

Irmandade da Santa  
Casa de Presidente  
Venceslau

**Empenho**

**4415-3**

Prefeitura Municipal  
de Caiuá



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com  
Rua Emiliano Villa Nova, 56 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240  
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP - CNPJ 35.559.900/0001-65



## FICHA CONTÁBIL

**Órgão Concessor:- Prefeitura Municipal de Caiuá**  
**Entidade:- Irmandade da Sta Casa de Pres. Venceslau**  
**Endereço:- Rua Emiliano Villanova, nº 66**  
**Data do Empenho: 05/09/2023**  
**Data do Recebimento do Empenho: 08/11/2023**  
**Município:- Presidente Venceslau - SP**  
**Número do Empenho: 4415-3**

<b>Valor Recebido:-</b>	<b>R\$ 35.000,00</b>
O signatário, na qualidade de representante da Entidade acima mencionada, vem indicar na forma abaixo detalhada, a documentação comprovadora da aplicação dos recursos recebidos na importância de R\$35.000,00 (Trinta e Cinco Mil Reais) da Prefeitura Municipal de Caiuá, referente a Subvenção, conforme Empenho nº 4415-3 de 05 de Setembro de 2023 e recebido em 08 de Novembro de 2023.	

Os Documentos abaixo relacionados correspondem ao valor comprovado, para execução do referido convênio.

Item	Data de Emissão	Data do Pagamento	Nota Fiscal	Fornecedor	Natureza da Despesa	Recebimento	Pagamento	SALDO
1	05/09/2023	08/11/2023	4415-3	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIUÁ	RECEBIMENTO DO RECURSO	R\$ 35.000,00	R\$ -	R\$ 35.000,00
2	18/07/2023	08/11/2023	130.694	CHEIRO VERDE COMÉRCIO DE MATERIAL RECICLÁVEL AMBIENTAL LTDA	MATERIAIS DE CONSUMO E DESPESAS DIVERSAS	R\$ -	R\$ 1.147,18	R\$ 33.852,82
3	23/06/2023	08/11/2023	128.881	CHEIRO VERDE COMÉRCIO DE MATERIAL RECICLÁVEL AMBIENTAL LTDA	MATERIAIS DE CONSUMO E DESPESAS DIVERSAS	R\$ -	R\$ 2.590,78	R\$ 31.262,04
4	09/11/2023	09/11/2023	2.299	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD MÉDICO HOSPITALAR LTDA	MATERIAIS DE CONSUMO E DESPESAS DIVERSAS	R\$ -	R\$ 3.598,46	R\$ 27.663,58
5	10/11/2023	09/11/2023	391.123	LONDRICIR COMÉRCIO DE MAT. HOSPITALAR	MATERIAIS DE CONSUMO E DESPESAS DIVERSAS	R\$ -	R\$ 990,19	R\$ 26.673,39
6	10/11/2023	09/11/2023	105.907	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAIS DE CONSUMO E DESPESAS DIVERSAS	R\$ -	R\$ 520,39	R\$ 26.153,00
7	13/11/2023	09/11/2023	106.043	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAIS DE CONSUMO E DESPESAS DIVERSAS	R\$ -	R\$ 728,12	R\$ 25.424,88
8	09/11/2023	09/11/2023	7.645	SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAIS DE CONSUMO E DESPESAS DIVERSAS	R\$ -	R\$ 822,11	R\$ 24.602,77
9	09/11/2023	09/11/2023	19.044	CIRÚRGICA NEVES LTDA	MATERIAIS DE CONSUMO E DESPESAS DIVERSAS	R\$ -	R\$ 1.340,00	R\$ 23.262,77
10	09/11/2023	09/11/2023	10.263	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACÊUTICA	MATERIAIS DE CONSUMO E DESPESAS DIVERSAS	R\$ -	R\$ 348,73	R\$ 22.914,04

Camila Freitas Pereira da Silva  
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-7





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com  
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240  
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP. - CNPJ 55.559.900/0001-65



11	09/11/2023	09/11/2023	37.811	NEUPHARMA DISTRIBUIÇÃO MÉDICO HOSPITALAR LTDA	MATERIAIS DE CONSUMO E DESPESAS DIVERSAS	R\$ -	R\$ 1.520,00	R\$ 21.394,04
12	13/11/2023	13/11/2023	9.218	LUCIANO T. COLNAGO - EPP	MATERIAIS DE CONSUMO E DESPESAS DIVERSAS	R\$ -	R\$ 685,20	R\$ 20.708,84
13	31/05/2023	13/11/2023	3.795	ÉRICA MUNHOZ DAMASIO DE OLIVEIRA SILVA	MATERIAIS DE CONSUMO E DESPESAS DIVERSAS	R\$ -	R\$ 2.500,00	R\$ 18.208,84
14	13/11/2023	13/11/2023	106.098	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAIS DE CONSUMO E DESPESAS DIVERSAS	R\$ -	R\$ 423,40	R\$ 17.785,44
15	31/10/2023	13/11/2023	945.145	ALIMENTA AGROINDÚSTRIA E COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA	MATERIAIS DE CONSUMO E DESPESAS DIVERSAS	R\$ -	R\$ 471,98	R\$ 17.313,46
16	13/11/2023	13/11/2023	5.952	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DARF - CPC - 10/2023 - NF° 381 - CAF PEDIATRIA EIRELI	R\$ -	R\$ 120,90	R\$ 17.192,56
17	13/11/2023	13/11/2023	1.708	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DARF - IRRF - 10/2023 - NF° 381 - CAF PEDIATRIA EIRELI	R\$ -	R\$ 39,00	R\$ 17.153,56
18	13/11/2023	13/11/2023	381	CAF PEDIATRIA EIRELI	HONORÁRIOS MÉDICO - PEDIATRIA	R\$ -	R\$ 2.440,10	R\$ 14.713,46
19	13/11/2023	13/11/2023	606	CLÍNICA MÉDICA INTEGRAL EIRELI	HONORÁRIOS MÉDICO - ORTOPEDIA	R\$ -	R\$ 1.220,05	R\$ 13.493,41
20	13/11/2023	13/11/2023	2.303	ANDRADE E ANDRADE CLÍNICA DE SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	HONORÁRIOS MÉDICO - ANESTESIA	R\$ -	R\$ 2.600,00	R\$ 10.893,41
21	13/11/2023	13/11/2023	2.302	ANDRADE E ANDRADE CLÍNICA DE SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	HONORÁRIOS MÉDICO - CIRÚRGIA GERAL	R\$ -	R\$ 867,00	R\$ 10.026,41
22	13/11/2023	13/11/2023	1.053	PACHECO E MARTINS PACHECO SS LTDA	HONORÁRIOS MÉDICO - CIRÚRGIA GERAL	R\$ -	R\$ 1.626,42	R\$ 8.399,99
23	03/10/2023	13/11/2023	1.439	COMPANHIA ULTRAGAZ S.A	MATERIAIS DE CONSUMO E DESPESAS DIVERSAS	R\$ -	R\$ 3.147,80	R\$ 5.252,19
24	13/11/2023	13/11/2023	5.952	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DARF - CPC - 10/2023 - NF° 1053 - PACHECO E MARTINS PACHECO SS LTDA	R\$ -	R\$ 80,58	R\$ 5.171,61
25	13/11/2023	13/11/2023	1.708	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DARF - IRRF - 10/2023 - NF° 1053 - PACHECO E MARTINS PACHECO SS LTDA	R\$ -	R\$ 26,00	R\$ 5.145,61
26	13/11/2023	13/11/2023	5.952	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DARF - CPC - 10/2023 - NF° 606 - CLÍNICA MÉDICA INTEGRAL	R\$ -	R\$ 60,45	R\$ 5.085,16

Camilla Freitas Pereira da Silva  
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com  
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - (18) 3271-1124 ou 3271-6240  
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP - CNPJ 55.559.900/0001-65



27	13/11/2023	13/11/2023	1.708	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DARF - IRRF - 10/2023 - NFº 606 - CLÍNICA MÉDICA INTEGRAL EIRELI	R\$ -	R\$ 19,50	R\$ 5.065,66
28	13/11/2023	13/11/2023	233	GINECOB SAÚDE - CLÍNICA MÉDICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA EIRELI	HONORÁRIOS MÉDICO - G.O	R\$ -	R\$ 1.300,00	R\$ 3.765,66
29	13/11/2023	13/11/2023	242	COA CENTRO DE ORTOPEDIA E ANESTESIOLOGIA LTDA	HONORÁRIOS MÉDICO - ORTOPEDIA	R\$ -	R\$ 1.300,00	R\$ 2.465,66
30	20/11/2023	17/11/2023	310.449	RIAADE SUPRIMENTOS MÉDICOS LTDA	MATERIAIS DE CONSUMO E DESPESAS DIVERSAS	R\$ -	R\$ 1.157,63	R\$ 1.308,03
31	20/11/2023	17/11/2023	233.505	MULTIFARMA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MATERIAIS DE CONSUMO E DESPESAS DIVERSAS	R\$ -	R\$ 676,28	R\$ 631,75
32	17/11/2023	21/11/2023	585.334	SUPERMED COM. E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS MED. E HOSPITALAR LTDA	MATERIAIS DE CONSUMO E DESPESAS DIVERSAS	R\$ -	R\$ 893,00	R\$ (261,25)
RENDIMENTO APLICAÇÃO FINANCEIRA						R\$ 0,71	R\$ -	R\$ (260,54)
RECURSO PRÓPRIO						R\$ 260,54	R\$ -	R\$ 0,00
<b>TOTAL GERAL</b>						<b>R\$ 35.261,25</b>	<b>R\$ 35.261,25</b>	<b>R\$ -</b>
<b>Despesa Comprovada:- R\$35.261,25 (Trinta e Cinco Mil, Duzentos e Sessenta e Um Reais e Vinte e Cinco Reais).</b>								
<b>Recurso Próprio:- R\$ 260,54 (Duzentos e Sessenta Reais e Cinquenta e Quatro Reais).</b>								
Declaramos na qualidade de responsáveis pela Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, sob pena da lei, que a documentação acima relacionada, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados no plano de trabalho.								
Presidente Venceslau - SP, 04 de Dezembro de 2023								

Osmar Brusso  
Vice Provedor

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

Camila Freitas Pereira da Silva  
Elaboração





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com  
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎ (18) 3271-1124 ou 3271-6240  
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP - CNPJ 55.559.900/0001-65



## Parecer do Conselho Fiscal

Os membros do Conselho Fiscal da Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, tendo lido e examinado a prestação de contas referente à Subvenção, no valor de R\$35.000,00 (Trinta e Cinco Mil Reais) conforme Empenho nº 4415-3 de 05 de Setembro de 2023, recebido em 08 de Outubro de 2023 da Prefeitura Municipal de Caiuá, atesta a exatidão de sua aplicação total para os fins indicados.

Presidente Venceslau-SP, 04 de Dezembro de 2023.



Sidnei Ferreira Barros



Guilherme Terrenque Martins



Augusto Cesar Rodrigues de Carvalho



Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5



**Exercício:** 2023 **Entidade:** Prefeitura Municipal de Caiuá

**Empenho:** 4415

**Detalhes do Empenho**

**Data do Empenho:** 05/09/2023 **Tipo:** Ordinário

**Empenho:** 4415  
**Regime de Despesa:** Normal

**Fornecedor:** IRMANDADE DA SANTA CASA PRES.VENCESLAU **CPF/CNPJ:** 55.559.900/0001-65  
**Endereço:** Rua Emiliano Villanova, Centro, Presidente Venceslau - SP, 19.400-000

**Dados da Licitação**

**Modalidade:** Outros/Não Aplicável

**Recursos Orçamentários**

**Órgão:** 02 - EXECUTIVO **Unidade:** 02.05.00 - SECRETARIA DE SAÚDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Função:** 10 - Saúde **Subfunção:** 301 - Atenção Básica  
**Programa:** 0010 - Manutenção das Atividades da Sec.Saude-Fundo Municipal de Saúde  
**Ação:** 2.010 - Manutenção das Atividades da Sec.Saude-Fundo Municipal de Saúde  
**Fonte de Recurso:** 05 - Transferências e Convênios **Código de Aplicação:** 300.0096 - Min.Saúde-Incr.Emerg.Temp.Custeio Serv.Assist.Hos  
**Despesa:** 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
**Subelemento:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
**Dotação:** 117 **Saldo da Dotação:** 392.548,01  
**Histórico:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA AREA DA SAÚDE.

