



Consultas - Extrato de conta corrente

G331050720021934007
05/10/2020 07:26:35

Cliente - Conta atual

Agência 841-9
 Conta corrente 13037-0 IRMANDADE STA CASA L M BA
 Período do extrato 09 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/08/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			17.715,00 C
01/09/2020		0841	99015	470 Transferência enviada	556.778.000.022.958	816,49 D	16.898,51 C
				01/09 6778 22958-X FLAVIO ANDRE R			
02/09/2020		0841	99015	470 Transferência enviada	550.841.000.015.400	338,00 D	
				02/09 0841 15400-8 ROSALINA G 092			
02/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.201	2.711,77 D	13.848,74 C
				SERVIMED COML LTDA			
03/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.301	541,61 D	13.307,13 C
				BIOSUL PRODUTOS DIAGNOSTICOS L			
08/09/2020		0841	99015	870 Transferência recebida	550.841.000.007.259	150,00 C	
				08/09 0841 7259-1 IRM STA CAS LE			
08/09/2020		0841	99015	470 Transferência enviada	550.031.000.004.512	925,63 D	
				08/09 0031 4512-8 J FARIA DISTR			
08/09/2020		0841	99015	470 Transferência enviada	550.841.000.002.464	2.021,40 D	
				08/09 0841 2464-3 ERONIDES COSTA			
08/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.801	530,00 D	
				METALGAS VOTUPORANGA COMERCIO			
08/09/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	802.521.000.967.176	52,00 D	9.828,10 C
				Cobrança referente 08/09/2020			
10/09/2020		0841	99015	870 Transferência recebida	550.841.000.100.050	190.000,00 C	
				10/09 0841 100050-0 PREF.MCARDOSO			
10/09/2020		0841	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.251	2.338,64 D ✖	
				10/09 1916 SERVIMED 000000000000000000			
10/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.001	450,00 D ✖	197.139,46 C
				TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELED			
11/09/2020		0841	99015	470 Transferência enviada	550.031.000.004.512	595,33 D ✖	
				11/09 0031 4512-8 J FARIA DISTR			
11/09/2020		0841	99015	470 Transferência enviada	551.510.000.000.168	501,00 D ✖	
				11/09 1510 168-6 BECARI CIAL DE			
11/09/2020		0841	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.251	494,81 D ✖	
				11/09 1916 SERVIMED 000000000000000000			
11/09/2020		0841	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.251	761,79 D ✖	
				11/09 1916 SERVIMED 000000000000000000			
11/09/2020		0841	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.251	624,77 D ✖	
				11/09 1916 SERVIMED 000000000000000000			
11/09/2020		0841	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.251	69,85 D ✖	
				11/09 1916 SERVIMED 000000000000000000			
11/09/2020		0841	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.160.087	630,00 D ✖	
				11/09 3370 NAC COML 00056363807000143			
11/09/2020		0841	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.160.087	929,80 D ✖	

			11/09 3370 NAC COML 00056363807000143		
11/09/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3398 011206099000107 SUPERMED COME	91.101	673,92 D ✖
11/09/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3398 011206099000107 SUPERMED COME	91.102	910,38 D ✖
11/09/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boletto METALGAS VOTUPORANGA COMERCIO	91.103	380,00 D ✖
11/09/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1569 001366593000177 ARLEI JOSE FR	91.104	557,41 D ✖
11/09/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 11/09/2020	832.551.200.309.898	1,20 D ✓
11/09/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 11/09/2020	832.551.200.309.899	1,20 D ✓
11/09/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 11/09/2020	832.551.200.309.900	1,20 D ✓
11/09/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/09/2020	832.551.200.400.103	10,45 D ✓
11/09/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/09/2020	832.551.200.400.104	10,45 D ✓
11/09/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/09/2020	832.551.200.400.105	10,45 D ✓ 189.975,45 C
15/09/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boletto PAGAR.ME PAGAMENTOS	91.501	771,18 D ✖ 189.204,27 C
16/09/2020	0841	99015	470 Transferência enviada 16/09 0402 34585-7 J L C MEDICA L	550.402.000.034.585	5.500,00 D ✖
16/09/2020	0841	99015	470 Transferência enviada 16/09 0402 34585-7 J L C MEDICA L	550.402.000.034.585	4.400,00 D ✖
16/09/2020	0841	99015	470 Transferência enviada 16/09 0402 34691-8 ALINNE M S - C	550.402.000.034.691	1.100,00 D ✖
16/09/2020	0841	99015	470 Transferência enviada 16/09 0402 35489-9 JOSE P VASCONC	550.402.000.035.489	1.032,35 D ✖
16/09/2020	0841	99015	470 Transferência enviada 16/09 0402 35713-8 MATHEUS MAGALH	550.402.000.035.713	4.400,00 D ✖
16/09/2020	0841	99015	470 Transferência enviada 16/09 0402 35716-2 MYLENA CORREA	550.402.000.035.716	9.900,00 D ✖
16/09/2020	0841	99015	470 Transferência enviada 16/09 0402 35716-2 MYLENA CORREA	550.402.000.035.716	1.100,00 D ✖
16/09/2020	0841	99015	470 Transferência enviada 16/09 0402 36645-5 BIBIANO A SILV	550.402.000.036.645	10.323,50 D ✖
16/09/2020	0841	99015	470 Transferência enviada 16/09 0402 36742-7 MEDCLINIC - CL	550.402.000.036.742	1.100,00 D ✖
16/09/2020	0841	99015	470 Transferência enviada 16/09 0402 38571-9 FABIO L MARSOL	550.402.000.038.571	1.100,00 D ✖
16/09/2020	0841	99015	470 Transferência enviada 16/09 0841 16500-X LEAL S A CLINI	550.841.000.016.500	12.000,00 D ✖
16/09/2020	0841	99015	470 Transferência enviada 16/09 5824 610-6 FLAVIO ANDRE D	555.824.000.000.610	25.150,00 D ✖
16/09/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3188 97394459853 UGILTON CESAR DE	91.601	4.400,00 D ✖
16/09/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0304 008329883000190 CARLOS ROBERT	91.602	3.000,00 D ✖

16/09/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0094 020263542000164 CAPARROZE XA	91.603	11.800,00 D	X
16/09/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 16/09/2020	842.601.200.162.663	1,20 D	✓
16/09/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 16/09/2020	842.601.200.162.664	1,20 D	✓
16/09/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 16/09/2020	842.601.200.162.665	1,20 D	✓
16/09/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 16/09/2020	842.601.200.162.666	1,20 D	✓
16/09/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 16/09/2020	842.601.200.162.667	1,20 D	✓
16/09/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 16/09/2020	842.601.200.162.668	1,20 D	✓
16/09/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 16/09/2020	842.601.200.162.669	1,20 D	✓
16/09/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 16/09/2020	842.601.200.162.670	1,20 D	✓
16/09/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 16/09/2020	842.601.200.162.671	1,20 D	✓
16/09/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 16/09/2020	842.601.200.162.672	1,20 D	✓
16/09/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 16/09/2020	842.601.200.162.673	1,20 D	✓
16/09/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 16/09/2020	842.601.200.162.674	1,20 D	✓
16/09/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/09/2020	842.601.200.242.614	10,45 D	✓
16/09/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/09/2020	842.601.200.242.615	10,45 D	✓
16/09/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/09/2020	842.601.200.242.616	10,45 D	✓ 92.852,67 C
17/09/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto EMPORIO HOSP C P CIR HOSP LTDA	91.701	190,08 D	✓ 92.862,59 C
22/09/2020	0841	99015	470 Transferência enviada 22/09 0031 4512-8 J FARIA DISTR	550.031.000.004.512	925,64 D	✓
22/09/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 22/09/2020	832.661.200.191.960	1,20 D	✓ 91.735,75 C
25/09/2020	0841	99015	470 Transferência enviada 25/09 0841 2464-3 ERONIDES COSTA	550.841.000.002.464	1.566,06 D	✓
25/09/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BIOSUL PRODUTOS DIAGNOSTICOS L	92.501	541,61 D	✓
25/09/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 25/09/2020	822.691.200.487.856	1,20 D	✓ 89.626,88 C
28/09/2020	0841	99015	120 Transferido para Poupança 28/09 0841 51009277-3 FABRICIO SOUZA	550.841.510.009.277	3.068,50 D	✓
28/09/2020	0000	13134	250 Folha de Pagamento	4.607	61.678,64 D	✓
28/09/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BECARI COMERCIAL DE PRODUTOS E	92.801	649,70 D	✓
28/09/2020	0000	13113	170 TRANSF.RECURSO E I Cobrança referente 28/09/2020	862.721.200.276.533	1,20 D	✓ 24.228,84 C

29/09/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3398 011206099000107 SUPERMED COME	92.901	1.421,05 D ✓	
29/09/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 29/09/2020	832.731.200.591.471	10,45 D ✓	22.797,34 C
30/09/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA	93.001	787,11 D ✓	
30/09/2020	0000	13113	170 Tar Pag Salár Crêd Conta Cobrança referente 28/09/2020	822.740.904.864.024	105,00 D ✓	
30/09/2020	0000	00000	999 S A L D O			21.905,23 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.



Consultas - Extrato de conta corrente

G3331313410601771
13/10/2020 13:52:41

Cliente - Conta atual

Agência 841-9
 Conta corrente 13037-0 IRMANDADE STA CASA L MBA
 Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/09/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			21.905,23 C
02/10/2020		0841	99015	870 Transferência recebida	550.841.000.000.011	350,00 C	22.255,23 C
				02/10 0841 11-6 IRMANDADE DA S			
05/10/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	892.791.000.436.613	52,00 D	22.203,23 C
				Cobrança referente 05/10/2020			
06/10/2020		0841	99015	470 Transferência enviada	550.841.000.015.400	293,50 D	
				06/10 0841 15400-8 ROSALINA G 092			
06/10/2020		0841	99015	470 Transferência enviada	553.357.000.005.329	770,54 D	
				06/10 3357 SUPERMED 00056363807000143			
06/10/2020		0841	99015	470 Transferência enviada	553.357.000.005.329	2.567,03 D	
				06/10 3357 SUPERMED 00056363807000143			
06/10/2020		0841	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.160.087	761,35 D	
				06/10 3370 NAC COML 00056363807000143			
06/10/2020		0841	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.160.087	3.144,17 D	
				06/10 3370 NAC COML 00056363807000143			
06/10/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.601	1.437,50 D	13.229,14 C
				CM HOSPITALAR LTDA			
07/10/2020		0841	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.251	2.312,72 D	
				07/10 1916 SERVIMED 000000000000000000			
07/10/2020		0841	99015	470 Transferência enviada	553.357.000.005.329	1.087,72 D	
				07/10 3357 SUPERMED 00056363807000143			
07/10/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.701	1.783,00 D	
				CM HOSPITALAR LTDA			
07/10/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.702	1.062,00 D	
				CM HOSPITALAR LTDA			
07/10/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.703	210,45 D	6.773,25 C
				ARLEI JOSE FRIGIERI ME			
08/10/2020		0841	99015	870 Transferência recebida	550.841.000.000.011	100,00 C	
				08/10 0841 11-6 IRMANDADE DA S			
08/10/2020		0841	99015	470 Transferência enviada	550.031.000.004.512	153,76 D	
				08/10 0031 4512-8 J FARIA DISTR			
08/10/2020		0841	99015	470 Transferência enviada	550.268.000.010.590	760,00 D	
				08/10 0268 10590-2 METALGAS VOT C			
08/10/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.801	1.857,68 D	
				SERVIMED COML LTDA			
08/10/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.802	4.060,90 D	40,91 C
				SERVIMED COML LTDA			
13/10/2020		0000	00000	999 S A L D O			40,91 C
Saldo							40,91 C
Juros *							0,00

Data de Debito de Juros

30/10/2020

IOF *

0,00

Data de Debito de IOF

03/11/2020

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.

RECEBEMOS DE BIOSUL PROD DIAGNOSTICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.036.180
SÉRIE: 1

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.625,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR)

PEDIDO:
034231

BIOSUL PROD DIAGNOSTICOS LTDA



RUA MUCURI, 255
Bairro: FLORESTA
BELO HORIZONTE - MG - 30150-190
Fone: (31)3589-5000 Fax: (31)3589-5000
comercial@gtgroup.net.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
Nº 000.036.180
SÉRIE:1
FOLHA:1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3120 0705 9055 2500 0190 5500 1000 0361 8010 9105 2066

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131203756805579 - 23/07/2020 10:38:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. REC. DE TERC. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
707258981.00-68

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
05.905.525/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO

CÓDIGO
002280

CNPJ/CPF
56.363.807/0001-43

DATA DA EMISSÃO
23/07/2020 10:35

ENDEREÇO
RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
15.570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
23/07/2020 10:35:53

MUNICÍPIO
CARDOSO

FONE/FAX
(17) 3453-1233

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
10:35

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:	036180-1	036180-2	036180-3												
VENCIMENTO:	13/08/2020	03/09/2020	25/09/2020												
VALOR:	541,78	541,61	541,61												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	1.625,00	VALOR DO ICMS	195,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.625,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.625,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL SEDEX	FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			1,00	1,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	IP
002209	COVID 19 - 25 TESTES - CASSETE - ACRO BIOTECH LT: NCP20030322 Val: 30/09/2020 Qtd: 1	30021229	000	6108	UN	1,00	1.625,000000	1.625,00		1.625,00	195,00		12	

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 97,50. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem R\$ 0,00;

"O cliente/destinatário deverá conferir a qualidade e a quantidade dos produtos no ato do recebimento confrontado-as com a descrição de nota fiscal bem como verificar as adequadas condições da embalagem. Serão indevidas reclamações após transcorridas 48 horas do recebimento".

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nº AFE: 804748-7 Nº AAS: 2019070112

Número(s) do(s) Pedido(s): 034231
PEDIDO CONFIRMADO POR DANIELA.

HORÁRIO DE ENTREGA: 09 AS 16
Cond. Pagto.: 21/42/64 - Forma Cobrança: BOLETO BB;
NÃO INCIDENCIA DO ICMS ST- CONFORME PORTARIA SUTRI Nº 725 DE 09 MARÇO DE 2018

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577 / 3578 @Soc...

Beneficiário BIOSUL PROD DIAGNOSTICOS LTDA		Agencia/Código Beneficiário 1614-4/10510-4		Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE		Nosso Número 21654300000046991		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Nao Existe N° Indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Nao Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Inexistente <input type="checkbox"/> Outros (Anotar Abaixo)	
Endereço do Pagador RUA EMILIO FERNANDES BILAR , 1650 - CENTRO 15570-000 CARDOSO - SP					
Vencimento 25/09/2020	No do Documento 036180-3	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 541,61		
Recebi (emos) o bloqueto de características acima		Data	Assinatura	Data	Entregador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO, APOS SOMENTE NAS AGENCIAS BB					Vencimento 25/09/2020
Beneficiário BIOSUL PROD DIAGNOSTICOS LTDA		CNPJ 05.905.525/0001-90		Agencia/Código Beneficiário 1614-4/10510-4	
Endereço RUA MUCURI, 255 - FLORESTA 30150190 - BELO HORIZONTE - MG					
Data do Documento 23/07/2020	No do Documento 036180-3	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Movimento	
Data de Processamento 23/07/2020	Carteira 17-19	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	Nosso Número 21654300000046991
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(=) Valor do Documento 541,61
Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 0,90 Multa de R\$ 27,08 após vencimento. JUROS DE 5% A.M. MULTA DE 5% A PARTIR DO 1º DIA DE VENCIMENTO Notas Fiscais:036180					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador

 IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO - 002280
 RUA EMILIO FERNANDES BILAR , 1650 - CENTRO
 15570-000 CARDOSO - SP CNPJ: 56.363.807/0001-43

Código de Baixa:

Pagador/Beneficiário

 Recebimento Através do Cheque No _____ do Banco _____
 Esta Quitação Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO, APOS SOMENTE NAS AGENCIAS BB					Vencimento 25/09/2020
Beneficiário BIOSUL PROD DIAGNOSTICOS LTDA		CNPJ 05.905.525/0001-90		Agencia/Código Beneficiário 1614-4/10510-4	
Endereço RUA MUCURI, 255 - FLORESTA					
Data do Documento 23/07/2020	No do Documento 036180-3	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Movimento	
Data de Processamento 23/07/2020	Carteira 17-19	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	Nosso Número 21654300000046991
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(=) Valor do Documento 541,61
Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 0,90 Multa de R\$ 27,08 após vencimento. JUROS DE 5% A.M. MULTA DE 5% A PARTIR DO 1º DIA DE VENCIMENTO Notas Fiscais:036180					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA:

05022020

3577
3578

Código de Baixa:

Ficha de Compensação

Pagador/Beneficiário

Autenticação Mecânica





Pagamento de títulos com débito em conta corrente

25/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:31:21
084100841 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE STA CASA L M BA
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 13.037-0

=====

BANCO DO BRASIL

0019000009021654300060004699117048389000054161

BENEFICIARIO:
BIOSUL P D LTDA - EPP
NOME FANTASIA:
BIOSUL PRODUTOS DIAGNOSTICOS LTDA -
CNPJ: 05.905.525/0001-90
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE
CNPJ: 56.363.807/0001-43

=====

NR. DOCUMENTO	92.501
NOSSO NUMERO	2165430000046991
CONVENIO	02165430
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	25/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	541,61
VALOR COBRADO	541,61

NR. AUTENTICACAO 3.8B4.884.B66.00E.E88

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e 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.

