

PRESTAÇÃO DE CONTAS



FORRÓ
solidário
COM
SANFONACO

 **19.08 | 20H30**  **CASA DE PORTUGAL**

SORTEIO



Santa Casa
fernandópolis

Sumário

3

Evento

4

Despesas

5

Receitas

6

**Aplicação dos Recursos
Arrecadados**

7

Conclusão

Evento

O Forró Solidário, promovido pela Santa Casa através da Comissão de Eventos, foi um sucesso em termos de público e diversão.

A iniciativa foi amplamente elogiada pelos participantes, que tiveram a oportunidade de desfrutar de uma noite agradável enquanto contribuía para uma boa causa. O ambiente solidário e de união prevaleceu, deixando todos com um sentimento de gratidão e satisfação.



Forró Solidário
Música, comida boa e diversão



Despesas

Foram necessárias algumas despesas para a realização do evento, conforme demonstrado abaixo.

DESPESAS	VALOR (R\$)
Cervejaria Petropolis S/A (bebidas)	4.040,37
Devito(Coxa e sobre coxa de Frango)	1.392,75
Aluguel da Casa de Portugal	2.500,00
Banda Sanfonaço	2.000,00
Banda Natan	300,00
Francisco Luis Arantes – Farinha	120,00
Rodrigo Fernando Esgoti - Mussarela	283,93
Lupercio Manoel Gonçalves (Gráfica)	380,00
Lupercio Manoel Gonçalves (Gráfica)	520,00
Jesus (cheiro verde)	120,00
Segurança do Forró (02 pessoas)	300,00
Orcilio – Massa de Pastel	460,00
Fernangelo	200,00
Gigantão (utensílios)	173,30
Casa de Carnes Confiança	1.904,90
Despesas (gás, carvão)	390,00
Erica – Brisa Embalagens	362,89
Pit Stop Conveniencia (gelo)	60,00
Proença Supermercados	33,63
Taxa de juros da máquina de cartão	432,59
Som Forró solidário	1.300,00
DESPESAS	17.274,36

Fonte: Departamento de Captação de Recursos

Receitas

Graças aos esforços diligentes da Comissão, dos funcionários e da comunidade, alcançámos um sucesso notável. A evidência do nosso triunfo é evidente no nosso saldo positivo.

RECEBIMENTO	VALOR (R\$)
Doações Recebidas	3.379,00
Convites vendidos 169 mesas	23.660,00
Vendas das bebidas/comidas forró	12.148,92
TOTAL	39.187,92

Fonte: Departamento de Captação de Recursos

Aplicação dos Recursos Arrecados

O valor arrecadado permitiu cobrir diversas despesas hospitalares e beneficiar inúmeros pacientes.

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS PAGAS COM O VALOR LÍQUIDO ARRECADADO

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)	DATA DO PAGAMENTO
05/08/2023	6.450	LUK INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE USINAS GERADORAS DE OXIGÊNIO LTDA	LOCAÇÃO - USINA DE GÁS	R\$ 11.000,00	27/09/2023
08/08/2023	21.452	VIVA FARMACÊUTICA S.A.	MEDICAMENTOS	R\$ 5.038,00	06/09/2023
10/08/2023	1758956 - PARTE	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 134,43	27/09/2023
11/08/2023	965.481	MEDILAR IMPORT. E DISTR. DE PROD. MÉDICOS HOSPITALARES S.A.	MEDICAMENTOS	R\$ 914,38	06/09/2023
11/08/2023	965.838	MEDILAR IMPORT. E DISTR. DE PROD. MÉDICOS HOSPITALARES S.A.	MEDICAMENTOS	R\$ 2.350,21	06/09/2023
11/08/2023	1.759.315	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.476,54	27/09/2023
TOTAL				R\$ 21.913,56	

Conclusão

A prestação de contas detalhada e a transparência na utilização dos recursos reforçam o compromisso com a eficiência e responsabilidade na gestão dos recursos financeiros da Santa Casa Fernandópolis/SP.