**Valor Total Empenhado** 140.000,00

**Empenho**

<b>Número</b>	<b>Movimento</b>	<b>Data</b>	<b>Valor</b>
4415	EMPENHO	05/09/2023	140.000,00

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5





Liquidação					
Número	Movimento	Data	Data de Vencimento	Valor	Valor
1	LIQUIDAÇÃO	05/09/2023	05/09/2023	35.000,00	35.000,00
	Documento	Nº Documento	Data	Valor	
	Recibo	92023	05/09/2023	35.000,00	
2	LIQUIDAÇÃO	02/10/2023	20/10/2023	35.000,00	35.000,00
	Documento	Nº Documento	Data	Valor	
	Recibo	102023	02/10/2023	35.000,00	
3	LIQUIDAÇÃO	01/11/2023	10/11/2023	35.000,00	35.000,00
	Documento	Nº Documento	Data	Valor	
	Recibo	112023	01/11/2023	35.000,00	

Pagamento					
Número	Movimento	Data	Valor	Documento	Valor
6997	PAGAMENTO	05/09/2023	35.000,00	Documento	35.000,00
	Liquidação	Dados Bancários		Tipo de Documento	
	1	Banco: 001 - Banco do Brasil S.A. Agência: 0320/4 - PRES.VENCESLAU Conta: 25190-9		Ted	
8131	PAGAMENTO	16/10/2023	35.000,00	Documento	35.000,00
	Liquidação	Dados Bancários		Tipo de Documento	
	2	Banco: 001 - Banco do Brasil S.A. Agência: 0320/4 - PRES.VENCESLAU Conta: 29809-3		Ted	
8761	PAGAMENTO	08/11/2023	35.000,00	Documento	35.000,00
	Liquidação	Dados Bancários		Tipo de Documento	
	3	Banco: 001 - Banco do Brasil S.A. Agência: 0320/4 - PRES.VENCESLAU Conta: 29809-3		Ted	

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

Visualizar Pix agrupados



### Consultas - Extrato de conta corrente

G332240727050282034  
24/11/2023 07:43:41

#### Cliente - Conta atual

Agência 320-4  
Conta corrente 28288-X IRMANDADE S C P VENCESLAU  
Período do extrato de 08 / 11 / 2023 até 23 / 11 / 2023

4495-3  
Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

#### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
06/11/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
08/11/2023		0320	99015	870 Transferência recebida 08/11 09:57 FUNDO M SAUDE CAIUA	550.320.000.029.809	35.000,00 C	
08/11/2023		0320	99015	470 Transferência enviada 08/11 16:31 CHEIRO VERDE COMERCIO DE	554.635.000.109.900	1.147,18 D	
08/11/2023		0320	99015	470 Transferência enviada 08/11 16:31 CHEIRO VERDE COMERCIO DE	554.635.000.109.900	2.590,78 D	
08/11/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 08/11/2023	823.121.100.020.399	1,40 D	
08/11/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 08/11/2023	823.121.100.020.400	1,40 D	
08/11/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	31.259,24 D	0,00 C
09/11/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido 09/11 07:30 55559900000165 IRMANDADE D	4.573.006.922	2,80 C	
09/11/2023		0320	99015	470 Transferência enviada 09/11 16:52 PRECISION C D P M HOSPIT	551.210.000.017.951	3.598,46 D	
09/11/2023		0320	99015	470 Transferência enviada 09/11 16:52 LONDRICIR COM MAT HOSP	552.755.000.121.550	990,19 D	
09/11/2023		0320	99015	470 Transferência enviada 09/11 16:52 ATIVA COML HOSP LTDA	553.370.000.066.926	520,39 D	
09/11/2023		0320	99015	470 Transferência enviada 09/11 16:52 ATIVA COML HOSP LTDA	553.370.000.066.926	728,12 D	
09/11/2023		0320	99015	470 Transferência enviada 09/11 16:52 SULMEDIC COM MED LTDA EP	553.428.000.015.265	822,11 D	
09/11/2023		0320	99015	470 Transferência enviada 09/11 16:52 CIRURGICA NEVES LTDA	556.605.000.001.644	1.340,00 D	
09/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 09/11 16:53 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA	110.901	348,73 D	
09/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 09/11 16:53 NEUPHARMA DISTRIBUICAO DE	110.902	1.520,00 D	
09/11/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 09/11/2023	813.131.100.071.144	1,40 D	
09/11/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 09/11/2023	813.131.100.071.145	1,40 D	
09/11/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 09/11/2023	813.131.100.071.146	1,40 D	
09/11/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 09/11/2023	813.131.100.071.147	1,40 D	
09/11/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	813.131.100.071.148	1,40 D	



			Cobrança referente 09/11/2023		
09/11/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	813.131.100.071.149	1,40 D
			Cobrança referente 09/11/2023		
09/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	9.873,60 C 0,00 C
10/11/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.581.791.059	8,40 C
			10/11 06:54 55559900000165 IRMANDADE D		
10/11/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	873.141.200.095.134	13,45 D
			Tar. agrupadas - ocorrencia 09/11/2023		
10/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5,05 C 0,00 C
13/11/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	550.097.000.107.995	685,20 D
			13/11 15:52 L T TONETTO COLNAGO ME		
13/11/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	550.971.000.026.400	2.500,00 D
			13/11 17:13 ERICA M D OLIVEIRA SILVA		
13/11/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.066.926	423,40 D
			13/11 15:52 ATIVA COML HOSP LTDA		
13/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.301	471,98 D
			ALIMENTA AGROINDUSTRIA		
13/11/2023	0000	13105	375 Impostos	111.302	120,90 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
13/11/2023	0000	13105	375 Impostos	111.303	39,00 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
13/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.304	2.440,10 D
			13/11 15:53 CAF PEDIATRIA LTDA		
13/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.305	1.220,05 D
			13/11 17:11 CENTRO MEDICO INTEGRAL LTD		
13/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.306	2.600,00 D
			13/11 17:11 ANDRADE E ANDRADE CLINICA		
13/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.307	867,00 D
			13/11 17:12 ANDRADE E ANDRADE CLINICA		
13/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.308	1.626,42 D
			13/11 17:12 PACHECO MARTINS PACHECO L		
13/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.309	3.147,80 D
			CIA ULTRAGAZ S A		
13/11/2023	0000	13105	375 Impostos	111.310	80,58 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
13/11/2023	0000	13105	375 Impostos	111.311	26,00 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
13/11/2023	0000	13105	375 Impostos	111.312	60,45 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
13/11/2023	0000	13105	375 Impostos	111.313	19,50 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
13/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.314	1.300,00 D
			13/11 17:29 GINECOB SAUDE - CLINICA DE		
13/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.315	1.300,00 D
			13/11 17:29 COA - CENTRO DE ORTOPEdia		
13/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	18.928,38 C 0,00 C
14/11/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	813.180.700.173.698	1,40 D
			Cobrança referente 13/11/2023		
14/11/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	813.180.700.173.699	1,40 D
			Cobrança referente 13/11/2023		
14/11/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	813.180.700.173.700	1,40 D

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5



Cobrança referente 13/11/2023					
14/11/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	873.181.200.028.230	68,58 D
Tar. agrupadas - ocorrencia 13/11/2023					
14/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	72,78 C 0,00 C
17/11/2023	0320	99015	470 Transferência enviada 17/11 15:31 RIAADE SUPRIMENTOS MEDIC	553.358.000.006.248	1.157,63 D
17/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/11 15:32 MULTIFARMA COMERCIO E REPR	111.701	676,28 D
17/11/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 17/11/2023	833.211.100.128.715	1,40 D
17/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.835,31 C 0,00 C
20/11/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 17/11/2023	833.241.200.001.907	6,69 D
20/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6,69 C 0,00 C
21/11/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido 21/11 08:04 55559900000165 IRMANDADE D	4.659.646.984	8,08 C
21/11/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido 21/11 14:19 55559900000165 IRMANDADE D	4.663.058.939	346,77 C
21/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3398 011206099000441 SUPERMED COME	112.101	893,00 D
21/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	538,14 C 0,00 C
22/11/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido 22/11 07:33 55559900000165 IRMANDADE D	4.667.604.089	11,50 C
22/11/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 21/11/2023	823.260.800.570.781	11,50 D 0,00 C
23/11/2023	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C
<hr/>					
Saldo Atual					0,00 C
Saldo					0,00 C
Juros *					0,00
Data de Debito de Juros					30/11/2023
IOF *					0,00
Data de Debito de IOF					01/12/2023

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

  
Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.



**Dados do Cliente****Agência**

320-4

**Conta**

28288-X

**Cliente**IRMANDADE DA SANTA CASA DE  
PRESIDENTE VENCESLAU**CNPJ**

55.559.900/0001-65

**Resumo do mês - Novembro/2023**

Saldo bruto em <b>31/10/2023</b>	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 31.259,24
Resgates líquidos no mês:	R\$ 31.259,95
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 3,01
Rendimentos no mês:	R\$ 3,72
Saldo bruto em <b>28/11/2023:</b>	R\$ 0,00

**Histórico de movimentação**

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/10/2023	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
08/11/2023	Aplicação	R\$ 31.259,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 31.259,24
09/11/2023	Resgate	R\$ 9.873,58	R\$ 0,44	R\$ 0,00	R\$ 0,42	R\$ 9.873,60
10/11/2023	Resgate	R\$ 5,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,05
13/11/2023	Resgate	R\$ 18.927,94	R\$ 2,58	R\$ 0,00	R\$ 2,14	R\$ 18.928,58
14/11/2023	Resgate	R\$ 72,77	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 72,78
17/11/2023	Resgate	R\$ 1.835,16	R\$ 0,50	R\$ 0,00	R\$ 0,35	R\$ 1.835,31
20/11/2023	Resgate	R\$ 6,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,69
21/11/2023	Resgate	R\$ 538,05	R\$ 0,19	R\$ 0,00	R\$ 0,10	R\$ 538,14
28/11/2023	Saldo Final	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 28/11/2023 às 08:02

  
**Telma Rosane Garcia**  
 CRC-SP 169790/O-5

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:31:45  
0320320 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU  
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 28.288-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/11/2023
NR. DOCUMENTO	554.635.000.109.900
VALOR TOTAL	2.590,78

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CHEIRO VERDE COMERCIO DE	
AGENCIA: 4635-3	CONTA: 109.900-0
NR. DOCUMENTO	550.320.000.028.288

=====

NR. AUTENTICACAO	D.25A.CA6.C22.F93.713
------------------	-----------------------

  
Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

PREFEITURA  
MUNICIPAL DE CAIUÁ  
Emp. Nº: 4415-3

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

  
Camila Freitas Pereira da Silva  
Assistente de Finanças



MUNICÍPIO DE BERNARDINO DE CAMPOS  
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota:  
**128.881**  
Data e Hora de Emissão:  
**23/06/2023 - 17:54:28**  
Código de Verificação:  
**ME9JAB**

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 06.003.515/0001-21 IE/RG: 212063227119 Insc. Mun.: 2033  
Nome/Razão Social: CHEIRO VERDE COMERCIO DE MATERIAL RECICLAVEL AMBIENTAL LTDA  
Endereço: CHACARA SAO LOURENCO I, 2.419, RODOVIA VICINAL VEREADOR JAYME ABRAS KM 01, FAZENDA DOURADINHO, 18969-899  
Município: BERNARDINO DE CAMPOS UF: SP  
Natureza da Operação: TIBUTÁVEL Tipo de Tributação: NORMAL

Cheiro Verde  
Ambiental

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 55559900000165 IE/RG: Insc. Mun.:  
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Endereço: RUA EMILIANO VILANOVA - 66, CENTRO, 19400000  
Município: PRESIDENTE VENCESLAU UF: SP  
Email: g.santacasa@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(S) prestado(s) no município de: PRESIDENTE VENCESLAU - SP  
ISS devido no município: PRESIDENTE VENCESLAU - SP

Qt.	Uni. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
298,00	KG	SERVIÇO DE COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DESTINAÇÃO FINAL DE RESÍDUOS DE SERVIÇO DE SAÚDE	4,01	1.194,98

QUANTIDADE COLETADA: 298  
VENCIMENTO: 15/07/2023  
RELAÇÃO DAS ORDENS DE SERVIÇOS FATURADAS NESTA NOTA: 3434524, 3479674

PERÍODO DE COLETA 16/05/2023 A 15/06/2023.

PREFEITURA  
MUNICIPAL DE CAIUÁ  
Emp. Nº: 4475-3

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor Cofins(R\$)	Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor ISSQN (R\$)	Valor Serviço (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0,00% - 0,00	0,00% - 0,00	0,00% - 0,00	0,00% - 0,00	0,00% - 0,00	4,00% - 47,80	1.194,98	1.147,18

Código do Serviço:

07.09 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO FINAL DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS QUAISQUER

Valor Total da Nota = R\$1.194,98

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)	Valor de ISS (R\$)	Crédito para Abatimento(R\$)
0,00	1.194,98	4,00	47,80	0,00

Outras Informações

RELAÇÃO DAS ORDENS DE SERVIÇOS FATURADAS NESTA NOTA: 3434524, 3479674

- A autenticidade desta NFS-e está sujeito a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/bernardinodecampos>

- 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 NFS-e gerada a partir do RPS de número: 183.523



Brasil  
4635-3  
109900-0

28288-X

Camilla Freitas Pereira da Silva  
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Medicamentos e Produtos Hospitalares

**LONDRICIN COM DE MAT HOSPITALAR LTDA**  
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler  
 CEP: 86772-000 Londrina-PR  
 Fone: (43) 3373-3400

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.391.123

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

4123 1100 3392 4600 0192 5500 1000 3911 2316 4947 8582

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230299009608 10/11/2023 10:16:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ/CPF do Estrangeiro

55.559.900/0001-65

DATA DE EMISSÃO

10/11/2023

ENDEREÇO

RUA EMILIANO VILANOVA, 66

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

19400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PRESIDENTE VENCESLAU

FONE/FAX

(18)3271-1124

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

10/11/23 R\$ 990,19

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
990,19	62,58	0,00	0,00	316,89	990,19
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	990,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA	PR	907.26152-28		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				11,000	11,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
23601	CLAMP UMBILICAL PCT/C/100 UN HEALTH MED cProdANVISA=0080749829003 PMC=0,00 Lote=069/2023 Qtd=1 Fab=01/07/2023 Val=01/07/2025 Cod Barras (cEan): 7898567950035	90189099	000	6108	PCT	1	60,1900	60,19	60,19	7,22	12	15,05
26824	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 FORMATO RETANGULAR ADULTO PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=23DIX19C5 Qtd=40 Fab=01/04/2023 Val=01/04/2026 Cod Barras (cEan): 7898652372414	90181990	200	6108	PCT	40	9,7000	388,00	388,00	15,52	4	127,92
22834	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP L.SLIP GC C-265835 UN EMBRAMEO cProdANVISA=0080245210221 PMC=0,00 Lote=2300025603 Qtd=100 Fab=21/08/2023 Val=17/07/2026 Cod Barras (cEan): 7898468475248	90189010	000	6108	UN	100	1,1120	111,20	111,20	13,34	12	35,68
26653	MASCARA DESC TRIPLA C/ELASTICO C/CLIPES BRANCA PCT.C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495519035 PMC=0,00 Lote=BSA014/23FMW-BG Qtd=30 Fab=01/06/2023 Val=01/06/2028 Cod Barras (cEan): 7898652373183	63079010	200	6108	PCT	30	4,2900	128,70	128,70	5,15	4	41,30
7222	PRO PE GR-30 (STANDARD) C-232 PCT/C/100 UN ANADONA cProdANVISA=0080175349004 PMC=0,00 Lote=210-22 Qtd=10 Fab=01/10/2022 Val=01/10/2024 Cod Barras (cEan): 7898433202329	62101000	000	6108	PCT	10	11,5800	115,80	115,80	13,90	12	37,16
24860	TAMPA P/CONECTOR MACHO/FEMEA COD-592559 CART/C/200 UN EMBRAMEO cProdANVISA=0080245210233 PMC=0,00 Lote=202303 Qtd=600 Fab=01/03/2023 Val=01/03/2026	90189010	200	6108	CART	600	0,3105	186,30	186,30	7,45	4	59,78