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO 25/09/2020 15:11:29
JD389488 LEANDRO M MELEGATI 25/09/2020 15:31:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA:

OSOR NOVO

3577
3578

Rua José Picerni, 510 - Jardim Panorama -
CEP:15091-200 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO -
SP
TEL: (17)3234-6572

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000036480 FL. 1 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 0808 7450 9200 0140 5500 1000 0364 8019 4787 3510

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200656398783 03/08/2020 15:37:51

CNPJ / CPF
08.745.092/0001-40

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.501.980.115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

56.363.807/0001-43

DATA DA EMISSÃO

03/08/2020

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CAR

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

15570-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

03/08/2020

ENDEREÇO

R. EMILIO FERNANDES BILAR, 1650

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:38:00

MUNICÍPIO

CARDOSO

PHONE / FAX

(17)3453-1233

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/08/2020	669,39	002	28/09/2020	649,70	003	26/10/2020	649,71			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	652,10	1.968,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.968,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PAGOTTO ANTONIO CARLOS PAGOTTO	0 - REMETENTE			SP	08.081.568/0001-96
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R. NOEMIA BUENO DO VALE, 200	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO 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	ALÍQUOTAS IPI
1541	COLESTEROL 200 ML - KATAL Lote: 01200070 - Validade: 11/08/2021	38220090	0102	5102	KT	2,00	68,00	0,00	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1543	TRIGLICERIDES 200 ML - KATAL Lote: 03200344 - Validade: 05/08/2021	38220090	0102	5102	KT	1,00	141,00	0,00	141,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1578	ACIDO URICO 200 ML - KATAL Lote: 01200065 - Validade: 13/03/2021	38220090	0102	5102	KT	1,00	65,00	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1642	ALT GPT 125 ML - KATAL Lote: 03200315 - Validade: 13/08/2021	38220090	0102	5102	KT	1,00	85,00	0,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1643	AST GOT 125 ML - KATAL Lote: 03200291 - Validade: 10/06/2021	38220090	0102	5102	KT	1,00	85,00	0,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1668	PROTEINAS TOTAIS PRONTO P/ USO 250 ML - KATAL Lote: 1311/19010101 - Validade: 13/11/2021	38220090	0102	5102	KT	1,00	45,80	0,00	45,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1718	VDRL - RPR 5 ML - PRONTO P/ USO - LABORCLIN Lote: 200108005 - Validade: 09/01/2021	38220090	0102	5102	FR	1,00	45,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4421	PCR LATEX 2,5 ML - CEPAL Lote: 1A20 - Validade: 28/02/2021	38220090	5102	5102	FR	2,00	45,00	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4675	CK MB 60 ML - KATAL Lote: 2811/19000101 - Validade: 31/10/2021	38220090	0102	5102	KT	1,00	398,00	0,00	398,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4842	DILUENTE PARA CONTADORES INTERTON 20 LTS - INTERKIT Lote: 04200442 - Validade: 13/04/2022	38220090	1102	5102	UN	1,00	139,00	0,00	139,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.
PERMITE APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00, CORRESPONDENTE À ALÍQUOTA DE 3,95%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006.
Valor aproximado tributos R\$652,10 (33,12%) Fonte: IBPT
Empenho:

RESERVADO AO FISCO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577

Osaka

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Becari Com. de Prod. e Equip. para Laboratório LTDA - EPP



Rua José Picerni, 510 - Jardim Panorama -
CEP:15091-200 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO -
SP
TEL: (17)3234-6572

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000036480 FL. 2 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3520 0808 7450 9200 0140 5500 1000 0364 8019 4787 3510

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

135200656398783 03/08/2020 15:37:51

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.501.980.115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.745.092/0001-40

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
5045	FITA DE URINA URICLIN 150 UN - LABORCLIN Lote: 200220005 - Validade: 23/08/2021	38220010	0102	5102	FR	2,00	61,00	0,00	122,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6616	DETERGENTE EZ MD 5X20 ML P/ CONTADORES - KATAL Lote: 05200477 - Validade: 04/05/2022	38220090	0102	5102	KT	1,00	156,00	0,00	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7738	ANTICOAGULANTE EDTA 200ML - GOLD ANALISA Lote: 191180A - Validade: 30/11/2021	38220090	0102	5102	FR	1,00	55,00	0,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7975	CK NAC 50 ML - VIDA BIOTEC Lote: 19/1402A - Validade: 30/08/2021	38220090	0102	5102	KT	2,00	203,00	0,00	406,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA:

OSALDO

3577
3578

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01901.522001 00053.011177 8 83920000064970

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

 IRMAND. STA CASA LEONOR M. BARROS CARDOSO - CNPJ: 56.363.807/0001-43
 RA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650 - JD. ALVORADA - 15570-000 -
 Sacador/Avalist

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

BECARI CIAL DE PROD. E EQUIPAMENTOS PARA - CNPJ: 08.745.092/0001-40

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n.º do Banco. Essa quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo banco do pagador

 Agência / Código do Beneficiário
 01510 - 5 / 168-6

 Nosso-Número
 1901522000053011

 Nr. do Documento
 58020/2

 Data de Vencimento
 28/09/2020

 Valor do Documento
 649,70

(=) Valor Pago

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01901.522001 00053.011177 8 83920000064970

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento

28/09/2020

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço

 BECARI CIAL DE PROD. E EQUIPAMENTOS PARA - CNPJ: 08.745.092/0001-40
 RUA JOSE PICERNI, 510 - JARDIM PANORAMA
 15091-200 - S.J. RIO PRETO - SP

Agência / Código do Beneficiário

01510-5 / 168-6

 Data do documento
 03/08/2020

 Nr do Documento
 58020/2

 Espécie DOC
 DM

 Aceite
 N

 Data Processamento
 03/08/2020

Nosso-Número

19015220000053011

Uso do Banco

Carteira

17 / 27

 Espécie
 R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

649,70

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

 JUROS.....: 2,00% ao mês - (R\$ 0,43 ao dia)
 MULTA.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento
 Protestar após 5 dias corridos do vencimento.
 Depósito não quita este boleto.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

 IRMAND. STA CASA LEONOR M. BARROS CARDOSO - CNPJ: 56.363.807/0001-43
 RA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650 - JD. ALVORADA
 15570-000 - CARDOSO - SP - CNPJ: 56.363.807/0001-43

Sacador / Avalista:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

LEI AUTORIZADORA: 3





Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

28/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:07:56
084100841 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE STA CASA L M BA
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 13.037-0

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090190152200100053011177883920000064970

BENEFICIARIO:

BECARI C P E P L LTDA EPP

NOME FANTASIA:

BECARI COMERCIAL DE PRODUTOS EQUIPA

CNPJ: 08.745.092/0001-40

PAGADOR:

IRMAND. STA CASA LEONOR M. BARROS CAR

CNPJ: 56.363.807/0001-43

=====

NR. DOCUMENTO	92.801
NOSSO NUMERO	19015220000053011
CONVENIO	01901522
DATA DE VENCIMENTO	28/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	649,70
VALOR COBRADO	649,70

=====

NR. AUTENTICACAO C.FC0.222.88D.994.7D8

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e 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.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA:

OSADWAZO

3577
3578

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO
JD389488 LEANDRO M MELEGATI

28/09/2020 13:39:52

28/09/2020 14:07:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

RECEBEMOS DE J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PROF - 38.935.094/0001-63 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: IRM. STA. CASA LEONOR M. BARROS, CIDADE: CARDOSO-SP - CPF/CNPJ: 56.363.807/0001-43

NF-e
Nº 221464
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA EMISSÃO 11/08/2020	VALOR TOTAL DA NOTA 2.776,90
---------------------	---	----------------------------	---------------------------------



J. FARIA
PRODUTOS DE HIGIENE PROFISIONAL
J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PROF
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3321-6100

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

Nº 221464

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso
3520 0838 9350 9400 0163 5500 1000 2214 6417 0001 7072

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200686241353 - 11/08/2020 15:09:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 204062795110	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.
	CNPJ 38.935.094/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 56.363.807/0001-43	DATA DA EMISSÃO 11/08/2020
NOME / RAZÃO SOCIAL IRM. STA. CASA LEONOR M. BARROS			
ENDEREÇO RUA EMILIO F. BILLAR N 1.650 SN	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 15570000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 12/08/2020
MUNICÍPIO CARDOSO	FONE/FAX (17) 3453-1059	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA 001	VENCTO 25/08/2020	VALOR 925,63	FATURA 002	VENCTO 08/09/2020	VALOR 925,63	FATURA 003	VENCTO 22/09/2020	VALOR 925,64	FATURA	VENCTO	VALOR
------------	-------------------	--------------	------------	-------------------	--------------	------------	-------------------	--------------	--------	--------	-------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS 2.200,90	VALOR DO ICMS 396,17	BASE CÁLC. ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	V.IMP/IMPORTAÇÃO 0,00	V.ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DA FCP 0,00	VALOR DO PIS 18,05	V.TOTAL PRODUTOS 2.776,90
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V.ICMS UF DEST. 0,00	V.APROX. TRIB 749,40	VALOR DA COFINS 83,31	V.TOTAL NOTA 2.776,90

sl Bolito depois direto

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTI	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 39	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 188,400	PESO LIQUIDO 175,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
804	DISCO PRETO 410 MM REMOVEDOR UNIDADE	68053090	000	5102	UN	1,0000	22,7500	22,75	22,75	4,10	0,00	18,00	0,00
858	LUVA REV.G PAR	40151900	000	5102	UN	5,0000	7,1500	35,75	35,75	6,44	0,00	18,00	0,00
859	LUVA REV.M. PAR	40151900	000	5102	UN	10,0000	7,1500	71,50	71,50	12,87	0,00	18,00	0,00
832	DISCO PRETO 350 MM REMOVEDOR UNIDADE	68053090	000	5102	UN	2,0000	16,9000	33,80	33,80	6,08	0,00	18,00	0,00
389	NIFLEX 500 GL 5 L	39069019	000	5102	GL	4,0000	91,0000	364,00	364,00	65,52	0,00	18,00	0,00
802	FIBRA SERV. PESADO UNIDADE	68053090	000	5102	UN	10,0000	1,9500	19,50	19,50	3,51	0,00	18,00	0,00
3254	LEUCOTEX ADL BB 55 KG	29159060	000	5102	BO	1,0000	950,0000	950,00	950,00	171,00	0,00	18,00	0,00
782	NIPPO-SOFT FIX BLUE AMACIANTE BB 50L	29239050	000	5102	BO	1,0000	267,6000	267,60	267,60	48,17	0,00	18,00	0,00
22533	JET-SOUR BB 30L	28321090	000	5102	BO	1,0000	436,0000	436,00	436,00	78,48	0,00	18,00	0,00
411	NIFLEX 100-ULTRA-REMOVEDOR GL 5L GL 5 L	34029090	060	5405	GL	4,0000	144,0000	576,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Kelly Karina Trindade
Farmacêutica
CRF 6426

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO
TERMO DE FOMENTO
LEI AUTORIZADORA: 3577
OSALVARO 3578

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 900619002511	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. VDA: 270001707; VND: MARCOS VINICIUS;, Código Cliente: 00000542.	RESERVADO AO FISCO <i>PS</i>
---	---------------------------------



Transações Pendentes

G335221547363544007
22/09/2020 15:52:15

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome IRMANDADE STA CASA L MBA
Agência 841-9
Conta corrente 13037-0

Creditado

Nome J FARIA DISTR PROD LTDA
Agência 31-0
Conta corrente 4512-8
Valor 925,64
Data Nesta data

Assinada por	JC031869 RUI GARCIA FILHO	22/09/2020 15:49:43
	JD389488 LEANDRO M MELEGATI	22/09/2020 15:52:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA:

OSCAR DOS

3577
3578

EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA
AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751 - GALPAO 3 E 4
TECHNO PARK CEP:13069-320
CAMPINAS/SP
FONE: (19) 3758-7911

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 000549972
SERIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0804 1067 3000 0122 5500 1000 5499 7218 6734 1653

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200713373539 18/08/2020 17:33:16-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 44860586119 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 04.106.730/0001-22

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO
ENDEREÇO R EMILIO FERNANDES BILAR,1650
MUNICIPIO CARDOSO FONE/FAX (17) 3453-1233 UF SP
BAIRRO/DISTRITO JARDIM ALVORADA CEP 15570-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DE EMISSÃO 18/08/2020
DATA ENTRADA/SAÍDA 18/08/2020
HORA ENTRADA/SAÍDA 17:33:00

FATURA
Titulo 001 Vencido 17/09/2020 Valor 190,08
Bolito OK

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS 190,08 VALOR DO ICMS 34,21 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 190,08
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 190,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL MIRMAU TRANSP LOGIST E SERV AUXIL
ENDEREÇO RUA OCTAVIO LEO FACIO Nº 717 SALA B
FRETE POR CONTA 0-EMITENTE MUNICIPIO SAO JOSE DO RIO UF SP
CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO CVN5771 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
CNPJ/CPF 08.785.480/0001-55

QUANTIDADE 1 ESPECIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI	LOTE	VCTO.LOTE
COD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	30061090	000	5102	CX	2,00	95,0400	190,08	190,08	34,21	0,00	18,00%	0,00%	AN2531	31/01/2025
14505T	MONONYLON PRETO 0 45 CM AG 2 .0 COD.ANVISA: 10132590062 VLD.:07/12/2024 COD.TUSS: 70 259372														

*Kelly Karina Trindade
Farmaceutica
CRF 64126*

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1164198 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PROTOCOLO: 135200713373539
*****ENTREGAR URGENTE DIA 19/08 - ATE AS 09HRS DA MANHA*****
PEDIDO: 984542
PREZADO CLIENTE, PEDIMOS A GENTILEZA DE CONFERIR SEU RECEBIMENTO NO ATO E, EM CASO DE DIVERGÊNCIA, ENTRAR EM CONTATO ATRAVES DO E-MAIL DEVOLUCAO@GRUPOEMPORIO.COM.BR OU SAC@GRUPOEMPORIO.COM.BR OU PELO TELEFONE: 0800 850 1010. RECLAMAÇÕES REFERENTES AS ENTREGAS DEVERAO OCORRER NO PRAZO DE 7 DIAS CORRIDOS A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO.
TOTAL DE ITENS: 001
TEM ALGO A NOS DIZER? CONHEÇA NOSSO CANAL DE DENÚNCIA:
HTTP://WWW.HELLOETHICS.COM/GRUPOEMPORIO - 0800-892-0872

RESERVADO AO FISCO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSU
TERMO DE FOMENTO
LEI AUTORIZADORA: 3577
3578
OSAL WAZO

BANCO SAFRA S.A.

|422-7|

ARQUIVO DA EMPRESA

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					Vencimento 17/09/2020
Beneficiário EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA - 04.106.730/0001-22					Agência/Código Beneficiário 12100/00006371-6
Endereço Beneficiário AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751-CAMPINAS-SP-13069-320					Nosso Número 100003972
Dt Documento 18/08/2020	Número do Documento 000549972	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento	(=) Valor do Documento 190,08
Uso do Banco	Carteira 01	Moeda RS	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento
Instruções(As informações contidas neste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) DEPOSITO NAO AUTORIZADO NAO QUITA ESTE BOLETO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JURO DIA DE RS 0.06 REF.DOC: 001-000549972-					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 033837-01 IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO - CNPJ/CPF: 56.363.807/0001-43 R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650 - Bairro: JARDIM ALVORADA 15570-000 - CARDOSO - SP					Autenticação Mecânica
Sacador/Avalista					Cód.Baixa

NF: 000549972/OK

BANCO SAFRA S.A.

|422-7|

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					Vencimento 17/09/2020
Beneficiário EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA - 04.106.730/0001-22					Agência/Código Beneficiário 12100/00006371-6
Endereço Beneficiário AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751-CAMPINAS-SP-13069-320					Nosso Número 100003972
Dt Documento 18/08/2020	Número do Documento 000549972	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento	(=) Valor do Documento 190,08
Uso do Banco	Carteira 01	Moeda RS	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento
Instruções(As informações contidas neste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) DEPOSITO NAO AUTORIZADO NAO QUITA ESTE BOLETO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JURO DIA DE RS 0.06 REF.DOC: 001-000549972-					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 033837-01 IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO - CNPJ/CPF: 56.363.807/0001-43 R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650 - Bairro: JARDIM ALVORADA 15570-000 - CARDOSO - SP					Autenticação Mecânica
Sacador/Avalista					Cód.Baixa

BANCO SAFRA S.A.

|422-7|

42297.12106 00000.637165 10000.397223 7 83810000019008

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					Vencimento 17/09/2020
Beneficiário EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA - 04.106.730/0001-22					Agência/Código Beneficiário 12100/00006371-6
Endereço Beneficiário AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751-CAMPINAS-SP-13069-320					Nosso Número 100003972
Dt Documento 18/08/2020	Número do Documento 000549972	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento	(=) Valor do Documento 190,08
Uso do Banco	Carteira 01	Moeda RS	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento
Instruções(As informações contidas neste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) DEPOSITO NAO AUTORIZADO NAO QUITA ESTE BOLETO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JURO DIA DE RS 0.06 REF.DOC: 001-000549972-					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 033837-01 IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO - CNPJ/CPF: 56.363.807/0001-43 R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650 - Bairro: JARDIM ALVORADA 15570-000 - CARDOSO - SP					Autenticação Mecânica
Sacador/Avalista					Cód.Baixa

LEI AUTORIZADORA: 3577 3578 05/02/2010

TERMO DE FOMENTO



FICHA DE COMPENSAÇÃO



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

17/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:49:29
084100841 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE STA CASA L M BA
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 13.037-0

=====

BANCO SAFRA S.A.