Essas medidas são essenciais para manter a confiança da comunidade e dos doadores, que acreditam na missão da instituição em proporcionar atendimento médico de qualidade para a população. Além disso, a transparência na gestão financeira também é importante para garantir a sustentabilidade da Santa Casa no longo prazo, permitindo investimentos em equipamentos, infraestrutura e capacitação dos profissionais de saúde. Por isso, a equipe da Santa Casa Fernandópolis/SP trabalha constantemente para aprimorar os processos de prestação de contas e transparência, visando sempre o melhor atendimento aos pacientes e a valorização dos recursos financeiros da instituição.



Toda documentação pertinente à Prestação de Contas encontra-se guardada, arquivado em boa ordem e conservação, identificados e à disposição da população e a quem mais possa interessar.

Marcus Vinicius Paço Chaer
Provedor

David Luiz Assufe
Presidente da Comissão de Eventos

PRESTAÇÃO DE CONTAS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FERNANDÓPOLIS

CNPJ: 47.844.287/0001-08

ENDEREÇO/CEP: AV. AFONSO CÁFARO, 2.630 - JD. SANTISTA - CEP 15.601-012 FERNANDÓPOLIS/SP

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: MARCUS VINICIUS PAÇO CHAER

VALOR BRUTO ARRECADADO: R\$ 39.187,92

ORIGEM DOS RECURSOS: FORRÓ SOLIDÁRIO

DEMONSTRATIVO DOS RECEBIMENTOS		
EVENTO		VALORES ARRECADADOS X DESPESAS
FORRÓ SOLIDÁRIO	VALORES ARRECADADOS	R\$ 39.187,92
	DESPESAS PROVENIENTES DO EVENTO	R\$ 17.274,36
	TOTAL LUCRO LÍQUIDO:	R\$ 21.913,56

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS PAGAS COM O VALOR LÍQUIDO ARRECADADO					
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)	DATA DO PAGAMENTO
05/08/2023	5.450	LUK INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE USINAS GERADORAS DE OXIGÊNIO LTDA	LÓCAÇÃO - USINA DE GÁS	R\$ 11.000,00	27/09/2023
08/08/2023	21.452	VIVA FARMACÊUTICA S.A.	MEDICAMENTOS	R\$ 5.038,00	06/09/2023
11/08/2023	965.483	MÉDILAR IMPORT. E DISTR. DE PROD. MÉDICOS HOSPITALARES S.A.	MEDICAMENTOS	R\$ 914,38	06/09/2023
11/08/2023	965.838	MÉDILAR IMPORT. E DISTR. DE PROD. MÉDICOS HOSPITALARES S.A.	MEDICAMENTOS	R\$ 2.350,21	06/09/2023
11/08/2023	1.759.315	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.476,54	27/09/2023
10/08/2023	1758956 - PARTE	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 134,43	27/09/2023
TOTAL				R\$ 21.913,56	

Declaro na qualidade de responsável pela Entidade, que as despesas acima relacionadas, comprovam a exata aplicação dos recursos recebidos através do EVENTO - FORRÓ SOLIDÁRIO, e toda documentação pertinente à Prestação de Contas encontra-se guardada, arquivado em boa ordem e conservação, identificados e à disposição da população e a quem mais possa interessar.

Fernandópolis/SP, 24 de novembro de 2023.



MARCUS VINICIUS PAÇO CHAER
Provedor





Boletos e convênios, com código de barra, contas

06/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:56:29
040200402 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 100.026-8

=====

BANCO SICO08 S.A.

=====

75691409780107563250201416060018194660000503800

BENEFICIARIO:

VIVA FARMACEUTICA SA

NOME FANTASIA:

VIVA FARMACEUTICA SA

CNPJ: 10.447.355/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

VIVA FARMACEUTICA SA

CNPJ: 10.447.355/0001-87

PAGADOR:

IRMAN DA SANTA CASA DE MISER DE FER

CNPJ: 47.844.287/0001-08

=====

NR. DOCUMENTO	90.610
DATA DE VENCIMENTO	07/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	5.038,00
VALOR COBRADO	5.038,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.7EB.E81.27F.931.BD4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD576776 MARCUS VINICIUS PACO CHAER.