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
			115,65

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$115,65.  
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO  
 RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE  
 PED: 856736 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA  
 Sep: TATIANEBARBOSA Conf: WANDERLEI  
 PEDIDO N° 322175621.1

ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017  
 Val aprox dos tributos R\$ 316,89 (32,00%) Fonte:IBPT  
 PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO  
 6426/2008: Produtos(22834, 23601, 24860, 26824) -  
 Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional  
 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 115,65. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor  
 ICMS IIE remetente: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

CRC-SP 169790/O-5

PREFEITURA  
 MUNICIPAL DE CAIUA  
 Emp. Nº: 4415-3

Camila Freitas Pereira da Silva  
 Assistente de Finanças



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.391.123

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4123 1100 3392 4600 0192 5500 1000 3911 2316 4947 8582

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230299009608 10/11/2023 10:16:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
	Cod Barras (cEan): 27891800592553											

PREFEITURA

MUNICIPAL DE CAIUÁ

Emp. Nº: 4475-3

*Carla Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5



**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.105.907  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 1104 2749 8800 0138 5500 1000 1059 0710 2182 9230

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

135231936079239 - 10/11/2023 10:29:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**

CNPJ / CPF

55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO

10/11/2023

ENDEREÇO

**R EMILIANO VILA NOVA, 066**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**19400-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**PRESIDENTE VENCESLAU**

UF

FONE / FAX

**SP 1832711124**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 10/11/2023  
V. R\$ 520,39

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
191,65	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	520,39
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	520,39

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

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**2 Volumes**

**35,420**

**35,420**

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
52348	EQUIPO MACROGOTAS LUER SLIP C/ FILTRO DE AR E INJ LATERAL 1,5M/LAMEDID Lote: 72123021 Qt: 400 Fab: 01/02/23 Val: 29/02/28	90189010	520	5102	UN	400	0,5461	218,44	131,06	23,59			18,00	
50959	FITA MICROPORE 25MMX10M CX C/ 48 UN C/EX Lote: FP398/23-GC Qt: 48 Fab: 26/09/23 Val: 26/09/25 FCI:BC39CBCE-2105-4AE9-9D2F-789B7499297B	30051090	520	5102	RL	48	2,1038	100,98	60,59	10,91			18,00	
52272	SONDA DE POLIURETANO P/ ALIMENTA ENTERAL ADUL 12FRX107CM C/ GUIA No12 EMBRAME/CREMER Lote: 2300010179 Qt: 20 Fab: 22/03/23 Val: 19/02/26	90183921	040	5102	UN	20	10,0485	200,97	0,00	0,00			0,00	

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

BIONEXO 322175621

PEDIDO DE COMPRA:PDC#322175621#BIONEXO

Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:2182923

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\$ 69,99 Estadual: R\$ 68,51 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Isenção Parcial na base de cálculo referente Portaria CAT 42/2021 decreto 65.718.

(B) Isento de ICMS Conforme Art. 14 do Anexo I do RICMS/SP - Convenio ICMS 01/99.

RESERVADO AO FISCO

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIÚA**  
Emp. Nº: 4475-3





DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.106.043  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 1104 2749 8800 0138 5500 1000 1060 4310 2182 9356

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

135231957531468 - 13/11/2023 11:56:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**

CNPJ / CPF

55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO

13/11/2023

ENDEREÇO

**R EMILIANO VILA NOVA, 066**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**19400-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**PRESIDENTE VENCESLAU**

UF

FONE / FAX

**1832711124**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Ver. 13/11/2023  
V. RS 728.12

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
436,88	58,79	0,00	0,00	0,00	0,00	728,12
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	728,12

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

ESPÉCIE

**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**211,330**

PESO LÍQUIDO

**211,330**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	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
32334	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 120 AP TEUTO G+ Lote: 2659168 Qt: 120 Fab: 12/03/22 Val: 12/03/24	30049062	020	5102	AP	120	0,9173	110,08	66,05	7,93			12,00	
58833	CIS 10MG (2MG/ML) SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP CRISTALIA S+ Lote: 23070227 Qt: 10 Fab: 01/07/23 Val: 01/07/25 FCI:CF77D333-1EF9-40DA-8842-66C0B2450557	30049099	520	5102	AP	10	11,1200	111,20	66,72	12,01			18,00	
42759	HIDROXIZINA 2MG/ML SOL OR 120ML (GEN) + COP GERMED G- PMC: 41.14 Lote: 3N5915 Qt: 1 Fab: 07/06/23 Val: 07/06/25 FCI:0B836514-B27B-4659-A9AA-CC6977DBCC31	30049069	520	5102	FR	1	5,7300	5,73	3,44	0,41			12,00	
35853	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 5 TEUTO G+ Lote: 2433177 Qt: 10 Fab: 28/09/23 Val: 28/09/25 FCI:72D92926-C2E8-4CB9-BAC0-FC6C572A65E5	30044990	520	5102	FR	10	1,3640	13,64	8,18	0,98			12,00	
48250	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 5 AP TEUTO/B1 G+ Lote: 7523540 Qt: 200 Fab: 04/11/21 Val: 04/11/24	30049069	020	5102	AP	200	1,8348	366,96	220,18	26,42			12,00	
35105	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR GTS 10ML (GEN) PCT C/10 UN HIPOLABOR G+ PMC: 16.30 Lote: 094723 Qt: 40 Fab: 02/07/23 Val: 30/06/25 FCI:F0CEAA8B-5223-40EA-A45D-6F1B5B512016	30049099	520	5102	FR	40	1,3738	54,95	32,97	3,96			12,00	
25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ IML CT C/ 50 AP UNIAO QUIMICA/C1 S+ Lote: 2332974 Qt: 50 Fab: 21/08/23 Val: 31/08/25 FCI:86B1355E-325D-4906-A9E6-2051E1C80368	30049069	520	5102	AP	50	1,3112	65,56	39,34	7,08			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
BIONEXO 322174974  
PEDIDO DE COMPRA:PDC#322174974#BIONEXO  
Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:2182935  
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  
"CONFIRAR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 97,94 Estadual: R\$ 87,38 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Isenção Parcial na base de cálculo referente Portaria CAT 42/2021 decreto 65.718.

RESERVADO AO FISCO

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

PREFEITURA  
MUNICIPAL DE CAIUA  
Emp. Nº: 9475-3



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

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA  
 N. 000007645  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 01/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3523 1109 9443 7100 0368 5500 3000 0076 4512 5935 6132

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: 135231931344091 09/11/2023 18:00:16-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65  
 DATA DE EMISSÃO: 09/11/2023  
 ENDEREÇO: RUA EMILIANO VILANOVA, 66  
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 19400-000  
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 09/11/2023  
 MUNICIPIO: PRESIDENTE VENCESLAU  
 FONE/FAX: 01832711124  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 17:55:00

FATURA  
 001  
 09/11/2023  
 822,11

LCULO DO IMPOSTO		BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		731,18	131,62	0,00	0,00	822,11
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	822,11	

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

QUANTIDADE: 6  
 ESPECIE: CX  
 MARCA:  
 NUMERAÇÃO:  
 PESO BRUTO: 29,258  
 PESO LIQUIDO: 28,320

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10581	AGUA PARA INJECÃO - 200AMP-10ML-EQU IPLEX LOTE:2331597 - Val:19/07/2025Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI A6CD77AA-F39E-488C-BA2 D-72B25F159151., Fab: 20/07/2023	30049099	500	5102	CX	3,0000	49,4000	148,20	148,20	26,68	0,00	18,00%	0,00%
M10361	ETILEFRIL 10MG/ML - CLORILETILEFRIN A-SOL INJ IM/IV/SC-6AMP 1ML-UNIAO Q UIMICA LOTE:2313805 - Val:31/03/2025Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI 5742D63A-FB5A-4B0E-B7D 3-F03DCDA7C049., Fab: 28/03/2023	30049067	500	5102	CX	4,0000	8,8975	35,59	35,59	6,41	0,00	18,00%	0,00%
M11817	HYVIT K 10MG/ML - FITOMENADIONA-SOL INJ IM/SC-50AMP 1ML-HYPOFARMA LOTE:22091022 - Val:30/09/2024, Fab : 14/11/2022	30045090	000	5102	CX	1,0000	79,8000	79,80	79,80	14,36	0,00	18,00%	0,00%
MU0441	CLORETO DE SODIO 0,9% - 1FR-250ML-F RESENIUS(POS) (UV-48)	30049099	500	5102	FR	96,0000	4,2679	409,72	409,72	73,75	0,00	18,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL:  
 qualidade@sulmedic.com  
 Protocolo: 135231931344091  
 | Pedido 008312 | ID 322174974 Reducao de base de calculo conf. Art. 3 e/ou 62  
 do Anexo II do RICMS-SP

RESERVADO AO FISCO

*Telma Rosane Garcia*  
 CRC-SP 169790/O-5

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
 Assistente de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIUÁ  
 Emp. Nº: 44.15-3





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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  1-SAÍDA   
 N. 000007645  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**3523 1109 9443 7100 0368 5500 3000 0076 4512 5935 6132**

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**  
 135231931344091 09/11/2023 18:00:16-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 407872052119

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

**CNPJ/CPF**  
 09.944.371/0003-68

**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
	LOTE: 74SH3491 - Val: 11/07/2025 Resolução do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 07B41233-AC27-410B-A5 0B-355F9A61856F., Fab: 11/08/2023												
M10119	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML (A 2) - GEN-SOL INJ IM/IV/SC-60AMP 2ML -TEUTO LOTE: 9069498 - Val: 06/12/2024 Resolução do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI 1323ACE7-4A72-4A80-97D 8-89403F324699., Fab: 06/12/2022	30049039	520	5102	CX	2,0000	74,4000	148,80	57,87	10,42	0,00	18,00%	0,00%

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIUÁ**  
 Emp. N°: 4475-3

*Telma Rosane Garcia*  
 CRC-SP 169790/O-5

*Camila Freitas Pereira da Silva*  
 Assistente de Finanças

**CIRURGICANEVES LTDA**



RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO  
 CAFEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-010  
 Fone: (14)3413-2483  
 cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
**Nº 000.019.044**  
**Série 003**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**3523 1104 1820 0300 0144 5500 3000 0190 4419 4935 8935**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA \***  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135231930986562 09/11/2023 17:15:01**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**438194872116**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
 CNPJ / CPF  
**04.182.003/0001-44**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**IRMANDADE DA SANTA C. DE MIS. DE PRES. VENCESLAU**  
 ENDEREÇO  
**RUA EMILIANO VILA NOVA, 66**  
 BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**  
 CEP  
**19400-000**  
 DATA DA EMISSÃO  
**09/11/2023**  
 DATA DA SAÍDA  
**09/11/2023**  
 MUNICÍPIO  
**PRESIDENTE VENCESLAU**  
 UF  
**SP**  
 TELEFONE / FAX  
**(18)3271-1124**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 HORA DA SAÍDA  
**17:14:48**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.300,00
VALOR DO FRETE	40,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.340,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**O MESMO**  
 ENDEREÇO  
**O MESMO**  
 QUANTIDADE  
**1**  
 ESPÉCIE  
**Vol./Caixas**  
 MARCA  
**Diversos**  
 FRETE POR CONTA  
**1 - DESTINATARIO**  
 MUNICÍPIO  
**O MESMO**  
 NUMERAÇÃO  
 PESO BRUTO  
 PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
5071	EQUIPO GIRASET EG 0421 000 EST. (CX 50UN) LOTE MAI 239023004054310	90189099	0300	5102	UN	50,0000	26,0000	0,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**RECEBEMOS**  
 09/11/2023  
 [Handwritten signature]

*Telma*  
**Telma Rosane Garcia**  
 CRC-SP 169790/O-5  
*Camila Freitas Pereira da Silva*  
 Camila Freitas Pereira da Silva  
 Assistente de Finanças

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 LINHA DE INFUSÃO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO P/ USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPE CASSETE ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 178/2021 CLAUSULA XLVII PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 30/04/24 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003.  
 Vr Aprox. Trib. IBPT/Empresometro 222D/33EAB0 => R\$ Fed:195,13 Est:172,90 Munic:0,00  
 Venda Presencial  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  
 ORCAMENTO:24.356  
 PEDIDO: 024089 VENDEDOR \_\_\_\_\_ CONDICAÇÃO DE PAGTO: A VISTA COBRANCA \_\_\_\_\_ CLIENTE 145  
 RESERVADO AO FISCO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIUA**  
 Emp. N°: **4475-3**





**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.010.263  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 1144 6720 6200 0115 5500 1000 0102 6310 0128 4647

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231931534492 - 09/11/2023 18:33:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**

CNPJ / CPF

55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO

09/11/2023

ENDEREÇO

**R EMILIANO VILANOVA, 066**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**19400-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**PRESIDENTE VENCESLAU**

UF

FONE / FAX

**SP 1832712411**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 09/11/2023  
Valor R\$ 348,73

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
348,73	57,72	0,00	0,00	0,00	0,00	348,73
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	348,73

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

2

ESPECIE

**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
2544	(659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP EQUIPLEX R+ Lote: 2331944 Qt: 1 Val: 30/08/25 FCI:9A51385D-F0B8-49B7-8FA7-AE74817EB149	30049099	500	5102	CX	1	79,1600	79,16	79,16	9,50			12,00	
2407	LACTULOSE XPE 667MG/ML AMEIXA 120ML POLIMAIS NUTRIEX Lote: 0167102308 Qt: 10 Val: 25/08/25 FCI:08EE644A-B0D6-4913-B914-935E194F460B	21069030	500	5102	UN	10	4,6400	46,40	46,40	8,35			18,00	
2327	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 MG COM CX 20 ZYDUS G+ PMC: 20.16 Lote: M206067 Qt: 1 Val: 30/04/24	30049059	200	5102	CX	1	5,0000	5,00	5,00	0,60			12,00	
2070	SUCCINIL COLIN (SUXAMETONIO) 100 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS UNIAO QUIMICA S+ Lote: 2331361 Qt: 10 Val: 31/07/25	30049099	500	5102	UN	10	21,8170	218,17	218,17	39,27			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
PEDIDO 322174974.1 - Cotacao  
Pedido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15  
COTACAO MEDICAMENTO

DADOS BANCARIOS

Banco 756 - SICOOB

Ag. 3108

Cc. 7981-2

44.672.062/0001-15

PEDIDO DE COMPRA: PDC#322174974#BIONEXO

Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov:128336

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\$ 47,06 Estadual: R\$ 44,63 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.

