



# Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba

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

## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA Coordenadoria Municipal da Saúde

Entidade: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA		MAIO		1º aditivo termo de colaboração nº 002/2024		TABELA SUS PALUISTA 2024	
Mês de Referência	CPF/CNPJ	Discriminação	Documento NF / RPA	Valor Recelta	Valor Despesa	Saldo	Nº Cheque
16/05/2024	44672062/0001-15	MEDICAMENTO	17870		R\$ 588,75		
16/05/2024	44463156/0001-84	MEDICAMENTO	9818184		R\$ 466,13		
16/05/2024	1082979/0001-06	MEDICAMENTO	117065		R\$ 479,80		
16/05/2024	0994437/10003-68	MEDICAMENTO	15989		R\$ 804,80		
16/05/2024	31378289/0004-09	MEDICAMENTO	71906		R\$ 1.640,00		
16/05/2024	04274988/0001-38	MEDICAMENTO	120365		R\$ 965,04		
16/05/2024	08231734/0001-93	MEDICAMENTO	173382		R\$ 497,89		
20/05/2024	45437175/0001-07	RECETA FEDERAL	BOLETO		R\$ 4.921,09		
20/05/2024	45437175/0001-07	RECETA FEDERAL	BOLETO		R\$ 13.300,30		
22/05/2024	00204449/0001-71	MATERIAL HOSPITALAR	6418		R\$ 6.042,00		
29/05/2024	48791685/0001-68	MATERIAL HOSPITALAR	1437640		R\$ 572,25		
29/05/2024	14619785/0001-90	MATERIAL HOSPITALAR	27983		R\$ 1.680,00		
***	***	TOTAL NO MÊS		110.112,56	R\$ 32.008,05	R\$ 78.104,51	

Saldo no Extrato: R\$ 78.104,51

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

Taquarituba, 10 de Junho de 2024

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

Visualizar Pix agrupados



## Consultas - Extrato de conta corrente

G335051332371393005  
05/06/2024 13:36:10

### Cliente - Conta atual

Agência 2712-X  
Conta corrente 22932-6 SANTA C M TAQUARITUBA  
Período do extrato 05 / 2024

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/04/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
16/05/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT	51.601	588,75 D	
16/05/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SERVIMED COMERCIAL LTDA	51.602	466,13 D	
16/05/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICO	51.603	479,80 D	
16/05/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN	51.604	824,80 D	
16/05/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	51.605	1.640,00 D	
16/05/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ATIVA COM L HOSPITALAR LTDA	51.606	965,04 D	
16/05/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	51.607	497,89 D	
16/05/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	5.462,41 C	0,00 C
20/05/2024		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	52.001	4.921,09 D	
20/05/2024		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	52.002	13.330,30 D	
20/05/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	18.251,39 C	0,00 C
22/05/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto A M E ATENDIMENTO DE MEDICAMEN	52.201	6.042,00 D	
22/05/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	6.042,00 C	0,00 C
29/05/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA	52.901	572,25 D	
29/05/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CASH PRICE SECURITIZADORA S.A.	52.902	1.680,00 D	
29/05/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	2.252,25 C	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.



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335051332371393006  
05/06/2024 13:36:43

### Cliente

Agência 2712-X  
Conta 22932-6 SANTA C M TAQUARITUBA  
Mês/ano referência MAIO/2024

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/04/2024	SALDO ANTERIOR	109.661,79			87.355,037889		
16/05/2024	RESGATE	5.462,41	2,48	8,32	4.345,754001	1,259438523	83.009,283888
	Aplicação 29/04/2024	5.462,41	2,48	8,32	4.345,754001		
20/05/2024	RESGATE	18.251,39	11,85	22,57	14.510,579305	1,260170915	68.498,704583
	Aplicação 29/04/2024	18.251,39	11,85	22,57	14.510,579305		
22/05/2024	RESGATE	6.042,00	4,92	6,53	4.800,880685	1,260904071	63.697,823898
	Aplicação 29/04/2024	6.042,00	4,92	6,53	4.800,880685		
29/05/2024	RESGATE	2.252,25	3,11		1.786,097151	1,262730865	61.911,726747
	Aplicação 29/04/2024	2.252,25	3,11		1.786,097151		
31/05/2024	COBRANÇA DE IR		95,91		75,932505	1,263095428	61.835,794242
	Aplicação 29/04/2024		95,91		75,932505		
31/05/2024	SALDO ATUAL	78.104,51			61.835,794242		61.835,794242