CONTABILIZADO

VIVA FARMACEUTICA SA



AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 SL 702
 Bairro: MONSENHOR MESSIAS
 BELO HORIZONTE - MG - 30720-460
 Fone: (31)25167976 Fax: (31)25167976
 ti@vivafarmaceutica.com.br

Alv. Sanit.: 2022067561 V0794/24 Aut. Esp. 123005
 Aut. Func.: 1099158 Lic. Func.: 2018007308

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA
 1-SAÍDA **1**
 Nº 000.021.452
 SÉRIE:1
 FOLHA:1/1

CHAVE DE ACESSO
 3123 0810 4473 5500 0187 5500 1000 0214 5210 6232 7677

Com a ultra 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. ADQUIRIDA OU REC. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 131235517839538 - 08/08/2023 16:37:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0020896250067 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ / CPF: 10.447.355/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE: IRMÃM DA SANTA CASA DE MISER DE FERNANDOPOLIS
 CODIGO: 001462 CNPJ/E: 47.844.287/0001-08 DATA DA EMISSÃO: 08/08/2023 16:36

ENDEREÇO: AV AFONSO CAFARO, 2630 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM SANTISTA CEP: 15.601-012 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 08/08/2023 18:00:00

MUNICÍPIO: FERNANDOPOLIS FONE/FAX: (17) 34656122 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA SAÍDA: 18:00

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO	021452-1/1														
VINCIMENTO	03.09.2023														
VALOR	5.038,00														

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.038,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.038,00

TRANSPORTADOR/VOLÚME TRANSPORTADOS: MEDIPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA
 FRETE POR CONTA: 0 - Remetente (CIF) CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF: 23.063.875/0001-38
 ENDEREÇO: R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900, GALPAO02 ARMZ 02 MUNICÍPIO: CONTAGEM UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: CAIXA(S) MARCA: DIVERSOS NÚMERO: 1 PESO BRUTO: 1,00 PESO LÍQUIDO: 1,00

TIPO DE PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	EST.	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000017	ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A UNID + DIL - ACTILASE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS: 1036700400023 LT: 501281 Val: 30/04/2025 Qtd: 2		020049090	740	610E	FR	2,00	2.519,0000	5.038,00		0,00	0,00		0	0,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Vlr do ICMS dispensado (Desconto): R\$ 687,00
 Total produtos e/isenção de ICMS: R\$ 5.038,00.

CONTABILIZADO

NOTA COMPLEMENTAR 1 - 08/08/2023
 Não se encontra reconhecida esta nota fiscal em razão da não conformidade observada em relação ao transporte e entrega da mercadoria. A entrega da mercadoria não ocorreu em razão da divergência de valores quando realizada no dia 08/08/2023. Colocar data e hora no recebimento e enviar para o contato do destinatário.

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Entrega: AV AFONSO CAFARO, 2630, JARDIM SANTISTA, 15.601-012, FERNANDOPOLIS, SP. FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES PARA DEPOSITO UTILIZE - BANCO DO BRASIL - AG. 3297-2 - CONTA.27316-3 N.º de ligação 800363. Trib. Aprox. R\$-677,61 Federal e R\$-352,66 Estadual Fonte: IDPT A5Q7R1. Alíquota do cliente: 351550990861000013 Validade: 05/07/2024 Pradito Isento conforme Anexo X item 106 RICMS/MG - 2023. Total produtos e/isenção de ICMS: R\$ 5.725,00

RESERVADO AO FISCO



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G336061344630614039
06/09/2023 13:58:1006/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:58:11
040200402 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 100.026-8

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

2379368307200003146610007763104894670000091438

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE

CNPJ: 47.844.287/0001-08

=====

NR. DOCUMENTO 90.611

DATA DE VENCIMENTO 08/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 06/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 914,38

VALOR COBRADO 914,38

=====

NR.AUTENTICACAO 4.AB9.FBD.A84.A0C.4FF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD576776 MARCUS VINICIUS PACO CHAER.