4229712106000063716510000397223783810000019008

BENEFICIARIO:

EMPORIO HOSP C P CIR HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

EMPORIO HOSP C P CIR HOSP LTDA

CNPJ: 04.106.730/0001-22

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR

CNPJ: 56.363.807/0001-43

NR. DOCUMENTO	91.701
DATA DE VENCIMENTO	17/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	17/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	190,08
VALOR COBRADO	190,08

NR. AUTENTICACAO E.A39.FBA.31A.E40.706

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e 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.

Assinada por	JC031869 RUI GARCIA FILHO	17/09/2020 15:47:31
	JD389488 LEANDRO MMELEGATI	17/09/2020 15:49:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MMELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577
3578
OSAD/2020



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 196800
SÉRIE: 1 FL- 1/2



CHAVE DE ACESSO

3520 0859 2696 5400 0168 5500 1000 1968 0018 8783 1430

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

135200759828492 31/08/2020 16:31:58

CNPJ

59.269.654/0001-68

IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA
Avenida - JURUA, 105 - GALPOES 09,10 E11 - BAIRRO - ALPHAVILLE
Barueri - SP
(11)4133-0053 - 06455-010

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadoria Adquirida de Terceiros - N/E

INSCRIÇÃO ESTADUAL
206172506116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO

CNPJ / CPF

56.363.807/0001-43

DATA DA EMISSÃO

31/08/2020

ENDEREÇO
RUA - EMILIO FERNANDES BILAR,1650 -

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM - ALVORADA

CEP

15570-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

31/08/2020

MUNICÍPIO
Cardoso

UF
SP

FONE / FAX
(17)3453-1233

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

16:27

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.139,33	205,08	0,00	0,00	2.361,33
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.361,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DIST. E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 01.125.797/0007-01
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO 200 PQ NOVO MUNDO	MUNICÍPIO Sao Paulo	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 61,710	PESO LÍQUIDO 61,710

FATURA/DUPLICAT

Número: 001	Número: 002	Número: 003
Vencimento: 30/09/2020	Vencimento: 30/10/2020	Vencimento: 29/11/2020
Valor: 787,11	Valor: 787,11	Valor: 787,11

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALQ ICMS	V. IPI	ALQ. IPI
05.00043	5239322 N REVELADOR RP X-OMAT 2x20L	37079029	200	5102	LT	2,00	403,88	807,76	807,76	145,40	18,00	0,00	0,00
Trib aprox RS: 254,61 Federal e 145,40 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 02C353. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0Valor ICMS UF Remetente = 0,00.													
05.00046	5224381 N FIXADOR E REF RP X-OMAT 2x20L	37079010	200	5102	LT	1,00	275,57	275,57	275,57	49,60	18,00	0,00	0,00
Trib aprox RS: 86,86 Federal e 49,60 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 02C353. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0Valor ICMS UF Remetente = 0,00.													
13.00014	CARB GEL P/ ULTRASSON 5 LTS - FCI: 762FB7D6-D814-E6A1-335D-0329E2B4130A	30067000	500	5102	GL	2,00	28,00	56,00	56,00	10,08	18,00	0,00	0,00
Trib aprox RS: 2,35 Federal e 6,72 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 02C353. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0Valor ICMS UF Remetente = 0,00.													
01.00035	8116428 100F FILME MXG 18x24cm	37011029	240	5102	CX	2,00	162,00	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib aprox RS: 59,88 Federal e 58,32 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 02C353. Valor FCP UF Destino = 0,0000Valor ICMS UF Destino = 0Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convenio 01/99 alterado pelo Convenio ICMS 133/19.													

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 5339340	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
--------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Entrega: RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650 - , JARDIM ALVORADA Cardoso/SP - Brasil - Cep: 15570-000 / PED AUT COMPRAS

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO
TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577
3578

OSCAR DOS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 196800
SÉRIE: 1 FL- 2/2



CHAVE DE ACESSO

3520 0859 2696 5400 0168 5500 1000 1968 0018 8783 1430

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

135200759828492 31/08/2020 16:31:58

CNPJ

59.269.654/0001-68

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Adquirida de Terceiros - N/E

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206172506116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

01.00038 1290527 100F FILME MXG 30x40cm

37011029	240	5102	CX	2,00	449,00	898,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
----------	-----	------	----	------	--------	--------	------	------	------	------	------

Trib aprox RS: 165,95 Federal e 161,64 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 02C353. Valor FCP UF Destino = 0,0000 Valor ICMS UF Destino = 0 Valor ICMS UF Remetente = 0. Isento do ICMS conforme Convenio 01/99 alterado pelo Convenio ICMS 133/19.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577
3578

OSAD 2020

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

5339340

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entrega: RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650 - JARDIM ALVORADA Cardoso/SP - Brasil - Cep:

15570-000 /.

PED AUT COMPRAS

RESERVADO AO FISCO

Segunda Via

Y



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 30/09/2020
Beneficiário IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA CNPJ 59.269.654/0001-68					Agência/Código Beneficiário 3095/00024-0
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final AV JURUA 105 GALPAO 10 ALPHAVILLE BARUERI SP 06455-010					
Data do documento 04/09/2020	No. Do documento 0019680001	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 04/09/2020	Nosso Número 112/24984269-4
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 787,11
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,60 AO DIA COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO					
Pagador: IRMANDADE SAN CASA L M BARR		CNPJ/CPF 056363807000143			
Endereço: EMILIO FERNANDES BILAR 1650		15570-000 ALVORADA		CARDOSO	SP
Beneficiário Final:					

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

Autenticação mecânica

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA:

OSALVADO

3577
3578



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.12242 98426.943092 50002.400005 1 83940000078711

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 30/09/2020
Cedente IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA CNPJ 59.269.654/0001-68					Agência/Código Cedente 3095/00024-0
Data do documento 04/09/2020	No. Do documento 0019680001	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 04/09/2020	Nosso Número 112/24984269-4
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 787,11
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,60 AO DIA COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO					
Sacado: IRMANDADE SAN CASA L M BARR		CNPJ/CPF 056363807000143			
Endereço: EMILIO FERNANDES BILAR 1650		15570-000 ALVORADA		CARDOSO	SP
Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:31:04
084100841 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE STA CASA L M BA
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 13.037-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191122429842694309250002400005183940000078711

BENEFICIARIO:

IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA

CNPJ: 59.269.654/0001-68

PAGADOR:

IRMANDADE SAN CASA L M BARR

CNPJ: 56.363.807/0001-43

NR. DOCUMENTO	93.001
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	30/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	787,11
VALOR COBRADO	787,11

NR.AUTENTICACAO 4.DC8.39A.182.70F.9AE

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.

Assinada por JD389488 LEANDRO MMELEGATI 30/09/2020 16:29:43

JC031869 RUI GARCIA FILHO 30/09/2020 16:31:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577
3578
OSOx do do



ECOMAIS COLETA DE RESIDUOS LTDA

RUA ALAGOAS, Nro 3219 - PATRIMONIO VELHO
CEP : 15505-169 - VOTUPORANGA - SP
Fone: (17)3422-4308 - email :ecomaisambiental@hotmail.com

Ins.Municipal: 12113100 CNPJ: 11.739.301/0001-58 I.E: 718.065.519.119

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 03/09/2020 - 15:26:13	Data do Serviço 03/09/2020	Situação da nota Emitida	Número de controle 2020/262270	Nota Eletrônica nº316 - série B
--	-------------------------------	-----------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

Nome/ Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA LEONOR M BARROS DE CARDOSO
Endereço: RUA EMILIO FERNANDES BILAR, Nro 1650 - CENTRO
CEP/Cidade/UF: 15570-00 - CARDOSO - SP
Email: SANTACASA.CARDOSO@HOTMAIL.COM
CNPJ: 56.363.807/0001-43
Inscrição Estadual:



Local da prestação do serviço: CARDOSO-SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
07.09	1	COLETA DE RESÍDUOS PERIGOSOS	797,50	797,50	0,00	3,3%



Prefeitura do Município de Votuporanga

Estado de SAO PAULO

Secretaria da Fazenda

Depart. da Receita Tributária

RUA PARA, N° 3227 - PATRIMONIO VELHO
C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)
CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 87/2005, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.

NOTA FISCAL emitida através do site www.votuporanga.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.

Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.

Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: CARDOSO-SP Responsável Recolhimento: Tomador

SIMPLES NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	797,50
Base de Cálculo do ISS:	797,50
Valor do ISS:	26,32
ISS retido na fonte:	26,32
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	771,18

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
07.09(73812200000) - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO FINAL DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS Q

COLETA E TRANSPORTE DOS RSSS REF. MÊS 08/2020:
119,500 KG DE RSSS TIPOS A e E.

Pagto: Bco do Brasil, ag: 0268-2, c/c: 43.160-5

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO
TERMO DE FOMENTO
LEI AUTORIZADORA: 3577
0502/2020

Orçamento N° *****	Fatura N° *****	Vencimento 15/09/2020	AIDF N° 2018/4931	Limite das notas (AIDF) 1 a 999999
-----------------------	--------------------	--------------------------	----------------------	---------------------------------------

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse www.votuporanga.sp.gov.br e informe o Código de Validação W2G3A7.S1M3H8.F3G0L6 com as demais informações constante da nota.

Código de Verificação: E39974F79

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada



237-2

23791.22928 60006.075695 27000.046907 8 83790000077118

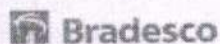
Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
ECOMAI COLETA DE RESIDUOS LTDA ME		R\$		0002954039000000382	
Endereço					
R ALAGOAS 3219 PATRIMONIO VELHO VOTUPORANGA SP - 15505169					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento	
2954039382	19.745.315	11.739.301/0001-58	15/09/2020	771,18	
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado	
				771,18	
Pagador					
IRMANDADE STA CASA LEONOR M BARROS DE CARDOSO - CNPJ: 56.363.807/0001-43					

Autenticação mecânica

Instruções

JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 15,95 A PARTIR DE:16.09.2020
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 16/09/2020
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Corte na linha pontilhada



237-2

23791.22928 60006.075695 27000.046907 8 83790000077118

Local de Pagamento				Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento				15/09/2020	
Beneficiário				Agência/Código Beneficiário	
ECOMAI COLETA DE RESIDUOS LTDA ME				268-2 / 43160-5	
Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
03/09/2020	2954039382	DS	N	03/09/2020	0002954039000000382
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	R\$				771,18
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 15,95 A PARTIR DE:16.09.2020					(-) Outras Deduções
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 16/09/2020					(-) Mora/Multa
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					(-) Outros Acrescimos
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					(=) Valor Cobrado
					771,18

Pagador

IRMANDADE STA CASA LEONOR M BARROS DE CARDOSO - CNPJ: 56.363.807/0001-43
RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650
CARDOSO - SP - 15570-000

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA:

05/02/2020

3577

3578



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:12:04
084100841 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE STA CASA L M BA
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 13.037-0

BANCO BRADESCO S.A.

23791229286000607569527000046907883790000077118

BENEFICIARIO:

PAGAR.ME PAGAMENTOS

NOME FANTASIA:

PAGAR.ME PAGAMENTOS

CNPJ: 18.727.053/0001-74

SACADOR AVALISTA:

WEDER LIMA SILVA

CPF: 543.801.112-53

PAGADOR:

IRMANDADE STA CASA LEONOR M BARROS

CNPJ: 56.363.807/0001-43

NR. DOCUMENTO	91.501
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	771,18
VALOR COBRADO	771,18

NR.AUTENTICACAO 5.DBB.766.EDF.09B.ABB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e 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.

Assinada por	JC031869 RUI GARCIA FILHO	15/09/2020 16:07:06
	JD389488 LEANDRO M MELEGATI	15/09/2020 16:12:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA:

3577
3578

0502 10 x

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ARLEI JOSE FRIGIERI - ME

RUA JEAN CARLOS MENDES DE CAMPOS, 97
 CRISTO REDENTOR - SALES - SP
 Fone: (17)3222-5930 CEP: 14980-000

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.004.765
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0901 3665 9300 0177 5500 1000 0047 6512 4032 3719

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200793298583 09/09/2020 17:32:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

596007450119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.366.593/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM. DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO

CNPJ / CPF

56.363.807/0001-43

DATA DA EMISSÃO

09/09/2020

ENDEREÇO

RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650

BAIRRO / DISTRITO

JD ALVORADA

CEP

15570-000

DATA DA SAÍDA

09/09/2020

MUNICÍPIO

CARDOSO

UF

SP

TELEFONE / FAX

(17)3453-1233

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:32:33

DUPLICATAS

Número : 001
 Vencimento : 07/10/2020
 Valor R\$: 210,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	210,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS / CESSARIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				210,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MESMO	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
6929	LAMPADA PARA LARING. ESTADO SOLIDO LED L1:20/0209 It:20/0209	90189099	0400	5102	UN	5,00	42,0900	0,00	210,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Orçamento: 687/2020 Rev:2
 Solicitação/Pedido: 420/2020

Nro. Fatura:401/2020

I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS IPI ISS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577
 3578

OSCAR DO CARVALHO

ARLEI JOSE FRIGIERI - ME

C.N.P.J: 01.366.593/0001-77 IE: 596.007.450.119
 RUA JEAN CARLOS MENDES DE CAMPOS, 97 - CRISTO REDENTOR - CEP: 14980-000
 SALES/SP

RELAÇÃO FISCAL

Data	Solicitação/Pedido	Documento Fiscal	DUPLICATA/FATURA	Data	Solicitação/Pedido	Documento Fiscal	DUPLICATA/FATURA
09/09/2020	420/2020	NFe4765					
				Nro:401 P:1 L:0 /2020			

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO
TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577
 OSALVADO 3578

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09925 04037.421569 90210.310000 5 84010000021045

Beneficiário ARLEI JOSE FRIGIERI - ME		Agência/Código Beneficiário 1569-5 / 02103-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 109/92040374-2
Número do Documento NFe4765	CPF/CNPJ 01366593000177	Vencimento 07/10/2020		1 (=) Valor do Documento 210,45	
2 (-) Desc/Abatimento	3 (-) Outras Deduções	4 (+) Mora/Multa	5 (+) Outros Acréscimos	6 (=) Valor Cobrado	
Pagador / Endereço de Correspondência IRM. DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO					

Autenticação Mecânica

destaque aqui

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09925 04037.421569 90210.310000 5 84010000021045

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú, Após o vencimento somente no Itaú					Vencimento 07/10/2020
Beneficiário ARLEI JOSE FRIGIERI - ME					Agência/Código Beneficiário 1569-5 / 02103-1
Data de Emissão 09/09/2020	Número do Documento NFe4765	Especie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/09/2020	Nosso Número 109/92040374-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor (x)	1 (=) Valor do Documento 210,45
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					2 (-) Desc/Abatimento
					3 (-) Outras Deduções
					4 (+) Mora/Multa
					5 (+) Outros Acréscimos
					6 (=) Valor Cobrado
Pagador / Endereço de Correspondência IRM. DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650 JD ALVORADA - CEP:15570-000 - CARDOSO/SP					

*Multa....: 2.00% após 1 dia corrido do vencimento
 Juros....: 3.00% ao mês de atraso
 Juros.....: 3,00% ao mes
 Multa.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento
 Protesto.: 40 dias corridos a partir do vencimento

Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:29:59
 084100841 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE STA CASA L M BA
 AGENCIA: 0841-9 CONTA: 13.037-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099250403742156990210310000584010000021045

BENEFICIARIO:

ARLEI JOSE FRIGIERI ME

NOME FANTASIA:

ARLEI JOSE FRIGIERI ME

CNPJ: 01.366.593/0001-77

PAGADOR:

IRM DA SANTA CASA LEONOR M DE

CNPJ: 56.363.807/0001-43

NR. DOCUMENTO 100.703

DATA DE VENCIMENTO 07/10/2020

DATA DO PAGAMENTO 07/10/2020

VALOR DO DOCUMENTO 210,45

VALOR COBRADO 210,45

NR. AUTENTICACAO 1.EC8.53F.1F9.FFB.48A

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.