(G) 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 A OFICINA

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

*Camilla Freitas Pereira do Silva*  
Assistente de Finanças

PREFEITURA  
MUNICIPAL DE CAIUA  
Emp. Nº: 4475-3



RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 1.520,00	NF-e Nº: 000.037.811 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	

<b>NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA</b>  AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 CASA VERDE SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.037.811 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3523 1121 4879 2700 0178 5500 1000 0378 1110 1125 8162
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231931024493 - 09/11/2023 17:19:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 21.487.927/0001-78

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		CNPJ/CPF 55.559.900/0001-65	DATA DA EMISSÃO 09/11/2023
ENDEREÇO R EMILIANO VILANOVA, 66	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 19400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO PRESIDENTE VENCESLAU	FONE/FAX (18) 3271-1124	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

**TABUADA**

Número	Data	Vcto	Valor
001	09/11/2023		1.520,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.520,00	VALOR DO ICMS 182,40	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.520,00
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 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.520,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRAA	LOT	MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115	
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 55,000	PESO LIQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1510011D	KP CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML Lote 74SG3123 400,000 PC Validade: 14/06/2025	30049099	5 20	5102	PC	400,000	3,80000	1.520,00	1.520,00	182,40	0,00	12,00	0,00	0,00

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

PREFEITURA  
MUNICIPAL DE CAIUÁ  
Emp. N°: 4475-3

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU ENDEREÇO: R EMILIANO VILANOVA, 66 - CENTRO - PRESIDENTE VENCESLAU/SP - CNPJ: 55.559.900/0001-65 Fone: 1832711124 Pedido de Compra: ID322174974 BANCO ITAU AG: 6646 C/C: 10900-6; IRMANDADE DA SANTA DE PRESIDENTE VENCESLAU Pedido de Venda: 38782	RESERVADO AO FISCO
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

LUCIANO T. TONETTO COLNAGO - EPP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000009218 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 1166 9113 5500 0140 5500 1000 0092 1814 5911 8699

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

135231957152583 13/11/2023 11:26:38

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

562123713113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIF.

CNPJ / CPF

66.911.355/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

ENDEREÇO

RUA EMILIANO VILA NOVA, 66

MUNICÍPIO

PRESIDENTE VENCESLAU

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19400-000

DATA DA EMISSÃO

13/11/2023

DATA SAÍDA - ENTRADA

13/11/2023

HORA DA SAÍDA

11:25:00

PHONE FAX

(18)3271-2411

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/11/2023	685,20									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APRON. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	157,97	685,20
VALOR DO FRETEL	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	685,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

O MESMO

ENDEREÇO

JOAQUIM PEREIRA DE ALMEIDA

QUANTIDADE

3 VOL.

ESPECIE

MARCA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

MUNICÍPIO

PRESIDENTE PRUDENTE

NUMERAÇÃO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

AAA1111

UF

SP

UF

SP

CNPJ / CPF

66.911.355/0001-40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

562123713113

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. - SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
000000001586-001582	DIALISADOR POL BAIXO FLUXO 1.8 PS180 (CX. 24)	84212911	0102	5102	UN.	4.00	68,0000	0,00	272,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
000000001188-001184	CONJ ARTERIO/VENOSO 8MM (71AV/0184.BP)(CX. C/ 28 UN.)	90189099	0300	5102	PAR	4.00	26,0000	0,00	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
000000001492-001488	ISOLADOR DE PRESSAO PARA HEMODIALISE (CX. C/ 1000)	90189099	0300	5102	UN.	4.00	1,3000	0,00	5,20	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
000000001669-001665	CPHD ACI F2 K2.0 CA3.0 (GL 5 LT)(CX C/ 4 GL.)	30049099	0102	5102	GL.	4.00	38,0000	0,00	152,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
000000001670-001666	CPHD BASICO F3 8.4% (GL 5 LT)(CX C/ 4 GL.)	30049099	0102	5102	GL.	4.00	38,0000	0,00	152,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIUÁ  
Emp. Nº: 4475-3

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

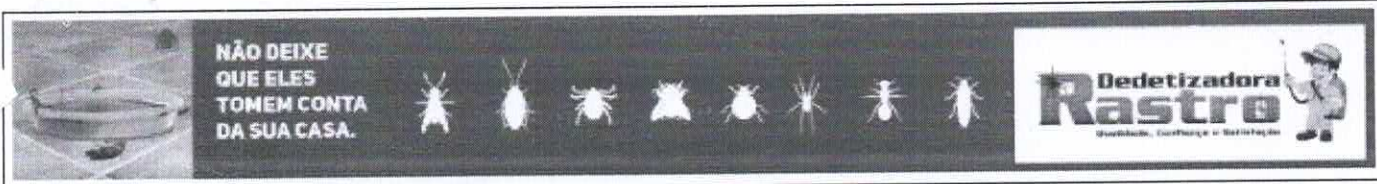
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Você pagou aproximadamente: R\$ 59,43 de tributos federais R\$ 98,54 de tributos estaduais R\$ 0,00 de tributos municipais Fonte:IBPT/FECOMERCIO DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. BANCO SICOOB PAULISTA (756) - AG 4446 - C/C 2935-1. PIX: financeiro@medlabprudente.com.br. Vendedor :LUCIANO COLNAGO

RESERVADO AO FISCO

Camilla Freitas Pereira da Silva  
Assistente de Finanças



**Dados do Contribuinte**

Nome/Razão Social: ERICA MUNHOZ DAMASIO DE OLIVEIRA SILVA  
 CPF/CNPJ: 16.383.343/0001-12  
 Inscrição Municipal: 049/2013  
 Inscrição Estadual/RG: 561037479111  
 Endereço: NATAL, 19-49  
 Cidade/UF: PRESIDENTE EPITACIO / SP  
 Complemento: JARDIM TROPICAL  
 CEP: 19470-000  
 DDD/Fone: [blank]



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

Data/Hora Emissão: 31/05/2023 14:37  
 Competência: 05/2023  
 No. Controle: 00703828  
 No. NF: 00003795  
 Página: 1 de 1  
 Chave de Segurança: 6A8W-3W3S-9E7Z-0B0F-8W8Z

**Dados do Tomador**

Nome/Razão Social: IRMANDADE STA CASA PRESIDENTE VENCESLAU  
 CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65  
 Inscrição Municipal: [blank]  
 Inscrição Estadual/RG: ISENT0  
 Endereço: RUA EMILIANO VILANNOVA, 66  
 Cidade/UF: PRESIDENTE VENCESLAU / SP  
 Complemento: [blank]  
 Bairro: CENTRO  
 CEP: 19400-000  
 DDD/Fone: 0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço: SERVIÇO DE DESINSETIZACAO, DESRATIZACAO NAS AREAS INTERNAS/EXTERNAS E HIGIENIZACAO DO RESERVATORIO DE AGUA.

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
 Assistente de Finanças

*Telma Rosane Garcia*  
 CRC-SP 169790/O-5

**Base de Cálculo das Retenções**

0,00 % (PIS)	RS	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	RS	0,00 (-)	ISSQN Retido	RS	0,00
0,00 % (COFINS)	RS	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	RS	0,00 (-)	Desconto Incondicional	RS	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	RS	0,00 (-)	Total Ret.Federais	RS	0,00	Desconto Condicional	RS	0,00 (-)
						Outros Descontos	RS	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	RS	2.500,00

Valor do ISSQN	73,04	Valor Total da Nota	2.500,00
----------------	-------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
07.13	Dedetização, desinfecção,(...)	2,9215	2.500,00				

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Empresa pertencente ao Simples Nacional.  
 Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.  
 Local de execução dos serviços: PRESIDENTE VENCESLAU / SP  
 FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO CONFORME DECRETO 2.555 DE 31 DE MARÇO DE 2009.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIUÁ**  
 Emp. Nº: 4475-3

\*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: [www.samtributacao.com.br/issqn/nfe/](http://www.samtributacao.com.br/issqn/nfe/)

PREF MUNICIPAL DA ESTANCIA TURISTICA DE PRESIDENTE EPITACIO  
 Secretaria Municipal da Fazenda  
 Central Tributária - ISSQN  
 PRAÇA ALMIRANTE TAMANDARÉ, Nº 16-19, VILA STA ROSA - PRESIDENTE EPITACIO/SP (18) 3281.9777

Recebi(emos) de: ERICA MUNHOZ DAMASIO DE OLIVEIRA SILVA OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.  _____ Data	_____ Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL ELETRÔNICA N/00003795  Chave de Segurança 6A8W-3W3S-9E7Z-0B0F-8W8Z
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------





DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.106.098  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
**3523 1104 2749 8800 0138 5500 1000 1060 9810 2185 9300**  
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  
**135231960734725 - 13/11/2023 16:43:40**  
CNPJ / CPF  
**04.274.988/0001-38**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**582596876113**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
CNPJ / CPF  
**04.274.988/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
CNPJ / CPF  
**55.559.900/0001-65**  
DATA DA EMISSÃO  
**13/11/2023**  
ENDEREÇO  
**R EMILIANO VILA NOVA, 066**  
BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**  
CEP  
**19400-000**  
MUNICÍPIO  
**PRESIDENTE VENCESLAU**  
UF FONE / FAX  
**SP 1832711124**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA  
Num. 001  
Ve. 13/11/2023  
V. RS 423,40

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	
VALOR DO ICMS	<b>254,04</b>	VALOR DO ICMS	<b>45,73</b>	VALOR DO ICMS-FCP	<b>0,00</b>	BASE CÁLC. ICMS S.T.	<b>0,00</b>	VALOR ICMS S.T.	<b>0,00</b>	VALOR ICMS S.T.-FCP	<b>0,00</b>	TOTAL PRODUTOS	<b>423,40</b>		
VALOR DO FRETE	<b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO	<b>0,00</b>	DESCONTO	<b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS	<b>0,00</b>	VALOR TOTAL IPI	<b>0,00</b>	VALOR IMPORTAÇÃO	<b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA	<b>423,40</b>		

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  
**SP 671495090114**  
QUANTIDADE  
**2**  
ESPÉCIE  
**Volumes**  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
**0,510**  
PESO LÍQUIDO  
**0,510**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUÇÃO	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
34351	NITROPRUS 50MG PO LIOF INJ 2ML CT C/ 5 FA + EQUIPO/CRISTALIA S+ Lc: 23080698 Qt: 10 Fab: 01/08/23 Val: 01/02/25 FC: 26E36B83-447B-4689-BDF9-BB89DDAB65BB	30049099	520	5102	FA	10	17,5900	175,90	105,54	19,00			18,00	
38222	RIOPHYLAC 300MCG SOL INJ IM/IV 2ML CT C/ 1SER + 1 AGULHA/CSL PmPf: 352,21 PMC: 383,12 Lote: P100518547 Qt: 1 Fab: 04/12/22 Val: 03/12/25	30021239	020	5102	SER	1	247,5000	247,50	148,50	26,73			18,00	

*Camila Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte:  
Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:2185930  
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\$ 56,95 Estadual: R\$ 65,66 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) Isencao Parcial na base de calculo referente Portaria CAT 42/2021 decreto 65.718.

RESERVADO AO FISCO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIUÁ**  
Emp. Nº: **4475-3**



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALIMENTA AGROINDUSTRIA E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA.