CONTABILIZADO



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ÁRES SA
 RUA ERNESTO WILD, 2460
 INDUSTRIAL Ctp:9680-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax: 5551-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000965481
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4323 0807 7522 3600 0123 5500 1000 9654 8118 2345 4187

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. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143230182338956 11/08/2023 04:51:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1360020579 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 821012618116 CNPJ: 07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE FERNANDOPOLIS CNPJ/CPF: 47.844.287/0001-08 DATA DE EMISSÃO: 11/08/2023
 ENDEREÇO: AVENIDA APONSO CAFARO, 2630 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM SANTISTA CEP: 15601-012 DATA ENTRADA/SAÍDA:
 MUNICÍPIO: FERNANDOPOLIS FONE/FAX: 1734656122 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA:
 FATURA: 001
 08/09/2023
 914,38

CALCULO DO IMPOSTO

B	E	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
914,38		84,34	0,00	0,00	914,38

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	914,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: SP CNPJ/CPF: 06.321.409/0001-96
 ENDEREÇO: ESTR. JOSE SEDANO, 854 MUNICÍPIO: CAMPINAS INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795549474111
 QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CAIXA MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 7,000 PESO LÍQUIDO: 6,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIC.

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC ICMS	VCICMS	ICPI	A. ICMS	A. IPI
14211	DEXMEDETOMIDINA 100MG/ML 2ML C/05 FV A JV VOLPHARMA (C1) LOTE: A0670005 - DT.FABR: 31/05/23 - D T.VALID: 30/04/25 - O.C.: 801166 - GT IN.: 7898958337049 - REG. M. S.: 193 3700010020 - FABRICANTE: VOLPHARMA DI STRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E FARMACEUTICOS LTDA	30049069	200	6108	FA	25,00	12,69520	317,38	317,38	12,70	0,00	4,00%	0,00%
02423	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML IV 25 AMP GEN AD CRISTALIA (C1) LOTE: 23650139 - DT.FABR: 01/05/23 - D T.VALID: 31/05/25 - O.C.: 801166 - GT IN.: 7896676408041 - REG. M. S.: 102 9802620020 - FABRICANTE: CRISTALIA PR OD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049069	500	6108	AM	25,00	9,11080	227,77	227,77	27,33	0,00	12,00%	0,00%
02481	FENITOINA 50MG/ML 5ML 100 AMP GEN HD0 LABOR (C1) LOTE: AY4029/22M - DT.FABR: 12/07/22 - DT.VALID: 30/06/24 - O.C.: 801166 - GTIN.: 7898123906605 - REG. M. S.: 1	30049099	500	6108	AM	100,00	1,74940	174,94	174,94	20,99	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Vendedor: LAURA HOFFMANN PFEIFER 801166 Convenio n 243/2020, Secretaria do Estado da Saude de Sao Paulo, UGE 090196 Endereço AVENIDA APONSO CAFARO, 2630 - JARDIM SANTISTA - Fernandopolis, SP - CEP 15601012 Pedidos: 674012 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 164,09 (17,95%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 43,07.

RESERVADO AO FISCO

Prezado Cliente:
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
 - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

MEDLIVE

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000965481
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 0807 7522 3600 0123 5500 1000 9654 8118 2345 4187

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143230182338956 11/08/2023 04:51:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
821012618115

CNPJ
07.752.235/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	DC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
03901	134301710021 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA MORFINA 10MG/ML 1ML 50 AMP AD IV/IM/PE R./INT CRISTALIA DIMORF (A1) LOTE: 23040046 - DT.FABR: 01/04/23 - D T.VALID: 30/04/25 - O.C.: 801166 - GI IN.: 7896676402087 - REG. M. S.: 102 9800970032 - FABRICANTE: CRISTALIA PR. OD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30044990	500	5108	AM	100,00	1,94290	194,29	194,29	23,32	0,00	12,00% 0,00%



Boletos e convênios, com código de barra, contas

06/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:56:31
040200402 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 100.026-8

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003147491007763104394670000235021

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE

CNPJ: 47.844.287/0001-08

=====

NR. DOCUMENTO 90.608
DATA DE VENCIMENTO 08/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.350,21
VALOR COBRADO 2.350,21

=====

NR. AUTENTICACAO B.C9F.3CC.A42.0B5.4A5

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.-----
Transação efetuada com sucesso por: JD576776 MARCUS VINICIUS PACO CHAER.