Assinada por

JC031869 RUI GARCIA FILHO

07/10/2020 07:25:17

JD389488 LEANDRO M MELEGATI

07/10/2020 07:30:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO
 TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577
 3578

OSCAR DOS SANTOS

Nº 000693586
SÉRIE 1
EMPRESA 001002
000003567247



Identificação do emittente
C M HOSPITALAR S.A (LDA)
AV. TRADENTES, 6640
JARDIM ROSICLER CEP: 86072-000
LONDRI/PR
Fone: 55433139400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA **1**
1-SAÍDA

N. 000693586
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4120 0912 4201 6400 0238 5500 1000 6935 8611 0022 0325

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
141200168876172 09/09/2020 16:17:37-03:00

CNPJ 12.420.164/0002-38

CNPJ 56.363.807/0001-43
CEP 15570-000
DATA DE EMISSÃO 09/09/2020

DATA ENTRADA/SAÍDA
HORA ENTRADA/SAÍDA

MATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERÇ. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054653090

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ ICMS

56.363.807/0001-43

CEP 15570-000

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ENDEREÇO
R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650
MUNICÍPIO
CARDOSO

FONE/FAX
1734531233

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA ENTRADA/SAÍDA
HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
07/10/2020
1.062,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.062,00

VALOR DO ICMS
127,44

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.062,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.062,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

FRETE POR CONTA
O-EMITENTE

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

PLACA DO VEÍCULO

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

CNPJ ICMS
05.397.031/0001-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
ITAMARATI EXPRESS TRANSPORTE DE CARGAS
ENDEREÇO
AV TARRAF 2710

QUANTIDADE
2

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
8

UF SP

PESO LÍQUIDO
8

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*

COD. PROD
0200017

DESCR PROD
FRUTOVITAM (POLI
VITAMINICO SIMIN
ERAI(S) C/100 AMP
- CRISTALIA B
PROPOVAN (C1) (P
ROPOFOL) 10MGML
CX C10AMP 10ML
(G) - CRISTALIA

NCM/SH
30045090

CST
000

CFOP
6108

UN
CX

QUANT.
2.0000

V UNITARIO
447,000000

VL R TOTAL
894,00

BC ICMS
894,00

BC ICMS ST
0,00

DADOS ADICIONAIS

ISSQN
1847597

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR TOTAL DO ICMS

VL R ICMS
107,28

VL R ICMS ST
0,00

% ICMS
12,00%

ALIQ. IPI
0,00%

Q. LOTE
2.20020391

D. VALID.
01/02/2022

D. FABR.
01/06/2020

DATA DE RECEBIMENTO

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO (000014-0001)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nosso Pedido: 629107 - IE DIFAL/DESTINO N 816012622112 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 63,72. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577

3577

3577

3577

3577

3577

3577

3577



TICKET

Nº 000693586
SÉRIE 1
EMPRESA 001002
000003567247

DATA DE RECEBIMENTO

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR MDE BARROS DE CARDOSO (000014-0001)



Identificação do emittente
C M HOSPITALAR S.A (LDA)
AV. TIRADENTES, 6640
JARDIM ROSICLER CEP-96072-000
LONDRINA/PR
Fone: 554333159400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 000693586
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4120 0912 4201 6400 0238 5500 1000 6935 8611 0022 0325
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9054653090

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CNPJ
12.420.164/0002-38
141200168876172 09/09/2020 18:17:37:03.00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALIDA	D.FABR
B																		

Irmandade Santa Casa Leonor Mde Barros de Cardoso
CNPJ 0426

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO
TERMO DE FOMENTO
LEI AUTORIZADORA 3577
050x 20x 3578

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A (LDA) CNPJ: 12.420.164/0002-38	Agência/Cód. Beneficiário 2938/28859-0	Nro.Documento 000693586	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO	Vencimento 07/10/2020	Valor do Documento 1.062,00	<input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado
Recebi(emos) o bloquete/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido
	Data	Entregador	<input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)

NF: 000 6935 86 / ok

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 07/10/2020
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A (LDA) - CNPJ: 12.420.164/0002-38 AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000	Agência/Código do Beneficiário 2938/28859-0
Data do Documento 09/09/2020	Nosso Número 109/00727678-6
Uso do Banco Carteira 109	Valor do Documento 1.062,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 2,12 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO
R EMILIO FERNANDES BILAR,1650 - CENTRO
CARDOSO - SP - 15570000
Código Interno: 000014-0001
CNPJ: 56.363.807/0001-43



Sacador/Avalista

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

Autenticação Mecânica

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577
3578 OS CARDOSO

34191.09008 72767.862930 82885.900009 3 84010000106200

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 07/10/2020
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A (LDA) - CNPJ: 12.420.164/0002-38 AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000	Agência/Código do Beneficiário 2938/28859-0
Data do Documento 09/09/2020	Nosso Número 109/00727678-6
Uso do Banco Carteira 109	Valor do Documento 1.062,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 2,12 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO
R EMILIO FERNANDES BILAR,1650 - CENTRO
CARDOSO - SP - 15570000
Código Interno: 000014-0001
CNPJ: 56.363.807/0001-43



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:29:59
084100841 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE STA CASA L M BA
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 13.037-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090087276786293082885900009384010000106200

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

C M HOSPITALAR S.A. RPO

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR

CNPJ: 56.363.807/0001-43

NR. DOCUMENTO 100.702

DATA DE VENCIMENTO 07/10/2020

DATA DO PAGAMENTO 07/10/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.062,00

VALOR COBRADO 1.062,00

NR. AUTENTICACAO 3.A1E.AAC.980.8B9.07C

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.

Assinada por

JC031869 RUI GARCIA FILHO

07/10/2020 07:24:08

JD389488 LEANDRO MMELEGATI

07/10/2020 07:30:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MMELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA:

050x 000x

3577

3578

Nº 000693633
SÉRIE 1
EMPRESA 001002
000003567561



Identificação do emittente
C M HOSPITALAR S.A (LDA)
AV. TIRADENTES, 6640
JARDIM ROSICLER CEP: 86072-000
LONDRI/MA/PR
Fone: 56433159400

58

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SALIDA
N. 000693633
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4120 0912 4201 6400 0238 5500 1000 6936 3311 0014 1567
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CNPJ 12.420.164/0002-38
141200168908475 09/09/2020 19:04:06:03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9054653090

CNPJ/CPF 56.363.807/0001-43

CEP 15570-000

DATA DE EMISSÃO 09/09/2020

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO (000014-0001)
ENDERECO: R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650
MUNICIPIO: CARDOSO
FONE/FAX: 1734531233
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15570-000
HORA ENTRADA/SALIDA

FATURA
001
07/10/2020
1.783,00
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.783,00
VALOR DO ICMS 176,52
VALOR DO FRETE 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00
FRETE POR CONTA 0-EMITENTE
CÓDIGO AMT
PLACA DO VEICULO
UF: SP
CNPJ/CPF 05.397.031/0001-41
INSCRIÇÃO ESTADUAL

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: ITAMARATI EXPRESS TRANSPORTE DE CARGAS
ENDERECO: AV TARRAÉ 2710
MUNICIPIO: SAO JOSE DO RIO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
014753	DRAMIN B6 DL C/1 00 AMP 10ML IV - TAKEDA	30049039	200	6108	CX	2.0000	234,0000000	468,00	468,00	0,00	18,72	0,00	4,00%	0,00%	2	11833754	01/01/2022	01/10/2020		
019530	PENICILINA GBEN Z 1200MI (BEPER ENI IM C/50 FIA S/DIL. - TEUTO	30041013	500	6108	CX	2.0000	440,0000000	880,00	880,00	0,00	105,60	0,00	12,00%	0,00%	2	2505576	01/09/2021	01/09/2019		
040038	HIDROCORTISONA 5	30043933	000	6108	CX	2.0000	217,5000000	435,00	435,00	0,00	52,20	0,00	12,00%	0,00%	2	25961253	01/12/2021	01/12/2019		

ISSQN 1847597
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CALCULO DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nosso Pedido: 629106 - IE DIFAL/DESTINO N 816012622112 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 144,42. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Pedido: 629106
Rep.: 000001
Nº da OS 000000802894 (G)
000000802893 (F)

RESERVADO AO FISCO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

4 Volumes
1 TERMO DE FOMENTO

Total
FEL/AUTORIZADORA: 3577
3577
3578

OSCAR VASCO

DATA DE RECEBIMENTO

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO (000014-0001)



TICKET

NF-e
Nº 000693633
SÉRIE 1
EMPRESA 001002
000003567561

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (LDA)
AV. TRADENTES, 8640
JARDIM ROSICLER CEP: 86072-000
LONDRI/PR
Fone: 55433189400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SALDA
N. 000693633
SÉRIE 1
FOLHA 02/02




CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4120 0912 4201 6400 0238 5500 1000 6936 3311 0014 1567

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CNPJ
141200168908475 09/09/2020 19:04:06:03:00

12.420.164/0002-38

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%CMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.	
00MG (ANDROCORTI	L) PO 50 FIA S/D																		
	IL - TEUTO																		
 Kelly Karina Trindade Farmaceutica CPF 681126																			

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3578

OSCAR ROXO

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A (LDA) CNPJ: 12.420.164/0002-38	Agência/Cód. Beneficiário 2938/28859-0	Nro.Documento 000693633	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO	Vencimento 07/10/2020	Valor do Documento 1.783,00	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

NF: 000693633 / de

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 07/10/2020
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A (LDA) - CNPJ: 12.420.164/0002-38 AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000	Agência/Código do Beneficiário 2938/28859-0
Data do Documento 09/09/2020	Nosso Número 109/00728101-8
Uso do Banco Carteira 109	Valor do Documento 1.783,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 3,57 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO
R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650 - CENTRO
CARDOSO - SP - 15570000

Código Interno: 000014-0001
CNPJ: 56.363.807/0001-43



Sacador/Avalista: PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

Autenticação Mecânica

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3578 (autorizada)

34191.09008 72810.182930 82885.900009 5 84010000178300

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 07/10/2020
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A (LDA) - CNPJ: 12.420.164/0002-38 AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000	Agência/Código do Beneficiário 2938/28859-0
Data do Documento 09/09/2020	Nosso Número 109/00728101-8
Uso do Banco Carteira 109	Valor do Documento 1.783,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 3,57 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO
R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650 - CENTRO
CARDOSO - SP - 15570000

Código Interno: 000014-0001
CNPJ: 56.363.807/0001-43



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:29:59
084100841 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE STA CASA L M BA
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 13.037-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090087281018293082885900009584010000178300

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

C M HOSPITALAR S.A. RPO

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR

CNPJ: 56.363.807/0001-43

NR. DOCUMENTO	100.701
DATA DE VENCIMENTO	07/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	07/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.783,00
VALOR COBRADO	1.783,00

NR.AUTENTICACAO 5.200.4FB.776.44D.05F

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.

Assinada por	JC031869 RUI GARCIA FILHO	07/10/2020 07:23:20
	JD389488 LEANDRO MMELEGATI	07/10/2020 07:30:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MMELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA:

050x 200x

3577
3578

NF-e

Nº 002125548
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000003568101

TICKET



RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR MDE BARROS DE CARDOSO (000014-0001)



Identificação do emittente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
EXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
DST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-665
CATALAO/GO
Fone: 556432210905

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA 1
N. 002125548
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5220 0912 4201 6400 0319 5500 1002 1255 4811 0004 7525
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL 105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152203404973531 09/09/2020 21:06:01-03:00
CNPJ 12.420.164/0003-19

DESTINATARIO / REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR MDE BARROS DE CARDOSO (000014-0001)
ENDERECO
R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650
MUNICIPIO
CARDOSO
FONE/FAX
1734531233

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CNPJ/CPF 56.363.907/0001-43
CEP 15570-000
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO 09/09/2020
DATA ENTRADA/SAIDA
HORA ENTRADA/SAIDA

FATURA
001 09/10/2020 002 20/10/2020
1.437,50 1.437,50
BASE DE CALCULO DO ICMS 2.395,74 VALOR DO ICMS 287,49
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00
BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.875,00
VALOR TOTAL DO IPTU 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 2.875,00

RAZÃO SOCIAL
ITAMARATI EXPRESS TRANSPORTE DE CARGAS
ENDERECO
AV TARRAÉ 2710
MUNICIPIO
SAO JOSE DO RIO
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF SP
CNPJ/CPF 05.397.031/0001-41
INSCRIÇÃO ESTADUAL

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
QUANTIDADE 1
ESPECIE Diversos
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 1
PESO LIQUIDO 1

DADOS ADICIONAIS	ISSQN	DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	COD. PROD	DESCR PROD	NCM/ISH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ. IPTU	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.	VALOR DO ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282		CEFTRIAXONA 1G I V (GEN) CX 50 F A S/D - TEUTO	658267		30049099	520	6108	CX	5,0000	575,000000	2.875,00	2.395,74	0,00	287,49	0,00	12,00%	0,00%		2	96320073	01/04/2022	01/04/2020		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ANEXO IX, ART 8º, VIII, DEC 4.852/87 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 658267 Nosso Pedido: DECFB - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110																								
Total																								

Pedido: DECFB
Rep.: 000001
Nº da OS 600002164858 (G)
RESERVADO AO FISCOPREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO
Volumes 1
TERMO DE FOMENTO
LEI AUTORIZADORA: 3578 OS de 2020

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário 2938/28859-0	Nro.Documento 002125548-001/002	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO	Vencimento 06/10/2020	Valor do Documento 1.437,50	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

1/2

NF: 002125548/OK

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 06/10/2020								
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685	Agência/Código do Beneficiário 2938/28859-0								
Data do Documento 09/09/2020	Nosso Número 109/00728817-9								
Uso do Banco	Valor do Documento 1.437,50								
<table border="1"> <tr> <td>Nro.Documento 002125548-001/002</td> <td>Espécie Doc. DM</td> <td>Aceite N</td> <td>Data do Processamento 09/09/2020</td> </tr> <tr> <td>Carteira 109</td> <td>Espécie R\$</td> <td>Quantidade</td> <td>Valor</td> </tr> </table>	Nro.Documento 002125548-001/002	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/09/2020	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-)Desconto/Abatimento
Nro.Documento 002125548-001/002	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/09/2020						
Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor						
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Outras Deduções								
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 2,88 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE	(+)Mora/Multa								
	(+)Outros Acréscimos								
	(=)Valor Cobrado								

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO
R EMILIO FERNANDES BILAR,1650 - CENTRO
CARDOSO - SP - 15570000
Código Interno: 000014-0001
CNPJ: 56.363.807/0001-43



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

3577
3578
050x210x20

LEI AUTORIZADORA:

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 06/10/2020								
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685	Agência/Código do Beneficiário 2938/28859-0								
Data do Documento 09/09/2020	Nosso Número 109/00728817-9								
Uso do Banco	Valor do Documento 1.437,50								
<table border="1"> <tr> <td>Nro.Documento 002125548-001/002</td> <td>Espécie Doc. DM</td> <td>Aceite N</td> <td>Data do Processamento 09/09/2020</td> </tr> <tr> <td>Carteira 109</td> <td>Espécie R\$</td> <td>Quantidade</td> <td>Valor</td> </tr> </table>	Nro.Documento 002125548-001/002	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/09/2020	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-)Desconto/Abatimento
Nro.Documento 002125548-001/002	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/09/2020						
Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor						
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Outras Deduções								
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 2,88 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE	(+)Mora/Multa								
	(+)Outros Acréscimos								
	(=)Valor Cobrado								

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO
R EMILIO FERNANDES BILAR,1650 - CENTRO
CARDOSO - SP - 15570000
Código Interno: 000014-0001
CNPJ: 56.363.807/0001-43



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:02:49
084100841 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE STA CASA L M BA
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 13.037-0

=====

ITAU UNIBANCO S.A.
=====

34191090087288179293082885900009984000000143750

BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:
C M HOSPITALAR S.A. RPO

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR

CNPJ: 56.363.807/0001-43
=====

NR. DOCUMENTO 100.601

DATA DE VENCIMENTO 06/10/2020

DATA DO PAGAMENTO 06/10/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.437,50

VALOR COBRADO 1.437,50
=====

NR. AUTENTICACAO 0.EA4.B35.BB3.A71.729
=====

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.

Assinada por	JC031869 RUI GARCIA FILHO	06/10/2020 13:57:11
	JD389488 LEANDRO M MELEGATI	06/10/2020 14:02:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA:

050x No do

3577
3578



PM DE CARDOSO

P.M. CARDOSO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

8

Código de Verificação de Autenticidade

Y56MJZYUP

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/09/2020 às 08:20:21

Chave de Acesso

77189ZZLIUSOAKMJTVFPZV9CBEV9YEW

Para certificação da autenticidade acesse
<http://web.cardoso.sp.gov.br:8080/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		CARDOSO-SP	CARDOSO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			15/09/2020
Competência	Tipo ISS		
15/09/2020	3 - Não		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
36.312.904/0001-08		1507340396	000019823	LEAL E SILVA ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
Avenida CENTRAL, 1502			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
15570-000	CARDOSO-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
56.363.807/0001-43			IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO
Logradouro	Complemento		Bairro
R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
15570-000	CARDOSO - SP	00 00000000	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISE CLÍNICAS NO PRONTO SOCORRO REFERENTE AGOSTO/2020	12.000,00	R\$ 12.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO
 TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577
 OSOD OLAXO 3578

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	2,00%	0000040000002				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 12.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.000,00	R\$ 240,00	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\$ 12.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

ISS RECOLHIDO EM GUIA - DAS - EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LEI COMPLEMENTAR 123/2006, ALTERADA PELA LEI COMPLEMENTAR 147/2014

RECEBI(EMOS) DE LEAL E SILVA ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y56MJZYUP.