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	109.661,79
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	32.008,05
RENDIMENTO BRUTO (+)	606,46
IMPOSTO DE RENDA (-)	118,27
IOF (-)	37,42
RENDIMENTO LÍQUIDO	450,77
SALDO ATUAL =	78.104,51

### Valor da Cota

30/04/2024	1,255357417
31/05/2024	1,263095428

### Rentabilidade

No mês	0,6163
No ano	3,2909
Últimos 12 meses	9,1546

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**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. 000.017.870**  
**Série 001**  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0544 6720 6200 0115 5500 1000 0178 7010 0193 2706**

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

NATURFEZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **797833036116**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:  
 CNPJ/CPF: **44.672.062/0001-15**  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135240928772292 - 03/05/2024 18:57:31**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**  
 CNPJ/CPF: **45.437.175/0001-07**  
 DATA DA EMISSÃO: **03/05/2024**  
 ENDEREÇO: **R MAL FLORIANO PEIXOTO, 095**  
 BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**  
 CEP: **18740-000**  
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA:  
 MUNICÍPIO: **TAQUARITUBA**  
 UF: **SP**  
 FONE / FAX: **1437621700**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

**FATURA / DUPLICATA**

Num. **001**  
 Venc. **02/06/2024**  
 Valor **RS 588,75**

**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
<b>588,75</b>	<b>70,65</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>588,75</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	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>588,75</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	Aliq IPI
1471	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 2 ML HIPOLABOR G+ Lote: AQ-002/24 Qt: 5 Val: 28/02/26	30049099	000	5102	CX	5	117,7500	588,75	588,75	70,65			12,00	
<p>Pago com Recurso do  <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b>            Nº <u>002/2024</u>            firmado junto a  <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b></p>														

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Inf. Contribuinte:  
 PEDIDO APOIO 968554  
 ENTREGA DAS 8 AS 16 HORAS, SETOR FARMACIA, DE SEGUNDA A SEXTA (AOS SABADOS DAS 8 AS 12 HORAS)  
 PEDIDO DE COMPRA: PDC#968554#APOIO  
 Vendedor: 15-PRISCILA SANTOS FERREIRA Id Mov:193036  
 ATENDIMENTO (16) 3771-5458  
 DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.  
 AFE 3.11280-6  
 AFE 4.04495-0  
 AFE 1.27329-6  
 AE 1.27330-8  
 Inf. fisco:  
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 79,19 Estadual: R\$ 70,65 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
 (A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.  
 Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017  
 ROTA: ENTREGA I DIA

**RESERVADO AO FISCO**



**DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA**  
 RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410  
 VILA TIBERIO - 14050-110  
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**Nº. 000.017.870**  
**Série 001**  
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
**3524 0544 6720 6200 0115 5500 1000 0178 7010 0193 2706**

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**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**797833036116**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
**44.672.062/0001-15**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135240928772292 - 03/05/2024 18:57:31**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**

ENDEREÇO  
**R MAL FLORIANO PEIXOTO, 095**

MUNICÍPIO  
**TAQUARITUBA**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**18740-000**

UF  
**SP**

FONE / FAX  
**1437621700**

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

DATA DA EMISSÃO  
**03/05/2024**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA  
 Num. **001**  
 Venc. **02/06/2024**  
 Valor **RS 588,75**

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>588,75</b>	<b>70,65</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>588,75</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	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>588,75</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**

FRETE POR CONTA  
**0-Remetente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
**SP**

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

ENDEREÇO  
**ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33**

MUNICÍPIO  
**SUMARE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**671495090114**

QUANTIDADE  
**1**

ESPÉCIE  
**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	Aliq IPI
1471	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 2 ML HIPOLABOR G+ Lote: AQ-002/24 Qt: 5 Val: 28/02/26	30049099	000	5102	CX	5	117,7500	588,75	588,75	70,65			12,00	
<p>Pago com Recurso do  <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b>            Nº <u>002/2024</u>            firmado junto a  <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b></p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
 PEDIDO APOIO 968554  
 ENTREGA DAS 8 AS 16 HORAS, SETOR FARMACIA, DE SEGUNDA A SEXTA (AOS SABADOS DAS 8 AS 12 HORAS)  
 PEDIDO DE COMPRA:PDC#968554#APOIO  
 Vendedor: 15-PRISCILA SANTOS FERREIRA Id Mov:193036  
 ATENDIMENTO (16) 3771-5458  
 DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.  
 AFE 3.11280-6  
 AFE 4.04495-0  
 AFE 1.27329-6  
 AE 1.27330-8  
 Inf. fisco:  
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 79,19 Estadual: R\$ 70,65 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
 (A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.  
 Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017  
 ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E
03/05/2024			Nº 9818184 SÉRIE 7
			ROTA: FBAL SETOR: 6147