CONTABILIZADO



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
 RUA ERNESTO WILD, 2460
 INDUSTRIAL Cep:96800-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DAFNE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA 1
 N. 000965838
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02


CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 0807 7522 3600 0123 5500 1000 9658 3814 9868 6739
 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. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143230183182675 11/08/2023 17:53:32-03-09

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1560020579 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 821012618116 CNPJ: 07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE FERNANDOPOLIS CNPJ/CPF: 47.844.287/0001-08 DATA DE EMISSÃO: 11/08/2023
 ENDEREÇO: AVENIDA AFONSO CAFARO, 2630 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM SANTISTA CEP: 15601-012 DATA ENTRADA/SAÍDA:
 MUNICÍPIO: FERNANDOPOLIS FONE/FAX: 1734656122 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA:
 FATURA: 001
 08/09/2023
 2.350,21

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 2.350,21 VALOR DO ICMS: 282,03 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.350,21
 VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 2.350,21

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L FRETE POR CONTA: D-EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: SP CNPJ/CPF: 06.321.409/0001-96
 ENDEREÇO: ESTR. JOSE SEDANO, 854 MUNICÍPIO: CAMPINAS UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795549474111
 QUANTIDADE: 2 ESPECIE: CAIXA MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 20,000 PESO LIQUIDO: 18,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC ICMS	VICMS	VIPÍ	A ICMS	A IPI	
01383	CETOPROFENO 50MG 24 CPS GEN EMS LOTE: 313009 - DT.FABR: 28/01/23 - DT. VALID: 31/01/25 - O.C.: 800442 - GTIN: 7896004703736 - REG. M. S.: 10235 06100019 - FABRICANTE: EMS S/A	30049029	500	6108	CS	168,00	0,19982	33,57	33,57	4,03	0,00	12,00%	0,00%	
02759	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP GEN HYP OFARMA LOTE: 23060529 - DT.FABR: 13/06/23 - D T.VALID: 30/06/25 - O.C.: 800442 - GT IN: 7898122910634 - REG. M. S.: 103 8700380011 - FABRICANTE: HYPOFARMA IN ST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039086	900	6108	AM	1.000,00	1,04500	1.045,00	1.045,00	125,40	0,00	12,00%	0,00%	
04051	OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) U NIAO QUIMICA OXITON LOTE: 2328467 - DT.FABR: 12/06/23 - DT .VALID: 30/06/25 - O.C.: 800442 - GTI N: 7896006272113 - REG. M. S.: 1049 701490043 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	30043912	500	6108	AM	400,00	3,15790	1.263,16	1.263,16	151,58	0,00	12,00%	0,00%	

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 30138002 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Vendedor: LAURA HOFFMANN PFELFER 806442 Endereço: AVENIDA AFONSO CAFARO, 2630 - JARDIM SANTISTA - Fernandopolis, SP - CEP: 15601012 Pedido(s): 674001 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 399,67 (17,01%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 92,43.
 RESERVADO AO FISCO
 Prezado Cliente:
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
 - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.



Identificação do emitente

**MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA**

RUA ERNESTO WILD, 3460
INDUSTRIAL Cep:96850-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000965838
SÉRIE 1
FOLHA 02/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 0807 7522 3600 0123 5500 1000 9658 3814 9868 6739

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.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143230183182675 11/08/2023 17:33:32-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
821012618116

CNPJ
07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CSI	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
05650	TOPIRAMATO 25MG/60 CP GEN EMS (C1) LOTE: 3K4192 - DT.FABR: 12/03/23 - DT. VALID: 31/03/25 - O.C.: 806442 - GTIN .: 7896004713021 - REG. M. S.: 10235 07530092 - FABRICANTE: EMS S/A	30049059	500	6108	CP	60,00	0,14133	8,48	8,48	1,02	0,00	12,00%	0,00%

**TED - Transferência Eletrônica Disponível****Debitado**

Agência 402-2
Conta corrente 100026-8 IRMANDADE DA SANTA CASA D

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3858 SAO JOSE DOS PINHAIS PR
Conta corrente (com DV) 658903
Conta Pagamento 0000
CNPJ 22.677.012/0001-98
Nome favorecido LUK INDUSTRIA E COMERCIO DE USINAS GERA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92,704
Valor 11.000,00
Data transferência 27/09/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2A777158D83CB52C