Data

CPF/RG

Assinatura

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE STA CASA L M BA
Agência 841-9
Conta corrente 13037-0

Creditado

Nome LEAL S A CLINICAS LTDA
Agência 841-9
Conta corrente 16500-X
Valor 12.000,00
Data Nesta data

Assinada por	JC031869 RUI GARCIA FILHO	16/09/2020 16:09:29
	JD389488 LEANDRO MMELEGATI	16/09/2020 16:20:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MMELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577
3578
OSAL DOLO



PM DE RIOLÂNDIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIOLÂNDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
123
 Código de Verificação de Autenticidade
7C8S0PZQM
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/09/2020 às 16:06:25
 Chave de Acesso
 3875886QHXRFLPOND5D11JBEZNUXWWQ
 Criada em substituição à NFS-e 122

Para certificação da autenticidade acesse
<http://191.19.252.243:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CARDOSO-SP	Local da Prestação CARDOSO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/09/2020
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.303.307/0001-43	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 0004/2018	Cadastro 005016	Nome/Razão Social FLAVIO ANDRE DE PAULA BARRACHI
Logradouro AVENIDA 07, 949		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 15495-000	Cidade RIOLÂNDIA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 56.363.807/0001-43	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal ISENTO	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR MENDES DE BARROS DE CARDOSO
Logradouro RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650		Complemento	Bairro JD ALVORADA
CEP/Cod.Postal 15570-000	Cidade/País CARDOSO - SP	Telefone 17 34531233	E-mail stacasacardoso@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS DE PRONTO SOCORRO PRESTADOS NO MÊS DE AGOSTO/2020	25.150,00	R\$ 25.150,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO
TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: **3577**
3578

OSax claxo

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 25.150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25.150,00	R\$ 503,00	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\$ 25.150,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FLAVIO ANDRE DE PAULA BARRACHI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **123** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7C8S0PZQM**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO**

Rua Emílio Fernandes Bilal, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

16/09/2020

COMPETÊNCIA: 08/2020**Prestador: 161213 FLAVIO ANDRE DE PAULA BARRACHI**

Endereço: AV: 07

Telefone: 1732911397

Bairro: CENTRO

CPF/CNPJ: 29303370000143

Cidade: RIOLANDIA

Estado: SP

CEP: 15190000

Data	Descrição	Valor Total
03/08/2020	PLANTAO DIURNO - SEM ISS	1.100,00
05/08/2020	PLANTAO DIURNO - SEM ISS	1.100,00
06/08/2020	PLANTAO DIURNO - SEM ISS	1.100,00
10/08/2020	PLANTAO DIURNO - SEM ISS	1.100,00
12/08/2020	PLANTAO DIURNO - SEM ISS	1.100,00
13/08/2020	PLANTAO DIURNO - SEM ISS	1.100,00
17/08/2020	PLANTAO DIURNO - SEM ISS	1.100,00
19/08/2020	PLANTAO DIURNO - SEM ISS	1.100,00
20/08/2020	PLANTAO DIURNO - SEM ISS	1.100,00
24/08/2020	PLANTAO DIURNO - SEM ISS	1.100,00
26/08/2020	PLANTAO DIURNO - SEM ISS	1.100,00
27/08/2020	PLANTAO DIURNO - SEM ISS	1.100,00
31/08/2020	PLANTAO DIURNO - SEM ISS	1.100,00
	SOBREAviso RT - SOBREAviso	10.850,00

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de agosto de 2020"

Dados Adicionais

Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.

TOTAL DOS SERVIÇOS:**R\$ 25.150,00**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577
3578
050x 2020

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE STA CASA L M BA
Agência 841-9
Conta corrente 13037-0

Creditado

Nome FLAVIO ANDRE DE PAULA BAR
Agência 5824-6
Conta corrente 610-6
Valor 25.150,00
Data Nesta data

Assinada por	JC031869 RUI GARCIA FILHO	16/09/2020 16:11:01
	JD389488 LEANDRO MMELEGATI	16/09/2020 16:20:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MMELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577

OSAX DOS

3578



PM DE CARDOSO

P.M. CARDOSO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1684

Código de Verificação de Autenticidade

00CS37L9T

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/09/2020 às 14:13:08

Chave de Acesso

77217ZR9WT7DJ10XJ27ZL00KN1TUWSKP

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CARDOSO-SP	Local da Prestação CARDOSO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/09/2020
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)
Tipo ISS 04 - Fixo			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://web.cardoso.sp.gov.br:8080/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.329.883/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 150733477	Cadastro 000007988	Nome/Razão Social CARLOS ROBERTO DE PAULA JÚNIOR - ME
Logradouro Avenida JERÔNIMO RIBEIRO DE MENDONÇA, 1582		Complemento	Bairro JARDIM NOSSA SENHORA APARECIDA	
CEP 15570-000	Cidade CARDOSO-SP	Telefone 11-3453-1447	E-mail antonioagerin@yahoo.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 56.363.807/0001-43	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO
Logradouro R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 15570-000	Cidade/País CARDOSO - SP	Telefone 00 00000000	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, DESENVOLVIMENTO, MANUTENÇÃO E SUPORTE	3.000,00	R\$ 3.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577

OSAXIATO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 01.07	Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000010000007	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
LC 116/2003: 01.07	Atividade Município 0000010000007	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.000,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ROBERTO DE PAULA JÚNIOR - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1684 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 00CS37L9T.

Data

CPF/RG

Assinatura

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 841-9
Conta corrente 13037-0 IRMANDADE STA CASA L M BA

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 304 CARDOSO
Conta corrente (com DV) 198005
CNPJ 08.329.883/0001-90
Nome favorecido CARLOS ROBERTO DE PAULA JUNIOR
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.602
Valor 3.000,00
Data transferência 16/09/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 025616C6DE177EB3

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO 16/09/2020 16:07:56
JD389488 LEANDRO M MELEGATI 16/09/2020 16:20:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577
3578
OSAD VOSO


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS
P.M. FERNANDÓPOLIS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
169
Código de Verificação de Autenticidade
62URTW93J
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/09/2020 às 14:36:53
Chave de Acesso
22559370JPKWFRMF11S0JL6XM5HU9434
Para certificação da autenticidade acesse
<http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FERNANDOPOLIS-SP	Local da Prestação CARDOSO - SP
---	--------------------	---	---

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/09/2020

Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tribulação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS
--	------------------------------------	---	----------

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 26.753.324/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 23502	Cadastro 000075209	Nome/Razão Social J & L CLINICA MEDICA LTDA ME
Logradouro RUA GUIOMAR MARIA DONADELLI, 347	Complemento		Bairro PRQ UNIVERSITARIO	
CEP 15601-278	Cidade Fernandópolis-SP	Telefone 17 34531151	E-mail esc_cardoso@ig.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 56.363.807/0001-43	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal ISENTO	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA LEONOR MENDES DE BARROS DE CARDOSO
Logradouro R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650	Complemento		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 15570-000	Cidade/Pais CARDOSO - SP	Telefone 17 34531233	E-mail stacasacardoso@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS DE PRONTO SOCORRO PRESTADOS NO MÊS DE AGOSTO/2020	1.100,00	R\$ 4.400,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO
TERMO DE FOMENTO
LEI AUTORIZADORA: 3577
3578
OSa
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,197%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.400,00	R\$ 140,67	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.400,00
Informações Complementares
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA PROFISSIONAL DRA. LIDIA FRANCO, CRM. 180648
RECEBI(EMOS) DE J & L CLINICA MEDICA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 169 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 62URTW93J.
Data
CPF/RG
Assinatura



IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

16/09/2020

COMPETÊNCIA: 08/2020

Prestador: 180648 LIDIA FRANCO

Endereço: LUIZA BORTOLOZO FRANCO

Bairro: ANTONIA FRANCO

Cidade: FERNANDOPOLIS

CEP: 15600000

Estado: SP

Telefone: 1734422618

CPF/CNPJ: 26753324000194

Data	Descrição	Valor Total
07/08/2020	PLANTAO DIURNO - SEM ISS	1.100,00
14/08/2020	PLANTAO DIURNO - SEM ISS	1.100,00
21/08/2020	PLANTAO DIURNO - SEM ISS	1.100,00
28/08/2020	PLANTAO DIURNO - SEM ISS	1.100,00

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de agosto de 2020"

Dados Adicionais

Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.

TOTAL DOS SERVIÇOS:

R\$ 4.400,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577

OSCAR WAKO

3578

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE STA CASA L MBA
 Agência 841-9
 Conta corrente 13037-0

Creditado

Nome J L C MEDICA LTDA - ME
 Agência 402-2
 Conta corrente 34585-7
 Valor 4.400,00
 Data Nesta data

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO 16/09/2020 16:01:45
 JD389488 LEANDRO M MELEGATI 16/09/2020 16:20:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577

OSCAR DA SILVA 3578



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

170

Código de Verificação de Autenticidade

WYJJ958TL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/09/2020 às 14:38:37

Chave de Acesso

2255943KK05H4V80DODE5TDOSL3AT1WU

Para certificação da autenticidade acesse
<http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FERNANDOPOLIS-SP	Local da Prestação CARDOSO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/09/2020
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 26.753.324/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 23502	Cadastro 000075209	Nome/Razão Social J & L CLINICA MEDICA LTDA ME
Logradouro RUA GUIOMAR MARIA DONADELLI, 347			Complemento	Bairro PRQ UNIVERSITARIO
CEP 15601-278	Cidade Fernandópolis-SP		Telefone 17 34531151	E-mail esc_cardoso@ig.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 56.363.807/0001-43	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal ISENTO	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA LEONOR MENDES DE BARROS DE CARDOSO
Logradouro R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650			Complemento
CEP/Cod.Postal 15570-000	Cidade/Pais CARDOSO - SP		Telefone 17 34531233
			Bairro CENTRO
			E-mail stacasacardoso@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
5,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS DE PRONTO SOCORRO PRESTADOS NO MÊS 08/2020	1.100,00	R\$ 5.500,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA:

3577
3578
OSCAR LOPES

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	3,197%	0000040000001			
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.500,00	R\$ 175,84	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

SERVIÇOS PRESTADOS PELO PROFISSIONAL JAISON HIGINO MICAS, CRM. 180632

RECEBI(EMOS) DE J & L CLINICA MEDICA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 170 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WYJJ958TL

Data

CPF/RG

Assinatura

**IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO**

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

16/09/2020

COMPETÊNCIA: 08/2020**Prestador: 180632 JAISON HIGINO MICAS**

Endereço: GUIOMAR MARIA DORADELLI

Bairro: CENTRO

Cidade: FERNANDOPOLIS

CEP: 0

Telefone: 17997940293

CPF/CNPJ: 26753324000194

Estado: SP

Data	Descrição	Valor Total
07/08/2020	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS	1.100,00
10/08/2020	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS	1.100,00
17/08/2020	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS	1.100,00
24/08/2020	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS	1.100,00
31/08/2020	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS	1.100,00

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de agosto de 2020"

Dados Adicionais	TOTAL DOS SERVIÇOS:
Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.	R\$ 5.500,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577
3578
OSCAR

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE STA CASA L M BA
Agência 841-9
Conta corrente 13037-0

Creditado

Nome J L C MEDICA LTDA - ME
Agência 402-2
Conta corrente 34585-7
Valor 5.500,00
Data Nesta data

Assinada por	JC031869 RUI GARCIA FILHO	16/09/2020 16:01:01
	JD389488 LEANDRO M MELEGATI	16/09/2020 16:20:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577

OSCAR DOS SANTOS 3578

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PALESTINA**

Rua Siqueira Campos n.º 1380 Bairro: Centro

Fone: (17) 3293-1265 Palestina-SP CEP: 15470-000

Dados do Contribuinte - Prestador**UGILTON CESAR DE MORAES GARCIA**CPF/CNPJ
37827056000124Inscrição Municipal
5115

Inscrição Estadual

RUA PAULO ARAUJO, 837

CENRO

Palestina / SP

15470-000

Fone

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS (NF-e)

Data da Emissão	No. Controle	Nota Numero
16/09/2020	70860	2

Dados do Tomador**Nome/Razão Social**

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR MENDES DE BARROS DE CARDOSO

CPF/CNPJ

56363807000143

Inscrição Municipal**Inscrição Estadual****Endereço**

RUA EMILIO FERNANDES BILAR, N.º 1650

Bairro

JARDIM ALVOADA

Cidade / UF

CARDOSO / SP

CEP

15570000

Telefone

(17) 3453-1233

Fatura N.º	Vencimento	Valor R\$
0	0	0,00

Informações do Fisco Municipal / Descrições dos Serviços

Descrição Atividade	Retido	Base de Calculo	Alíquota	Valor ISSQN
12-MEI	0	4.400,00	0,00 %	0,00

Descrição do Serviço: Imposto sobre serviço devido ao município de - conforme art. 3.º da Lei Complementar Federal N.º 116/2003
SERVIÇOS MÉDICOS DE PRONTO SOCORRO PRESTADOS NO MÊS DE AGOSTO/2020

Observações Adicionais**Valor Total da Nota Fiscal 4.400,00****Base de Cálculo das Retenções**

Base (R\$)	Alíquota	Imposto	Valor (R\$)	Desconto Incondicional	Outros Descontos
0,00	0,00 %	PIS	0,00 (-)	0,00 (-)	0,00 (-)
0,00	0,00 %	COFINS	0,00 (-)		
0,00	0,00 %	CSLL	0,00 (-)		
0,00	0,00 %	INSS	0,00 (-)		
0,00	0,00 %	IRRF	0,00 (-)		

-- INFORMAÇÕES ADICIONAIS --

Empresa pertencente ao Microempreendedor Individual - MEI

Total das Retenções Federais ,00 (-)

ISSQN Retido 0,00 (-)

Valor Líquido da Nota Fiscal 4.400,00* Autenticar a nota no endereço abaixo ou no site da Prefeitura Municipal *
<http://www.palestina.sp.gov.br/>Recebemos de UGILTON CESAR DE MORAES GARCIA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICANOTA FISCAL ELETRÔNICA
2

Nota Fiscal Eletrônica - Produto Lcom - 2014

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA:

3577
3578

OSCAR MORAES



IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

16/09/2020

COMPETÊNCIA: 08/2020

Prestador: 47519 UGILTON CESAR DE MORAES GARCIA

Endereço: PAULO ARAUJO

Bairro: CENTRO

Cidade: PALESTINA

CEP: 15470000

Estado: SP

Telefone: 1797722306

CPF/CNPJ:

Data	Descrição	Valor Total
04/08/2020	PLANTAO DIURNO - SEM ISS	1.100,00
11/08/2020	PLANTAO DIURNO - SEM ISS	1.100,00
18/08/2020	PLANTAO DIURNO - SEM ISS	1.100,00
25/08/2020	PLANTAO DIURNO - SEM ISS	1.100,00

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de agosto de 2020"

Dados Adicionais

Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.

TOTAL DOS SERVIÇOS:

R\$ 4.400,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577

OSALDO

3578

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 841-9
Conta corrente 13037-0 IRMANDADE STA CASA L M BA

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV) 3188 CREDITRUS
Conta corrente (com DV) 160008
CPF 973.944.598-53
Nome favorecido UGILTON CESAR DE MORAES GARCIA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.601
Valor 4.400,00
Data transferência 16/09/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 01C3A191DAA93D13

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO
JD389488 LEANDRO MMELEGATI

16/09/2020 16:07:23

16/09/2020 16:20:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MMELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577

3578



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

385

Código de Verificação de Autenticidade

IYRX4TEVX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/09/2020 às 14:42:04

Chave de Acesso

225595259VL5SNS6TLCC4U9VLT5LOKZG

Para certificação da autenticidade acesse
<http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FERNANDOPOLIS-SP	Local da Prestação CARDOSO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/09/2020
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 26.789.460/0001-34	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 23542	Cadastro 000075405	Nome/Razão Social ALINNE A A MATIAS DA SILVEIRA CLINICA MEDICA ME
Logradouro AVENIDA MANOEL MARQUES ROSA, 778			Complemento	Bairro COESTER
CEP 15603-003	Cidade Fernandópolis-SP		Telefone (17) 9737-1307	E-mail ESC_CARDOSO@IG.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 56.363.807/0001-43	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal ISENTO	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA LEONOR MENDES DE BARROS DE CARDOSO
Logradouro R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650			Complemento
CEP/Cod.Postal 15570-000	Cidade/Pais CARDOSO - SP		Telefone 17 34531233
			Bairro CENTRO
			E-mail stacasacardoso@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS DE PRONTO SOCORRO PRESTADOS NO MÊS DE AGOSTO/2020	1.100,00	R\$ 1.100,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577

3578

OSAX CARDOSO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	3,2376%	0000040000001			
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.100,00	R\$ 35,61	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.100,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ALINNE A A MATIAS DA SILVEIRA CLINICA MEDICA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 385 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IYRX4TEVX.

Data

CPF/RG

Assinatura



IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

16/09/2020

COMPETÊNCIA: 08/2020

Prestador: 149528 ALINNE APARECIDA ALVES MATIAS DA SILVEIRA

Endereço: FOLISMO FACHIN

Telefone:

Bairro: TERRA VERDE

CPF/CNPJ: 26789460000134

Cidade: FERNANDOPOLIS

Estado: SP

CEP: 15600000

Data	Descrição	Valor Total
05/08/2020	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS	1.100,00

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de agosto de 2020"

Dados Adicionais

Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.