Rod. SP 294, KM 602,8, 0  
RURAL - Flórida Paulista - SP  
CEP: 17830-000 Fone: 5501835811617

DANFE  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.945.145  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3523 1001 3643 0000 0112 5500 1000 9451 4510 0549 3391

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE PROD INDUST A CONSUMIDOR FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231861758757 31/10/2023 14:31:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
308.005.653.114

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
01.364.300/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro  
55.559.900/0001-65

DATA DE EMISSÃO  
31/10/2023

ENDEREÇO  
R EMILIANO VILANOVA, 66

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
19400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
01/11/2023

MUNICÍPIO  
Presidente Venceslau

FONE/FAX  
5501832711124

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
14:30:00

FATURA/DUPLICATA

001 07/11/2023 R\$ 446,94

LO 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
409,71	49,17	0,00	0,00	0,00	446,94
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	446,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALIMENTA AGROINDUSTRIA E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	0-Rem (CIF)	12345678	CYO3624	SP	01.364.300/0001-12
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD SP 294 KM 602 + 800 M	Flórida Paulista	SP	308.005.653.114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
41	KG	ALIMENTA		41,900	41,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
38	(FILE DE PEITO) CORTES RESFRIADOS FRANGO	02071300	020	5101	KG	21,3	14,60	310,98	285,08	34,21	0,00	12	0	0,00
29	(COXAS E SOBRECOCX) CORTES RESFR. FRANGO	02071300	020	5101	KG	20,6	6,60	135,96	124,63	14,96	0,00	12	0	0,00

*Telma Rosane Garcia*  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIUA  
Emp. Nº: 4475-3

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES SUSPENSÃO DE PIS E COFINS CONF. ART. 54, DO DECRETO LEI 12.350 DE 2010 PRODUTO C/ REDUCAO DA ALIQUOTA CONF. DECRETO 67383/2022 ICMS TRIB. CONF. DECRETO 65470 2021 TELEFONES P/ CONTATO: 18 35811617, 18 35812524, 18 997758387 14 COXA, 19 FILE - PEDIDO N. 022059 - VENDA TRIB APROX R\$ 0,00 FEDERAL E R\$ 0,00 ESTADUAL, FONTE: IBPT/FECOMERCIO

RESERVADO AO FISCO

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças



**Bradesco** **237-2** 23793.38201 90000.005026 14001.965400 2 95270000044694

Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO</b>					Vencimento	07/11/2023
Beneficiário ALIMENTA AGROINDUSTRIA E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA. - CNPJ:01.364.300/0001-12 ROD. SP 294, KM 602,8, 0, RURAL, FLÓRIDA PAULISTA, - SP, CEP:17830000					Agência/Código do Beneficiário	3382-/0019654-1
					Nosso Número	09/00000050214-9
Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie Docto	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento	446,94
01/11/2023	945145-1	DM	N	01/11/2023		
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Qtde moeda	xValor	(-) Desconto	
	09	R\$				
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO): PROTESTAR EM 12/11/2023 Cobrar juros de R\$ 0,45 por dia de atraso para pagamento a partir de 08/11/2023 Multa de 5% após vencimento Sujeito a protesto 5 dias apos o vencimento Depósitos em conta corrente não liquida o boleto					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
PROTESTAR EM 12/11/2023					(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDEN - CNPJ: 55.559.900/0001-65 FONE: 32711124 - R EMILIANO VILANOVA, 66 0 19400-000 CENTRO PRESIDENTE VENCESLAU SP				Sacador/Avalista	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIUÁ</b> Emp. N°: <u>4475-3</u>	
				CNPJ/CPF: - END.:		
Recebimento através do cheque N°					Autenticação mecânica	
Do Banco						
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.						

**Bradesco** **237-2** 23793.38201 90000.005026 14001.965400 2 95270000044694

Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO</b>					Vencimento	07/11/2023
Beneficiário ALIMENTA AGROINDUSTRIA E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA. - CNPJ:01.364.300/0001-12 ROD. SP 294, KM 602,8, 0, RURAL, FLÓRIDA PAULISTA, - SP, CEP:17830000					Agência/Código do Beneficiário	3382-/0019654-1
					Nosso Número	09/00000050214-9
Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie Docto	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento	446,94
01/11/2023	945145-1	DM	N	01/11/2023		
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Qtde moeda	xValor	(-) Desconto	
	09	R\$				
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO): PROTESTAR EM 12/11/2023 Cobrar juros de R\$ 0,45 por dia de atraso para pagamento a partir de 08/11/2023 Multa de 5% após vencimento Sujeito a protesto 5 dias apos o vencimento Depósitos em conta corrente não liquida o boleto					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
PROTESTAR EM 12/11/2023 Cobrar juros de R\$ 0,45 por dia de atraso para pagamento a partir de 08/11/2023					(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDEN - CNPJ: 55.559.900/0001-65 FONE: 32711124 - R EMILIANO VILANOVA, 66 0 19400-000 CENTRO PRESIDENTE VENCESLAU SP				Sacador/Avalista	<div style="border: 2px solid blue; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;"><b>EMPENHADO</b></p> <p>DATA: 13/11/23</p> <p style="text-align: center;">Ass. <i>Camila Freitas Pereira</i> Gerente de Finanças</p> <p style="text-align: center;">CONTA CORRENTE</p> <p style="text-align: center;">23.288 - A</p> </div>	
				CNPJ/CPF: - END.:		
				Código da Baixa:		

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



*Camila Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

CNPJ <b>55.559.900/0001-65</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>		
Período de Apuração <b>31/10/2023</b>	Data de Vencimento <b>17/11/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23317.3820300-2</b>	Pagar este documento até <b>17/11/2023</b>
Observações <b>NF 381 - CAF PEDIATRIA EIRELI</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>120,90</b>

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	120,90			120,90
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2023 Vencimento 17/11/2023				
<b>Totais</b>		<b>120,90</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>120,90</b>

*Santa Frelitas Pereira da Silva*  
Diretora de Finanças

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIUÁ**  
Emp. Nº: 4475-3

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5  
13/11/2023 15:36:50

SENA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1

85800000001 1 20900385233 0 21070123317 6 38203002052 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 20900385233 0 21070123317 6 38203002052 6



CNPJ: 55.559.900/0001-65  
Número: 07.01.23317.3820300-2  
Pagar até: 17/11/2023  
Valor: 120,90

Pague com o PIX







MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO  
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal

381

Série: E

Data Emissão: 13/11/2023

Certificação: 1869B-35345

## DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: CAF PEDIATRIA EIRELI

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 21.227.890/0001-49

Insc. Municipal:

109279

Insc. Estadual:

Nº: 1410

Compl.: SALA 13

Endereço: R CORIOLANO-REVERENDO

Bairro: BAIRRO RESIDENCIAL

Município: PRESIDENTE PRUDENTE

E-mail: jobber@jcccontabilidade.com.br

UF: SP CEP: 19015-070

Telefone: 1155848489

## DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Nº: 66

Compl.:

Endereço: RUA EMILIANO VILANOVA

Bairro: CENTRO

Município: PRESIDENTE VENCESLAU

E-mail:

UF: SP CEP: 19400-000

Telefone: 1155848489

## DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS MÉDICOS

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
HONORÁRIOS MÉDICOS	Sim	1,00	2.600,0000	2.600,00

Camilla Freitas Pereira da Silva  
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

Valor Tributável: R\$ 2.600,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 2.600,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.600,00	Aliquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 52,00
PIS: 0,650% R\$ 16,90	COFINS: 3,000% R\$ 78,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 39,00	CSLL: 1,000% R\$ 26,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 424,58 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 130,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 2.440,10

## ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 11/2023

Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP

Dt 13/11/2023 15:10:26

Recolhimento: Sem Retenção

Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Competência:

CNAE: 8610102

PREFEITURA  
MUNICIPAL DE CAIUÁ  
Emp. Nº: 4475-3

Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 13/11/2023 às 15:10:29

Recebi(emos) de: CAF PEDIATRIA EIRELI  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 381  
Certificação  
1869B-35345

Data

Assinatura do Recebedor



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**55.559.900/0001-65**

Razão Social  
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**

Período de Apuração  
**31/10/2023**

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

Número do Documento  
**07.01.23317.3820290-1**

Pagar este documento até

**17/11/2023**

Observações  
**NF 381 - CAF PEDIATRIA EIRELI**

Valor Total do Documento

**39,00**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	39,00			39,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2023 Vencimento 17/11/2023				
<b>Totais</b>		<b>39,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>39,00</b>

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5  
PREFEITURA  
MUNICIPAL DE CAIUÁ  
Emp. Nº: 4475-3

SEDA (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

13/11/2023 15:36:50

8585000000 2 39000385233 9 21070123317 6 38202901644 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2 39000385233 9 21070123317 6 38202901644 8

CNPJ: 55.559.900/0001-65  
Número: 07.01.23317.3820290-1  
Pagar até: 17/11/2023  
Valor: 39,00

Pague com o PIX







MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO  
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**381**  
Série: **E**  
Data Emissão: **13/11/2023**  
Certificação: **1869B-35345**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **CAF PEDIATRIA EIRELI**  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: **21.227.890/0001-49** Insc. Municipal: **109279** Insc. Estadual:  
Endereço: **R CORIOLANO-REVERENDO** N°: **1410**  
Bairro: **BAIRRO RESIDENCIAL** Compl.: **SALA 13**  
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19015-070**  
E-mail: **lober@jccontabilidade.com.br** Telefone: **1155848489**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU** Insc. Estadual:  
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65** Insc. Municipal: N°: **66**  
Endereço: **RUA EMILIANO VILANOVA** Compl.:  
Bairro: **CENTRO** UF: **SP** CEP: **19400-000**  
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU** Telefone: **1155848489**  
E-mail:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

HONORÁRIOS MÉDICOS

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
HONORÁRIOS MÉDICOS	Sim	1,00	2.600,0000	2.600,00

PREFEITURA  
MUNICIPAL DE CAIUATUBA  
Emp. N°: 4475-3 CRC-SP 169790/0-5  
*Telma Rosane Garcia*

Valor Tributável: <b>R\$ 2.600,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 2.600,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 2.600,00</b>	Alíquota: <b>2,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 52,00</b>
PIS: 0,650% <b>R\$ 16,90</b>	COFINS: 3,000% <b>R\$ 78,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 1,500% <b>R\$ 39,00</b>	CSLL: 1,000% <b>R\$ 26,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 424,58 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 130,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 2.440,10</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **11/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **13/11/2023 15:10:26**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)** Competência:  
CNAE: **8610102**  
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 13/11/2023 às 15:10:29

Recebi(emos) de: **CAF PEDIATRIA EIRELI**  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 381  
Certificação  
1869B-35345

Data

Assinatura do Recebedor



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO  
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**381**  
Série: **E**  
Data Emissão: **13/11/2023**  
Certificação: **1869B-35345**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **CAF PEDIATRIA EIRELI**  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: **21.227.890/0001-49** Insc. Municipal: **109279** Insc. Estadual:  
Endereço: **R CORIOLANO-REVERENDO** N°: **1410**  
Bairro: **BAIRRO RESIDENCIAL** Compl.: **SALA 13**  
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19015-070**  
E-mail: **jober@jccontabilidade.com.br** Telefone: **1155848489**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65** Insc. Municipal: Insc. Estadual:  
Endereço: **RUA EMILIANO VILANOVA** N°: **66**  
Bairro: **CENTRO** Compl.:  
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**  
E-mail: Telefone: **1155848489**

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

HONORÁRIOS MÉDICOS

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
HONORÁRIOS MÉDICOS	Sim	1,00	2.600,0000	2.600,00

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

PREFEITURA  
MUNICIPAL DE CAIUA  
Emp. N°: 4475-3

Valor Tributável: <b>R\$ 2.600,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 2.600,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 2.600,00</b>	Alíquota: <b>2,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 52,00</b>
PIS: 0,6500% <b>R\$ 16,90</b>	COFINS: 3,0000% <b>R\$ 78,00</b>	INSS: 0,0000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 1,5000% <b>R\$ 39,00</b>	CSLL: 1,0000% <b>R\$ 26,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 424,58 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 130,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 2.440,10</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **11/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt **13/11/2023 15:10:26**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)** Competência:  
CNAE: **8610102**  
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 13/11/2023 às 15:10:29

Recebi(emos) de: **CAF PEDIATRIA EIRELI**  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 381  
Certificação  
1869B-35345

Data

Assinatura do Recebedor





MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO  
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**606**  
Série: E  
Data Emissão: 13/11/2023  
Certificação: F59E5-1051C

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA INTEGRAL EIRELI  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: 12.743.271/0001-16 Insc. Municipal: 86610 Insc. Estadual:  
Endereço: AV WASHINGTON LUIZ-PRES N°: 874  
Bairro: VILA GINÁSIO Compl.: 6° SALA 64  
Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19015-180  
E-mail: thiagovirgili@hotmail.com Telefone: 1839026466

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU  
CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65 Insc. Municipal: Insc. Estadual:  
Endereço: RUA EMILIANO VILA NOVA N°: 66  
Bairro: CENTRO Compl.:  
Município: PRESIDENTE VENCESLAU UF: SP CEP: 19400-000  
E-mail: financeiro@santacasavenceslau.com.br Telefone: 1832716240

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

HONORÁRIOS MÉDICOS

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
HONORÁRIOS MEDICOS	Sim	1,00	1.300,0000	1.300,00
  PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIUÁ Emp. Nº: 447923				
Sined 748      0728      39678-0				

Valor Tributável: R\$ 1.300,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			R\$ 1.300,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.300,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 26,00
PIS: 0,650% R\$ 8,45	COFINS: 3,000% R\$ 39,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 19,50	CSLL: 1,000% R\$ 13,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 174,85 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 34,97			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		R\$ 1.220,05

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMações**

Mês de Competência: 11/2023 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt: 13/11/2023 15:47:53  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Competência:  
CNAE: 8630503  
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 13/11/2023 às 15:48:03

Recebi(emos) de: CLINICA MEDICA INTEGRAL EIRELI  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 606  
Certificação  
F59E5-1051C





MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

MUNICÍPIO DE BATAGUASSU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e  
2303Código de Verificação de Autenticidade  
5N2P7QCLUData e Hora de Emissão da NFS-e  
13/11/2023 às 15:04:54Chave de Acesso  
401598HYR81V7R4SWNYQQX6YQW33519VPara certificação da autenticidade acesse  
<http://45.182.157.6:8086/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BATAGUASSU-MS	Local da Prestação BATAGUASSU - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/11/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	09.198.315/0001-60		000002052	000010812	ANDRADE & ANDRADE CLINICA DE SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA.
	Logradouro	Complemento		Bairro	
	SAO JOSE, 110			JARDIM SAO FRANCISCO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
79780-000	BATAGUASSU-MS				

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
55.559.900/0001-65			IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
Logradouro	Complemento		Bairro		
EMILIANO VILANOVA, 66			CENTRO		
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
19400-000	PRESIDENTE VENCESLAU - SP	3541505	18 32712411	camila_ogihara@hotmail.com	

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Honorários médicos	2.600,00	R\$ 2.600,00

Camilla Freitas Pereira da Silva  
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

MUNICIPAL DE CAIUÁ  
Emp. N°: 4479-3

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	4,2017%	0000040000003			

## Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.600,00	R\$ 109,24	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.600,00

Val. Aprox. Tnbutos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,90%) R\$101,40

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ANDRADE &amp; ANDRADE CLINICA DE SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2303 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5N2P7QCLU.