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

Nº 9818184  
 SÉRIE 7  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3524 0544 4631 5600 0184 5500 7009 8181 8414 5599 3722

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240929669490 03/05/2024 22:03:54-03:00
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE STA CASA D		45.437.175/0001-07	03/05/2024

ENDERECO R MAL FLORIANO PEIXOTO	Nº 95	BAIRRO CENTRO	CEP 18740-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 03/05/2024
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	07/06/2024	466,13						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
466,13	83,90	0,00	0,00	466,13
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				466,13

RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetent	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDERECO R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	MUNICÍPIO BAURU			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,400	PESO LIQUIDO 2,300

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
	425137	OMEPRAZOL (UNIPRAZOL) 40MG 50FA+DIL HS UNIAO QUIMICA . PMGV: R\$2084.96 NEG MON LT:2316518 1UN Val:30.04.2025	0,00	30049069	500	5102	CX	1	466,1300	466,13	466,13	83,90		18,00

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0000009032 Rota: FBAL Setor Terceiro: 6147 Vigilancia Sanitaria: 355380791-861-000003-1-0 Nome Fantasia: STA CASA D OV: 2015856270 Remessa: 3015612137 Faturamento: 4015561840 PEDIDO: OV69504223_0 968554 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	

RECEBEMOS DE PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000117065 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>Identificação do emitente</b> <b>PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA</b> RUA CHRISTOVAM MOLINARI, 74 Complemento: E 76 MORRO DA GLORIA Cep:36035-125 JUIZ DE FORA/MG Fone: 3233136900	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000117065 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 3124 0510 8297 7900 0106 5500 1000 1170 6511 8639 2439 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEBERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131245948912001 07/05/2024 10:59:54-03.00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0011740950097	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 813015426118	CNPJ/CPF 10.829.779/0001-06
-------------------------------------	--	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE			DATA DE EMISSÃO 07/05/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07	DATA ENTRADA/SAÍDA 07/05/2024	
ENDEREÇO R. MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18740-017	HORA ENTRADA/SAÍDA 10:59:00
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA 001 27/05/2024 479,80									
---------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 479,80	VALOR DO ICMS 57,58	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 479,80	
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 479,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL PATRUS TRANSPORTES URGENTES LTDA - JF	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 17.463.456/0011-62
ENDEREÇO ARLINDO STEPHAN, 35	MUNICÍPIO JUIZ DE FORA	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 3675693800300		
QUANTIDADE 1	ESPECIE FD	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10,900	PESO LÍQUIDO 10,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	GL	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
02585	GLUTAMAX 2% PRONTO USO 5 LT 2403002 1	34011110	000	6108	UN		2,00	232,5500	465,10	465,10	55,81	0,00	12,00%	0,00%
02586	INATIVADOR GLUTAMAX METABISSULFITO DE SODIO 230G 2401802	38229000	000	6108	UN		2,00	7,3500	14,70	14,70	1,77	0,00	12,00%	0,00%

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

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 116690003	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 131245948912001 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 164.16 (34.21%). 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\$ 28.79. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Cedente CNPJ: 09.944.371/0001-04 <b>SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b> AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES,2400, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI, SP		MOTIVOS DE NAO ENTREGA (para uso do entregador) Mudou-se   Ausente   Nao existe o Numero	
 <p><b>SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b> AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 Complemento: GALPAODEPOSITO 5 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008 JUNDIAI/SP Fone: 4734738845</p>	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0-ENTRADA 1-SAIDA	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 3524 0509 9443 7100 0368 5500 3000 0159 8912 3744 0318	
	N. 000015989 SÉRIE 3 FOLHA 01/01	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240928756811 03/05/2024 18 54 11-03 00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 407872052119	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF 09 944 371/0003-68
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		45 437 175/0001-07	03/05/2024
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 03/05/2024
MUNICIPIO TAQUARITUBA	FONE/FAX 1437621700	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA 18 49 00