TOTAL DOS SERVIÇOS:

R\$ 1.100,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577

OSALVADO

3578

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE STA CASA L M BA
Agência 841-9
Conta corrente 13037-0

Creditado

Nome ALINNE M S - C M - ME
Agência 402-2
Conta corrente 34691-8
Valor 1.100,00
Data Nesta data

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO 16/09/2020 16:02:22
JD389488 LEANDRO M MELEGATI 16/09/2020 16:20:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577
3578

Osvaldo

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social

FABIO LEANDRO MARSOLA

CPF/CNPJ

35.957.127/0001-88

Inscrição Municipal

614

Inscrição Estadual/RG

32.716.439-6

E-mail

escritoriomacedonia@ig.com.br

Endereço

AVENIDA MARIA AUGUSTA, 569

Complemento Bairro
SALA 01 CENTRO

Cidade/UF

MACEDONIA / SP

CEP

15620-000

DDD/Fone



486908018055

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
16/09/2020 10:22	09/2020	00010055	00000053	1 de 1	5W5R-1F7Z-6E5E-0B1B-0B5X

Dados do Tomador

Nome/Razão Social

IRMANDADE DE SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO

CPF/CNPJ

56.363.807/0001-43

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço

RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650

Complemento

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

CARDOSO / SP

CEP

15570-000

DDD/Fone

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

Descrição do Serviço

`Servicos medicos de Pronto Socorro prestados no mes de agosto de 2020`

Base de Cálculo das Retenções

0,00	% (PIS)	R\$	0,00	(-)	0,00	% (INSS)	R\$	0,00	(-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00	% (COFINS)	R\$	0,00	(-)	0,00	% (IRRF)	R\$	0,00	(-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00	% (CSLL)	R\$	0,00	(-)	Total Ret.Federais		R\$	0,00		Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
										Valor Líquido a Pagar	R\$	1.100,00

Valor do ISSQN	29,40	Valor Total da Nota	1.100,00
----------------	--------------	---------------------	-----------------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
05.07	Unidade de atendimento, assistência ou(...)	2,6725	1.100,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.

DECRETO Nº 017 DE 09 DE JUNHO DE 2011

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.is tributario.com.br/issqn/nfe/

MUNICÍPIO DE MACEDONIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Central Tributária - ISSQN

PRAÇA. JOSÉ PRINCI Nº 449, CENTRO - MACEDONIA/SP (17) 3849.1162

Recebemos de: FABIO LEANDRO MARSOLA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000053Chave de Segurança
5W5R-1F7Z-6E5E-0B1B-0B5X

Data

Assinatura do Recebedor

**IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO**

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

16/09/2020

COMPETÊNCIA: 08/2020**Prestador: 11033 FABIO LEANDRO MARSOLA**

Endereço: SÍTIO BELA MACEDONIA

Bairro: ZONA RURAL

Cidade: MACEDONIA

CEP: 15620000

Telefone:

CPF/CNPJ:

Estado: SP

Data	Descrição	Valor Total
28/08/2020	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS	1.100,00

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de agosto de 2020"

Dados Adicionais

Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.

TOTAL DOS SERVIÇOS:**R\$ 1.100,00**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA:

OSAXINO

3577
3578

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE STA CASA L MBA
Agência 841-9
Conta corrente 13037-0

Creditado

Nome FABIO L MARSOLA
Agência 402-2
Conta corrente 38571-9
Valor 1.100,00
Data Nesta data

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO 16/09/2020 16:16:52
JD389488 LEANDRO MMELEGATI 16/09/2020 16:20:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MMELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577
3578
OSCAR ALVES



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
569

Código de Verificação de Autenticidade
T3K0699PZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/09/2020 às 08:33:19

Chave de Acesso
2255466NIZJL6CB2RQH45LLQLMTQYVNM

Para certificação da autenticidade acesse
<http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FERNANDOPOLIS-SP	Local da Prestação FERNANDOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/09/2020
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento
		Tipo ISS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.263.542/0001-64	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 21061	Cadastro 000062000	Nome/Razão Social CAPARROZ E XAVIER REGO CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro AV. WILSON INACIO DE FREITAS DE PAULA, 54	Complemento		Bairro JD SANTISTA	
CEP 15601-025	Cidade Fernandópolis-SP	Telefone (17) 3462-1197	E-mail consulmedica@outlook.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 56.363.807/0001-43	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal ISENTO	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA LEONOR MENDES DE BARROS DE CARDOSO
Logradouro R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650	Complemento		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 15570-000	Cidade/Pais CARDOSO - SP	Telefone 17 34531233	E-mail stacasacardoso@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de Agosto de 2020	11.800,00	R\$ 11.800,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOZO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: **3577**
3578

Osvaldo

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,8147%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630501	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	Total do ISS R\$ 332,13		ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
Valor Total dos Serviços R\$ 11.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 11.800,00		

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.800,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.587,10 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$317,42

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CAPARROZ E XAVIER REGO CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **569** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T3K0699PZ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO**

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

16/09/2020

COMPETÊNCIA: 08/2020**Prestador: 138925 FRANCO XAVIER REGO**Endereço: RUA
Bairro: 0
Cidade: CARDOSO
CEP: 15570000

Estado: SP

Telefone: (017)
CPF/CNPJ: 20263542000164

Data	Descrição	Valor Total
04/08/2020	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS	1.100,00
06/08/2020	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS	1.100,00
11/08/2020	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS	1.100,00
13/08/2020	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS	1.100,00
18/08/2020	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS	1.100,00
20/08/2020	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS	1.100,00
25/08/2020	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS	1.100,00
27/08/2020	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS	1.100,00
	SOBREAVISO SOBREAVISO	3.000,00

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de agosto de 2020"

Dados Adicionais

Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.

TOTAL DOS SERVIÇOS:**R\$ 11.800,00**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA:

OSALVADO

3577
3578

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 841-9
Conta corrente 13037-0 IRMANDADE STA CASA L M BA

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 94 FERNANDOPOLIS
Conta corrente (com DV) 130055164
CNPJ 20.263.542/0001-64
Nome favorecido CAPARROZ E XAMER REGO CLINICA MEDICA L
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.603
Valor 11.800,00
Data transferência 16/09/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3F8E537859B34822

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO
JD389488 LEANDRO M MELEGATI

16/09/2020 16:08:41

16/09/2020 16:20:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO
TERMO DE FOMENTO

AUTORIZADORA:

3577

3578 OSALDO



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

66

Código de Verificação de Autenticidade

WSDYBPSO9

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/09/2020 às 08:03:27

Chave de Acesso

2255417ERFKBRTZYMGPQ2HS28ISZKO20

Para certificação da autenticidade acesse
<http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FERNANDÓPOLIS-SP	Local da Prestação FERNANDÓPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/09/2020
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.300.437/0001-01	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 24805	Cadastro 000080382	Nome/Razão Social JOSE PEREIRA DE VASCONCELOS JUNIOR ME
Logradouro AVENIDA DOS ARNALDOS, 3666	CEP 15601-250	Cidade Fernandópolis-SP	Complemento (14) 9649-1986	Bairro PRQ UNIVERSITARIO
E-mail CONTABIL@PRECISAOASSESSORIA.COM.BR				

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 56.363.807/0001-43	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal ISENTO	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA LEONOR MENDES DE BARROS DE CARDOSO
Logradouro R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650	CEP/Cod.Postal 15570-000	Cidade/Pais CARDOSO - SP	Complemento 17 34531233
Bairro CENTRO	E-mail stacasacardoso@hotmail.com		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de agosto de 2020	1.100,00	R\$ 1.100,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO
 TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA:

3577
3578

OSORVOS

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.01	3,50%	0000040000001	8630503			
Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.100,00	R\$ 38,50	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.100,00 x 0,65%)	COFINS (1.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.100,00 x 1,50%)	CSLL (1.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 7,15	R\$ 33,00	R\$ 0,00	R\$ 16,50	R\$ 11,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.032,35

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JOSE PEREIRA DE VASCONCELOS JUNIOR ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 66 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WSDYBPSO9.

Data

CPF/RG

Assinatura

**IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO**

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

16/09/2020

COMPETÊNCIA: 08/2020**Prestador: 192220 JOSE PEREIRA DE VASCONCELOS JUNIOR**

Endereço: ELADIA ESSER

Telefone:

Bairro: PARQUE UNIVERSITARIO

CPF/CNPJ: 30300437000101

Cidade: FERNANDOPOLIS

Estado: SP

CEP: 15601316

Data	Descrição	Valor Total
16/08/2020	PLANTAO DIURNO - SEM ISS	1.100,00

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de agosto de 2020"

Dados Adicionais

Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.

TOTAL DOS SERVIÇOS:**R\$ 1.100,00**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA:

3577

3578

OSCAR DOS SANTOS

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE STA CASA L MBA
Agência 841-9
Conta corrente 13037-0

Creditado

Nome JOSE P VASCONCELOS JR
Agência 402-2
Conta corrente 35489-9
Valor 1.032,35
Data Nesta data

Assinada por	JC031869 RUI GARCIA FILHO	16/09/2020 16:06:01
	JD389488 LEANDRO M MELEGATI	16/09/2020 16:20:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO
TERMO DE FOMENTO
LEI AUTORIZADORA: 3577

3578

0502 0000



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

70

Código de Verificação de Autenticidade

Y8SRFFAUK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/09/2020 às 07:50:39

Chave de Acesso

2255396HYQSWCFFA96JBEKB7U4J4OF3P

Para certificação da autenticidade acesse
<http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FERNANDOPOLIS-SP	Local da Prestação FERNANDOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/09/2020
Competência	Opante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento
			Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 31.495.023/0001-48	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 25130	Cadastro 000081780	Nome/Razão Social MEDCLINIC CLINICA MEDICA S/S LTDA
Logradouro RUA AMAPA, 701			Complemento	Bairro JD AMERICA
CEP 15607-022	Cidade Fernandópolis-SP		Telefone (65) 9938-2285	E-mail DRA.SARA.VEIGAG@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 56.363.807/0001-43	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal ISENTO	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA LEONOR MENDES DE BARROS DE CARDOSO
Logradouro R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650			Complemento CENTRO
CEP/Cod.Postal 15570-000	Cidade/Pais CARDOSO - SP		Telefone 17 34531233
			E-mail stacasacardoso@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de agosto de 2020	1.100,00	R\$ 1.100,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO
 TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA:

3577
 3578 OSALVARO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.100,00	R\$ 22,11	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\$ 1.100,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$147,95 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$35,75

Informações Complementares

12/08/2020 - PLANTAO NOTURNO

RECEBI(EMOS) DE MEDCLINIC CLINICA MEDICA S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 70 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y8SRFFAUK.

Data

CPF/RG

Assinatura

**IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO**

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

16/09/2020

COMPETÊNCIA: 08/2020**Prestador: 197525 SARA VEIGA GONÇALVES**

Endereço: RUA MARIA ROSA PIUBELE

Telefone: 65999382285

Bairro: ANA LUIZA 353

CPF/CNPJ: 31495023000148

Cidade: FERNANDOPOLIS

Estado: SP

CEP: 15600000

Data	Descrição	Valor Total
12/08/2020	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS	1.100,00

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de agosto de 2020"

Dados Adicionais

Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.

TOTAL DOS SERVIÇOS:**R\$ 1.100,00**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI/AUTORIZADORA:

3577
3578 *OSCAR*

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE STA CASA L M BA
Agência 841-9
Conta corrente 13037-0

Creditado

Nome MEDCLINIC - CLINICA MEDIC
Agência 402-2
Conta corrente 36742-7
Valor 1.100,00
Data Nesta data

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO 16/09/2020 15:59:17
JD389488 LEANDRO MMELEGATI 16/09/2020 16:20:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MMELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA:

3577
3578
OSANBATO



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

81

Código de Verificação de Autenticidade

1DBCORE52

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/09/2020 às 08:40:40

Chave de Acesso

22554738S13E1WRKDK90A2MMKNZEGGSX

Para certificação da autenticidade acesse
<http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FERNANDOPOLIS-SP	Local da Prestação CARDOSO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/09/2020
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.160.291/0001-80	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 22307	Cadastro 000070421	Nome/Razão Social VIDA E SAUDE ASSISTENCIA MEDICA LTDA
Logradouro AV. DOS ARNALDOS, 1421	CEP 15600-028	Cidade Fernandópolis-SP	Telefone (17) 3632-3484	Complemento
				Bairro CENTRO
				E-mail CONTABIL.MEDIC@UOL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 56.363.807/0001-43	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal ISENTO	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA LEONOR MENDES DE BARROS DE CARDOSO
Logradouro R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650	CEP/Cod.Postal 15570-000	Cidade/Pais CARDOSO - SP	Telefone 17 34531233
			Complemento
			Bairro CENTRO
			E-mail stacasacardoso@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
10,00	UN	PLANTÕES MÉDICOS	1.100,00	R\$ 11.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO
 TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA:

3577
 3578 OSAL VAO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	3,50%	0000040000003	8630503		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 11.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.000,00	R\$ 385,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (11.000,00 x 0,65%)	COFINS (11.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.000,00 x 1,50%)	CSLL (11.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 71,50	R\$ 330,00	R\$ 0,00	R\$ 165,00	R\$ 110,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.323,50					
Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R\$1.246,30 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,50%) R\$385,00					

Informações Complementares

SERVIÇOS MÉDICOS DE PRONTO SOCORRO PRESTADOS NO MÊS DE AGOSTO DE 2020, PELO SÓCIO: BIBIANO ALCANTARA DA SILVA LAVEZZO. NOTA FISCAL EMITIDA CONFORME IN INSS DC 071 DE 10/05/2002 ARTIGO 119 VI.

RECEBI(EMOS) DE VIDA E SAUDE ASSISTENCIA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 81 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1DBCORE52.

Data

CPF/RG

Assinatura



IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

16/09/2020

COMPETÊNCIA: 08/2020

Prestador: 163480 BIBIANO ALCANTARA DA SILVA LAVEZZO

Endereço: AV DOS ARNALDOS

Bairro: CENTRO

Cidade:

CEP:

Telefone:

CPF/CNPJ: 23160291000180

Estado:

Data	Descrição	Valor Total
02/08/2020	PLANTAO DIURNO - SEM ISS	1.100,00
02/08/2020	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS	1.100,00
09/08/2020	PLANTAO DIURNO - SEM ISS	1.100,00
09/08/2020	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS	1.100,00
19/08/2020	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS	1.100,00
23/08/2020	PLANTAO DIURNO - SEM ISS	1.100,00
23/08/2020	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS	1.100,00
26/08/2020	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS	1.100,00
30/08/2020	PLANTAO DIURNO - SEM ISS	1.100,00
30/08/2020	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS	1.100,00

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de agosto de 2020"

Dados Adicionais

Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.

TOTAL DOS SERVIÇOS:

R\$ 11.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577
3578
OSCAR DA SILVA



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE STA CASA L M BA
Agência 841-9
Conta corrente 13037-0

Creditado

Nome BIBIANO A SILVA LAVEZZO
Agência 402-2
Conta corrente 36645-5
Valor 10.323,50
Data Nesta data

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO 16/09/2020 15:58:40
JD389488 LEANDRO MMELEGATI 16/09/2020 16:20:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MMELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577
3578

OSAX WAZO



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

83

Código de Verificação de Autenticidade

XD6RNY3UP

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/09/2020 às 14:46:26

Chave de Acesso

2255963G3RUK1FQ37ZQ53MWSNG96HTDO

Para certificação da autenticidade acesse
<http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FERNANDOPOLIS-SP	Local da Prestação CARDOSO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/09/2020
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.326.815/0001-47	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 24515	Cadastro 000079034	Nome/Razão Social MYLENA CORREA BRITO ME
Logradouro AVENIDA MILTON TERRA VERDI, 1821	CEP 15600-022	Cidade Fernandópolis-SP	Complemento APTO 211 - BLOCO B	Bairro CENTRO
Telefone (17) 98146-3499	E-mail ESC_CARDOSO@IG.COM.BR			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 56.363.807/0001-43	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal ISENTO	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA LEONOR MENDES DE BARROS DE CARDOSO
Logradouro R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650	CEP/Cod.Postal 15570-000	Cidade/Pais CARDOSO - SP	Complemento CENTRO
Telefone 17 34531233	E-mail stacasacardoso@hotmail.com		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
9,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS DE PRONTO SOCORRO PRESTADOS NO MÊS DE AGOSTO/2020	1.100,00	R\$ 9.900,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577
3578

CARDOSO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,683%	0000040000001			
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.900,00	R\$ 265,62	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.900,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA PROFISSIONAL MÉDICA DRA. MYLENA CORREA BRITO, CRM. 189801

RECEBI(EMOS) DE MYLENA CORREA BRITO ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 83 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XD6RNY3UP.

Data

CPF/RG

Assinatura



IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO

Rua Emilio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

16/09/2020

COMPETÊNCIA: 08/2020

Prestador: 189801 MYLENA CORREA BRITO

Endereço: RUA SAO PAULO
Bairro: PATRIMONIO VELHO
Cidade: VOTUPORANGA
CEP: 15515007

Estado: SP

Telefone: 17996579876
CPF/CNPJ: 29326815000147

Data	Descrição	Valor Total
01/08/2020	PLANTAO DIURNO - SEM ISS	1.100,00
01/08/2020	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS	1.100,00
03/08/2020	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS	1.100,00
14/08/2020	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS	1.100,00
16/08/2020	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS	1.100,00
22/08/2020	PLANTAO DIURNO - SEM ISS	1.100,00
22/08/2020	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS	1.100,00
29/08/2020	PLANTAO DIURNO - SEM ISS	1.100,00
29/08/2020	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS	1.100,00

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de agosto de 2020"

Dados Adicionais

Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.

