000  |             |          |         |         |        |           |          |
| <b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>   |                                    |   |      |  |    |  |             |          |         |         |        |           |          |
| CÓDIGO   | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  | NCM   | CST  | CFOP   | UN | QTDE   | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | Aliq ICMS | Aliq IPI |
| 0001010002407  | TEXSPAR DTS (50 LTS)               | 34029029  | 0500 | 5.405  | BB | 1  | 1.547,90    | 1.547,90 | 0,00    | 0,00    | 0,00   | 0         | 0        |
| 0001010001986  | TEXSPAR SOFTS CONCENTRADO (50 LTS) | 38099190  | 0500 | 5.405  | BB | 1  | 850,00      | 850,00   | 0,00    | 0,00    | 0,00   | 0         | 0        |
| 0001010002411  | TEXSPAR DTA (50 LTS)               | 28151200  | 0102 | 5.102  | BB | 1  | 1.213,60    | 1.213,60 | 0,00    | 0,00    | 0,00   | 0         | 0        |

**TERCEIRO SETOR**  
 P.M.C.M. 001/2024  
 Termo de Colaboração

|                              |                                  |                                  |                        |
|------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b>      |                                  |                                  |                        |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>16666 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br>0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN<br>0,00 | VALOR DO ISSQN<br>0,00 |

|   |                    |
|---|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>   |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Trib aprox R\$ 513,77 Fed, 650,07 Est<br>Fonte: IBPT/empresometro.com.br D8CAC2<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Empresa Optante pelo Simples Nacional, dispensada da retenção de IR conforme Anexo IV da Instrução Normativa RFB n° 1.234/2012. | RESERVADO AO FISCO |

|   |   |           |  |
|---|---|-----------|--|
| RECEBEMOS DE JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |   | NF-e      |  |
| SANTA CASA MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  |   | Nº 44.878 |  |
| DATA DE RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Série 1   |  |
|   |   | FL 1 / 1  |  |



**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**Becari Com. de Prod. e Equip. para Laboratório LTDA - EPP**  
 Rua Orsini Dias Aguiar, 364 - Jardim Alvorada  
 - CEP: 15020-070 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP  
 TEL: (17)3234-6572

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
 Nº 000.046.539 fl. 1 / 2  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 3524 0408 7450 9200 0140 5500 1000 0465 3916 8040 1010

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135240859306197 24/04/2024 16:45:22

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDAS DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.501.980.115 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CPNJ / CPF 08.745.092/0001-40

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA** CNPJ / CPF: 45.437.175/0001-07 DATA DA EMISSÃO: 24/04/2024

ENDEREÇO: **R. MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: 18740-000 DATA SAÍDA / ENTRADA: 24/04/2024

MUNICÍPIO: **TAQUARITUBA** FONE / FAX: (14)3762-1700 UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 16:46:00

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR    | Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR    | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|------------|----------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001          | 22/05/2024 | 1.253,02 | 002          | 19/06/2024 | 1.253,02 |              |       |       |              |       |       |

**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                 | 60,19                     | 2.506,04                 |
| 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                      | 2.506,04                 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: **TERCEIRO SETOR** FRETE POR CONTA: **0 - REMETENTE** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: **P.M.C.M. Col/2024** 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 / CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | IPI  |
|-------------------------|--|----------|-------------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|----------------|------|
| 4842                    | DILUENTE PARA CONTADORES INTERTON 20 LTS - INTERKIT<br>Lote: 02245873 - Validade: 05/02/2026           | 38229000 | 1102        | 5102 | UN    | 2,00   | 169,00         | 338,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 5239                    | TROPONINA I RAPID TEST C/20UN - BIOCON<br>Lote: 30052023M2 - Validade: 20/05/2025                      | 38229000 | 0102        | 5102 | KT    | 1,00   | 112,36         | 112,36      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 5319                    | UREIA UV 250 ML - KATAL<br>Lote: 02245873 - Validade: 13/05/2025                                       | 38229000 | 0102        | 5102 | KT    | 1,00   | 150,00         | 150,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 7336                    | PAPEL TERMICO 55X30 PRIETEST / NIHON / URIT - REVISIA<br>Lote: Não informado - Validade: Indeterminada | 48119019 | 0102        | 5102 | UN    | 5,00   | 5,60           | 28,00       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 7692                    | CUBETA PARA CLOTIMER 100UN - CLOT<br>Lote: Não informado - Validade: Indeterminada                     | 39269040 | 0102        | 5102 | CX    | 1,00   | 165,00         | 165,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 8420                    | SORO CONTROLE N 5 ML - ELITECH<br>Lote: 24-1002-4 - Validade: 30/01/2026                               | 38229000 | 0102        | 5102 | KT    | 2,00   | 145,00         | 290,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 8752                    | REAGENTE CLEANAC 5 LT - NIHON KOHDEN<br>Lote: Não informado - Validade: Indeterminada                  | 38229000 | 0102        | 5102 | GL    | 1,00   | 337,00         | 337,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 8977                    | REAGENTE HEMOLYNAC 5 - 500 ML - NIHON KOHDEN<br>Lote: Não informado - Validade: Indeterminada          | 38229000 | 0102        | 5102 | LT    | 1,00   | 240,00         | 240,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 9166                    | REAGENTE CLEANAC 3 - 1 LITRO - NIHON KOHDEN<br>Lote: Não informado - Validade: Indeterminada           | 38229000 | 0102        | 5102 | LT    | 1,00   | 77,68          | 77,68       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 9280                    | PCR TURBI 50 ML - EBRAM<br>Lote: 0758A0229 - Validade: 31/08/2025                                      | 38229000 | 0102        | 5102 | KT    | 1,00   | 380,00         | 380,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.  
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.  
 PERMITE APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00,  
 CORRESPONDENTE À ALÍQUOTA DE 3,95%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006.  
 Valor aproximado tributos R\$60,19 (2,40%) Fonte: IBPT  
 Empenho:

RESERVADO AO FISCO

SISTEMA ISO 9001 GESTÃO DE QUALIDADE CERTIFICADO

**04406**



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
R VINTE E QUATRO DE DEZEMBRO 93  
CENTRO  
18740-000 TAQUARITUBA SP

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 033084110 Série C  
Data de Emissão: 12/04/2024  
Data de Apresentação: 15/04/2024  
Pág: 01 de 01  
Conta Contrato N° 810006389129  
Leitura Próximo Mês: 14/05/2024

| Lote | Roteiro de leitura | Nº. Medidor | PN        | Reservado ao Fisco                      |
|------|--------------------|-------------|-----------|---|
| 08   | TAUBU011-00000000  | 31221819    | 704750743 | C4AC.7497.8BA5.3DC9.8A2F.6B18.91AC.F1C7 |

PREZADO(A) CLIENTE

Declaração de Quitação Anual de Débitos: As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2023 e dos anos anteriores, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento.

O valor da sua fatura de energia mudou a partir de 22/03/24 conforme Reajuste Tarifário médio de 6,83% homologado pela Resolução 3.311/2024 ANEEL. Saiba mais detalhes em [www.cpfl.com.br/santa-cruz/reajuste](http://www.cpfl.com.br/santa-cruz/reajuste)

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
R VINTE E QUATRO DE DEZEMBRO, 93  
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<br><a href="http://www.cpfl.com.br">www.cpfl.com.br</a> | 704750743 | INSTALAÇÃO<br>4003133881 | ABR/2024  | 13/05/2024 | 1.273,38      |

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 0,71% | COFINS 3,30% | Bandeiras Tarifárias (Dias) |
|------|-----------------------------------|----------|-----------------|------------|-------------------------|-----------------------------|-----------------------|------------|--------|-------------------------|-----------|--------------|-----------------------------|
| 0605 | Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD    | ABR/24   | 1.467,000       | kWh        | 0,50855488              | 746,05                      | 746,05                | 18,00      | 134,29 | 611,76                  | 4,34      | 20,19        | Verde                       |
| 0601 | Consumo - TE                      | ABR/24   | 1.467,000       | kWh        | 0,32895024              | 482,57                      | 482,57                | 18,00      | 86,86  | 395,71                  | 2,81      | 13,06        | 18 Dias                     |
|      | Total Distribuidora               |          |                 |            |                         | 1.228,62                    |                       |            |        |                         |           |              | Verde                       |
|      | DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS        |          |                 |            |                         |                             |                       |            |        |                         |           |              | 12 Dias                     |
| 0607 | Contrib. Custeio IP-CIP Municipal | ABR/24   |                 |            |                         | 44,76                       |                       |            |        |                         |           |              |                             |

TERCEIRO SETOR  
P.M.C.M. 001/2024  
Termo de Colaboração

|                   |          |          |        |          |      |       |
|-------------------|----------|----------|--------|----------|------|-------|
| Total Consolidado | 1.273,38 | 1.228,62 | 221,15 | 1.007,47 | 7,15 | 33,25 |
|-------------------|----------|----------|--------|----------|------|-------|

| HISTÓRICO DE CONSUMO | kWh Dias | TARIFA ANEEL                          | EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS  |
|----------------------|----------|---------------------------------------|--|
| 2024 ABR             | 1467 30  | Consumo TUSD 0,40029067 TE 0,25802533 | Nº Energia 31221819 Letura 12/04/2024 Fator Multiplic. 1,00 Consumo [kWh] 1.467 Leitura Próximo Mês 14/05/2024 |
| MAR                  | 1160 28  |                                       | Letura 13/03/2024 45728  |
| FEV                  | 1547 33  |                                       |  |
| JAN                  | 1184 28  |                                       |  |
| 2023 DEZ             | 1539 32  |                                       |  |

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 16,49 TE R\$ 6,39

AVISO IMPORTANTE



Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 033084110 Série C

CódDébAut-Banco 810006389129  
Total a Pagar (R\$) 1.273,38  
Data de Vencimento 13/05/2024

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

LOJAO DAS FABRICAS  
CLOVAO SUPERMERCADO  
FARMACIA NOSSA SENHORA APARECIDA  
PRAÇA SAO ROQUE 56 - CENTRO  
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 1062 - CENTRO  
RUA DR ATALIBA LEONEL 225 - CENTRO

Pague aqui - PIX

836000000122 733800523173 535588363080 100063891293

Autenticação Mecânica





NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2024

| Código | Nome do Funcionário                 | CPF                                 | CBO                 | Departamento | Filial     |
|--------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|--------------|------------|
| 129    | SILVANA ALVES PEREIRA<br>ENFERMEIRA | 300.297.318-10<br>CTPS: 05574-00298 | 223505<br>Admissão: | 4            | 1          |
|        |                                     |                                     |                     |              | 06/10/2023 |

| Código | Descrição         | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------|------------|-------------|-----------|
| 3781   | DIAS NORMAIS      | 30,00      | 3.477,90    |           |
| 16     | INSALUBRIDADE 20% | 20,00      | 282,40      |           |
| 998    | I.N.S.S.          | 9,31       |             | 350,05    |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA  | 15,00      |             | 101,66    |