FATURA	001	02/06/2024	824,80
--------	-----	------------	--------

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
824,80	148,46	0,00	0,00	824,80	
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	824,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA						12 270 745/0004-00
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11		MUNICIPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
4	CX			8,480	7,680	

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
M10094	ANDROCORTIL 500MG - SUCC.SOD.HIDROC ORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA- TEUTO LOTE:25961723 - Val:28/11/2025, Fab : 28/11/2023	30043933	000	5102	CX	2,0000	214,4000	428,80	428,80	77,18	0,00	18,00%	0,00%
C0475	LANCETA DE SEGURANCA DESCARTAVEL SO FT 28G - CAIXA 100UN-ROXO-1,8MM-MED IX BRASIL LOTE:M2336 - Val:30/07/2028, Fab: 3 0/08/2023	90183999	200	5102	CX	40,0000	9,9000	396,00	396,00	71,28	0,00	18,00%	0,00%

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

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135240928756811 Pedido 018663   id 968554	





RECIBO DO PAGADOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**1**

Nº. 000.071.906  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3324 0531 3782 8800 0409 5500 1000 0719 0661 4699 2447

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

633240000608783 - 07/05/2024 17:26:04

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

07/05/2024

ENDEREÇO

**RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 095**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/05/2024

MUNICÍPIO

**TAQUARITUBA**

UF

FONE / FAX

1437621700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:26:00

**FATURA / DUPLICATA**

Num. 001  
Venc. 11/06/2024  
Valor R\$ 1.640,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.640,00	196,80	0,00	0,00	0,00	0,00	1.640,00
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	1.640,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

**ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330**

MUNICÍPIO

**SUMARE**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,400

PESO LÍQUIDO

0,400

**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
32013	BERIBUMIN 20% SOL INJ IV FA 50ML/CSL BEHRING Lote: P100631246 Qt: 8 Val: 30/01/26	30021236	700	6108	UN	8	205,0000	1.640,00	1.640,00	196,80			12,00	
<p>Pago com Recurso do <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº 002 / 2024 firmado junto a <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b></p>														

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte:  
ENTREGAR QUARTA-FEIRA URGENTE  
Orc 14699195 Fichas 1/1 1 vols  
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0  
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3  
AFE 1.18 507-0- AE 1.18.508-3  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 292,41 Estadual: R\$ 295,20 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) Venda para consumo final  
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.  
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 98.40  
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0.00  
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0.00  
ROTA: CD SUMARE

**RESERVADO AO FISCO**

CONTINGENCIA SVC-AN Entrada em contingencia :  
2024-05-07T17:26:03-03:00Justificativa: SEFAZ AUTORIZOU EM CONTINGENCIA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

 N°. 000.120.365  
 Série 001  
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3524 0504 2749 8800 0138 5500 1000 1203 6510 2350 2432

 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

135240928560978 - 03/05/2024 18:15:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SURST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

03/05/2024

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 095

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

FONE / FAX

1437621700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001  
 Venc. 07/06/2024  
 Valor R\$ 965,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
965,04	165,01	0,00	0,00	0,00	0,00	965,04
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	965,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

SP

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

1

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,000

PESO LÍQUIDO

4,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP COSMED/HYPERA R- PmPf: 1.093,17 PMC: 11.42 Lote: 12643493 Qt: 100 Fab: 19/10/23 Val: 19/09/25	30045090	200	5102	AP	100	8,2004	820,04	820,04	147,61			18,00	
35105	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR GTS 10ML (GEN) PCT C/10 UN HIPOLABOR G+ PMC: 17.03 Lote: 1548/23 Qt: 100 Fab: 27/09/23 Val: 31/08/25 FCI:F0CEAA8B-5223-40EA-A45D-6F1B5B512016	30049099	500	5102	FR	100	1,4500	145,00	145,00	17,40			12,00	

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 N° 002/2024  
 firmado junto a  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte:  
 PDC#968554#APOIO  
 ENTREGA DAS 8H AS 16H  
 PEDIDO DE COMPRA:PDC#968554#APOIO  
 Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:2350243  
 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\$ 156,77 Estadual: R\$ 115,80 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 03/05/2024 as 18:15:52

www.geweb.com.br

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e  
No. 173.382

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

**FUTURA**  
www.futura medicamentos.com.br  
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA  
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira  
Cep: 18271-210 Taquar/SP  
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
Salda: 1  
Entrada: 2 **1**  
No. 173.382  
SÉRIE: 0  
Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e  
35240508231734000193550000001733821001951300  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
Protocolo de Autenticação de Uso  
135240969094147 08/05/2024 23:56