TOTAL DOS SERVIÇOS:

R\$ 9.900,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA:

OSANNA

3577
3578

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE STA CASA L MBA
Agência 841-9
Conta corrente 13037-0

Creditado

Nome MYLENA CORREA BRITO - ME
Agência 402-2
Conta corrente 35716-2
Valor 9.900,00
Data Nesta data

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO
JD389488 LEANDRO MMELEGATI

16/09/2020 16:03:22

16/09/2020 16:20:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MMELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577

3578 OSAX



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

84

Código de Verificação de Autenticidade

BZL7GAJH4

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/09/2020 às 14:49:15

Chave de Acesso

2255969GG4PHAM8B6OVXMPR4ZH5A6IX6

Para certificação da autenticidade acesse
<http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FERNANDOPOLIS-SP	Local da Prestação CARDOSO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/09/2020
Oplante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.326.815/0001-47	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 24515	Cadastro 000079034	Nome/Razão Social MYLENA CORREA BRITO ME
Logradouro AVENIDA MILTON TERRA VERDI, 1821	CEP 15600-022	Cidade Fernandópolis-SP	Complemento APTO 211 - BLOCO B	Bairro CENTRO
			Telefone (17) 98146-3499	E-mail ESC_CARDOSO@IG.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 56.363.807/0001-43	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal ISENTO	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA LEONOR MENDES DE BARROS DE CARDOSO
Logradouro R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650	CEP/Cod.Postal 15570-000	Cidade/Pais CARDOSO - SP	Complemento CENTRO
			Telefone 17 34531233
			E-mail stacasacardoso@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS DE PRONTO SOCORRO PRESTADOS NO MÊS DE AGOSTO/2020	1.100,00	R\$ 1.100,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577
 3578
 [Assinatura]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,683%	0000040000001			
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.100,00	R\$ 29,51	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.100,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

SERVIÇOS PRESTADOS PELA PROFISSIONAL MÉDICA ARIANNE ALBUQUERQUE ESTEVAN, CRM 176751

RECEBI(EMOS) DE MYLENA CORREA BRITO ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 84 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BZL7GAJH4.

Data

CPF/RG

Assinatura



IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

16/09/2020

COMPETÊNCIA: 08/2020

Prestador: 176751 ARIANNE ALBUQUERQUE ESTEVAN

Endereço: JENNY ROCHA RISK

Telefone: 17991917220

Bairro: MARIO BENEZ

CPF/CNPJ: 29326815000147

Cidade: FERNANDOPOLIS

Estado: SP

CEP: 15035732

Data	Descrição	Valor Total
21/08/2020	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS	1.100,00

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de agosto de 2020"

Dados Adicionais

Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.

TOTAL DOS SERVIÇOS:

R\$ 1.100,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO
TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA:

3577
3578

OSAXIANO

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE STA CASA L MBA
Agência 841-9
Conta corrente 13037-0

Creditado

Nome MYLENA CORREA BRITO - ME
Agência 402-2
Conta corrente 35716-2
Valor 1.100,00
Data Nesta data

Assinada por	JC031869 RUI GARCIA FILHO	16/09/2020 16:02:52
	JD389488 LEANDRO M MELEGATI	16/09/2020 16:20:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577
050xwaz 3578



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

891

Código de Verificação de Autenticidade

B9FXIF7OL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/09/2020 às 10:06:07

Chave de Acesso

2255622FZD7WG74R3CNTZXC4G9LZHSAN

Para certificação da autenticidade acesse
<http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FERNANDOPOLIS-SP	Local da Prestação CARDOSO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/09/2020
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 19.760.617/0001-33	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 21034	Cadastro 000061885	Nome/Razão Social ORTOMED AZARIAS LTDA ME
Logradouro AV. AMADEU BIZELLI, 979			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 15600-019	Cidade Fernandópolis-SP		Telefone (17) 3463-2166	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 56.363.807/0001-43	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal ISENTO	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA LEONOR MENDES DE BARROS DE CARDOSO
Logradouro R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650			Complemento
CEP/Cod.Postal 15570-000	Cidade/Pais CARDOSO - SP		Telefone 17 34531233
			Bairro CENTRO
			E-mail stacasacardoso@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de Agosto de 2020	4.400,00	R\$ 4.400,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577

3578

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...	2,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.400,00	R\$ 88,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.400,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$591,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$101,64		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ORTOMED AZARIAS LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 891 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO B9FXIF7OL.

Data

CPF/RG

Assinatura

**IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO**

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

16/09/2020

COMPETÊNCIA: 08/2020**Prestador: 161377 MATHEUS MAGALHAES AZARIAS**

Endereço: RUA: ESPANHA

Telefone:

Bairro: CENTRO

CPF/CNPJ: 19760617000133

Cidade: FERNANDOPOLIS

Estado: SP

CEP: 15600000

Data	Descrição	Valor Total
08/08/2020	PLANTAO DIURNO - SEM ISS	1.100,00
08/08/2020	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS	1.100,00
15/08/2020	PLANTAO DIURNO - SEM ISS	1.100,00
15/08/2020	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS	1.100,00

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de agosto de 2020"

Dados Adicionais	TOTAL DOS SERVIÇOS:
Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.	R\$ 4.400,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577

3578 OSQUINO

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE STA CASA L M BA
Agência 841-9
Conta corrente 13037-0

Creditado

Nome MATHEUS MAGALHAES AZARIAS
Agência 402-2
Conta corrente 35713-8
Valor 4.400,00
Data Nesta data

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO 16/09/2020 16:05:11
JD389488 LEANDRO MMELEGATI 16/09/2020 16:20:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MMELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO
TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577
3578 *OSORIO*

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 7307 SÉRIE: 1
---------------------	---	----------------------

METALGAS VOTUP COM SRV EIRELI EPP Av. Emílio Arroyo Hernandez, 2799 - Pozzobon Votuporanga - SP CEP: 15503-027 Fone: 1734051121	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 7307 Série: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 3520 0904 5124 2900 0119 5500 1000 0073 0710 4471 4526
		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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200832544003 20/09/2020 08:56:20
--------------------------------	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 718108031115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 04.512.429/0001-19
------------------------------------	------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M. BARROS DE CARDOSO		56.363.807/0001-43	20/09/2020 08:50:03
ENDEREÇO Rua EMILIO F. BILAR, 1650 CX POSTAL 144	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 15570-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 20/09/2020
MUNICÍPIO Cardoso	FONE / FAX 1734531233	UF SP	HORA SAÍDA / ENTRADA 08:50:03

FATURA / PARCELA											
001											
20/10/2020											
760,00											

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 760,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 760,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	QUANTIDADE		ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000
						PESO LIQUIDO 0,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALÍQUOTA %	
40025532	OXIGENIO MEDICINAL CIL . T	28044000	0102	5102	M3	40	19,0000	760,00	0,00	ICMS	IPI	ICMS	IPI
										0,00	0,00	0,00	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO
TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577
3578
Osaldado

CALCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 11364700	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------	---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS Informações complementares de interesse do Contribuinte: LOTE :020920-1 - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" * NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"	RESERVADO AO FISCO
Informações da Fatura: Nº da Fatura: 7307 Valor Original: R\$ 760,00 Valor do Desconto: R\$ 0,00 Valor Líquido: R\$ 760,00. Informações adicionais de interesse do Fisco: LOTE : LOTE : 020920-1 -	



Transações Pendentes

G335080903217369008

08/10/2020 09:06:43

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE STA CASA L M BA
Agência 841-9
Conta corrente 13037-0

Creditado

Nome METALGAS VOT COM SERV LTD
Agência 268-2
Conta corrente 10590-2
Valor 760,00
Data Nesta data

Assinada por JD389488 LEANDRO M MELEGATI 08/10/2020 09:05:25
JC031869 RUI GARCIA FILHO 08/10/2020 09:06:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577

3578 050x100

SUPERMERCADO COSTINHA
ERONIDES COSTA & CIA LTDA.

RUA JOAQUIM CARDOSO, 652, CENTRO
CEP:15570-000

CARDOSO - SP
Telefone: (17) 34531070

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000001802 FL.1/3
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3520 0946 6643 9700 0117 5500 1000 0018 0210 0104 3610
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200839689425 22/09/2020 10:25:55

Natureza da operação
Venda merc. Substituição Trib
Inscrição Estadual
256003220113
Insc. Estadual Subst. Tributário
46.664.397/0001-17
CNPJ
46.664.397/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Nome / Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA " LEONOR M BARROS "CARDOSO
Endereço
R: EMÍLIO FERNANDES BILAR N - 1650
Município
CARDOSO
Fone / Fax
3453-1059
CPF / CNPJ
263 56.363.807/0001-43
Data da Emissão
22/09/2020
Data da Saída
22/09/2020
Hora da Saída
10:25:59
Bairro / Distrito
JARDIM ALVORADA
CEP
15570-000
UF
SP
Inscrição Estadual
-

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO
Base de Cálculo do ICMS
*****,***,*****
Valor do ICMS
*****,***,*****
Base de Cálculo do ICMS Substituição
*****,***,*****
Valor do ICMS Substituição
*****,***,*****
Valor total dos Produtos
*****,***,*****
Valor do Frete
*****,***,*****
Valor do Seguro
*****,***,*****
Desconto
*****,***,*****
Despesas Acessórias
*****,***,*****
Valor do IPI
*****,***,*****
Valor total da Nota
*****,***,*****

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
Nome / Razão Social
-
Endereço
-
Quantidade
-
Espécie
-
Marca
-
Numeração
-
Peso Bruto
0.000
Peso Líquido
0.000
Frete por Conta:
0-Frete por conta do Remetente(CIF)
Placa do veículo
-
UF
-
CNPJ / CPF
-
Município
-
UF
-
Inscrição Estadual
-

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CS/I	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
070330909229	ISQUEIRO BIC MAX	96131000	0/102	5102	UN	1	3,75	3,75	0,00	0,00	0,00		0
2013	ACEM	02013000	0/102	5102	KG	3,024	24,99	75,57	0,00	0,00	0,00		0
2034	MUSCULO	02013000	0/102	5102	KG	25,198	24,99	629,70	0,00	0,00	0,00		0
2503	FRANGO CONGELADO CONFINA	02071200	0/102	5102	KG	23,374	6,69	156,38	0,00	0,00	0,00		0
4001	BATATA	07011000	0/300	5102	KG	3,522	2,99	10,53	0,00	0,00	0,00		0
4001	BATATA	07011000	0/300	5102	KG	7,165	3,39	24,29	0,00	0,00	0,00		0
4002	CEBOLA	07031019	0/300	5102	KG	3,216	2,69	8,65	0,00	0,00	0,00		0
4002	CEBOLA	07031019	0/300	5102	KG	6,035	3,39	20,46	0,00	0,00	0,00		0
4003	ABOBORA CABOTHIA	07089000	0/300	5102	KG	13,214	3,99	52,72	0,00	0,00	0,00		0
4004	REPOLHO	07049000	0/300	5102	KG	7,37	1,99	14,67	0,00	0,00	0,00		0
4006	CENOURA	07061000	0/300	5102	KG	1,189	3,39	4,03	0,00	0,00	0,00		0
4007	BETERRABA	07069000	0/300	5102	KG	3,277	2,99	9,80	0,00	0,00	0,00		0
4016	ABOBORA PAULISTINHA	07099300	0/300	5102	KG	3,247	2,99	9,71	0,00	0,00	0,00		0
4019	QUIABO	07089000	0/300	5102	KG	2,007	5,99	12,02	0,00	0,00	0,00		0
4023	ALHO GRANEL	07032090	0/500	5405	KG	0,336	22,99	7,72	0,00	0,00	0,00		0
4023	ALHO GRANEL	07032090	0/500	5405	KG	0,444	23,99	10,65	0,00	0,00	0,00		0
4028	MILHO VERDE	20058000	0/300	5102	UN	9	5,99	53,91	0,00	0,00	0,00		0
4029	MANDIOCA	07149000	0/300	5102	KG	4,471	4,99	22,31	0,00	0,00	0,00		0
4081	JILÓ BRANCO	07099900	0/300	5102	KG	2,118	3,99	8,45	0,00	0,00	0,00		0
5001	TOMATE	07020000	0/300	5102	KG	3,537	4,49	15,88	0,00	0,00	0,00		0
5001	TOMATE	07020000	0/300	5102	KG	7,157	5,99	42,87	0,00	0,00	0,00		0

CÁLCULO DO ISSQN
Inscrição Municipal
*****,***,*****
Valor total dos Serviços
*****,***,*****
Base de Cálculo do ISSQN
*****,***,*****
Valor do ISSQN
*****,***,*****

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
4148, 4988,
VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:67.47 Est:181.89 Mun:0.00 Fonte:IBPT 02C353
Reservado ao Fisco
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS
TERMO DE FOMENTO
LEI AUTORIZADORA: **3577**
3578
[Assinatura]

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8 17.18
Recebemos de ERONIDES COSTA & CIA LTDA. os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Data de Recebimento
Identificação e assinatura do Recebedor
NF-e
000001802
SÉRIE 1

SUPERMERCADO COSTINHA
ERONIDES COSTA & CIA LTDA.

RUA JOAQUIM CARDOSO, 652, CENTRO
CEP:15570-000

CARDOSO - SP
Telefone: (17) 34531070

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 00001802 FL. 2/3
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3520 0946 6643 9700 0117 5500 1000 0018 0210 0104 3610

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200839689425 22/09/2020 10:25:55

Natureza da operação
Venda merc. Substituição Trib

Inscrição Estadual	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ
256003220113		46.664.397/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF / CNPJ	Data da Emissão
Nome / Razão Social		263 56.363.807/0001-43	22/09/2020
IRMANDADE DA SANTA CASA " LEONOR M BARROS "CARDOSO		Bairro / Distrito	Data da Saída
R: EMILIO FERNANDES BILAR N - 1650		JARDIM ALVORADA	22/09/2020
Endereço		CEP	Hora da Saída
Município		15570-000	10:25:59
CARDOSO		UF	
FATURA		SP	
		Inscrição Estadual	
		-	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos	
,,***	***,***,***	***,***,***	***,***,***	***,***,***	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
,,***			***,***,***	***,***,***	***,***,***

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
Nome / Razão Social		Frete por Conta:		Placa do veículo	UF
		0-Frete por conta do Remetente(CIF)			-
Endereço		Município			Inscrição Estadual
					-
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Umd	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7891098038456	CHA MATE LEAO 250 G	09030090	0/500	5405	UN	1	7,79	7,79	0,00	0,00	0,00		0
7891107101621	OLEO SOJA SOYA PET	15079011	0/500	5405	UN	7	5,50	38,50	0,00	0,00	0,00		0
7891150012318	CALDO KNORR CARNE 57 G	21041011	0/102	5102	UN	4	1,75	7,00	0,00	0,00	0,00		0
7891700080439	CALDO ARISCO GALINHA CAIPIRA 114 G	21041011	0/102	5102	UN	2	2,50	5,00	0,00	0,00	0,00		0
789400000275	CALDO KNORR GALINHA 57 G	21041011	0/102	5102	UN	3	1,75	5,25	0,00	0,00	0,00		0
7894904571956	MARGARINA DORIANA C/SAL 500 G	15171000	0/500	5405	UN	12	4,99	59,88	0,00	0,00	0,00		0
7896001045446	ESPONJA ESFREBOM BETTANIM LV 4 PG 3	68053090	0/500	5405	UN	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00		0
7896003703078	BISCOITO MARILAN MAIZENA 400 GR	19053100	0/102	5102	UN	1	4,45	4,45	0,00	0,00	0,00		0
7896051020127	PALITO ROLICO MADEIRA GINA C/100	14011000	0/102	5102	UN	2	0,75	1,50	0,00	0,00	0,00		0
7896060010492	ADOCANTE ASSUGRIN 100 ML	21069090	0/102	5102	UN	1	2,50	2,50	0,00	0,00	0,00		0
7896066600109	VINAGRE SABOROSO ALCOL JARINHA	22090000	0/102	5102	UN	2	2,99	5,98	0,00	0,00	0,00		0
7896098900109	SABAO GLICERINADO YPE C/5	34011900	0/102	5102	UN	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00		0
7896098900710	LAVA ROUPAS TIXAN PRIMAVERA 1K	34022000	0/500	5405	UN	1	8,59	8,59	0,00	0,00	0,00		0
7896098900741	LAVA ROUPAS TIXAN MACIEZ 1 KG	34022000	0/500	5405	UN	1	8,59	8,59	0,00	0,00	0,00		0
7896111419762	MASSA NINFA SEMOLA ESPAGUETE 8	19021900	0/500	5405	UN	3	2,49	7,47	0,00	0,00	0,00		0

CÁLCULO DO ISSQN		
Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Valor do ISSQN
	,,***	***,***,***

DADOS ADICIONAIS	Reservado ao Fisco
Informações complementares 4148, 4988, VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:67.47 Est:181.89 Mun:0.00 Fonte:IBPT 02C353	PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO TERMO DE FOMENTO LEI AUTORIZADORA: 0504/2000 3577 3578

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.17.18		NF-e
Recebemos de ERONIDES COSTA & CIA LTDA. os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado		000001802
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	SÉRIE 1

SUPERMERCADO COSTINHA
ERONIDES COSTA & CIA LTDA.