**TERCEIRO SETOR**  
P.M.C.M. 001/2024  
Termo de Colaboração

Pis: 127.81909.14-0

PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2024

|                      |            |                    |        |
|----------------------|------------|--------------------|--------|
| Total de Vencimentos | 3.760,30   | Total de Descontos | 451,71 |
| Valor Líquido        | ⇒ 3.308,59 |                    |        |

|              |                  |                |                |                |            |
|--------------|------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.477,90     | 3.760,30         | 3.760,30       | 300,82         | 3.220,66       | 15,00      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2024

| Código | Nome do Funcionário                          | CPF                                 | CBO                 | Departamento | Filial |
|--------|--|-------------------------------------|---------------------|--------------|--------|
| 136    | STEFANIA TRIVIA BRIENE MACHADO<br>ENFERMEIRA | 408.324.948-01<br>CTPS: 52285-00358 | 223505<br>Admissão: | 4            | 1      |

18/01/2024

| Código | Descrição         | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------|------------|-------------|-----------|
| 3781   | DÍAS NORMAIS      | 30,00      | 3.477,90    |           |
| 16     | INSALUBRIDADE 20% | 20,00      | 282,40      |           |
| 998    | I.N.S.S.          | 9,31       |             | 350,05    |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA  | 15,00      |             | 101,66    |

**TERCEIRO SETOR**  
P.M.C.M. 001/2024  
Termo de Colaboração

Pis: 203.19417.58-6

PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2024

Total de Vencimentos

3.760,30

Total de Descontos

451,71

Valor Líquido



3.308,59

Salário Base

3.477,90

Sal. Contr. INSS

3.760,30

Base Cál. FGTS

3.760,30

F.G.T.S do Mês

300,82

Base Cál. IRRF

3.220,66

Faixa IRRF

15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
|  <p><b>Prefeitura Municipal de Taquarituba</b><br/>Departamento de Tributação</p> |  | <p><b>Número da NFS-e</b><br/>1372</p> <p><b>Código de Verificação de Autenticidade</b><br/>D32KKQAXP</p> <p><b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b><br/>30/04/2024 às 15:27:52</p> <p><b>Chave de Acesso</b><br/>741051JGGVBU5FK6BJO6EIMFUZQTQKIO</p> <p><small>Para certificação da autenticidade acesse<br/>http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.</small></p> |   |
| <b>Informações Fiscais</b>   |   |   |   |
| Exigibilidade do ISS Exigível  | Número do Processo  | Município de Incidência do ISS<br><b>TAQUARITUBA-SP</b>   | Local da Prestação<br><b>TAQUARITUBA - SP</b> |
| Número do RPS  | Série do RPS  | Tipo do RPS   | Data do RPS<br>30/04/2024                     |
| Optante Simples Nacional<br>2 - Não  | Incentivo Fiscal<br>2 - Não   | Regime Especial Tributação<br>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento  | Tipo ISS                                      |

|                              |                       |                     |           |                             |  |
|------------------------------|-----------------------|---------------------|-----------|-----------------------------|--|
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> |                       |                     |           |                             |  |
| CPF/CNPJ                     | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro  | Nome/Razão Social           |  |
| 06.117.068/0001-31           | ISENTO                | 06117068000131      | 000008675 | GASTALDELLO MELO & CIA LTDA |  |
| Logradouro                   |                       | Complemento         |           | Bairro                      |  |
| RUA BENJAMIN CONSTANT, 517   |                       |                     |           | CENTRO                      |  |
| CEP                          | Cidade                | Telefone            |           | E-mail                      |  |
| 18740-061                    | TAQUARITUBA-SP        | (14)3762-4231       |           | taquarimagem@hotmail.com    |  |

|                              |                       |                     |   |                                   |  |
|------------------------------|-----------------------|---------------------|---|-----------------------------------|--|
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>   |                       |                     |   |                                   |  |
| 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                                  | E-mail                            |  |
| 18740-000                    | TAQUARITUBA - SP      | 3553807             | 14 37621700                               | financeiro.nfesantacasa@gmail.com |  |

| <b>Discriminação dos Serviços</b> |            |   |      |          |            |
|-----------------------------------|------------|---|------|----------|------------|
| Qtde.                             | Un. Medida | Descrição   | Vir. | Unitário | Total      |
| 15,00                             | UN         | exames de ultrassonografia a pacientes de Coronel Macedo no mês 04/2024 |      | 62,50    | R\$ 937,50 |

**TERCEIRO SETOR**  
P.M.C.M. 001/2024  
Termo de Colaboração

|  |                         |                       |                 |                         |            |                       |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|-------------------------|------------|-----------------------|
| <b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b> |                         |                       |                 | <b>Construção Civil</b> |            |                       |
| LC 116/2003: 04.02                                       | Aliquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Obra          | Código ART |                       |
| Análises clínicas, patologia, eletricidade               | 2,50%                   | 0000040000002         | 8640205         |                         |            |                       |
| Valor Total dos Serviços                                 | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS            | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 937,50   | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 937,50      | R\$ 23,44               | 2 - Não    | R\$ 0,00              |

|                                    |                         |          |  |                       |                  |
|------------------------------------|-------------------------|----------|--|-----------------------|------------------|
| <b>Retenções de Impostos</b>       |                         |          |  |                       |                  |
| PIS (937,50 x 0,65%)               | COFINS (937,50 x 3,00%) | INSS     | IRRF (937,50 x 1,50%)  | CSLL (937,50 x 1,00%) | Outras Retenções |
| R\$ 6,09                           | R\$ 28,13               | R\$ 0,00 | R\$ 14,06  | R\$ 9,38              | R\$ 0,00         |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 879,84 |                         |          | Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$126,09 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$21,66 - Fonte: IBPT |                       |                  |

|                                   |  |  |
|-----------------------------------|--|--|
| <b>Informações Complementares</b> |  |  |
|                                   |  |  |

|  |        |            |
|--|--------|------------|
| RECEBI(EMOS) DE GASTALDELLO MELO & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1372 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO D32KKQAXP. |        |            |
| Data   | CPF/RO | Assinatura |
|  |        |            |



| Informações Fiscais           |                    |                                |                        |             |
|-------------------------------|--------------------|--------------------------------|------------------------|-------------|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação     |             |
|                               |                    | TAQUARITUBA-SP                 | TAQUARITUBA - SP       |             |
| Número do RPS                 | Série do RPS       | Tipo do RPS                    | Data do RPS            | Competência |
|                               |                    |                                | 30/04/2024             | 30/04/2024  |
| Optante Simples Nacional      | Incentivo Fiscal   | Regime Especial Tributação     | Tipo ISS               |             |
| 2 - Não                       | 2 - Não            | Não Possui                     | 03 - Sobre Faturamento |             |

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| <b>Informações Fiscais</b><br>Número da NFS-e: 1064<br>Código de Verificação de Autenticidade: DIHBFS1BT<br>Data e Hora de Emissão da NFS-e: 30/04/2024 às 14:03:36<br>Chave de Acesso: 740995P5S2S4N79FKES9KH1GV1AAMPWT<br>Para certificação de autenticidade acesse <a href="http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/ta-web">http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/ta-web</a> , menu consultas e informe os dados desta NFS-e. |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

| 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                                  | E-mail                            |  |
| 18740-000                    | TAQUARITUBA - SP      | 3553807             | 14 37621700                               | financeiro.nfesantacasa@gmail.com |  |

| Discriminação dos Serviços |            |   |               |              |  |
|----------------------------|------------|---|---------------|--------------|--|
| Qtde.                      | Un. Medida | Descrição   | Vir. Unitário | Total        |  |
| 1,00                       | UN         | serviço de especialidade cirúrgica, avaliação e cirurgia de pequeno e médio porte de pacientes de Coronel Macedo, referente ao mês de 04/24 | 7.000,00      | R\$ 7.000,00 |  |

TERCEIRO SETOR  
P.M.C.M. 001/2024  
Termo de Colaboração

| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS |                         |                       |                 | Construção Civil |            |                       |
|---|-------------------------|-----------------------|-----------------|------------------|------------|-----------------------|
| LC 116/2003: 04,03                                | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Obra   | Código ART |                       |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatór        | 2,50%                   | 0000040000003         | 8610101         |                  |            |                       |
| Valor Total dos Serviços                          | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS     | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 7.000,00                                      | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 7.000,00    | R\$ 175,00       | 2 - Não    | R\$ 0,00              |

| Retenções de Impostos  |                           |          |                         |                         |                  |  |
|------------------------|---------------------------|----------|-------------------------|-------------------------|------------------|--|
| PIS (7.000,00 x 0,65%) | COFINS (7.000,00 x 3,00%) | INSS     | IRRF (7.000,00 x 1,50%) | CSLL (7.000,00 x 1,00%) | Outras Retenções |  |
| R\$ 45,50              | R\$ 210,00                | R\$ 0,00 | R\$ 105,00              | R\$ 70,00               | R\$ 0,00         |  |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.569,50 ✓ Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$941,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$161,70 - Fonte: IBPT

| Informações Complementares |  |  |
|----------------------------|--|--|
|                            |  |  |

|   |        |            |
|---|--------|------------|
| RECEBI(EMOS) DE ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1064 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DIHBFS1BT. |        |            |
| Data  | CPF/RG | Assinatura |
|   |        |            |



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2024

| Código | Nome do Funcionário                              | CPF                               | CBO                 | Departamento | Filial          |
|--------|--|-----------------------------------|---------------------|--------------|-----------------|
| 123    | MARIA DE LOURDES CORREA<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 306.832.238-36<br>CTPS: 48907-236 | 322205<br>Admissão: | 4            | 1<br>04/09/2023 |

| Código | Descrição                 | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------------------|------------|-------------|-----------|
| 3781   | DIAS NORMAIS              | 30,00      | 1.952,73    |           |
| 854    | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00       | 73,36       |           |
| 16     | INSALUBRIDADE 20%         | 20,00      | 282,40      |           |
| 263    | ADICIONAL NOTURNO 40%     | 96:00      | 476,83      |           |
| 998    | I.N.S.S.                  | 8,37       |             | 233,05    |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA          | 7,50       |             | 21,98     |

TERCEIRO SETOR  
P.M.C.M. 001/2024  
Termo de Colaboração

|                               |                  |                     |             |                      |                    |
|-------------------------------|------------------|---------------------|-------------|----------------------|--------------------|
| PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2024 |                  | Pis: 127.95672.16-4 |             | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                               |                  |                     |             | 2.785,32             | 255,03             |
|                               |                  |                     |             | Valor Líquido →      | 2.530,29           |
| Salário Base                  | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS      | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF       | Faixa IRRF         |
| 1.952,73                      | 2.785,32         | 2.785,32            | 222,82      | 2.552,27             | 7,50               |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data





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



Número da NFS-e  
2001  
Código de Verificação de Autenticidade  
KUBJHRRUJ  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
30/04/2024 às 16:54:16  
Chave de Acesso  
7411320MHUB9WGIGFVNUBX2SFRXP118Q

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

## Informações Fiscais

|                                     |                             |  |  |
|-------------------------------------|-----------------------------|--|--|
| Exigibilidade do ISS<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>TAQUARITUBA-SP | Local da Prestação<br>TAQUARITUBA - SP |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS                                      | Data do RPS<br>30/04/2024              |
| Optante Simples Nacional<br>2 - Não | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Não Possui         | Tipo ISS<br>03 - Sobre Faturamento     |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

| Qtde.  | Un. Medida | Descrição   | Vlr. Unitário | Total        |
|--------|------------|---|---------------|--------------|
| 1,0000 | UN         | 60 ATENDIMENTOS DE ORTOPEDIA A PACIENTE DE CORONEL MACEDO NO MÊS DE 03/2024 | 3.600,00      | R\$ 3.600,00 |