Transação efetuada com sucesso por: JD576776 MARCUS VINICIUS PACO CHAER.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CONTABILIZADO

	LUK INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE USINAS GERADORAS DE OXIGÊNIO LTDA RUA VALDOMIRO VALASKI Nº 2140 – GUATUPÊ SÃO JOSÉ DOS PINHAIS – PR CEP: 83.065-400 CNPJ: 22.677.012/0001-98 CONTATO: (41) 3595-8686 EMAIL: ADMINISTRACAO@DINATEC.IND.BR	RECIBO DE LOCAÇÃO	EMISSÃO
		6450	05/08/2023

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO	1º VIA DO CLIENTE
NÚMERO	VALOR	NUMERO	VALOR		
6450	11.000,00	6450	11.000,00	15/08/2023	

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	DEPÓSITO BANCÁRIO BANCO ITÁU – AG. 3858 CC. 65890-3
------------------------------	--

RAZÃO SOCIAL	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE FERNANDOPOLIS		
ENDEREÇO	AV. AFONSO CAFARO Nº 2630	BAIRRO	JARDIM SANTISTA
CIDADE / ESTADO	FERNANDÓPOLIS – SÃO PAULO	CEP	15.601-012
CNPJ	47.844.287/0001-08	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
LOCAÇÃO MENSAL USIOX 075	11.000,00	11.000,00
	TOTAL	R\$ 11.000,00

VALOR TOTAL POR EXTENSO	ONZE MIL REAIS*****
--------------------------------	---------------------

BASE LEGAL RECIBO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

EMITIMOS O RESPECTIVO RECIBO DE LOCAÇÃO DE IGUAL NÚMERO E VALOR, CUJO PAGAMENTO DEVERÁ SER FEITO A LUK INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE USINAS GERADORAS DE OXIGÊNIO LTDA OU A SUA ORDEM.

A LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS É UMA DAS ESPÉCIES DE CONTRATO PREVISTA NO CÓDIGO CIVIL. DE ACORDO COM O ARTIGO 585 A LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS É UMA OPERAÇÃO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS, ONDE UMA DAS PARTES SE OBRIGA A CEDER À OUTRA PARTE, POR TEMPO DETERMINADO OU NÃO, O USO E GOZO DA COISA FUNGÍVEL MEDIANTE CERTA CONTRIBUIÇÃO. ALÉM DISSO, OS BENS OBJETO DA LOCAÇÃO DEVEM SER DEVIDAMENTE INCORPORADOS AO ATIVO IMOBILIZADO DA EMPRESA LOCADORA.

ART. 568: O LOCADOR É OBRIGADO:
 I – A ENTREGAR AO LOCATÁRIO A COISA ALUGADA, COM SUAS PERTENÇAS, EM ESTADO DE SERVIR AO USO AO QUE SE DESTINA, E A MANTÊ-LA NESTE ESTADO, PELO TEMPO DO CONTRATO, SALVO CLÁUSULA EXPRESSA EM CONTRÁRIO;
 II – A GARANTIR-LHE DURANTE O TEMPO DO CONTRATO, USO PACÍFICO DA COISA.

ART. 569: O LOCATÁRIO É OBRIGADO:
 I – A SERVIR DA COISA ALUGADA PARA OS USOS CONVENCIONADOS OU PRESUMIDOS, CONFORME A NATUREZA DELA E AS CIRCUNSTÂNCIAS, BEM COMO TRATÁ-LA COM O MESMO CUIDADO COMO SE SUA FOSSE;
 II – A PAGAR PONTUALMENTE O ALUGUEL NOS PRAZOS AJUSTADOS E, EM FALTA DE AJUSTE, SEGUNDO O COSTUME DO LUGAR;
 III – A LEVAR AO CONHECIMENTO DO LOCADOR AS TURBAÇÕES DE TERCEIROS, QUE SE PRETENDAM FUNDADAS EM DIREITO;
 IV – A RESTITUIR A COISA, FUNDA A LOCAÇÃO, NO ESTADO EM QUE SE RECEBEU, SALVA AS DETERIORAÇÕES NATURAIS AO USO REGULAR;

DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/2003 DE 31/07/2003, LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS ESTA IMUNE DO RECOLHIMENTO DO ISSO POR VETO PRESIDENCIAL AO SUBITEM 17.07 DA LISTA DE SERVIÇOS, CONSEQUENTEMENTE IMPOSSIBILITANDO A EMISSÃO DE NOTA FISCAL, UMA VEZ QUE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS NÃO É CONSIDERADA SERVIÇO.

A LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA EXECUÇÃO EM OBRA IMPLICA EM CEDER O USO DO BEM AO CONTRATANTE E NÃO A EMISSÃO DE FATURA DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS QUANDO SE CONTRATA UM SERVIÇO ONDE A UTILIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO É INERENTE A SERVIÇO.

O ART. 1 DA LEI FEDERAL 8.849/1994 PERMITE O USO DE RECIBO OU DOCUMENTO EQUIVALENTE PARA REGISTRO LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS, PARA EFEITO DE LEGISLAÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10:35:20
0402200402 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 100.026-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230927133503387560717
CNPJ DO PAGADOR: 47.844.287/0001-08
VALOR: 3.296,71
DATA: 27/09/2023 - 10:35:15

=====

PAGO PARA: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda
CNPJ: 67.729.178/0004-91
CHAVE PIX: 67729178000491
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3149 - CONTA: 00000000000003064069
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

=====

Notificacao enviada em: 27/09/2023 - 10:35:15

=====

DOCUMENTO: 092709
AUTENTICACAO SISBB: 5.7D6.C74.E33.325.A77

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTABILIZADO

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLAIRENSE LTDA
 FC EMILIO MARCONATO 100 - NUCLEO RESIDENCIAL DOCTOR JOAO ALDO NA3817 -
 JAGUARUNA - SP
 CEP 13066-004 - (13)3225880

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA 1
 Nº. 1758956 FL 1/2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3523 0867 7291 7800 0491 5500 1001 7589 5614 6820 8378

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
 135231308433744 10/08/2023 20:41:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 IRM.SANTA CASA DE MISER.DE FERNANDOPOLIS

CNPJ / CPF
 47.844.287/0001-08

DATA DA EMISSÃO
 10/08/2023

ENDEREÇO
 AV.AFONSO CAFARO 2630

BAIRRO / DISTRITO
 JD.SANTISTA

CEP
 15601-012

DATA DA ENTRADA/SAIDA
 10/08/2023

MUNICÍPIO
 FERNANDOPOLIS

PHONE / FAX
 1734656122

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1758956/1	07/09/2023	820,17						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
645,17	106,57	0,00	0,00	820,17	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	820,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
 NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA
 0 - Por conta do emitente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO
 MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO
 SAO JOSE DO RIO PRETO

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 647598751114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,01291	3,530	3,530

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
011868	ACIDO FOLICO 5MG (HIPOLABOR) L: 004623M Q: 500,00 F: 10/01/23 V: 31/12/2024, nRE: A3A2C1E6-792E-4593-AE60-0C4 F62686157	30049099	500	5102	CP	500,00	0,0378	18,90	18,90	3,40	0,00	18,00	0,00
031317	COLAGENASE B,GULCLORANFENICOL 0,01G 30G (CRISTAL LA) L: 23030451 Q: 20,0000 F: 01/03/23 V: 01/03/2025	30049019	000	5102	TB	20,00	11,7381	234,56	234,56	42,22	0,00	18,00	0,00
022640	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG (ACHE) L: 2304663 Q: 3,00000 F: 09/06/23 V: 30/06/2025	30043981	000	5102	CP	30,00	0,3385	10,16	10,16	1,83	0,00	18,00	0,00
006178	METADONA 5MG,CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 23040286 Q: 160,0000 F: 03/04/23 V: 03/04/2025 *** Portaria 24498 A1	30049039	000	5102	CP	160,00	0,50	128,00	128,00	23,04	0,00	18,00	0,00
031307	METILPREDNISOLONA (25MG, SUCCINATO SODICO (BLAU) (ITEM GENERICO) L: 23061226 Q: 25,0000 F: 10/05/23 V: 30/05/2025	20043210	000	5102	AP	25,00	0,3753	159,38	159,38	19,13	0,00	12,00	0,00
034249	ACETILCISTEINA 600MG (HELBAMED) L: 21843 Q: 112,0000 F: 22/06/23 V: 21/06/2025	21060530	000	5102	EN	112,00	0,8408	94,17	94,17	16,85	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID 800442 DATA ENTREGA: 11/08/2023 Pedido: 2579322 Autorização de Compra(Pedido Cliente) 2579322 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 308406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/6 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2717 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE FERNANDOPOLIS)