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  
Endereço RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95  
Bairro/Distrito CENTRO Cep 18740-000  
Município TAQUARITUBA Fone/Fax (14)037621700 UF SP Inscrição Estadual ISENT0

Data da Emissão 08/05/2024  
Data de Saída/Entrada 08/05/2024  
Hora de Saída

**FATURA**  
Dupl.: 173.382/ 1 Valor: 497,89 Venc.to. 12/06/2024

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
497,89	65,57	0,00	0,00	497,89
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				497,89

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI  
Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário 1  
Código ANTT  
Placa do veículo  
UF  
CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00  
Endereço ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - S  
Município SUMARE UF SP Inscrição Estadual 671495090114  
Quantidade 1 Espécie CAIXAS Marca Numeração Peso Bruto 3,000 Peso Líquido 3,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

Cod. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BCICMS	VLRICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
53274	FENTANILA 50MCG/ML 10ML C/25 "UNIFENTAL" (A1) UNIAO QUIMICA Lote: 2416249 Val. 30/04/2026	30049069	000	5102	CX	1,00	97,069500	97,07	97,07	17,47		18,0	
574382	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/120 AMP "GENERIC0" TEUTO BRASILEIRO Lote: 5198728 Val. 14/01/2026	30043999	000	5102	CX	3,00	133,608000	400,82	400,82	48,10		12,0	

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

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 002/2024  
firmado junto a

**CÁLCULO DO ISSQN**

Inscrição Municipal Valor Total da Nota Fiscal Base de Cálculo do ISSQN Valor do ISSQN  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

**DADOS ADICIONAIS**

Informações Complementares REG.:Sumare N/P.196.835 Reservado ao FISCO



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>45.437.175/0001-07</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b>		
Período de Apuração <b>30/04/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/05/2024</b>	Número do Documento <b>07.01.24141.4670478-9</b>	Pagar este documento até <b>20/05/2024</b>
Observações <b>DARF 1708</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>4.921,09</b>

**Composição do Documento de Arrecadação:**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	4.921,09			4.921,09
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 04/2024 Vencimento 20/05/2024				
	<b>Totais</b>	<b>4.921,09</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.921,09</b>

**Pago com REFUSO AO**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
**Nº 002/2024**  
**firmado junto a**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1/1 20/05/2024 08:31:38

8586000049 7    21090385241 1    41070124141 4    46704789300 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8586000049 7    21090385241 1    41070124141 4    46704789300 8



CNPJ: 45.437.175/0001-07  
 Número: 07.01.24141.4670478-9  
 Pagar até: 20/05/2024  
 Valor: 4.921,09

Pague com o PIX



CNPJ <b>45.437.175/0001-07</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b>		
Período de Apuração <b>30/04/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/05/2024</b>	Número do Documento <b>07.01.24141.4666163-0</b>	Pagar este documento até <b>20/05/2024</b>
Observações <b>DARF 5952</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>13.330,30</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	13.330,30			13.330,30
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2024 Vencimento 20/05/2024				
	<b>Totais</b>	<b>13.330,30</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>13.330,30</b>

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

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1/1

20/05/2024 08:30:24

85810000133 8 30300385241 9 41070124141 4 46661630290 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000133 8 30300385241 9 41070124141 4 46661630290 6




CNPJ: 45.437.175/0001-07  
Número: 07.01.24141.4666163-0  
Pagar até: 20/05/2024  
Valor: 13.330,30

Pague com o PIX



RECEBEMOS DE A M E ATEND. DE MAT ESP. HOSP. LTDA EPP - 00.204.449/0001-71 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO L		VALOR NOTA R\$ 6.042,00	NF-e Nº: 000.006.418 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA MIS. DE TAQUARITUBA - 124	

A M E ATEND. DE MAT ESP. HOSP. LTDA EPP - 00.204.449/0001-71 RUA NICOLAU ARCHILA RODRIGUES, 282 JD SAO PAULO SOROCABA SP CEP: 18051510 TELEFONE: 1532218882 E-MAIL:		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="text" value="1"/> 1 - Saída <input type="text" value="1"/> Nº 000.006.418 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 3524 0400 2044 4900 0171 5500 1000 0064 1813 8747 8040 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 MERC. ADQUIRIDA			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240849323165 - 23/04/2024 15:18:20		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669233213118		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTARIA		CNPJ 00.204.449/0001-71	

DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MIS. DE TAQUARITUBA -124			CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 23/04/2024	
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95		BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 18740-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA	
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE/FAX (01) 43762-1700	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA	

FATURA		
Número	Data Vcto	Valor
001	23/05/2024	6.042,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE 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 6.042,00			
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 500,23
					VALOR TOTAL DA NOTA 6.042,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL CERRADO COM. E SERVICOS POSTAIS LTDA.			FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC. UF CNPJ/CPF 03.106.403/0001-08
ENDEREÇO AV. GENERAL CARNEIRO, 1101			MUNICÍPIO Sorocaba	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 669357108114
QUANTIDADE 27	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
CC19750FG2	CATCROMO 1 90CM C/AG 1/2 CIRC CIL 5.0CM	30061020	0 400	5102	CX	8,0000	235,0000	1.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	155,66	
CS28230G12	CATPOINT 2-0 75CM C/AG 3/8 CIRC CIL 3.0CM	30061020	0 400	5102	CX	3,0000	188,0000	564,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,69	
NP441320FC2	NYLPOINT 4-0 45CM C/AG 3/8 CIRC TRG 2.0CM	30061020	0 400	5102	CX	3,0000	84,0000	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,86	
MN377224P2	MONOSORBPOINT 3-0 70CM C/AG 3/8 CIRC TRG 2.4CM - PREMIUM	30061020	0 400	5102	CX	1,0000	405,0000	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,53	
BV17750FG2	SURGISORBPOINT 1 70CM C/AG 1/2 CIRC CIL 5.0CM	30061020	0 400	5102	CX	4,0000	345,0000	1.380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114,26	
MN377219P2	MONOSORBPOINT 3-0 70CM C/AG 3/8 CIRC TRG 1.9CM	30061020	0 400	5102	CX	1,0000	405,0000	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,53	
MN377230P2	MONOSORBPOINT 3-0 70CM C/AG 3/8 CIRC TRG 3.0CM PREMIUM	30061020	0 400	5102	CX	1,0000	405,0000	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,53	
2PA483320C2	POLIPROEYPOINT 4-0 75CM C/2AG 1/2 CIRC CIL 2.0CM	30061020	0 400	5102	CX	1,0000	331,0000	331,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,40	
NP341330FC2	NYLPOINT 3-0 45CM C/AG 3/8 CIRC TRG 3.0CM	30061020	0 400	5102	CX	5,0000	84,0000	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,77	

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val aprox dos tributos R\$500.23 (R.270)	RESERVADO AO FISCO



**U/D/E**  
 RUA PALMORINO MONACO, 630  
 BRAS Cep:03043-000  
 SAO PAULO/SP  
 Fone: 551133472700

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA  
 N. 001437640  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3524 0448 7916 8500 0168 5500 3001 4376 4019 7198 7635

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-c  
 www.nf.e.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 VENDA MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135240867083888 25/04/2024 14:50:19-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 109793403114

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**CNPJ/CPF**  
 48.791.685/0001-68

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

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

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

**DATA DE EMISSÃO**  
 25/04/2024

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

**BAIRRO/DISTRITO**  
 CENTRO

**CEP**  
 18740-000

**DATA ENTRADA/SAÍDA**  
 25/04/2024

**MUNICÍPIO**  
 TAQUARITUBA

**FONE/FAX**  
 1437621700

**UF**  
 SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**HORA ENTRADA/SAÍDA**  
 14:48.00

**FATURA**  
 001  
 30/05/2024  
 572,25

**CALCULO DO IMPOSTO**

**BASE DE CALCULO DO ICMS**  
 572,25

**VALOR DO ICMS**  
 103,01

**BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO**  
 0,00

**VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO**  
 0,00

**VALOR TOTAL DOS PRODUTOS**  
 572,25

**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**  
 572,25

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL**  
 EMPRESA DE TRANSPORTES PAJUCARA LTDA.