## 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\$ 3.600,00                                 | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 3.600,00    | R\$ 90,00      | 2 - Não    | R\$ 0,00              |

## Retenções de Impostos

| PIS (3.600,00 x 0,65%) | COFINS (3.600,00 x 3,00%) | INSS     | IRRF (3.600,00 x 1,50%) | CSLL (3.600,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
|------------------------|---------------------------|----------|-------------------------|-------------------------|------------------|
| R\$ 23,40              | R\$ 108,00                | R\$ 0,00 | R\$ 54,00               | R\$ 36,00               | R\$ 0,00         |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.378,60

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$484,20 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$96,64 - Fonte: IBPT

## Informações Complementares

|  |        |            |
|--|--------|------------|
| RECEBI(EMOS) DE RODRIGUES & POLITORI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2001 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KUBJHRRUJ. |        |            |
| Data   | CPF/RG | Assinatura |
| ____/____/____   | _____  | _____      |





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



Número da NFS-e  
621  
Código de Verificação de Autenticidade  
KUMCF5KK9  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
30/04/2024 às 09:23:41  
Chave de Acesso  
740493AFJ57RHYELAIIPMHBWPZJK3ZPSW

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<br>Exigível | Número do Processo                  | Município de Incidência do ISS<br>TAQUARITUBA-SP | Local da Prestação<br>TAQUARITUBA - SP  |
| Número do RPS                    | Série do RPS                        | Tipo do RPS                                      | Data do RPS<br>30/04/2024   |
| Competência<br>30/04/2024        | Optante Simples Nacional<br>1 - Sim | Incentivo Fiscal<br>2 - Não                      | Regime Especial Tributação<br>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição  | Vlr. Unitário | Total        |
|-------|------------|--|---------------|--------------|
| 20,00 | UN         | NF 20 consultas pediatria de pacientes de Coronel Macedo, referente ao mês de abril/2024, no valor de R\$3.600,00. | 180,00        | R\$ 3.600,00 |



## 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 | 3,3738%                 | 0000040000003         | 8610102         |                |                       |
| Valor Total dos Serviços                     | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido            |
| R\$ 3.600,00                                 | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 3.600,00    | R\$ 121,46     | 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\$ 3.600,00 ✓ |          |          |          |          | Val. Aprox. Tributos: |

## 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 621 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KUMCF5KK9.

Data

CPF/RG

Assinatura



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2024

| Código | Nome do Funcionário                    | CPF                              | CBO                 | Departamento | Filial |
|--------|--|----------------------------------|---------------------|--------------|--------|
| 135    | IVONEYA DA SILVA ALMEIDA<br>COZINHEIRA | 383.023.438-46<br>CTPS: 3861-387 | 513220<br>Admissão: | 5            | 1      |

09/01/2024

| Código | Descrição       | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-----------------|------------|-------------|-----------|
| 3781   | DIAS NORMAIS    | 30,00      | 1.555,00    |           |
| 995    | SALARIO FAMILIA | 2,00       | 124,08      |           |
| 998    | I.N.S.S.        | 7,64       |             | 118,77    |

**TERCEIRO SETOR**  
P.M.C.M. 08/1/2024  
Termo de Colaboração

Pis: 267.58071.44-6

PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2024

|                      |          |                    |          |
|----------------------|----------|--------------------|----------|
| Total de Vencimentos | 1.679,08 | Total de Descontos | 118,77   |
| Valor Líquido        | ⇒        |                    | 1.560,31 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|----------------|-------------|----------------|------------|
| 1.555,00     | 1.555,00         | 1.555,00       | 124,40      | 867,46         | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2024

| Código | Nome do Funcionário                        | CPF                                  | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|--|--------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 98     | VANDERLENA DOMINGUES DA SILVA<br>FAXINEIRA | 353.287.588-89<br>CTPS: 078929-00175 | 514320    | 2            | 1      |
|        |  |                                      | Admissão: | 08/03/2022   |        |

| Código | Descrição         | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------|------------|-------------|-----------|
| 3781   | DIAS NORMAIS      | 30,00      | 1.555,00    |           |
| 17     | INSALUBRIDADE 40% | 40,00      | 564,80      |           |
| 998    | <u>I.N.S.S.</u>   | 8,00       |             | 169,60    |

**TERCEIRO SETOR**  
P.M.C.M. *coll 2024*  
Termo de Colaboração

Pis:125.06074.77-7

PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2024

|                      |            |                    |        |
|----------------------|------------|--------------------|--------|
| Total de Vencimentos | 2.119,80   | Total de Descontos | 169,60 |
| Valor Líquido        | ⇒ 1.950,20 |                    |        |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|----------------|-------------|----------------|------------|
| 1.555,00     | 2.119,80         | 2.119,80       | 169,58      | 1.950,20       | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Funcionário





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



Coronel

Número da NFS-e  
491  
Código de Verificação de Autenticidade  
Y8EEAAGMO  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
30/04/2024 às 10:23:32  
Chave de Acesso  
740538FWVCGD343TKCY8DN1L7HBGDAU8

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<br>TAQUARITUBA-SP                                  | Local da Prestação<br>TAQUARITUBA - SP |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS   | Data do RPS<br>30/04/2024              |
| Optante Simples Nacional<br>2 - Não | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | Tipo ISS<br>03 - Sobre Faturamento     |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|  |                                 |  |  |   |
|--|---------------------------------|--|--|---|
| CPF/CNPJ<br>44.873.799/0001-04                 | RG/Inscrição Estadual<br>ISENTO | Inscrição Municipal<br>44.873.799/0001-000032640 | Cadastro<br>FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA | Nome/Razão Social   |
| Logradouro<br>AV. CAPITÃO EUGÊNIO GABRIEL, 143 | CEP<br>18740-138                | Cidade<br>TAQUARITUBA-SP                         | Telefone<br>(14) 9982-50549                | Complemento<br>Bairro<br>LOT. DONA CARMÉLIA<br>E-mail<br>correta@escritoriocorreta.com.br |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição  | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|--|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | Serviço referente a 60 atendimentos GO pacientes Coronel Macedo mês de 04/2024 | 5.400,00      | R\$ 5.400,00 |



## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003:             | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART |                       |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|------------|-----------------------|
| 04,01                    | 2,50%                   | 0000040000001         | 8630503         |                |            |                       |
| Medicina e biomedicina   |                         |                       |                 |                |            |                       |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 5.400,00             | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 5.400,00    | R\$ 135,00     | 2 - Não    | R\$ 0,00              |

## Construção Civil

## Retenções de Impostos

| PIS (5.400,00 x 0,65%) | COFINS (5.400,00 x 3,00%) | INSS     | IRRF (5.400,00 x 1,50%) | CSLL (5.400,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
|------------------------|---------------------------|----------|-------------------------|-------------------------|------------------|
| R\$ 35,10              | R\$ 162,00                | R\$ 0,00 | R\$ 81,00               | R\$ 54,00               | R\$ 0,00         |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.067,90 ✓

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

## Informações Complementares

Dr Frederico Mendes Vieira  
Dados Bancários: Banco: 136 - Uncred - Agência: 3192 - Conta Corrente: 32554-8

RECEBI(EMOS) DE FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 491 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y8EEAAGMO.

Data

CPF/RG

Assinatura





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



**Número da NFS-e**  
**756**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**GLCAMFKJA**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**30/04/2024 às 10:52:22**  
**Chave de Acesso**  
**125805VY6ZJFNSYVRDFPCTVKAVS5NGYF**

**Informações Fiscais**

|  |                                    |   |  |
|--|------------------------------------|---|--|
| Exigibilidade do ISS<br><b>Exigível</b>    | Número do Processo                 | Município de Incidência do ISS<br><b>ITAPORANGA-SP</b>          | Local da Prestação<br><b>ITAPORANGA - SP</b> |
| Número do RPS                              | Série do RPS                       | Tipo do RPS   | Data do RPS<br><b>30/04/2024</b>             |
| Optante Simples Nacional<br><b>2 - Não</b> | Incentivo Fiscal<br><b>2 - Não</b> | Regime Especial Tributação<br><b>Sociedade de Profissionais</b> | Tipo ISS<br><b>04 - Fixo</b>                 |

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<br><b>17.040.156/0001-07</b>               | RG/Inscrição Estadual          | Inscrição Municipal<br><b>1617-0</b> | Cadastro<br><b>000010831</b> | Nome/Razão Social<br><b>MARTINS SERVICOS MEDICOS S/S LTDA ME</b> |
| Logradouro<br><b>FREI PACIFICO MONTEFALCO, 1242</b> |                                | Complemento                          | Bairro<br><b>CENTRO</b>      |  |
| CEP<br><b>18480-000</b>                             | Cidade<br><b>ITAPORANGA-SP</b> | Telefone                             | E-mail                       |  |

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

| Qtde. | Un. Medida | Descrição  | Vlr. Unitário | Total        |
|-------|------------|--|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | Atendimento na especialidade de Psiquiatria aos pacientes de Coronel Macedo referente mês de Abril de 2024 | 1.800,00      | R\$ 1.800,00 |

Dados Bancários:  
 Banco: 033 – Santander  
 Agência: 0349  
 Conta Corrente: 13-000664-0

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

| LC 116/2003: 04.01              | Alíquota                       | Atividade Município          | Código CNAE            | Código da Obra      | Código ART                   |
|---------------------------------|--------------------------------|------------------------------|------------------------|---------------------|------------------------------|
| <b>Medicina e biomedicina</b>   | <b>0,00%</b>                   | <b>0000040000001</b>         |                        |                     |                              |
| <b>Valor Total dos Serviços</b> | <b>Desconto Incondicionado</b> | <b>Deduções Base Cálculo</b> | <b>Base de Cálculo</b> | <b>Total do ISS</b> | <b>ISS Retido</b>            |
| <b>R\$ 1.800,00</b>             | <b>R\$ 0,00</b>                | <b>R\$ 0,00</b>              | <b>R\$ 1.800,00</b>    | <b>R\$ 0,00</b>     | <b>2 - Não</b>               |
|                                 |                                |                              |                        |                     | <b>Desconto Condicionado</b> |
|                                 |                                |                              |                        |                     | <b>R\$ 0,00</b>              |

**Retenções de Impostos**

|                        |                           |                 |                         |                         |                  |
|------------------------|---------------------------|-----------------|-------------------------|-------------------------|------------------|
| PIS (1.800,00 x 0,65%) | COFINS (1.800,00 x 3,00%) | INSS            | IRRF (1.800,00 x 1,50%) | CSLL (1.800,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
| <b>R\$ 11,70</b>       | <b>R\$ 54,00</b>          | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 27,00</b>        | <b>R\$ 18,00</b>        | <b>R\$ 0,00</b>  |

**Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.689,30**

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R\$203,94 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$90,00

**Informações Complementares**

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

RECEBI(EMOS) DE **MARTINS SERVICOS MEDICOS S/S LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **756** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GLCAMFKJA**.