Data

CPF/RG

Assinatura





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



Número da NFS-e  
2302

Código de Verificação de Autenticidade  
**G5LU35OBK**

Data e Hora de Emissão da NFS-e

**13/11/2023 às 15:01:49**

Chave de Acesso

401597VG3G35IADKKQ8R92Q4KCSWP1R8

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://45.182.157.6:8086/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>BATAGUASSU-MS</b>	Local da Prestação <b>BATAGUASSU - MS</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>13/11/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

	CPF/CNPJ <b>09.198.315/0001-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>000002052</b>	Cadastro <b>000010812</b>	Nome/Razão Social <b>ANDRADE &amp; ANDRADE CLINICA DE SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA.</b>
	Logradouro <b>SAO JOSE, 110</b>			Complemento	Bairro <b>JARDIM SAO FRANCISCO</b>
	CEP <b>79780-000</b>	Cidade <b>BATAGUASSU-MS</b>		Telefone	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>55.559.900/0001-65</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>
Logradouro <b>EMILIANO VILANOVA, 66</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>19400-000</b>	Cidade/Pais <b>PRESIDENTE VENCESLAU - SP</b>	Cod. IBGE <b>3541505</b>	Telefone <b>18 32712411</b>
			Bairro <b>CENTRO</b>
			E-mail <b>camila_ogihara@hotmail.com</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Honorários médicos	867,00	R\$ 867,00

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
 Assistente de Finanças

PREFEITURA  
 MUNICIPAL DE CAIUÁ  
 Emp. Nº: 4475-3

*Telma Rosane Garcia*  
 CRC-SP 169790/O-8

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

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>4,2017%</b>	<b>0000040000003</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 867,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 867,00</b>	<b>R\$ 36,43</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 867,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,90%) R\$33,81

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE ANDRADE & ANDRADE CLINICA DE SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2302 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G5LU35OBK.

Data

CPF/RG

Assinatura



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU**Secretaria Municipal da Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota  
1053Data de Emissão  
13/11/2023Data e Hora da  
Competência  
13/11/2023 às 14:49:17Código de Verificação  
7992-0321-6053**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Autenticação



SEM IMAGEM

CNPJ 09.650.688/0001-20 Cód. Mobiliário 9835 Insc. Mun. 10179  
 Nome PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA  
 Logradouro AVENIDA-DOM PEDRO II Número 79  
 Bairro CENTRO CEP 19400-011  
 Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP



Situação Não Optante do Simples Nacional  
 Telefones ; (18)3271-3258 ; (18)3271-3258  
 E-Mail's persio\_pacheco@uol.com.br ; evisaoescrita@uol.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65 RG/IE  
 Inscrição Mun. 580 Cód. Mobiliário 580  
 Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 E-mail telma\_rosane@hotmail.com; Telefone  
 Inf. Comp.  
 Logradouro RUA -EMILIANO VILANOVA Número 66  
 Bairro CENTRO CEP 19400-059  
 Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP  
 Complemento País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	1.733,0000	1,00	0,00	1.733,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.733,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

HONORÁRIOS MÉDICOS realizado por DR. PÉRSIO ALONSO PACHECO JR.  
 Tributação aproximada R\$ 233,08 (13,45%) Federal e R\$ 43,32 (2,50%) Municipal.  
 Fonte: IBPT/FECOMÉRCIO.

*Telma Rosane Garcia*  
 CRC-SP 169790/O-5

**TRIBUTOS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
11,26	51,99		26,00	17,33		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.733,00****Atividade**

401-Medicina e Biomedicina

**Operação**

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

**Dedução de Materiais/Equipamentos**

Não

**Responsável pelo imposto**

Prestador dos Serviços

**Situação da Nota Fiscal**

Não Tributável

**Local do Serviço**

Dentro do Município

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIUÁ**  
 Emp. Nº: 4475-3

Aliquota (%)	Base de Cál. (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
0,0000	1.733,00	0,00	106,58	0,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.626,42****OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço [www.presidentevenceslau.sp.gov.br](http://www.presidentevenceslau.sp.gov.br)

**Recebi(emos) do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 09.650.688/0001-20**Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1053 emitida em 13/11/2023 às 14:49:17 - Cód Verif 7992-0321-6053  
Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 1.733,00 Valor Líquido R\$ 1.626,42Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

*Camila Freitas Pereira da Silva*  
 Assistente de Finanças



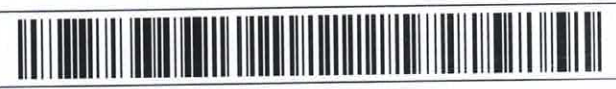
NF-e  
Nº 000.001.439  
Série 30

RECEBEMOS DE COMPANHIA ULTRAGAZ S A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.

DATA DE RECEBIMENTO  
ASSINATURA RECEBEDOR



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - Entrada  
1 - Saída   
Nº 000.001.439  
Série 30  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3523 1061 6021 9902 7401 5503 0000 0014 3913 0482 3678  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

COMPANHIA ULTRAGAZ S A  
ROD RAPOSO TAVARES, S/N  
JARDIM ARCO IRIS  
14808-362 PRESIDENTE PRUDENTE - SP

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE COMBUSTIVEL P/ CONSUMIDOR FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231660212619 - 03/10/2023 13:33:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL 562202205116 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 61.602.199/0274-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRES VENCESLAU CNPJ / CPF 55.559.900/0001-65 DATA DE EMISSÃO 03/10/2023  
ENDEREÇO RUA EMILIANO VILANOVA, 66 BAIRRO CENTRO CEP 19400-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 03/10/2023  
MUNICÍPIO PRESIDENTE VENCESLAU FONE/FAX UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA 1:33:03 PM

FATURAS  
Número: 001  
Venc.: 13/10/2023  
Valor: 2.980,31

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. ICMS S.T.		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.980,31
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.980,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL COMPANHIA ULTRAGAZ SA FRETE POR CONTA (3) Proprio/Remet CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 61.602.199/0274-01  
ENDEREÇO RODOVIA RAPOSO TAVARES MUNICÍPIO PRESIDENTE PRUDENTE UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 562202205116  
QUANTIDADE 225 ESPÉCIE QUILOGRAMA MARCA NUMERAÇÃO 1 PESO BRUTO 225,00 PESO LÍQUIDO 225,00

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0120014	ONU 1075 GAS(ES) DE PETROLEO, LIQUEFEITO(S), 2.1, GPL/GLP GRANEL	27111910	061	5656	KG	225	13,2458	2.980,31	0,00	0,00		0,00	

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

PREFEITURA  
MUNICIPAL DE CAIUÁ  
Emp. Nº: 4475-3

*Camila Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: NF Remessa: 243815/99  
Coletor: 78109e780a7a3b26  
Cod. Cliente: 03.880984.981024  
CONDICAO: 10 DD  
BOLETO(S): [93837567]  
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO.  
Base de Calculo do ICMS em KG: 225,00 / Valor do ICMS Monofásico: 282,85. ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convenio ICMS 199/22  
Email destinatário: estoquesantacasavenceslau@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO

Itaú Banco Itaú

341-7

34191.09933 83756.712937 80429.060009 9 95020000298031

Beneficiário CIA ULTRAGAZ S/A - NOVA PRES PRUDENTE RODOVIA RAJ				Agência / Código do Beneficiário 2938 / 4290-6		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)			
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRES VENCESLAU				Nosso Número 109/93837567-1		( ) Mudou-se	( ) Ausente	( ) Nro. indicado inexistente	
Vencimento 13/10/2023	Número do Documento 1439	Mora Diária R\$ 3,48	Valor do Documento R\$ 2.980,31	( ) Recusado	( ) Não procurado	( ) Endereço Insuficiente	( ) Falecido	( ) Desconhecido	( ) Outros (Anotar verso)
Recebi(emos) o bloqueto / título com as características acima.			Data	Assinatura	Data	Entregador			

## Recibo do Sacado

Itaú Banco Itaú

341-7

34191.09933 83756.712937 80429.060009 9 95020000298031

Local de pagamento Pagamento Aceito em qualquer Instituição Bancária.						Vencimento 13/10/2023		
Beneficiário CIA ULTRAGAZ S/A - NOVA PRES PRUDENTE RODOVIA RAPOSO TAVARES S/N - KM 5 - PONTILHAO - PRESIDENTE PRU CNPJ: 61.60						Agência / Código do Beneficiário 2938 / 4290-6		
Data do Documento 03/10/2023	Número do Documento 1439	Espécie Doc. DM	Aceite A	Data Processamento 27/10/2023		Nosso Número 109/93837567-1		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor		(-) Valor Documento R\$ 2.980,31		
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário). ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ** Após 13/10/23, cobrar juros de R\$3,48 por dia de atraso Após 13/10/23, cobrar multa de R\$59,61						(-) Desconto / Abatimento R\$ 0,00		
Nao pagto implicara na inclusao em orgao de restricao						(-) Outras deduções		
Telefones das unidades de apoio ao cliente: 4003-1616 / 0800-886-1616						(+ ) Mora / Multa R\$ 0,00		
						(+ ) Outros acréscimos		
						(=) Valor Cobrado		

Pagador  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRES VENCESLAU  
RUA EMILIANO VILANOVA, 66 - CENTRO  
CEP: 19400000 - BRASIL

CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65  
SP

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú

341-7

34191.09933 83756.712937 80429.060009 9 95020000298031

Local de pagamento Pagamento Aceito em qualquer Instituição Bancária.						Vencimento 13/10/2023		
Beneficiário CIA ULTRAGAZ S/A - NOVA PRES PRUDENTE RODOVIA RAPOSO TAVARES S/N - KM 5 - PONTILHAO - PRESIDENTE PRU CNPJ: 61.60						Agência / Código do Beneficiário 2938 / 4290-6		
Data do Documento 03/10/2023	Número do Documento 1439	Espécie Doc. DM	Aceite A	Data Processamento 27/10/2023		Nosso Número 109/93837567-1		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor		(-) Valor Documento R\$ 2.980,31		
** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ** Após 13/10/23, cobrar juros de R\$3,48 por dia de atraso Após 13/10/23, cobrar multa de R\$59,61						(-) Desconto / Abatimento R\$ 0,00		
Nao pagto implicara na inclusao em orgao de restricao						(-) Outras deduções		
Telefones das unidades de apoio ao cliente: 4003-1616 / 0800-886-1616						(+ ) Mora / Multa R\$ 0,00		
						(+ ) Outros acréscimos		
						(=) Valor Cobrado		

Pagador  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRES VENCESLAU  
RUA EMILIANO VILANOVA, 66 - CENTRO  
CEP: 19400000 - BRASIL

CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65  
SP

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação







CNPJ <b>55.559.900/0001-65</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>		
Período de Apuração <b>31/10/2023</b>	Data de Vencimento <b>17/11/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23317.3938443-4</b>	Pagar este documento até <b>17/11/2023</b>
Observações <b>NF 1053 - PACHECO E MARTINS PACHECO SS LTDA</b>			Valor Total do Documento <b>80,58</b>
<b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	80,58			80,58
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2023 Vencimento 17/11/2023				
	<b>Totais</b>	<b>80,58</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>80,58</b>



Camilla Freitas Pereira da Silva  
Secretária de Finanças



Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

PREFEITURA  
MUNICIPAL DE CAIUÁ  
Emp. Nº: 4475-3

SEDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 13/11/2023 16:03:18

85850000000 2 80580385233 0 21070123317 6 39384434025 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2 80580385233 0 21070123317 6 39384434025 0



CNPJ: 55.559.900/0001-65  
Número: 07.01.23317.3938443-4  
Pagar até: 17/11/2023  
Valor: 80,58

Pague com o PIX





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota  
1053  
Data de Emissão  
13/11/2023  
Data e Hora da Competência  
13/11/2023 às 14:49:17  
Código de Verificação  
7992-0321-6053

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 09.650.688/0001-20 Cód. Mobiliário 9835 Insc. Mun. 10179  
Nome PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA  
Logradouro AVENIDA-DOM PEDRO II Número 79  
Bairro CENTRO CEP 19400-011  
Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

### Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional  
Telefones : (18)3271-3258 ; (18)3271-3258  
E-Mail's persio\_pacheco@uol.com.br ; evisaoescrita@uol.com.br

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65  
Inscrição Mun. 580  
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU  
E-mail telma\_rosane@hotmail.com;  
Inf. Comp.  
Logradouro RUA -EMILIANO VILANOVA  
Bairro CENTRO  
Município PRESIDENTE VENCESLAU  
Complemento

RG/IE  
Cód. Mobiliário 580  
Telefone  
Número 66  
CEP 19400-059  
UF SP  
País BRASIL

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Aliq. Tribut. (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	1.733,0000	1,00	0,00	1.733,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.733,00

### INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS MÉDICOS realizado por DR. PÉRSIO ALONSO PACHECO JR.  
Tributação aproximada R\$ 233,08 (13,45%) Federal e R\$ 43,32 (2,50%) Municipal.  
Fonte: IBPT/FECOMÉRCIO.

### TRIBUTOS

PIS (RS) 11,26 COFINS (RS) 51,99 INSS (RS) IR (RS) 26,00 CSLL (RS) 17,33 Outras Retenções (RS)

CIDE (RS) IOF (RS) IPI (RS) ICMS (RS)

Outros Tributos (RS)

Telma Rosane Garcia

CRC-SP 169790/O-5

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.733,00

Atividade  
401-Medicina e Biomedicina

Operação  
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Não Tributável

Aliquota (%) 0,0000 Base de Cál. (R\$) 1.733,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vlr. Total Retido (R\$) 106,58

Vlr. do ISS (RS) 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.626,42

### OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço [www.presidentevenceslau.sp.gov.br](http://www.presidentevenceslau.sp.gov.br)

Recebemos do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 09.650.688/0001-20

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1053 emitida em 13/11/2023 às 14:49:17 - Cód Verif 7992-0321-6053  
Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 1.733,00 Valor Líquido R\$ 1.626,42

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Camila Freitas Pereira da Silva  
Assistente de Finanças





# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>55.559.900/0001-65</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>		
Período de Apuração <b>31/10/2023</b>	Data de Vencimento <b>17/11/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23317.3938416-7</b>	Pagar este documento até <b>17/11/2023</b>
Observações <b>NF 1053 - PACHECO E MARTINS PACHECO SS LTDA</b>			Valor Total do Documento <b>26,00</b>
<b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	26,00			26,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2023 Vencimento 17/11/2023				
<b>Totais</b>		<b>26,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>26,00</b>

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIUÁ  
Emp. Nº: 4475-3

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8585000000 2 26000385233 0 21070123317 6 39384167427 1



CNPJ: 55.559.900/0001-65  
Número: 07.01.23317.3938416-7  
Pagar até: 17/11/2023  
Valor: 26,00

Pague com o PIX





**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número da Nota  
1053

Data de Emissão  
13/11/2023

Data e Hora da Competência  
13/11/2023 às 14:49:17

Código de Verificação  
7992-0321-6053

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 09.650.688/0001-20 Cód. Mobiliário 9835 Insc. Mun. 10179

Nome PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA

Logradouro AVENIDA-DOM PEDRO II Número 79

Bairro CENTRO CEP 19400-011

Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

**Autenticação**



Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones ; (18)3271-3258 ; (18)3271-3258

E-Mail's persio\_pacheco@uol.com.br ; evisa@escrita@uol.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65 RG/IE

Inscrição Mun. 580 Cód. Mobiliário 580

Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

E-mail telma\_rosane@hotmail.com; Telefone

Inf. Comp.