**FRETE POR CONTA**  
 0-REMETENTE

**CÓDIGO ANTT**

**PLACA DO VEÍCULO**

**UF**

**CNPJ/CPF**  
 53.237.962/0001-25

**ENDEREÇO**  
 AV.PAPA JOAO PAULO, 1745

**MUNICÍPIO**  
 GUARULHOS

**UF**  
 SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 336302826115

**QUANTIDADE**  
 2

**ESPECIE**  
 CAIXA(S)

**MARCA**

**NUMERAÇÃO**

**PESO BRUTO**  
 7,500

**PESO LIQUIDO**  
 6,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SI	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
007739	TUBO VACUTAINER 2,0ML EDTA PLUS ROXO BD 3600 55 (100) LOTE: 4060940 DT VAL: 31/05/25	90183995	300	5102	UN	500,0000	0,49170000	245,8500	245,85	44,25	0,00	18,00%	0,00%
003883	TUBO VACUTAINER 3,5ML PLUS AMARELO BD 360059 (100) LOTE: 4060136 DT VAL: 28/02/25	90183995	300	5102	UN	500,0000	0,65280000	326,4000	326,40	58,76	0,00	18,00%	0,00%

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

**CALCULO DO ISSQN**

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**  
 83374230

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**

**BASE DE CÁLCULO DO ISSQN**

**VALOR DO ISSQN**

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Protocolo: 135240867083888  
 APOIO 960852 ENTREGA DAS 8 AS 16 HORAS VOLUME(S): 0001434261/0001435227/  
 \*\*Cubagem: 0.02276 PV: 730185\*\* Forma de pagamento: BOLETO

**RESERVADO AO FISCO**  
*Camilo*  
*João*  
 dobrança CBS med em. s.

**Rota/Zona: 49 - PRESIDENTE PRUDENTE**

**CBS: 730185**

powered by TOTVS

19 572,25  
 00 (00%)

vação do  
 oduo

*M*

*17/04*

1  
 ETE CIF  
 S).

1  
 DE  
 HORAS)

Recebemos de BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 30/04/2024 Dest/Remc: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 1.680,00		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.027.983</b> <b>Série 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA</b>   RUA Jose Herrera Higuera, 210 - Jardim Icatu - VOTORANTIM - SP - CEP: 18110-235 Fone:	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 000.027.983</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>3524 0414 6197 8500 0190 5500 1000 0279 8312 4659 3660</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce</b>	

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

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b>		CNPJ / CPF <b>45.437.175/0001-07</b>	DATA DA EMISSÃO <b>30/04/2024</b>
ENDEREÇO <b>R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>18740-000</b>
MUNICÍPIO <b>TAQUARITUBA</b>	UF <b>SP</b>	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA <b>17:05:00</b>

<b>FATURA</b>	DADOS DA FATURA	Número: 27983 - Valor Original: R\$ 1.680,00 - Valor Líquido: R\$ 1.680,00
---------------	-----------------	--

<b>PARCELAS</b>	<b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b>
Número : 001 Vencimento : 30/05/2024 Valor : R\$ 1.680,00	<b>Nº 002 / 2024</b> <b>firmado junto a</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00	0,00		0,00	1.680,00			
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	1.680,00			

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

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0121020-025	PARAFUSO DE BLOQ. DIAM. 4.5X25MM R/T A-ROSC-SART Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 0162703, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 80083650036,	90211020	040	5102	UN	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0071035-320	HASTE INTRAMEDULAR BLOQ. TIBIA DIAM. 10X320MM ACO - SART Valor aproximado dos tributos R\$350,09 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 0176704, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 80083650039, SUS: 07.02.03.052-0	90211020	040	5102	UN	1,00	1.577,00	0,00	1.577,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0121020-030	PARAFUSO DE BLOQ. DIAM. 4.5X30MM R/T A-ROSC-SART Valor aproximado dos tributos R\$0,44 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 0173938, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 80083650036,	90211020	040	5102	UN	2,00	1,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FA24600	FIO GUIA ARREDONDADO 2.4X600MM -IPX Valor aproximado dos tributos R\$18,53 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 18028, Reg. ANVISA: 80521210011,	90189099	040	5102	PC	2,00	50,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFe Ref.:3524 0414 6197 8500 0190 5500 1000 0277 7311 4822 4337) HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 29/04/2024, MEDICO: DR. MARCELO DIMAS RODRIGUES, PACIENTE: CAMILA TATIANE GOMES NUNES, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14 ISENTA DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido:9343 NF Ref: 35240414619785000190550010000277731148224337 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$369,28 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	