Data

CPF/RG

Assinatura



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2024

| Código | Nome do Funcionário                               | CPF                                  | CBO                 | Departamento | Filial |
|--------|---|--------------------------------------|---------------------|--------------|--------|
| 132    | BEATRIZ DE LIMA BRIZOLA<br>AUXILIAR DE ENFERMAGEM | 456.305.418-62<br>CTPS: 068234-00396 | 322230<br>Admissão: | 4            | 1      |
|        |   |                                      |                     | 09/11/2023   |        |

| Código | Descrição                         | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-----------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 3781   | DIAS NORMAIS                      | 30,00      | 1.670,93    |           |
| 301    | REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS           | 0,00       | 92,31       |           |
| 16     | INSALUBRIDADE 20%                 | 20,00      | 282,40      |           |
| 293    | RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO | 600,00     | 600,00      |           |
| 998    | I.N.S.S.                          | 8,20       |             | 216,92    |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA                  | 7,50       |             | 12,71     |

**TERCEIRO SETOR**  
P.M.C.M. 001/2024  
Termo de Colaboração

|                               |  |                     |  |                      |                    |
|-------------------------------|--|---------------------|--|----------------------|--------------------|
| PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2024 |  | Pis: 212.16380.24-6 |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                               |  |                     |  | 2.645,64             | 229,63             |
|                               |  |                     |  | Valor Líquido →      | 2.416,01           |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|----------------|-------------|----------------|------------|
| 1.670,93     | 2.645,64         | 2.645,64       | 211,65      | 2.428,72       | 7,50       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2024

| Código | Nome do Funcionário                | CPF                                  | CBO                 | Departamento | Filial |
|--------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|--------------|--------|
| 137    | BRENDA LUCIA LEME<br>BIOMEDICO (A) | 407.101.708-23<br>CTPS: 035778-00388 | 221205<br>Admissão: | 16           | 1      |

02/02/2024

| Código | Descrição                         | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-----------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 3781   | DIAS NORMAIS                      | 30,00      | 3.001,55    |           |
| 301    | REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS           | 0,00       | 153,85      |           |
| 16     | INSALUBRIDADE 20%                 | 20,00      | 282,40      |           |
| 293    | RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO | 1.000,00   | 1.000,00    |           |
| 294    | ADICIONAL DE SUPERVISAO TECNICA   | 1.412,00   | 1.412,00    |           |
| 998    | I.N.S.S.                          | 10,90      |             | 637,78    |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA                  | 27,50      |             | 485,17    |

**TERCEIRO SETOR**  
P.M.C.M. 001/2024  
Termo de Colaboração

|                               |  |                     |                      |                    |
|-------------------------------|--|---------------------|----------------------|--------------------|
| PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2024 |  | Pis: 168.97686.43-4 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                               |  |                     | 5.849,80             | 1.122,95           |
|                               |  |                     | Valor Líquido ⇒      | 4.726,85           |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálculo FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálculo IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|-------------------|----------------|-------------------|------------|
| 3.001,55     | 5.849,80         | 5.849,80          | 467,98         | 5.022,43          | 27,50      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2024

| Código | Nome do Funcionário                         | CPF                                 | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|---|-------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 119    | ELISANGELA ILIANO DE OLIVEIRA<br>ENFERMEIRA | 286.469.578-29<br>CTPS: 66127-00236 | 223505    | 4            | 1      |
|        |   |                                     | Admissão: | 01/06/2023   |        |

| Código | Descrição                         | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-----------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 3781   | <del>DIAS NORMAIS</del>           | 30,00      | 3.477,90    |           |
| 301    | REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS           | 0,00       | 138,46      |           |
| 854    | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR         | 0,00       | 139,15      |           |
| 16     | INSALUBRIDADE 20%                 | 20,00      | 282,40      |           |
| 292    | ADICIONAL NOTURNO 35%             | 123:42     | 904,46      |           |
| 293    | RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO | 900,00     | 900,00      |           |
| 998    | I.N.S.S.                          | 10,90      |             | 636,74    |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA                  | 27,50      |             | 535,55    |



|                               |                     |  |                      |                    |
|-------------------------------|---------------------|--|----------------------|--------------------|
| PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2024 | Pis: 126.64175.25-6 |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                               |                     |  | 5.842,37             | 1.172,29           |
|                               |                     |  | Valor Líquido →      | 4.670,08           |

|              |                  |                |               |                |           |
|--------------|------------------|----------------|---------------|----------------|-----------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FG.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Base IRRF |
| 3.477,90     | 5.842,37         | 5.842,37       | 467,38        | 5.205,63       | 27,50     |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2024

| Código | Nome do Funcionário                        | CPF                                  | CBO                 | Departamento | Filial          |
|--------|--|--------------------------------------|---------------------|--------------|-----------------|
| 95     | ELOY JOSE DA CRUZ<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 357.952.588-30<br>CTPS: 082634-00269 | 322205<br>Admissão: | 4            | 1<br>27/01/2022 |

| Código                        | Descrição                         | Referência            | Vencimentos                 | Descontos                 |                   |
|-------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------|-------------------|
| 3781                          | DIAS NORMAIS                      | 30,00                 | 1.952,73                    |                           |                   |
| 250                           | REFLEXO EXTRAS DSR                | 0,00                  | 91,70                       |                           |                   |
| 301                           | REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS           | 0,00                  | 92,31                       |                           |                   |
| 854                           | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR         | 0,00                  | 6,11                        |                           |                   |
| 298                           | HORAS EXTRAS 100%                 | 24:00                 | 596,03                      |                           |                   |
| 16                            | INSALUBRIDADE 20%                 | 20,00                 | 282,40                      |                           |                   |
| 263                           | ADICIONAL NOTURNO 40%             | 8:00                  | 39,74                       |                           |                   |
| 293                           | RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO | 600,00                | 600,00                      |                           |                   |
| 325                           | GRATIFICAO COLETA EXAME           | 1.000,00              | 1.000,00                    |                           |                   |
| 998                           | I.N.S.S.                          | 10,11                 |                             | 471,35                    |                   |
| 999                           | IMPOSTO DE RENDA                  | 22,50                 |                             | 237,25                    |                   |
| 296                           | DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC | 258,45                |                             | 258,45                    |                   |
| 297                           | DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC | 197,70                |                             | 197,70                    |                   |
| 307                           | DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC | 132,81                |                             | 132,81                    |                   |
| Pis:128.34875.14-8            |                                   |                       | <b>Total de Vencimentos</b> | <b>Total de Descontos</b> |                   |
| PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2024 |                                   |                       | 4.661,02                    | 1.297,56                  |                   |
|                               |                                   |                       | <b>Valor Líquido</b> →      | 3.363,46                  |                   |
| <b>Salário Base</b>           | <b>Sal. Contr. INSS</b>           | <b>Base Cál. FGTS</b> | <b>FGTS do Mês</b>          | <b>Base Cál. IRRF</b>     | <b>Faixa IRRF</b> |
| 1.952,73                      | 4.661,02                          | 4.661,02              | 372,88                      | 4.000,08                  | 22,50             |

**TERCEIRO SETOR**  
 P.M.C.M. 001/2024  
 Termo de Colaboração

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRAT  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2024

| Código | Nome do Funcionário                                 | CPF                                  | CBO                 | Departamento | Filial |
|--------|---|--------------------------------------|---------------------|--------------|--------|
| 78     | LEANDRO RODRIGUES CORDEIRO<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 366.263.448-11<br>CTPS: 054816-00317 | 322205<br>Admissão: | 4            | 1      |
|        |   |                                      |                     | 10/02/2021   |        |

| ódigo | Descrição                 | Referência | Vencimentos | Descontos |
|-------|---------------------------|------------|-------------|-----------|
| 3781  | DIAS NORMAIS              | 30,00      | 1.952,73    |           |
| 854   | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00       | 79,47       |           |
| 16    | INSALUBRIDADE 20%         | 20,00      | 282,40      |           |
| 263   | ADICIONAL NOTURNO 40%     | 104:00     | 516,56      |           |
| 998   | I.N.S.S.                  | 8,43       |             | 238,55    |
| 999   | IMPOSTO DE RENDA          | 7,50       |             | 25,01     |

**TERCEIRO SETOR**  
P.M.C.M. 001/2024  
Termo de Colaboração

|                               |                     |  |                      |                    |
|-------------------------------|---------------------|--|----------------------|--------------------|
| PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2024 | Pis: 210.02717.15-0 |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                               |                     |  | 2.831,16             | 263,56             |
|                               |                     |  | Valor Líquido →      | 2.567,60           |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|----------------|-------------|----------------|------------|
| 1.952,73     | 2.831,16         | 2.831,16       | 226,49      | 2.592,61       | 7,50       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2024

| Código | Nome do Funcionário                          | CPF                               | CBO                 | Departamento | Filial |
|--------|--|-----------------------------------|---------------------|--------------|--------|
| 139    | MARCO ANTONIO MORTEAN FILHO<br>BIOMEDICO (A) | 358.442.448-85<br>CTPS: 14176-317 | 221205<br>Admissão: | 16           | 1      |
|        |  |                                   |                     | 06/03/2024   |        |

| Código | Descrição        | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|------------------|------------|-------------|-----------|
| 3781   | DIAS NORMAIS     | 30,00      | 3.001,55    |           |
| 16     | INSAUBRIDADE 20% | 20,00      | 282,40      |           |
| 998    | I.N.S.S.         | 8,92       |             | 292,89    |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA | 15,00      |             | 67,22     |

**TERCEIRO SETOR**  
P.M.C.M. 001/2024  
Termo de Colaboração

|                               |  |                     |  |                      |                    |
|-------------------------------|--|---------------------|--|----------------------|--------------------|
| PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2024 |  | Pis: 201.51841.69-6 |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                               |  |                     |  | 3.283,95             | 360,11             |
|                               |  |                     |  | Valor Líquido →      | 2.923,84           |

|              |                  |                   |             |                   |            |
|--------------|------------------|-------------------|-------------|-------------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálculo FGTS | FGTS do Mês | Base Cálculo IRRF | Faixa IRRF |
| 3.001,55     | 3.283,95         | 3.283,95          | 262,71      | 2.991,06          | 15,00      |

Declaro ter recebido a Importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2024

| Código | Nome do Funcionário                     | CPF                                  | CBO                 | Departamento | Filial |
|--------|---|--------------------------------------|---------------------|--------------|--------|
| 127    | RAYANE SOARES DA SILVA<br>RECEPCIONISTA | 399.597.078-81<br>CTPS: 3995970-7881 | 422110<br>Admissão: | 3            | 1      |
|        |   |                                      |                     | 01/10/2023   |        |

| Código | Descrição       | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-----------------|------------|-------------|-----------|
| 3781   | DIAS NORMAIS    | 30,00      | 1.555,00    |           |
| 995    | SALARIO FAMILIA | 1,00       | 62,04       |           |
| 20     | GRATIFICACOES   | 100,00     | 100,00      |           |
| 998    | I.N.S.S.        | 7,72       |             | 127,77    |

**TERCEIRO SETOR**  
P.M.C.M. 001/2024  
Termo de Colaboração

Pis: 268.12249.94-5

PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2024

|                      |            |                    |        |
|----------------------|------------|--------------------|--------|
| Total de Vencimentos | 1.717,04   | Total de Descontos | 127,77 |
| Valor Líquido        | ⇒ 1.589,27 |                    |        |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|----------------|-------------|----------------|------------|
| 1.555,00     | 1.655,00         | 1.655,00       | 132,40      | 1.337,64       | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2024

| Código | Nome do Funcionário  | CPF                                  | CBO                 | Departamento | Filial |
|--------|--|--------------------------------------|---------------------|--------------|--------|
| 134    | PRICILA APARECIDA FERREIRA ROQUE<br>AUXILIAR DE ENFERMAGEM | 479.343.828-80<br>CTPS: 077376-00338 | 322230<br>Admissão: | 4            | 1      |
|        |  |                                      |                     | 04/01/2024   |        |

| ódlgo | Descrição         | Referência | Vencimentos | Descontos |
|-------|-------------------|------------|-------------|-----------|
| 3781  | DIAS NORMAIS      | 30,00      | 1.670,93    |           |
| 16    | INSALUBRIDADE 20% | 20,00      | 282,40      |           |
| 998   | I.N.S.S.          | 7,92       |             | 154,61    |