Logradouro RUA -EMILIANO VILANOVA Número 66

Bairro CENTRO CEP 19400-059

Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

Complemento País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PROFISSIONAIS	1.733,0000	1,00	0,00	1.733,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.733,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

HONORÁRIOS MÉDICOS realizado por DR. PÉRSIO ALONSO PACHECO JR.

Tributação aproximada R\$ 233,08 (13,45%) Federal e R\$ 43,32 (2,50%) Municipal.  
 Fonte: IBPT/FECOMÉRCIO.

**TRIBUTOS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
11,26	51,99		26,00	17,33		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.733,00**

**Atividade**

401-Medicina e Biomedicina

**Operação**

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

**Situação da Nota Fiscal**

Não Tributável

**Aliquota (%)**

0,0000

**Base de Cál. (R\$)**

1.733,00

**Dedução de Materiais/Equipamentos**

Não

**Local do Serviço**

Dentro do Município

**Vlr. Total das Deduções (R\$)**

0,00

**Responsável pelo imposto**

Prestador dos Serviços

**Vlr. Total Retido (R\$)**

106,58

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIUÁ**  
 Emp. N.º: 44753

*Telma Rosane Garcia*  
 CRC-SP-16079070-5

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.626,42**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

A situação ISENTA/MUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço [www.presidentevenceslau.sp.gov.br](http://www.presidentevenceslau.sp.gov.br)

**Recebi(emos) do Prestador: PACHECO & MARTINS PACHECO S/S LTDA CNPJ: 09.650.688/0001-20**

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1053 emitida em 13/11/2023 às 14:49:17 - Cód Verif 7992-0321-6053  
 Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 1.733,00 Valor Líquido R\$ 1.626,42

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
 Assistente de Finanças



CNPJ <b>55.559.900/0001-65</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>		
Período de Apuração <b>31/10/2023</b>	Data de Vencimento <b>17/11/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23317.4125147-0</b>	Pagar este documento até <b>17/11/2023</b>
Observações <b>NF 606 - CLINICA MEDICA INTEGRAL EIRELI</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>60,45</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	60,45			60,45
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 10/2023 Vencimento 17/11/2023				
<b>Totais</b>		<b>60,45</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>60,45</b>

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

PREFEITURA  
MUNICIPAL DE CAIUÁ  
Emp. Nº: 4475-3

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8585000000 2 60450385233 4 21070123317 6 41251470021 0

CNPJ: 55.559.900/0001-65  
Número: 07.01.23317.4125147-0  
Pagar até: 17/11/2023  
Valor: 60,45

Pague com o PIX





MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO  
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**606**  
Série: **E**  
Data Emissão: **13/11/2023**  
Certificação: **F59E5-1051C**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **CLINICA MEDICA INTEGRAL EIRELI**  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: **12.743.271/0001-16** Insc. Municipal: **86610** Insc. Estadual:  
Endereço: **AV WASHINGTON LUIZ-PRES** N°: **874**  
Bairro: **VILA GINÁSIO** Compl.: **6º SALA 64**  
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19015-150**  
E-mail: **thiagovirgili@hotmail.com** Telefone: **1839026466**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65** Insc. Municipal: Insc. Estadual:  
Endereço: **RUA EMILIANO VILA NOVA** N°: **66**  
Bairro: **CENTRO** Compl.:  
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**  
E-mail: **financeiro@santacasavenceslau.com.br** Telefone: **1832716240**

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

HONORÁRIOS MÉDICOS

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
HONORÁRIOS MÉDICOS	Sim	1,00	1.300,0000	1.300,00

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

PREFEITURA  
MUNICIPAL DE CAIUÁ  
Emp. N°: 4475-3

Valor Tributável: <b>R\$ 1.300,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 1.300,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 1.300,00</b>	Alíquota: <b>2,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 26,00</b>
PIS: 0,650% <b>R\$ 8,45</b>	COFINS: 3,000% <b>R\$ 39,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 1,500% <b>R\$ 19,50</b>	CSLL: 1,000% <b>R\$ 13,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 174,85 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 34,97			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 1.220,05</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **11/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **13/11/2023 15:47:53**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)** Competência:  
CNAE: **8630503**  
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 13/11/2023 às 15:48:03

Recebi(emos) de: **CLINICA MEDICA INTEGRAL EIRELI**  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 606  
Certificação  
F59E5-1051C



CNPJ  
**55.559.900/0001-65**

Razão Social  
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**

Período de Apuração  
**31/10/2023**

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

Número do Documento  
**07.01.23317.4125139-0**

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

Observações  
**NF 606 - CLINICA MEDICA INTEGRAL EIRELI**

Valor Total do Documento  
**19,50**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	19,50			19,50
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2023 Vencimento 17/11/2023				
<b>Totais</b>		<b>19,50</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>19,50</b>

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

PREFEITURA  
MUNICIPAL DE CAIUÁ  
Emp. Nº: 4475-3

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8589000000 0 19500385233 7 21070123317 6 41251390571 4

CNPJ: 55.559.900/0001-65  
Número: 07.01.23317.4125139-0  
Pagar até: 17/11/2023  
Valor: 19,50

Pague com o PIX





MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO  
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**606**  
Série: **E**  
Data Emissão: **13/11/2023**  
Certificação: **F59E5-1051C**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **CLINICA MEDICA INTEGRAL EIRELI**  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: **12.743.271/0001-16** Insc. Municipal: **86610** Insc. Estadual:  
Endereço: **AV WASHINGTON LUIZ-PRES** N°: **874**  
Bairro: **VILA GINÁSIO** Compl.: **6° SALA 64**  
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19015-150**  
E-mail: **thiagovirgili@hotmail.com** Telefone: **1839026466**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65** Insc. Municipal: Insc. Estadual:  
Endereço: **RUA EMILIANO VILA NOVA** N°: **66**  
Bairro: **CENTRO** Compl.:  
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**  
E-mail: **financeiro@santacasavenceslau.com.br** Telefone: **1832716240**

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

HONORÁRIOS MÉDICOS

*Camila Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
HONORÁRIOS MÉDICOS	Sim	1,00	1.300,0000	1.300,00

PREFEITURA  
MUNICIPAL DE CAIUÁ  
Emp. N°: 4475-3

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

Valor Tributável: <b>R\$ 1.300,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 1.300,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 1.300,00</b>	Alíquota: <b>2,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 26,00</b>
PIS: 0,650% <b>R\$ 8,45</b>	COFINS: 3,000% <b>R\$ 39,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 1,500% <b>R\$ 19,50</b>	CSLL: 1,000% <b>R\$ 13,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 174,85 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 34,97			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 1.220,05</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **11/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt **13/11/2023 15:47:53**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)** Competencia:  
CNAE: **8630503**  
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 13/11/2023 às 15:48:03

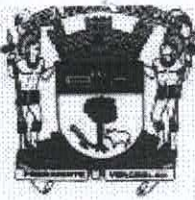
Recebi(emos) de: **CLINICA MEDICA INTEGRAL EIRELI**  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 606  
Certificação  
F59E5-1051C

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota 233
Data de Emissão 13/11/2023
Data e Hora da Competência 13/11/2023 às 14:50:06
Código de Verificação 0889-7576-0003

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 33.780.220/0001-34 Cód. Mobiliário 12734 Insc. Mun. 12923  
 Nome GINECOB SAUDE - CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA EIRELI  
 Logradouro RUA-REGENTE FEIJO Número 91  
 Bairro CENTRO CEP 19400-013  
 Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

### Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional  
 Telefones  
 E-Mail's

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65 RG/IE  
 Inscrição Mun. 580 Cód. Mobiliário 580  
 Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 E-mail telma\_rosane@hotmail.com; Telefone  
 Inf. Comp.  
 Logradouro RUA -EMILIANO VILANOVA Número 66  
 Bairro CENTRO CEP 19400-059  
 Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP  
 Complemento País BRASIL

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
11	HONORÁRIOS MEDICOS	1.300,0000	1,00	0,00	1.300,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.300,00

### INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORARIOS MEDICOS

### TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.300,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIUÁ  
 Emp. Nº: 4415-3

Atividade  
401-Medicina e Biomedicina

Operação  
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos  
Não

Responsável pelo imposto  
Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal  
Simples Nacional

Local do Serviço  
Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cál. (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
2,0000	1.300,00	0,00	0,00	26,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.300,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço [www.presidentevenceslau.sp.gov.br](http://www.presidentevenceslau.sp.gov.br)

Recebi(emos) do Prestador: GINECOB SAUDE - CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA EIRELI CNPJ: 33.780.220/0001-34

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 233 emitida em 13/11/2023 às 14:50:06 - Cód Verif 0889-7576-0003  
Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 1.300,00 Valor Líquido R\$ 1.300,00

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_  
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

*Telma Rosane Garro*  
 CRC-SP 169790/11

*Camilla Freitas Pereira da Silva*  
 Assistente de Finanças





MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO  
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**242**  
Série: **E**  
Data Emissão: **13/11/2023**  
Certificação: **DB5CB-B2D86**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **COA CENTRO DE ORTOPEDIA E ANESTESIOLOGIA LTDA**  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: **32.612.379/0001-87** Insc. Municipal: **104143** Insc. Estadual: **562454445110**  
Endereço: **R GABRIEL OCTAVIO DE SOUZA** N°: **325**  
Bairro: **JARDIM PAULISTA** Compl.:  
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19023-230**  
E-mail: **mariana.fiscal@escritoriocontcenter.com.br** Telefone: **1832212233**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65** Insc. Municipal: Insc. Estadual:  
Endereço: **R EMILIANO VILANOVA** N°: **66**  
Bairro: **CENTRO** Compl.:  
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-000**  
E-mail: Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

HONCRÁRIOS MÉDICOS

*Fruitos Pereira da Silva*  
Contador  
Cente de Finanças

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
HONORÁRIOS MÉDICOS	Sim	1,00	1.300,0000	1.300,00

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

PREFEITURA  
MUNICIPAL DE CAIUÁ  
Emp. N°: 4479-3

Valor Tributável: <b>R\$ 1.300,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 1.300,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 1.300,00</b>	Alíquota: <b>2,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 26,00</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 1.300,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **11/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **13/11/2023 15:56:43**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)** Competência:  
CNAE: **8630502**  
Observações: **DR TIAGO**

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 13/11/2023 às 15:56:46

Recebi(emos) de: <b>COA CENTRO DE ORTOPEDIA E ANESTESIOLOGIA LTDA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 242 Certificação DB5CB-B2D86
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------







NF-E  
Nº 311.078  
SÉRIE 1

Identificação e assinatura do receptor (Irmãdade da Santa Casa de Presidente Venceslau)

Data do recebimento

Recebemos de RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

RIAADE Suprimentos Médicos LTDA  
Rua Farjalia Moises, 335 - Sala 01  
Parque Residencial Candido Portinari  
CEP: 14.093-524 / Ribeirão Preto - SP



NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Mercadoria

CNPJ 15.037.934/0001-75  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.881.260.110

INSC. ESTAD. SUB. TRIB.

RAZÃO SOCIAL  
Irmãdade da Santa Casa de Presidente Venceslau

ENDEREÇO  
Rua Emiliano Vilanova, 66

MUNICÍPIO  
Presidente Venceslau

TELEFONE  
(18) 3271-6240

UF SP

VALOR DO ICMS 379,80

BASE ICMS SUB. TRIB. 68,36

VALOR DO FRETE

DESCONTO ESPECIAL

VAL. ICMS SUB. TRIB.

VALOR DO ICMS 379,80

DESCONTO ESPECIAL

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPÍ

VALOR TOTAL DA NOTA 379,80

TOTAL DOS PRODUTOS 379,80

RAZÃO SOCIAL  
LOGMED RIBEIRAO PRETO

ENDEREÇO  
RUA FARJALIA MOISES, 335

QUANTIDADE  
1

ESPECIE  
CAIXA

MARCA  
RIAADE

FRETE PAGO PELO [O]JEMITENTE

CÓDIGO ANTI PLACA

UF SP

CNPJ 09.303.268/0003-39

FATURAS (documento/vencimento/valor):  
311078/1 22/11/23 379,80

Dados dos Produtos/Serviços

COB. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	PMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTD/LOTE/VALIDADE(S)
288001	POLYGLACTIN VIOL. 1 90CM MCR48	80052020050	30061090	500	5.102	CX	1	379,80	379,80	379,80	68,36		18%		1 2351020N 29.8.28

*Camila Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIUÁ  
Emp. Nº. 44-3

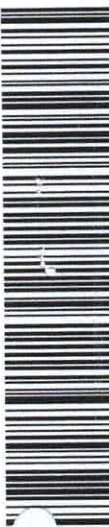
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"Redução à zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas postções 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 51,08 (13,45%) + Estaduais = R\$ 45,58 (12,00%) Pedido(s): 322705123[214019] ATENÇÃO LOG MED.: SEPARAR E LIBERAR PARA FATURAMENTO POR FAVOR, NÃO ENVIAR MATERIAL ATÉ A IDENTIFICAÇÃO DO COBRANÇA VIA E-MAIL. BIONEXO ID: 322705123

RESERVADO AO FISCO

Dados Adicionais

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
**SAÍDA**  
Nº 311.078 FL. 1/1  
SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br  
35-2311-15.037.934/0001-75-55-001-000.311.078-172.947.400-6

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

Protocolo de autorização

135232031275970 22/11/2023 20:18:40

EMIÇÃO  
22/11/2023

CNPJ/CPF  
55.559.900/0001-65

SAÍDA  
22/11/2023

CEP  
19400-000

HORA

BAIRRO  
Centro

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG  
ISENTO

END. ENTREGA





MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE  
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE impresso em Contingência : (20/11/2023) INSTABILIDADE  
DO SERVIDOR SEFAZ APRESENTADA NO PORTAL NACIONAL.