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emissor



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAQUARUNA - SP
 CEP 13816-072 - 19222-8800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA
 Nº. 1758956 FL 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3523 0867 7291 7800 0491 5500 1001 7589 5614 6820 8378

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
 135231308433744 10/08/2023 20:41:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
 67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
031605	ONDANSETRONA 8MG/4ML, CLORIDRATO (HPDLABOR) (1 TEM. GENERICO) L: AQ-019/23 Q: 100,0000 F: 07/03/23 V: 28/02/2025 * Valor Total dos Produtos sem Incricao de ICMS: 198,86 * Valor do ICMS Dispensado: 23,86 * Isencao conf. Anexo I, Art. 154, R. ICMS/2000-SP (Conv. 152/94)	30049099	040	5102	AP	100,00	1,75	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE L. A
 PC SKILIO MARDONATO 1000 - RUA JOSE BORGES RIBEIRO - OUTOR L. SOALDO NASSIF -
 JARDIM ARINA - SP
 CEP 13115-074 - 19322-820

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 1759315 71.1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3523 0867 7291 7800 0491 5500 1001 7593 1518 6802 3340

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231314615578 11/08/2023 16:15:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 CNPJ / CPF 47.844.287/0001-08 DATA DA EMISSÃO 11/08/2023
 NOME / RAZÃO SOCIAL IRM.SANTA CASA DE MISER.DE FERNANDOPOLIS DATA DA ENTRADA/SAÍDA 11/08/2023
 ENDEREÇO AV.AFONSO CAFARO 2630 BAIRRO / DISTRITO JD.SANTISTA CEP 15601-012
 MUNICÍPIO FERNANDOPOLIS FONE / FAX 1734656122 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1759315/1	08/09/2023	2.476,54						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.476,54		416,44		0,00		0,00		0,00		2.476,54	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		2.476,54	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente
 JERÉJO MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP
 R MARIA CERON VOLPE 2260 INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
 QUANTIDADE 2,00 ESPECIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,05079 PESO BRUTO 17,537 PESO LÍQUIDO 17,537

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
017210	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (IT EM GNERICO) L: LL-12823 Q: 100,0000 F: 10/05/23 V: 30/04/2025, nFCI: B0956116-F4D1-465F-ACF1-1A03C7142E17	30049043	500	5102	FA	100,00	4,89	489,00	-489,00	38,68	0,00	12,00	0,00
023663	MORFINA 0,1MG/ML, SULFATO (CRISTALIA) L: 52110576 Q: 300,0000 F: 01/11/23 V: 01/11/2024 *** Portaria 344/98 A1	30044990	000	5102	AP	300,00	2,80	840,00	840,00	151,20	0,00	18,00	0,00
031776	PROFOPOL 10MG/ML 10ML (UNIAO QUIMICA) L: ADF0426A Q: 240,0000 F: 11/06/22 V: 31/05/2024 *** Portaria 344/98 C1	30039095	600	5102	FA	240,00	4,7814	1.147,54	1.147,54	206,56	0,00	18,00	0,00

CONTABILIZADO

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO, PEDIDO 801166 DATA ENTREGA: 14/08/2023 Pedido: 2580655 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2580055 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 305406-9 - CNPJ 67729175000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 122375-2 ** ASS: 13/02/18 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3717 Nome Emissão: IRM.SANTA CASA DE MISER.DC FERNANDOPOLIS)

RESERVAÇÃO FISCAL