**TERCEIRO SETOR**  
P.M.C.M. 001/2024  
Termo de Colaboração

|                               |  |                     |                      |                    |
|-------------------------------|--|---------------------|----------------------|--------------------|
| PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2024 |  | Pis: 165.76109.88-2 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                               |  |                     | 1.953,33             | 154,61             |
|                               |  |                     | Valor Líquido →      | 1.798,72           |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálculo FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálculo IRRF | Folha IRRF |
|--------------|------------------|-------------------|----------------|-------------------|------------|
| 1.670,93     | 1.953,33         | 1.953,33          | 156,26         | 1.798,72          | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2024

| Código | Nome do Funcionário                      | CPF                                 | CBO                 | Departamento | Filial |
|--------|--|-------------------------------------|---------------------|--------------|--------|
| 125    | RENATA RIBEIRO<br>AUXILIAR DE ENFERMAGEM | 403.438.188-41<br>CTPS: 20639-00338 | 322230<br>Admissão: | 4            | 1      |
|        |  |                                     |                     | 12/09/2023   |        |

| Código | Descrição         | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------|------------|-------------|-----------|
| 3781   | DIAS NORMAIS      | 30,00      | 1.670,93    |           |
| 16     | INSALUBRIDADE 20% | 20,00      | 282,40      |           |
| 998    | I.N.S.S.          | 7,92       |             | 154,61    |

TERCEIRO SETOR  
P.M.C.M. 001/2024  
Termo de Colaboração

|                               |  |                     |  |                      |                    |
|-------------------------------|--|---------------------|--|----------------------|--------------------|
| PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2024 |  | Pis: 165.38772.29-4 |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                               |  |                     |  | 1.953,33             | 154,61             |
|                               |  |                     |  | Valor Líquido →      | 1.798,72           |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|----------------|-------------|----------------|------------|
| 1.670,93     | 1.953,33         | 1.953,33       | 156,26      | 1.609,13       | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2024

| Código | Nome do Funcionário                  | CPF                                 | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|--------------------------------------|-------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 133    | ROSANA MARIA DE ARAUJO<br>ENFERMEIRA | 273.085.038-44<br>CTPS: 72804-00261 | 223505    | 4            | 1      |
|        |                                      |                                     | Admissão: | 25/11/2023   |        |

| Código | Descrição                 | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------------------|------------|-------------|-----------|
| 3781   | DIAS NORMAIS              | 30,00      | 3.477,90    |           |
| 854    | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00       | 127,37      |           |
| 16     | INSALUBRIDADE 20%         | 20,00      | 282,40      |           |
| 292    | ADICIONAL NOTURNO 35%     | 113:14     | 827,90      |           |
| 998    | I.N.S.S.                  | 10,16      |             | 478,99    |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA          | 15,00      |             | 168,73    |

**TERCEIRO SETOR**  
P.M.C.M. 001/2024  
Termo de Colaboração

Pis:190.03945.37-6

PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2024

|                      |                    |
|----------------------|--------------------|
| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| 4.715,57             | 647,72             |
| Valor Líquido →      | 4.067,85           |

|              |                  |                |             |                |            |
|--------------|------------------|----------------|-------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.477,90     | 4.715,57         | 4.715,57       | 377,24      | 3.667,81       | 15,00      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2024

| Código | Nome do Funcionário                            | CPF                                  | CBO                 | Departamento | Fiscal |
|--------|--|--------------------------------------|---------------------|--------------|--------|
| 124    | WESLEY DE LIMA PINTO<br>AUXILIAR DE ENFERMAGEM | 459.032.228-54<br>CTPS: 4590322-2854 | 322230<br>Admissão: | 4            | 1      |

04/09/2023

| Código | Descrição                         | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-----------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 3781   | DIAS <del>NORMAIS</del>           | 30,00      | 1.670,93    |           |
| 301    | REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS           | 0,00       | 61,54       |           |
| 16     | INSALUBRIDADE 20%                 | 20,00      | 282,40      |           |
| 293    | RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO | 400,00     | 400,00      |           |
| 998    | I.N.S.S.                          | 8,12       |             | 196,15    |

**TERCEIRO SETOR**  
P.M.C.M. 001/2024  
Termo de Colaboração

|                               |                     |  |                      |                    |
|-------------------------------|---------------------|--|----------------------|--------------------|
| PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2024 | Pis: 165.99514.50-3 |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                               |                     |  | 2.414,87             | 196,15             |
|                               |                     |  | Valor Líquido ⇒      | 2.218,72           |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| 1.670,93     | 2.414,87         | 2.414,87       | 193,18         | 2.029,13       | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2024

| Código | Nome do Funcionário                              | CPF                               | CBO                 | Departamento | Filial |
|--------|--|-----------------------------------|---------------------|--------------|--------|
| 121    | SIMONE DE PAULA ARRUDA<br>AUXILIAR DE ENFERMAGEM | 388.005.168-23<br>CTPS: 62948-386 | 322230<br>Admissão: | 4            | 1      |
|        |  |                                   |                     | 12/08/2023   |        |

| Código | Descrição          | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|--------------------|------------|-------------|-----------|
| 3781   | DIAS NORMAIS       | 30,00      | 1.670,93    |           |
| 250    | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00       | 80,14       |           |
| 298    | HORAS EXTRAS 100%  | 24:00      | 520,89      |           |
| 16     | INSALUBRIDADE 20%  | 20,00      | 282,40      |           |
| 998    | I.N.S.S.           | 8,17       |             | 208,71    |

**TERCEIRO SETOR**  
P.M.C.M. 001/2024  
Termo de Colaboração

|                               |  |                     |  |                      |                    |
|-------------------------------|--|---------------------|--|----------------------|--------------------|
| PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2024 |  | Pis: 210.11808.82-1 |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                               |  |                     |  | 2.554,36             | 208,71             |
|                               |  |                     |  | Valor Líquido →      | 2.345,65           |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| 1.670,93     | 2.554,36         | 2.554,36       | 204,34         | 2.345,65       | 7,50       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2024

|        |   |                    |           |              |        |
|--------|---|--------------------|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário                           | CPF                | CBO       | Departamento | Filial |
| 33     | VALDELICE APARECIDA BUENO RODRIGUES FAXINEIRA | 375.446.998-38     | 514320    | 2            | 1      |
|        |   | CTPS: 068112-00396 | Admissão: | 01/03/2013   |        |

| Código | Descrição                    | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 9781   | DIAS NORMAIS                 | 30,00      | 1.555,00    |           |
| 17     | INSALUBRIDADE 40%            | 40,00      | 564,80      |           |
| 305    | DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE | 120,00     |             | 120,00    |
| 998    | I.N.S.S.                     | 8,00       |             | 169,60    |

**TERCEIRO SETOR**  
P.M.C.M. 001/2024  
Termo de Colaboração

|                               |                  |                     |                      |                    |            |
|-------------------------------|------------------|---------------------|----------------------|--------------------|------------|
| PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2024 |                  | Pis: 142.71458.68-2 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                               |                  |                     | 2.119,80             | 289,60             |            |
|                               |                  |                     | Valor Líquido →      | 1.830,20           |            |
| Salário Base                  | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS      | FGTS do Mês          | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 1.555,00                      | 2.119,80         | 2.119,80            | 169,58               | 1.760,61           | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2024

| Código | Nome do Funcionário   | CPF                               | CBO                 | Departamento | Filial |
|--------|---|-----------------------------------|---------------------|--------------|--------|
| 17     | VALDINEIA APARECIDA GONCALVES LEME<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 152.508.248-54<br>CTPS: 43376-175 | 322205<br>Admissão: | 4            | 1      |
|        |   |                                   |                     | 01/03/2005   |        |

| Código | Descrição                 | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------------------|------------|-------------|-----------|
| 3781   | DIAS NORMAIS              | 30,00      | 1.952,73    |           |
| 854    | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00       | 102,53      |           |
| 16     | INSALUBRIDADE 20%         | 20,00      | 282,40      |           |
| 263    | ADICIONAL NOTURNO 40%     | 134:11     | 666,47      |           |
| 998    | I.N.S.S.                  | 8,63       |             | 259,31    |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA          | 7,50       |             | 36,42     |

**TERCEIRO SETOR**  
P.M.C.M. 001/2024  
Termo de Colaboração

|                               |                     |                      |                    |
|-------------------------------|---------------------|----------------------|--------------------|
| PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2024 | Pis: 170.48693.83-3 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                               |                     | 3.004,13             | 295,73             |
|                               |                     | Valor Líquido →      | 2.708,40           |

|              |                  |                |                |                |            |
|--------------|------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.952,73     | 3.004,13         | 3.004,13       | 240,33         | 2.744,82       | 7,50       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CENTRO :  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2024

| Código | Nome do Funcionário                               | CPF                                 | CBO                 | Departamento | Filial |
|--------|---|-------------------------------------|---------------------|--------------|--------|
| 96     | VALDIRENE NUNES DA SILVA<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 346.801.948-39<br>CTPS: 81286-00261 | 322205<br>Admissão: | 4            | 1      |
|        |   |                                     |                     | 27/01/2022   |        |

| Código | Descrição                         | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-----------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 3781   | DIAS NORMAIS                      | 30,00      | 1.952,73    |           |
| 16     | INSALUBRIDADE 20%                 | 20,00      | 282,40      |           |
| 998    | I.N.S.S.                          | 8,05       |             | 179,98    |
| 296    | DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC | 536,54     |             | 536,54    |
| 297    | DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC | 79,63      |             | 79,63     |

**TERCEIRO SETOR**  
 P.M.C.M. 001/2024  
 Termo de Colaboração

|                               |  |                      |                    |
|-------------------------------|--|----------------------|--------------------|
| Pis: 206.31234.55-6           |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2024 |  | 2.235,13             | 796,15             |
|                               |  | Valor Líquido →      | 1.438,98           |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| 1.952,73     | 2.235,13         | 2.235,13       | 178,81         | 2.055,15       | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2024

| Código | Nome do Funcionário                       | CPF                              | CBO                 | Departamento | Filial |
|--------|---|----------------------------------|---------------------|--------------|--------|
| 45     | VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA<br>COZINHEIRA | 174.126.878-83<br>CTPS: 9166-175 | 513220<br>Admissão: | 5            | 1      |
|        |   |                                  |                     | 02/05/2015   |        |

| Código | Descrição    | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|--------------|------------|-------------|-----------|
| 3781   | DIAS NORMAIS | 30,00      | 1.555,00    |           |
| 998    | I.N.S.S.     | 7,64       |             | 118,77    |