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti  
CRT (Código de Regime)  
3 - Regime Normal

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 233505  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3123 1121 6813 2500 0157 5500 1000 2335 0564 6818 0138

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E  
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL  
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 631230022660849 20/11/2023 09:52:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 813015392110 CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU  
CNPJ/CPF 55.559.900/0001-65 DATA DE EMISSÃO 20/11/2023  
ENDEREÇO RUA EMILIANO VILANOVA, 66 BAIRRO CENTRO CEP 19.400-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 20/11/2023  
MUNICÍPIO Presidente Venceslau UF SP PAIS Brasil FONE/FAX (18)3271-1124 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:51:43

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Outros	676,28		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
676,28	81,16	0,00	0,00	676,28		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,69	676,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS FRETE POR CONTA REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 06.321.409/0013-20  
ENDEREÇO RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER MUNICÍPIO Campinas UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 122819217110  
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 2,570 PESO LÍQUIDO 2,570

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG./CST	CEP*	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS: IPT
1029037	BROMOPRIDA GEN 5 MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML Lr: AT-035/23   Qnt: 1.0   Fab: 03/08/2023   Val: 31/07/2025   VPMC: 320.43	30042069	0/00	6108	CX	1,0000	118,4040		118,40	14,21	118,40	14,21	0,00	12,00 0,00
1139182	CARVEDILOL (GENÉRICO) 3,125 MG COM CT BL AL AL X 30 Lr: 3R6506   Qnt: 1.0   Fab: 25/06/2023   Val: 25/06/2025   VPMC: 0.0	30049069	0/00	6108	CX	1,0000	1,9048		1,90	0,23	1,90	0,23	0,00	12,00 0,00
1029086	OMEPRAZOL GEN 20 MG CAPS CX C/500 Lr: 0221/23M   Qnt: 1.0   Fab: 14/02/2023   Val: 31/01/2025   VPMC: 613.94	30041011	0/00	6108	CX	1,0000	20,5920		20,59	2,47	20,59	2,47	0,00	12,00 0,00
1029032	HENITARTARATO DE NOREPINEFRINA GEN 2 MG/ML INJ CX C/50 AMP 4ML Lr: AB-040/23M   Qnt: 2.0   Fab: 26/07/2023   Val: 31/08/2025   VPMC: 551.28	30049099	0/00	6108	CX	2,0000	113,2560		226,51	27,18	226,51	27,18	0,00	12,00 0,00
1012052	ARISCORTEN (HIDROCORTISONA) 500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS Lr: 23090089   Qnt: 1.0   Fab: 29/08/2023   Val: 31/08/2025   VPMC: 637.55	30043210	0/00	6108	CX	1,0000	308,8800		308,88	55,60	308,88	37,07	0,00	12,00 0,00

*See*  
Telma Rosane Garcia PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIUÁ  
CRC-SP 169790/0- Emp. Nº: 4475-3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PEDIDO: 322706459 Não incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Genérico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 417,50 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 367,40 - vr. Do ICMS R\$ 50,10. Conforme -Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 18,53 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operação contratada na modalidade não presencial.  
Valor do ICMS para a UF de Destino...R\$ = 18.53

RESERVADO AO FISCO

*Carla Freitas Pereira da Silva*  
Comissária de Finanças



RECEBEMOS DE <b>MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57</b> OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº <b>233505</b> SÉRIE <b>1</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: <b>676,28</b> DATA DE EMISSÃO: <b>20/11/2023</b>	

 <p><b>MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA</b></p> <p>Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170</p> <p><b>DANFE impresso em Contingência : (20/11/2023) INSTABILIDADE DO SERVIDOR SEFAZ APRESENTADA NO PORTAL NACIONAL.</b></p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b></p> <p>Nº <b>233505</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>1/1</b></p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3123 1121 6813 2500 0157 5500 1000 2335 0564 6818 0138</p> <p>CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO: <b>Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros desti</b></p> <p>PROT DE AUTORIZAÇÃO: <b>631230022660849 20/11/2023 09:52:15</b></p>	
<p>CRT (Codigo de Regime): <b>3 - Regime Normal</b></p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL: <b>0624859180029</b></p>	<p>INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: <b>813015392110</b></p> <p>CNPJ/CPF: <b>21.681.325/0001-57</b></p>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL: <b>IRMANDADE SA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>		<b>55.559.900/0001-65</b>	<b>20/11/2023</b>
ENDEREÇO: <b>RUA EMILIANO VILANOVA, 66</b>		CEP: <b>19.400-000</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA: <b>20/11/2023</b>
MUNICÍPIO: <b>Presidente Venceslau</b>	UF: <b>SP</b> PAIS: <b>Brasil</b>	FONE/FAX: <b>(18)3271-1124</b>	HORA DE ENTRADA/SAÍDA: <b>09:51:43</b>

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Outros	676,28		
VALOR TROCO			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: <b>676,28</b>		VALOR DO ICMS: <b>81,16</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: <b>676,28</b>
VALOR DO FRETE: <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO: <b>0,00</b>	DESCONTO: <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI: <b>0,00</b>	VLR APROX DOS TRIBUTOS: <b>99,69</b>
					VALOR TOTAL DA NOTA: <b>676,28</b>

RAZÃO SOCIAL: <b>QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS</b>		FRETE POR CONTA: <b>REMETENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO: <b>RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER</b>		MUNICÍPIO: <b>Campinas</b>			UF: <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL: <b>122819217110</b>
QUANTIDADE: <b>1</b>	ESPÉCIE: <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO: <b>0</b>	PESO BRUTO: <b>2,570</b>	PESO LÍQUIDO: <b>2,570</b>	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SII	ORIG/ST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1029037	BROMOPRIDA GEN 5 MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML Lt: AT-035/23   Qnt: 1.0   Fab: 03/08/2023   Val: 31/07/2025   VPMC: 320,43	30042069	0/00	6108	CX	1.0000	118,4040		118,40	14,21	118,40	14,21	0,00	12,00 0,00
1139182	CARVEDILOL (GENÉRICO) 3,125 MG COM CT BL AL AL X 30 Lt: 3R6506   Qnt: 1.0   Fab: 25/06/2023   Val: 25/06/2025   VPMC: 0,0	30049069	0/00	6108	CX	1.0000	1,9048		1,90	0,23	1,90	0,23	0,00	12,00 0,00
1029086	OMEPRAZOL GEN 20 MG CAPS CX C/500 Lt: 0221/23M   Qnt: 1.0   Fab: 14/02/2023   Val: 31/01/2025   VPMC: 613,94	30041011	0/00	6108	CX	1.0000	20,5920		20,59	2,47	20,59	2,47	0,00	12,00 0,00
1029032	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA GEN 2 MG/ML INJ CX C/50 AMP 4ML Lt: AB-040/23M   Qnt: 2.0   Fab: 26/07/2023   Val: 31/12/2024   VPMC: 551,28	30049099	0/00	6108	CX	2.0000	113,2560		226,51	27,18	226,51	27,18	0,00	12,00 0,00
1012052	ARISCORTEN (HIDROCORTISONA) 500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS Lt: 23090089   Qnt: 1.0   Fab: 29/08/2023   Val: 31/08/2025   VPMC: 637,55	30043210	0/00	6108	CX	1.0000	308,8800		308,88	55,60	308,88	37,07	0,00	12,00 0,00

*See*

**Telma Rosane Garcia**  
CRC-SP 169790/O-5

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PEDIDO:322706459 Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 417,50 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 367,40 - vr. Do ICMS R\$ 50,10. Conforme -Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 18,53 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino....RS = 18,53</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIUA</b> Emp. Nº: <b>4475-3</b></p> <p><i>Camilla Freitas Pereira da Silva</i> Assistente de Finanças</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



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

Avenida Tower Automotivo, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11.4934-1700

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 585334  
SERIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO  
3523 1111 2060 9900 0441 5500 1000 5853 3410 0022 6117

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

**SUPERMED**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231997415982 17/11/2023 23:35:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188 070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
26723	BISOPROLOL 5MG 30CP REVEST. GEN- EMS LT 3R9310 (1) 06/2025 (Fornecedor: 335, Lote: 3R9310, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2025)	30049039	500	5102	CX	1	8.0800	8,08	8,08	0,97		12,00	
9089	LIDOCAINA 2% S/V 100AMP 5ML GEN-HIPOLABOR LT L-002/23 (1) 06/2025 (Fornecedor: 1898, Lote: L-002/23, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 30/06/2025)	30039053	000	5102	CX	1	115,8900	115,89	115,89	13,91	0,00	12,00	0,00
11322	FUROSEMIDA 20MG 100AMP 2ML GEN-HIPOLABOR LT F-002/23 (2) 07/2025 (Fornecedor: 1898, Lote: F-002/23, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/07/2025)	30042061	000	5102	CX	2	66,2300	132,46	132,46	15,90		12,00	
33380	FREDNISONA 20MG 20CP GEN-GLOBO LT A295-00-9/23 (3) 08/2025 (Fornecedor: 2398, Lote: A295-009/23, Qtde: 3, Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	30033929	000	5102	CX	3	3,6933	11,08	11,08	1,33	0,00	12,00	0,00
22039	ALUMIMEC FR 100ML-IMEC LT 0030292 (3) 09/2025 (Fornecedor: 1641, Lote: 0030292, Qtde: 3, Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2025)	30049099	000	5102	FR	3	2,4033	7,21	7,21	1,30	0,00	18,00	0,00
30334	SOL. GLICOFISIOLÓGICO 1000ML 10FR-ECOFILA B LT 23337438C2 (3) 08/2026 (Fornecedor: 30-48, Lote: 23337438C2, Qtde: 3, Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2026)	30049099	500	5102	CX	3	89,4467	268,34	268,34	32,20		12,00	
11929	CLORETO DE POTASSIO 6+(IONCLOR) 60MG/ML 10-0ML-FRATI-DONADUZZI LT 23H1B5 (50) 08/2025 (Fornecedor: 9706, Lote: 23H1B5, Qtde: 50, Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	30049099	500	5102	FR	50	2,4200	121,00	121,00	14,51		12,00	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIUÁ  
Emp. Nº: 4475-3

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

*Camila Freitas Pereira da Silva*  
Assistente de Finanças

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

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



**SUPERMED**

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

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO  
3523 1111 2060 9900 0441 5500 1000 6853 3410 0022 6117

Nº 585334  
SERIE 1  
FOLHA 1/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231997415982 17/11/2023 23:35:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
IRM STA. C. DE PRESIDENTE VENCESLAU (937)

CNPJ/CPF  
55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO  
17/11/2023

ENDEREÇO  
R EMILIANO VILA NOVA, 66

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
19400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA  
21 NOV. 2023

MUNICÍPIO  
PRESIDENTE VENCESLAU

FONE/FAX  
1832711124

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 17/11/2023 893,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
893,00	107,70	0,00	0,00	893,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				893,00

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
01125797000701

ENDEREÇO  
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO  
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
149529966118

QUANTIDADE  
7

ESPÉCIE  
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

47,66

PESO LÍQUIDO

47,66

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
14079	CLOR. DE SODIO 20% 200AMP 10ML PL-FARMACE LT 23H10697D (1) 08/2025 (Fornecedor: 238- 5, Lote: 23H10697D, Qtde: 1, Data Fab: 01/ 06/2023, Data Val: 31/06/2025)	30039099	000	5102	CX	1	73.6600	73,66	73,66	8,84		12,00	
34224	NASONEW 0,9% SOL GOTAS FR 30ML-AIRELA LT 23I0223 (2) 09/2025 (Fornecedor: 596, Lote: 23I0223, Qtde: 2, Data Fab: 01/09/2- 023, Data Val: 30/09/2025)	30039099	000	5102	FR	2	0.8900	1,78	1,78	0,32	0,00	18,00	0,00
29517	DEXAMETASONA 2MG 100AMP 1ML GEN-FARMACE LT DE22H036 (1) 08/2024 (Fornecedor: 2385, Lote: DE22H036, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/- 2022, Data Val: 31/08/2024)	30039099	000	5102	CX	1	43.2500	43,25	43,25	5,19		12,00	
27430	FLUMAZENIL (C1) 0,1MG/ML 5AMP 5ML GEN-HIPO- LABOR (PORT.344/98) LT BF-003/23 (5) 07/2- 024 (Fornecedor: 1898, Lote: BF-003/23, Qtde: 5, Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 31/07/2024)	30049099	000	5102	CX	5	21.7760	108,88	108,88	13,07		12,00	
26949	CLOR. AMITRIPTILINA (C1) 25MG 30CP REV. GEN. - EMS (PORT.344/98) LT 306558 (1) 06/ 2025 (Fornecedor: 335, Lote: 306558, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/- 2025)	30049039	500	5102	CX	1	1.3700	1,37	1,27	0,16		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
ID 322706459 ||#R47V5 R14P0V1 R0P2V1 ||

RESERVADO AO FISCAL  
Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

PREFEITURA  
MUNICIPAL DE CAIUÁ  
Emp. Nº: 4475-3

0,09

Camila Freitas Pereira da Silva  
Assistente de Finanças

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