**TERCEIRO SETOR**  
P.M.C.M. 00/1/2024  
Termo de Colaboração

|                               |                  |                     |             |                      |                    |
|-------------------------------|------------------|---------------------|-------------|----------------------|--------------------|
| PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2024 |                  | Pis: 126.62268.14-1 |             | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                               |                  |                     |             | 1.555,00             | 118,77             |
|                               |                  |                     |             | Valor Líquido →      | 1.436,23           |
| Salário Base                  | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS      | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF       | Faixa IRRF         |
| 1.555,00                      | 1.555,00         | 1.555,00            | 124,40      | 1.436,23             | 0,00               |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2024

| Código | Nome do Funcionário           | CPF                                 | CBO                 | Departamento | Filial |
|--------|-------------------------------|-------------------------------------|---------------------|--------------|--------|
| 131    | NEUZA COELHO<br>RECEPCIONISTA | 181.888.658-85<br>CTPS: 94944-00236 | 422110<br>Admissão: | 3            | 1      |
|        |                               |                                     |                     | 21/10/2023   |        |

| Código                        | Descrição     | Referência | Vencimentos                 | Descontos                 |
|-------------------------------|---------------|------------|-----------------------------|---------------------------|
| 3781                          | DIAS NORMAIS  | 30,00      | 1.555,00                    |                           |
| 20                            | GRATIFICACOES | 100,00     | 100,00                      |                           |
| 998                           | I.N.S.S.      | 7,72       |                             | 127,77                    |
| Pis: 126.82063.23-5           |               |            | <b>Total de Vencimentos</b> | <b>Total de Descontos</b> |
| PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2024 |               |            | 1.655,00                    | 127,77                    |
|                               |               |            | <b>Valor Líquido</b> →      | 1.527,23                  |

**TERCEIRO SETOR**  
 P.M.C.M. 001/2024  
 Termo de Colaboração

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

|              |                  |                   |                |                   |            |
|--------------|------------------|-------------------|----------------|-------------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálculo FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálculo IRRF | Faixa IRRF |
| 1.555,00     | 1.655,00         | 1.655,00          | 132,40         | 1.527,23          | 0,00       |



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2024

| Código | Nome do Funcionário                                | CPF                               | CBO                 | Departamento | Filial     |
|--------|--|-----------------------------------|---------------------|--------------|------------|
| 22     | TERESA DOMINGUES GIRALDES<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 261.868.978-00<br>CTPS: 64336-194 | 322205<br>Admissão: | 4            | 1          |
|        |  |                                   |                     |              | 13/01/2007 |

| Código                        | Descrição                         | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |            |
|-------------------------------|-----------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 3781                          | <del>DIAS NORMAIS</del>           | 30,00          | 1.952,73             |                    |            |
| 250                           | REFLEXO EXTRAS DSR                | 0,00           | 37,51                |                    |            |
| 298                           | HORAS EXTRAS 100%                 | 12:00          | 243,83               |                    |            |
| 16                            | INSALUBRIDADE 20%                 | 20,00          | 282,40               |                    |            |
| 998                           | I.N.S.S.                          | 8,16           |                      | 205,30             |            |
| 297                           | DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC | 567,19         |                      | 567,19             |            |
| Pis: 165.94576.71-3           |                                   |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
| PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2024 |                                   |                | 2.516,47             | 772,49             |            |
|                               |                                   |                | Valor Líquido ⇒      | 1.743,98           |            |
| Salário Base                  | Sal. Contr. INSS                  | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês          | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 1.952,73                      | 2.516,47                          | 2.516,47       | 201,31               | 2.311,17           | 7,50       |

**TERCEIRO SETOR**  
 P.M.C.M. 001/2024  
 Termo de Colaboração

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

# CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA  
RODOVIA MONSENIOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N  
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

SEU PEDIDO: 933109 929133 6273088E  
NOSSO PEDIDO: 76749

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000335631

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35.2403.44.734.671/0022-86-55-010-000.335.631-195.509.624-6

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240648093176 27/03/2024 15:12:49

DAOS DO EMITENTE

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374676480117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

S CASA DE MIS DE TAQUARITUBA (1000006868)

CNPJ/CPF

45.437.175/0001-07

DATA DE EMISSÃO

27.03.2024

ENDEREÇO

R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-970

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

0151437621700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

TABELA DE VENCIMENTOS

VENCIMENTO

01.03.2024

VALOR

424,00

VENCIMENTO

VALOR

VENCIMENTO

VALOR

VENCIMENTO

VALOR

ENDEREÇO DE COBRANÇA

S CASA DE MIS DE TAQUARITUBA  
R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95  
18740-970 TAQUARITUBA SP

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

424,00

VALOR DO ICMS

76,32

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

424,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

424,00

TRANSPORTADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIREL

FRATE POR CINTA  
4-MITENTE-1-DESTINATÁRIO  
2-POR CONTA DE TERCEIRO-3-POR CONTA DO EMITENTE  
4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO-5-SEM FRATE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1,000

ESPECIE

VOLUME

PESO CUBADO

NÚMERO

PESO BRUTO

0,832

PESO LÍQUIDO

0,828

DAOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PMC

NCM/SH

CST

CFOP

CEST

LOTE

VALIDADE

FABRICAÇÃO

QTDE.

UN

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

BASE CALC. ICMS

BASE CALC. ICMS ST

VALOR ICMS ST

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALIQ. ICMS

ALIQ. IPI

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALIQ. ICMS

ALIQ. IPI

70002028 NEOCAMA U.S.PESADA 50mg 42C.11Ap.4mL - PDS  
FCI 2E15B9C1 0166-4A08-8995-68F606655B32

3004.80.01

500

5102

13.003.00

23110479

11/25

11/23

2,000

CX

212,00000

424,00

0,00

424,00

424,00

0,00

0,00

76,32

0,00

18,00

0,00

TERCEIRO SETOR  
P.M.C.M. 001/2024  
Termo de Colaboração

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 9072447 - Remessa: 80102334 - Ordem: 76749 - Referência Cliente: 933109  
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 0011-C/C 10099-0 Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: [cobranca.boleto@crystalia.com.br](mailto:cobranca.boleto@crystalia.com.br)  
9331099291336273088E Pedido 933109  
Representante JV4 Responsável Técnico CRM 90985 6P

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO  
Trib. Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R\$ 347,00

RESERVADO AO FISCO



MEI MEI PAPELARIA LTDA

AVENIDA CORONEL JOAO QUINTI, 593 - CENTRO - TAQUARITUBA - SP - CEP: 18740-011 Fone: (14)3762-1120

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.019.573 Série 000 Folhã 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0567 8594 1300 0105 5500 0000 0195 7314 6311 3194

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

135240974295069 09/05/2024 13:38:45

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

09/05/2024

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 095

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA

09/05/2024

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3762-1700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 19573 - Valor Original: R\$ 763,10 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 763,10

DUPLICATAS

Número 001 Vencimento 19/05/2024 Valor R\$763,10

TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 01/2024 Termo de Colaboração

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: 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, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: NOME / RAZÃO SOCIAL, 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

Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, OSN / C, CFOP, UNID., QTDE., VALOR UNITÁRIO, VALOR DESCONTO, VALOR LÍQUIDO, BASE DE CÁLC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQ. % ICMS, IPI.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 123,78 Federal, 137,39 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 244637 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, CONFORME LC 123/06

Referente aos pedidos: 019481-102 - 02/04/2024, 019526-102 - 04/04/2024, 054623-113 - 05/04/2024, 019561-102 - 08/04/2024, 019656-102 - 18/04/2024, 054901-113 - 26/04/2024

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 09/05/2024 12:40:00

www.wsac.com.br

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/05/2024 12:40:00

www.wsac.com.br

Digitizado com CamScanner



**MEI MEI PAPELARIA LTDA**

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica



AVENIDA CORONEL JOAO QUINTI, 593 - CENTRO -  
TAQUARITUBA - SP - CEP: 18740-011  
Fone: (14)3762-1120

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.019.573  
Série 000  
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO  
**3524 0567 8594 1300 0105 5500 0000 0195 7314 6311 3194**

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

ESTADO DA OPERAÇÃO  
DA NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135240974295069 09/05/2024 13:38:45**

CODIGO ESTADUAL  
09796110

CNPJ / CPF  
67.859.413/0001-05

**DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO DO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                 | NCM/SH   | TKN / C | CFOP | UNID | QTD    | VALOR UNITARIO | VALOR DESCONTOS | VALOR LIQUIDO | BASE DE CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI |
|-------------------|--|----------|---------|------|------|--------|----------------|-----------------|---------------|-------------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| 2610070           | CLIPS BACCHI 3/0 GALVANIZADO 500G 420L/N       | 83059000 | 0102    | 5102 | CXA  | 1,0000 | 21,45          | 0,00            | 21,45         | 0,00              | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| 2610148           | CLIPS BACCHI 12/0 GALVANIZADO 500G 105L/N      | 83059000 | 0102    | 5102 | CXA  | 1,0000 | 21,45          | 0,00            | 21,45         | 0,00              | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| 2621601           | GRAMPO 26/6 GALVANIZADO 5000L/N BACCHI         | 83052000 | 0102    | 5102 | CXA  | 3,0000 | 10,20          | 0,00            | 30,60         | 0,00              | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| R040059           | CANETA ESF RT 0 7 CIS BFX-RT PR                | 96081000 | 0500    | 5405 | UNID | 1,0000 | 3,95           | 0,00            | 3,95          | 0,00              | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| R041803           | CANETA ESF 0 7 CIS SPIRO PR 520610             | 96081000 | 0500    | 5405 | UNID | 1,0000 | 3,20           | 0,00            | 3,20          | 0,00              | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| R041810           | CANETA ESF 0 7 CIS SPIRO VM                    | 96081000 | 0500    | 5405 | UNID | 1,0000 | 3,20           | 0,00            | 3,20          | 0,00              | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| R041841           | CANETA ESF 0 7 CIS SPIRO VD                    | 96081000 | 0500    | 5405 | UNID | 1,0000 | 3,20           | 0,00            | 3,20          | 0,00              | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| R041865           | CANETA ESF 0 7 CIS SPIRO AZ                    | 96081000 | 0500    | 5405 | UNID | 1,0000 | 3,20           | 0,00            | 3,20          | 0,00              | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| 5565623           | CON-TACT CORES LISAS LEOTACK                   | 39199010 | 0102    | 5102 | MTR  | 2,0000 | 6,00           | 0,00            | 12,00         | 0,00              | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| 0006184           | PASTA L A4 CRISTAL 10L/N                       | 42021215 | 0500    | 5405 | PCT  | 1,0000 | 11,25          | 0,00            | 11,25         | 0,00              | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| 0129627           | CANETA BIC CRISTAL 1 0 AZ 50L/N                | 96081000 | 0500    | 5405 | CXA  | 1,0000 | 50,94          | 0,00            | 50,94         | 0,00              | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| 5933213           | CARBONO PAPEL CIS AZUL 100FLS                  | 48099000 | 0500    | 5405 | KIT  | 1,0000 | 68,25          | 0,00            | 68,25         | 0,00              | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| R800061           | FITA EMP 48X100 CT QUALITAPE ADELBRAS 520 4L/N | 39191000 | 0102    | 5102 | KIT  | 1,0000 | 44,65          | 0,00            | 44,65         | 0,00              | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |



|   |   |                                     |
|---|---|-------------------------------------|
| RECEBEMOS DE LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM. PRODUTOS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO<br>EMISSÃO: 08/05/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUB - 000196 - VALOR TOTAL: R\$ 105,00 |   | NF-e<br>Nº 000.011.213<br>SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                     |

|  |   |  |
|--|---|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO LMITENTE:<br><b>LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM. PRODUTOS</b><br>AV. JOAQUIM FERRAZ DE ALMEIDA PRADO, 2420 - JD. DONA EMILIA - CEP:17215-022 - JAU - SP<br>TEL: (14)3418-4105 | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000.011.213 fl. 1 / 1<br>SÉRIE 001 |    |
|  |   | CHAVE DE ACESSO<br>3524 0529 4625 7000 0185 5500 1000 0112 1310 0000 1966<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfc.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO</b>   |   | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135240966476418 08/05/2024 16:47:51   |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>401255975119   | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  | CNPJ / CPF<br>29.462.570/0001-85   |

|   |                                    |                                  |                                    |
|---|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUB - 000196</b> |                                    | CNPJ / CPF<br>45.437.175/0001-07 | DATA DA EMISSÃO<br>08/05/2024      |
| ENDEREÇO<br><b>RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, .</b>   | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b> | CEP<br>18740-000                 | DATA SAÍDA / ENTRADA<br>08/05/2024 |
| MUNICÍPIO<br><b>TAQUARITUBA</b>   | FONE / FAX<br>(14)3762-2252        | UF<br>SP                         | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |
|   |                                    |                                  | HORA DA SAÍDA<br>16:47:50          |

| FATURA                 |  | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|------------------------|--|--------|----------------|----------------|---------------|
| <b>DADOS DA FATURA</b> |  | 011213 | 105,00         | 0,00           | 105,00        |

| DUPLICATAS   |            |        |              |       |       |              |       |       |              |       |       |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR  | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
| 001          | 05/06/2024 | 105,00 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

| 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                 | 36,33                     | 105,00                   |  |
| 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                 | 0,00                      | 105,00                   |  |

| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |         |                 |             |                  |                    |            |
|---------------------------------------|---------|-----------------|-------------|------------------|--------------------|------------|
| RAZÃO SOCIAL                          |         | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF                 | CNPJ / CPF |
|                                       |         | 9 - SEM FRETE   |             |                  |                    |            |
| ENDEREÇO                              |         |                 | MUNICÍPIO   | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |
| QUANTIDADE                            | ESPÉCIE | MARCA           | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO       |            |
|                                       | VOLUME  | DIVERSOS        | DIVERSOS    |                  | 5,000              |            |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |  |          |             |      |       |        |                |             |          |                 |                |              |                |               |
|-----------------------------|--|----------|-------------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO           | NCM / SH | CSOSN / CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
| 000002911                   | PAPEL BOBINA THORIUM 6 X 20 X 200 MTS 10 | 48182000 | 0102        | 5102 | UN    | 1,00   | 105,00         | 105,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |

**TERCEIRO SETOR**  
P.M.C.M. 001/2024  
Termo de Colaboração

| DADOS ADICIONAIS   |                    |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>ENDEREÇO ENTREGA: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO BAIRRO: CENTRO<br>MUNICÍPIO: TAQUARITUBA | RESERVADO AO FISCO |

Nº 000.000.085

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1

**LUZITH GOOLD COMERCIO DE PRODUTOS SANEANTES LTDA.**

MAL FLORIANO PEIXOTO, 1223 - - CENTRO, Taquarituba, SP  
- CEP: 18740000

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.000.085

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524 0547 7771 9100 0166 5500 1000 0000 8510 0030 0893

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240956478072 - 07/05/2024 16:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685051515114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

47.777.191/0001-66

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ/CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

07/05/2024

ENDEREÇO

R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

07/05/2024

MUNICÍPIO

Taquarituba

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

16:08

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                         |      |                 |      |                            |      |                            |      |                          |        |
|-------------------------|------|-----------------|------|----------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS   | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS ST           | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 340,00 |
| 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      | 340,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

|              |                 |             |                    |            |              |
|--------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ/CPF     |
|              | 9 - Sem Frete   |             |                    |            |              |
| ENDEREÇO     | MUNICÍPIO       | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |              |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE         | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.    | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------|------------------------------|----------|------|------|-------|---------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 0010   | LIMPA ALUMINIO 5L            | 28061020 | 0900 | 5405 | UN    | 10,0000 | 34,0000    | 340,00     | 0,00    | 0,00      |          | 0,00       |           |

TERCEIRO SETOR  
P.M.C.M. 00/1/2024  
Termo de Colaboração

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

|                            |                    |
|----------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|----------------------------|--------------------|





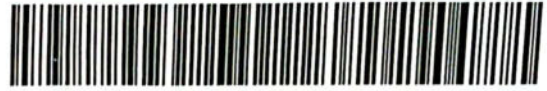
**MARIO GABRIEL FILHO LTDA -  
COMERCIAL MARINHO**

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 152 - CENTRO  
18740-000 TAQUARITUBA - SP  
(014) 3762-3232  
com.marinho.nfe@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

000.740.458  
SÉRIE 0  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3524 0405 4444 6100 0177 5500 0000 7404 5812 5085 9210

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<br><b>VENDAS GERAIS</b> |                                      | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>135240863692714 25/04/2024 08:59:27</b> |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>685.075.813.113</b> | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ<br><b>05.444.461/0001-77</b>   |  |

|   |                 |                                      |                                      |
|---|-----------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| DESTINATÁRIO<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA</b> |                 | CNPJ<br><b>45.437.175/0001-07</b>    | DATA DA EMISSÃO<br><b>25/04/2024</b> |
| ENDEREÇO<br><b>R MAL FLORIANO PEIXOTO, 195</b>  |                 | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b>   | CEP<br><b>18740-000</b>              |
| MUNICÍPIO<br><b>TAQUARITUBA</b>   | UF<br><b>SP</b> | FONE / FAX<br><b>(014) 3762-1700</b> | INSCRIÇÃO ESTADUAL                   |
|   |                 |                                      | HORA DA SAÍDA<br><b>08:58:25</b>     |

|                    |              |                |             |            |                   |               |                    |
|--------------------|--------------|----------------|-------------|------------|-------------------|---------------|--------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO |              | BASE CÁLC ICMS |             | VALOR ICMS | BASE CÁLC ICMS ST | VALOR ICMS ST | TOTAL DOS PRODUTOS |
|                    |              | 0,00           |             | 0,00       | 0,00              | 0,00          | 77,00              |
| VALOR FRETE        | VALOR SEGURO | VALOR DESCONTO | OUTRAS DESP | VALOR IPI  | TOTAL DA NOTA     |               |                    |
| 0,00               | 0,00         | 0,00           | 0,00        | 0,00       | 77,00             |               |                    |

|                                       |         |                                       |             |               |                    |      |
|---------------------------------------|---------|---------------------------------------|-------------|---------------|--------------------|------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |         | FRETE POR CONTA<br><b>0-Remetente</b> | CODIGO ANTT | PLACA DO VEIC | UF                 | CNPJ |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                   |         | MUNICÍPIO                             |             | UF            | INSCRIÇÃO ESTADUAL |      |
| QUANTIDADE                            | ESPECIE | MARCA                                 | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO    | PESO LIQUIDO       |      |

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS |
|----------------|--------------------------------|----------|-----|------|------|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|
| 135            | DV LA DE ACO BOM BRIL MC       | 73231000 | 040 | 5102 | UN   | 28    | 2,75       | 77,00       | 0,00        | 0,00       |           |

**TERCEIRO SETOR**  
P.M.C.M. 001/2024  
Termo de Colaboração

|  |                    |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS   | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>EM CASO DE DEVOLUCAO SERA COBRADO FRETE DE 5% . OBRIGADO PELA PREFERENCIA,E BONS NEGOCIOS. |                    |
|  | <b>83,54</b>       |

|   |   |   |                                |
|---|---|---|--------------------------------|
| Desenvolvido por CETI Software - <a href="http://www.cetiinformatica.com.br">www.cetiinformatica.com.br</a> |   | RECEBEMOS DE MARIO GABRIEL FILHO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000 740 458 EMISSÃO 25/04/2024 VALOR TOTAL 77,00 DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA - R MAL FLORIANO PEIXOTO, 195, CENTRO, 18740-000-TAQUARITUBA-SP | NF-e<br>000.740.458<br>SÉRIE 0 |
| DATA DO RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |   |                                |

DE MARIO GABRIEL FILHO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
EMISSION 09/05/2024 - DEST / REM.: SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R\$ 6,54

NF-e  
Nº 000.000.744  
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARIO GABRIEL FILHO LTDA

RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 152 -  
CENTRO - CEP:18740-000 - TAQUARITUBA  
- SP  
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.744 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3524 0505 4444 6100 0177 5500 1000 0007 4412 1538 4658

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.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240972958837 09/05/2024 11:14:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685075813113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

05.444.461/0001-77

ESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

09/05/2024

ENDEREÇO

R MAL FLORIANO PEIXOTO, 195

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

09/05/2024

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

(14)3762-1700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

6,54

VALOR DO ICMS

0,78

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6,54

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

6,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CODIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|--------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| 896279600354            | FARINHA TRIGO 1K COAMO         | 11010010 | 020 | 5102 | UN    | 2,000  | 3,27           | 6,54        | 0,00     | 6,54            | 0,78           | 0,00         | 12,00          | 0,00          |

TERCEIRO SETOR  
P.M.C.M. 001/2024  
Instituto de Colaboração

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBS GERAIS: NR DOCUMENTO: 39615

NR\_CAIXA : 1

Empresa Optante pelo Lucro Real

Val Aprox Tributos R\$ 0,88(13,46%) Fonte: IBPT.

DOCUMENTO , CAIXA : 39615,1

RESERVADO AO FISCO





M.GABRIEL & CIA LTDA

R. MAL FLORIANO PEIXOTO, 172 -  
CENTRO - CEP.18740-000 - TAQUARITUBA  
- SP  
TEL: (14)3762-1873

### DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.003.661 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3524 0446 0612 0600 0122 5500 1000 0036 6115 1619 3918

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

135240758050442 11/04/2024 09:39:20

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO DO ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL \*

685005197115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB

CNPJ / CPF

46.061.206/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

11/04/2024

ENDEREÇO

R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

11/04/2024

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

3762-1700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS SUBST

0,00

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

11,49

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP ACESS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

11,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

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 I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|--------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|----------|----------------|------------|--------------|----------------|---------------|
| 7898165872005           | AGUA MINERAL BOA 20LT          | 22011000 | 060 | 5929 | UN   | 1,000  | 11,49          | 11,49       | 0,00     | 0,00           | 0,00       | 0,00         | 0,00           | 0,00          |

TERCEIRO SETOR  
P.M.C.M. 001/2024  
Instituto de Colaboração

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ECF Ref.:(modelo: 2C ECF: 003 COO: 606561)  
OBS GERAIS: NR DOCUMENTO: 606561  
NR\_CAIXA : 3  
Empresa Optante pelo Lucro Real  
Val Aprox Tributos R\$ 1,60(13,93%) Fonte: IBPT.  
DOCUMENTO , CAIXA : 606561,3

RESERVADO AO FISCO

114,49

MITENTE

M.GABRIEL & CIA LTDA



R. MAL FLORIANO PEIXOTO, 172 - CENTRO - CEP.18740-000 - TAQUARITUBA - SP  
TEL: (14)3762-1873

### DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.003.663 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3524 0446 0612 0600 0122 5500 1000 0036 6312 8593 0860

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

135240794179988 16/04/2024 11:18:46

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO DO ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685005197115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB

CNPJ / CPF

46.061.206/0001-22

#### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

16/04/2024

ENDEREÇO

R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

16/04/2024

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

3762-1700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |                 |                       |                     |                          |
|-------------------------|-----------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS SUBST | VALOR DO ICMS SUBST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                  | 0,00                | 11,49                    |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO              | OUTRAS DESP. ACESS  | VALOR DO IPI             |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                  | 0,00                | 0,00                     |
|                         |                 |                       |                     | VALOR TOTAL DA NOTA      |
|                         |                 |                       |                     | 11,49                    |

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|              |                 |             |                    |            |              |
|--------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO   | UF         | CNPJ / CPF   |
|              | 9 - SEM FRETE   |             |                    |            |              |
| ENDEREÇO     | MUNICÍPIO       | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |              |
| QUANTIDADE   | ESPECIE         | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |

#### 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 |
|-------------------------|--------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|----------|----------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 7898165872005           | AGUA MINERAL BOA 20LT          | 22011000 | 060 | 5929 | UN   | 1,000  | 11,49          | 11,49       | 0,00     | 0,00           | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |

TERCEIRO SETOR  
P.M.C.M. 001/2024  
Termo de Colaboração

#### DADOS ADICIONAIS

|   |                    |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>ECF Ref.:(modelo: 2C ECF: 001 COO: 533457)<br>OBS GERAIS: NR DOCUMENTO: 533457<br>NR_CAIXA : 1<br>Empresa Optante pelo Lucro Real<br>Val Aprox Tributos R\$ 1,60(13,93%) Fonte: IBPT.<br>DOCUMENTO , CAIXA : 533457,1 | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|



MITENTE  
**M.GABRIEL & CIA LTDA**  
  
 R. MAL FLORIANO PEIXOTO, 172 -  
 CENTRO - CEP.18740-000 - TAQUARITUBA  
 - SP  
 TEL: (14)3762-1873

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1  
 Nº 000.003.665 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
 3524 0446 0612 0600 0122 5500 1000 0036 6516 0638 8954  
 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.**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**685005197115**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB  
 CNPJ / CPF  
**46.061.206/0001-22**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135240820268879 19/04/2024 10:18:43**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA MISERICORDIA TAQUARITUBA**  
 ENDEREÇO  
**R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95**  
 MUNICÍPIO  
**TAQUARITUBA**  
 FONE / FAX  
**3762-1700**  
 UF  
**SP**  
 CNPJ / CPF  
**45.437.175/0001-07**  
 DATA DA EMISSÃO  
**19/04/2024**  
 CEP  
**18740-000**  
 DATA SAÍDA / ENTRADA  
**19/04/2024**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 BAIRO / DISTRITO  
**CENTRO**  
 HORA DA SAÍDA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                         |                 |                       |                     |                          |
|-------------------------|-----------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS SUBST | VALOR DO ICMS SUBST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                  | 0,00                | 55,98                    |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO              | OUTRAS DESP. ACESS  | VALOR DO IPI             |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                  | 0,00                | 0,00                     |
|                         |                 |                       |                     | VALOR TOTAL DA NOTA      |
|                         |                 |                       |                     | 55,98                    |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL  
 FRETE POR CONTA  
**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 | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.F.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|--------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| 9999900078879           | VASSOURA CAPIRA GRANDE #2      | 96039000 | 000 | 5929 | UN    | 2,000  | 27,99          | 55,98       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |

**TERCEIRO SETOR**  
**P.M.C.M. 00/12024**  
 Termo de Colaboração

**DADOS ADICIONAIS**

|   |                    |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>ECF Ref.:(modelo: 2C ECF: 001 COO: 533795)<br>OBS GERAIS: NR DOCUMENTO: 533795<br>NR_CAIXA : 1<br>Empresa Optante pelo Lucro Real<br>Val Aprox Tributos R\$ 7,53(13,45%) Fonte: IBPT.<br>DOCUMENTO , CAIXA : 533795,1 | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

AGENTE

M.GABRIEL & CIA LTDA



R. MAL FLORIANO PEIXOTO, 172 -  
CENTRO - CEP:18740-000 - TAQUARITUBA  
- SP  
TEL: (14)3762-1873

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.003.666 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
3524 0446 0612 0600 0122 5500 1000 0036 6618 9122 7974

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.**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**685005197115**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF  
**46.061.206/0001-22**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135240820282182 19/04/2024 10:20:00**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA MISERICORDIA TAQUARITUBA**

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

DATA DA EMISSÃO  
**19/04/2024**

ENDEREÇO  
**R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**18740-000**

DATA SAÍDA / ENTRADA  
**19/04/2024**

MUNICÍPIO  
**TAQUARITUBA**

FONE / FAX  
**3762-1700**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                         |                 |                       |                      |                          |
|-------------------------|-----------------|-----------------------|----------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS SUBST | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                  | 0,00                 | 95,45                    |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO              | OUTRAS DESP. ACESS.  | VALOR DO IPI             |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                     |
|                         |                 |                       |                      | VALOR TOTAL DA NOTA      |
|                         |                 |                       |                      | 95,45                    |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
**9 - SEM FRETE**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO     | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|------------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 41333001029             | PILHA DURACELL AA PEQ C/4          | 85061020 | 000 | 5929 | UN   | 1,000  | 21,99          | 21,99       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 41333001098             | PILHA DURACELL AAA PALITO C/4      | 85061020 | 000 | 5929 | UN   | 1,000  | 21,99          | 21,99       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 7896009760662           | PILHA RAYOVAC ALCALINA PEQ LV6 PG5 | 85061020 | 060 | 5929 | UN   | 1,000  | 23,49          | 23,49       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 783094031517            | PILHA RAYOVAC LITHIUM CR2032       | 85065010 | 000 | 5929 | UN   | 2,000  | 13,99          | 27,98       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |

**TERCEIRO SETOR**  
P.M.C.M. 001/2024  
Termo de Colaboração

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ECF Ref.:(modelo: 2C ECF: 003 COO: 607762)

OBS GERAIS: NR DOCUMENTO: 607762

NR\_CAIXA : 3

Empresa Optante pelo Lucro Real

Val Aprox Tributos R\$ 12,34(12,93%) Fonte: IBPT.

DOCUMENTO , CAIXA : 607762,3

RESERVADO AO FISCO



Coronel



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

Número da nota:  
**0004360**

Data e Hora de Emissão:  
**09/05/2024 15:06:19**

Código de Verificação:  
**13NCHA25**

**PRESTADOR DE SERVIÇO**

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



**TOMADOR DE SERVIÇO**

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



\* Bar-Code

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE ABRIL 2024 PARA PACIENTES DE CORONEL MACEDO



**IMPOSTOS RETIDO NA FONTE**

|                  |                     |                  |                        |
|------------------|---------------------|------------------|------------------------|
|                  | Valor Serviço (R\$) | Valor PIS (R\$)  | Valor COFINS (R\$)     |
|                  | 640,00              | 0.65% - 4,16     | 3.0% - 19,20           |
| Valor CSLL (R\$) | Valor IRRF (R\$)    | Valor INSS (R\$) | Outras Retenções (R\$) |
| 1.0% - 6,40      | 1.5% - 9,60         | 0.0% - 0,00      | 0.0% - 0,00            |
|                  |                     |                  | Valor Líquido (R\$)    |
|                  |                     |                  | 600,64                 |

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

CNAE: 86.40-2/05 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO

**Valor Total da Nota = R\$ 640,00**

|                            |                       |              |                    |                               |
|----------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|-------------------------------|
| Valor Total Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito para Abatimento (R\$) |
| 0,00                       | 640,00                | 3.0          | 19,20              | 0,00                          |

**Outras Informações**

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

|   |   |                             |
|---|---|-----------------------------|
| RECEBEMOS DE CECILIA GOBBO PAPELARIA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO |   | NF-e<br>Nº. 1662<br>SÉRIE 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                             |

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| CECILIA GOBBO PAPELARIA ME<br>RODOVIA EDUARDO SAIGH SP 255 KM<br>322, 000<br>BAIRRO RURAL - 18740000<br>Taquarituba/SP 14997745012 | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO<br>AUXILIAR DA NOTA<br>FISCAL ELETRÔNICA<br>1 - SAÍDA<br>Nº. 1662<br>SÉRIE 1<br>FOLHA 1 de 1 |   |  |
|  |  | CHAVE DE ACESSO<br><b>3524 0412 4433 7700 0102 5500 1000 0016 6216 4803 4238</b>  |  |
|  |  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><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<br>Venda      | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135240845287174 23/04/2024 08:34:34 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>685015183113 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO<br>CNPJ/CPF<br>12443377000102      |

|  |  |                  |   |
|--|--|------------------|---|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                                |  | CNPJ/CPF         | DATA DA EMISSÃO                                 |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA |  | 45437175000107   | 23/04/2024                                      |
| ENDEREÇO<br>Rua Marechal Floriano Peixoto 95                   |  | BAIRRO<br>CENTRO | CEP<br>18740000                                 |
| MUNICÍPIO<br>Taquarituba                                       |  | UF<br>SP         | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>HORA DE SAÍDA<br>08:32:00 |

|                            |
|----------------------------|
| <b>FATURA / DUPLICATAS</b> |
|----------------------------|

|                           |                 |                            |                  |                          |                     |
|---------------------------|-----------------|----------------------------|------------------|--------------------------|---------------------|
| <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             | 336,00                   |                     |
| VALOR DO FRETE            | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                   | OUTRAS DESPESAS  | VALOR DO IPI             | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00                      | 0,00            | 0,00                       | 0,00             | 0,00                     | 336,00              |

|  |         |                 |             |                  |                    |          |
|--|---------|-----------------|-------------|------------------|--------------------|----------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |         |                 |             |                  |                    |          |
| RAZÃO SOCIAL                                 |         | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF                 | CNPJ/CPF |
|  |         | 9 - SEM FRETE   |             |                  |                    |          |
| ENDEREÇO                                     |         | MUNICÍPIO       |             | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL |          |
| QUANTIDADE                                   | ESPECIE | MARCA           | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO       |          |
| 0  |         |                 |             |                  | 0,000 0,000        |          |

| <b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b> |                                  |          |      |      |      |          |            |           |           |         |        |        |       |
|-----------------------------------|----------------------------------|----------|------|------|------|----------|------------|-----------|-----------|---------|--------|--------|-------|
| CÓDIGO                            | DESCRIÇÃO                        | NCM      | GST  | CFOP | UNID | QUANT    | VALOR UNIT | VALOR TOT | BASE CÁLC | VL ICMS | VL IPI | % ICMS | % IPI |
| 567                               | CARTAO DE CONDICAO DE NASCIMENTO | 48025793 | 0102 | 5102 | un   | 200,0000 | 0,69000    | 138,00    |           |         |        |        |       |
| 063                               | RECEITUARIO PSICOTROPICO         | 48025793 | 0102 | 5102 | un   | 20,0000  | 9,90000    | 198,00    |           |         |        |        |       |

TERCEIRO SETOR  
P.M.C.M. 0011/2024  
Termo de Colaboração

|                         |                          |                          |                |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| <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<br>I - *DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL*; II - *NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI*.<br>Voce pagou aproximadamente:<br>R\$ 88,02 de tributos federais<br>R\$ 107,28 de tributos estaduais<br>Fonte: IBPT/empresometro.com.br D8CAC2 | RESERVADO AO FISCO |

46610