RUA JOAQUIM CARDOSO, 652, CENTRO
CEP:15570-000

CARDOSO - SP
Telefone: (17) 34531070

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000001802 FL. 3/3
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3520 0946 6643 9700 0117 5500 1000 0018 0210 0104 3610

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200839689425 22/09/2020 10:25:55

Natureza da operação
Venda merc. Substituição Trib

Inscrição Estadual	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ
256003220113		46.664.397/0001-17

DESTINATARIO/REMETENTE		CPF / CNPJ	Data da Emissão
Nome / Razão Social		263 56.363.807/0001-43	22/09/2020
IRMANDADE DA SANTA CASA " LEONOR M BARROS "CARDOSO		Barro / Distrito	Data da Saída
R: EMILIO FERNANDES BILAR N - 1650		JARDIM ALVORADA	22/09/2020
Endereço		CEP	Hora da Saída
Município		15570-000	10:25:59
CARDOSO		UF	
FONE / FAX		Inscrição Estadual	
3453-1059		SP	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
		0,00	0,00	0,00	0,00	1.566,06
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota	
0,00		0,00	0,00	0,00	1.566,06	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta:	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
Nome / Razão Social		0-Frete por conta do Remetente(CIF)			-
Endereço		Município		UF	Inscrição Estadual
					-
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CS	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Aliq. IPI	Aliq. ICMS
7896111422076	NINFA BISCOITO MAIZENA 370G	19053100	0/500	5405	UN	1	3,39	3,39	0,00	0,00	0,00	0
7896111424995	MASSAS C/OVOS NINFA AVE MARIA 500G	19021100	0/102	5102	UN	5	2,69	13,45	0,00	0,00	0,00	0
7896113381005	SAL REFINADO SALTOP 1KG	25010020	0/500	5405	UN	2	1,50	3,00	0,00	0,00	0,00	0
7896754600503	ARROZ AGULHINHA GLADIADOR 5KG	10063021	0/102	5102	UN	2	19,89	39,78	0,00	0,00	0,00	0
7897517206086	MOLHO FUGINI SACHET 340G	21032010	0/500	5405	UN	9	1,39	12,51	0,00	0,00	0,00	0
7898007960013	OVOS GALINHA VERM MARQUES C/12	04072100	0/300	5102	UN	4	6,99	27,96	0,00	0,00	0,00	0
7898930672472	PAPEL ALUMINIO WIDA 45 X 7.5	76071110	0/102	5102	UN	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	0
7896109800039	ACUCAR CRISTAL GUARANI 5 KG	17019900	0/102	5102	UN	3	10,99	32,97	0,00	0,00	0,00	0
4023	ALHO GRANEL	07032090	0/500	5405	KG	0,52	25,99	13,51	0,00	0,00	0,00	0
7891107101621	OLEO SOJA SOYA PET	15079011	0/500	5405	UN	4	4,99	19,96	0,00	0,00	0,00	0
4016	ABOBORA PAULISTINHA	07099300	0/300	5102	KG	1,13	3,99	4,51	0,00	0,00	0,00	0
4006	CENOURA	07061000	0/300	5102	KG	1,264	3,99	5,04	0,00	0,00	0,00	0
7896069572175	SIAMAR CHA MATE 250 G	09030090	0/500	5405	UN	1	5,95	5,95	0,00	0,00	0,00	0
7891022471007	SAPOLIO RADIUM BARRA 200G	34054000	0/102	5102	UN	1	2,50	2,50	0,00	0,00	0,00	0
7896098900710	LAVA ROUPAS TIXAN PRIMAVERA 1K	34022000	0/500	5405	UN	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN		Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços		

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
4148, 4988,
VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:67,47 Est:181,89 Mun:0,00 Fonte:IBPT 02C353

Reservado ao Fisco

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577 / 3578

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.17.18		NF-e
Recebemos de ERONIDES COSTA & CIA LTDA. os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.		000001802
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	SÉRIE 1



Transações Pendentes

G332251552437776008
25/09/2020 15:56:23

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE STA CASA L M BA
Agência 841-9
Conta corrente 13037-0

Creditado

Nome ERONIDES COSTA & CIA LTDA
Agência 841-9
Conta corrente 2464-3
Valor 1.566,06
Data Nesta data

Assinada por JD389488 LEANDRO MMELEGATI
JC031869 RUI GARCIA FILHO

25/09/2020 15:37:27
25/09/2020 15:56:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARL

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577
3578

OSR VATO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 122061
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0911 2060 9900 0441 5500 1000 1220 6110 0043 6001

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

135200846304653 23/09/2020 15:46:22

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. LEONOR M. BARROS CARDOSO (3546)

CNPJ/CPF
56.363.807/0001-43

DATA DA EMISSÃO
23/09/2020

ENDEREÇO
R. EMILIO FERNANDES BILAR, 1650

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
15570-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
CARDOSO

FONE/FAX
1734531233

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 23/09/2020 1.421,05

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
1.421,05	255,79	0,00	0,00	1.421,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.421,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			46,40	46,40

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
21569	ESPARADRAPO 10X4,5 C/CAPA C/12 PROCI-TEX-CREMER REF.257199 LT 1993031G (5) 07/-2022 (Fornecedor: 1062, Lote: 1993031G, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2022)	30051030	500	5102	PCT	5	63,5920	317,96	317,96	57,23		18,00	
23617	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P 1,5MT PGC C/25-DESCAR LT SEMAAA0334 (40) 02/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SEMAAA0334, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 28/02/2025)	90189010	200	5102	PCT	40	22,1328	885,31	885,31	159,36		18,00	
27523	P.LENCOL 70CMX50M NATURAL C/10-FOX LT 042-006 (2) 04/2025 (Fornecedor: 2416, Lote: 042006, Qtde: 2 ,Data Fab: 06/04/2020, Data Val: 06/04/2025)	48030090	000	5102	CX	2	51,4900	102,98	102,98	18,54		18,00	
8797	FITA P/ AUTOCLAVE 19 X 30 RL-EUROCEL LT 261119-C05 (20) 11/2022 (Fornecedor: 17506, Lote: 261119-C05, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/11/2019, Data Val: 12/11/2022)	48114110	000	5102	RL	20	3,3625	67,25	67,25	12,11		18,00	
28922	LAMINA DE BIST.N.23 CARB.C/100-BIOMASS LT SKM20190501 (2) 04/2024 (Fornecedor: 2686, Lote: SKM20190501, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2019, Data Val: 30/04/2024)	90189029	200	5102	CX	2	23,7750	47,55	47,55	8,55		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R2V1R3V4||
Pedido: 122260
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Pgto. através de Depósitos, DOC ou TED - Banco 237-Bradesco Ag. 3398-7 Conta 29357-1
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 5 Cubagem: 0,26

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3533

ASAVANO

**DOC ou TED Eletrônico**

Debitado

Agência 841-9
Conta corrente 13037-0 IRMANDADE STA CASA L M BA

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 3398 AG.EMPRESAS GDE.ABC-U.S.B.CAMP
Conta corrente (com DV) 293571
CNPJ 11.206.099/0001-07
Nome favorecido SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODU
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.901
Valor 1.421,05
Data transferência 29/09/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 7367342DD54A6993

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO
JD389488 LEANDRO M MELEGATI

29/09/2020 09:09:44
29/09/2020 09:18:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARL
TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA:

3577
3578 05022020

DATA DE EMISSÃO 23/09/2020	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 290329 SÉRIE 85 CLI: 67164 ROTA: E SETOR: 6997
-------------------------------	---------------------	---	---



Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 290329
SÉRIE 85
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 0944 4631 5600 0184 5508 5000 2903 2911 0637 1014

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
135200848058733 24/09/2020 02:08:56-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ 44.463.156/0001-84
-------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARD	CNPJ/CPF 56.363.807/0001-43	DATA DE EMISSÃO 23/09/2020
ENDEREÇO R EMILIO FERNANDES BILAR	BARRIO CENTRO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 23/09/2020
MUNICÍPIO CARDOSO	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.060,69	VALOR DO ICMS 247,27	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.312,72
VALOR DO FCF 0,00	VALOR DO FCF ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.312,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO A. R. DE ARAUJO -	PRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF SP	CNPJ/CPF 10.715.918/0001-70
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2220	MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647553429112	PESO BRUTO 210,462	PESO LÍQUIDO 210,46	

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
11320	AG 0,70 X 25 mm 100 UN HM BECTO NEU LIB	0120288		90183219	500	5102	CX	20	9,7000	194,00	194,00	23,28		12,00
71331	AG 13 X 4,5 mm 100 UN FM BECTO NEU LIB	0210620		90183219	500	5102	UN	10	8,7000	87,00	87,00	10,44		12,00
377501	AGUA BIDESTILADA SF 1000ML 16 FR H EUROF POS MON	679106 5/22	175,76	30049099	020	5102	CX	4	77,6900	310,76	181,27	21,75		12,00
434735	BUTILB ESCOP 20MG/ML INJ 100AP 1ML HG FARMA POS MON	HS20G031	106,54	30039099	000	5102	CX	1	109,7000	109,70	109,70	13,16		12,00
83771	SER 3ML SLIP BICO CEN 1000 UN HM BECTO NEU LIB	0195287		90183119	500	5102	CX	2	210,0000	420,00	420,00	50,40		12,00
317540	SORO FISIOL 0,9% SF 250ML 40FR HT EQUIP POS MON		202,50	30049099	500	5102	CX	6	86,6900	520,14	520,14	62,42		12,00
414038	SORO FISIOL 0,9% SF 500ML 24FR HT EQUIP POS MON	2013758 7/22	145,72	30049099	500	5102	CX	6	62,8400	377,04	377,04	45,24		12,00
378038	SORO GLICOFIS 5% SF 500ML 12 BS H EUROF POS MON	671291 4/22	86,42	30049099	020	5102	UN	8	36,7600	294,08	171,54	20,58		12,00

Kelly Karina Trindade
Farmacêutica
CRE 64126

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO
TERMO DE FOMENTO
LEI AUTORIZADORA: 3573
3578
OSALDAS

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Dt: 30/09/20 2312,72 - QUITAÇÃO VAL. SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES: ATÉ 2 DIAS APÓS EMISSÃO NF.
Subst. Trib. cf. Regime Especial publ. no DOE em 22.01.19 para prods do Art. 313-A do RICMS/SP

LISTA	1.611,72 (+)	0,00 (-)	701,00 (N)	2.312,72 (TOTAL)
-------	--------------	----------	------------	------------------

Cli: 67164 Setor: 2030 Rota: E St Entr: 702 St Terç: 6997 OS: 192819 -14:47/2030 14:58

Vig Sanitária: 351070801-861-00002-1-3 Anvisa:
NOME FANTASIA: IRM STA CASA LEONOR

RESERVADO AO FISCO

P.S
Bolito ok
30/09



Transações Pendentes

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE STA CASA L M BA
Agência 841-9
Conta corrente 13037-0

Creditado

Nome SERVIMED COMERCIAL LTDA
Agência 1916-X
Conta corrente 7251-6
Valor 2.312,72
Identificador 3 56363807000143
Data Nesta data

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO 07/10/2020 10:32:08
JD389488 LEANDRO MMELEGATI 07/10/2020 10:39:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MMELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3573

3578 OSALVADO


J. FARIA
PRODUTOS DE HIGIENE PROFSSIONAL
**J FARIA DISTRIBUIDORA DE
PRODUTOS DE HIGIENE PROF**
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3321-6100

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAÍDA 2 - ENTRADANº **223076**

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCOConsulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site
da Sefaz Autorizada

Chave de Acesso

3520 0938 9350 9400 0163 5500 1000 2230 7617 0001 8224

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200851267593 - 24/09/2020 16:31:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204062795110

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ

38.935.094/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM. STA. CASA LEONOR M. BARROS

CNPJ / CPF

56.363.807/0001-43

DATA DA EMISSÃO

24/09/2020

ENDEREÇO

RUA EMILIO F. BILLAR N 1.650 SN

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

15570000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

25/09/2020

MUNICÍPIO

CARDOSO

FONE/FAX

(17) 3453-1059

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	08/10/2020	153,76									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,76
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,13	0,00	153,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			20,000	18,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
9963	TOP FAR PAPEL HIG. ROLAO F. SIMPLES CX 12X300	48181000	060	5405	CX	2,0000	76,8800	153,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Kelly Karina Trindade
Farmacêutica
CRF 64126

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA:

3577

3578

05/09/2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
900619002511			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PED. VDA: 270001822; VND: MARCOS VINICIUS; INSTITUTO CLINICA DE OLHO, Código Cliente: 00000542.	



Transações Pendentes

G331080916252102010
08/10/2020 09:19:08

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE STA CASA L M BA
Agência 841-9
Conta corrente 13037-0

Creditado

Nome J FARIA DISTR PROD LTDA
Agência 31-0
Conta corrente 4512-8
Valor 153,76
Data Nesta data

Assinada por	JC031869 RUI GARCIA FILHO	08/10/2020 09:17:31
	JD389488 LEANDRO M MELEGATI	08/10/2020 09:19:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS
TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577

3578 *050x1000*



Relatório Folha de Pagamento

IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO
CNPJ. 56.363.807/0001-43

REFERÊNCIA 08/2020

CONV. PREFEITURA

Cód. 2 Nome: ADENICE AP. NEVES		Cargo: TÊC. ENFERMAGEM CPF: 038.279.698-59							
DESCRIÇÃO DA VERBA		PROVENTO				DESCONTO			
PISO SALARIAL		1.681,17							
ADICIONAL INSALUBRIDADE		236,67							
ADICIONAL NOTURNO		320,95							
CESTA BÁSICA		68,00							
IRRF						10,84			
INSS						190,29			
SAL. BRUTO	BASE DE CÁLC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.	
2.306,79	2.238,79	190,29	10,84	179,10	201,13	2.105,66	53,27	159,82	

Cód. 4 Nome: ALESSANDRA DOS SANTOS SILVA		Cargo: SERVIÇOS GERAIS CPF: 318.884.828-50							
DESCRIÇÃO DA VERBA		PROVENTO				DESCONTO			
PISO SALARIAL		1.223,99							
CESTA BÁSICA		68,00							
ADICIONAL INSALUBRIDADE II		473,33							
FÉRIAS 1/3		565,77							
IRRF						12,44			
INSS						193,21			
SAL. BRUTO	BASE DE CÁLC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.	
2.331,09	2.263,09	193,21	12,44	181,05	205,65	2.125,44	47,15	141,44	

Cód. 5 Nome: ALESSANDRA MIRANDA PINTO		Cargo: TÊC. ENFERMAGEM CPF: 295.104.728-24							
DESCRIÇÃO DA VERBA		PROVENTO				DESCONTO			
PISO SALARIAL		1.681,17							
ADICIONAL INSALUBRIDADE		236,67							
ADICIONAL NOTURNO		320,95							
CESTA BÁSICA		68,00							
IRRF						0,00			
INSS						190,29			
SAL. BRUTO	BASE DE CÁLC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.	
2.306,79	2.238,79	190,29	0,00	179,10	190,29	2.116,50	53,27	159,82	

Cód. 7 Nome: ANA PAULA FERNANDES CAMARGO		Cargo: ENFERMEIRO(A) CPF: 305.723.058-00							
DESCRIÇÃO DA VERBA		PROVENTO				DESCONTO			
PISO SALARIAL		2.650,00							
ADICIONAL INSALUBRIDADE		236,67							
CESTA BÁSICA		68,00							
HORAS EXTRAS		789,58							
COBERTURA DE PLANTÃO		400,00							
INSS						429,63			
IRRF						192,19			
SAL. BRUTO	BASE DE CÁLC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.	
4.144,25	4.076,25	429,63	192,19	326,10	621,82	3.522,43	113,23	339,69	

Cód. 11 Nome: ANGÉLICA IAMAMOTO FARIA		Cargo: RECEPCIONISTA CPF: 127.338.208-00							
DESCRIÇÃO DA VERBA		PROVENTO				DESCONTO			
PISO SALARIAL		1.801,73							
ADICIONAL INSALUBRIDADE		236,67							
CESTA BÁSICA		68,00							
COBERTURA DE PLANTÃO		247,08							
IRRF						13,92			
INSS						195,90			
SAL. BRUTO	BASE DE CÁLC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.	
2.353,48	2.285,48	195,90	13,92	182,84	209,82	2.143,66	63,49	190,46	

Cód. 14 Nome: AURELINA CRUZ SARAIVA		Cargo: TÊC. ENFERMAGEM CPF: 291.238.868-62							
DESCRIÇÃO DA VERBA		PROVENTO				DESCONTO			
PISO SALARIAL		1.681,17							
ADICIONAL INSALUBRIDADE		236,67							
ADICIONAL NOTURNO		160,47							
CESTA BÁSICA		68,00							
FÉRIAS 1/3		692,77							
IRRF						31,75			
INSS						254,17			

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577
3578

OSANAKO

SAL. BRUTO	BASE DE CÁLC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
2.839,08	2.771,08	254,17	31,75	221,69	285,92	2.553,16	53,27	159,82

Cód. 17	Nome: CLAUDIA TRINDADE DE SOUZA	Cargo: RECEPCIONISTA	CPF: 143.331.498-35
DESCRIÇÃO DA VERBA	PROVENTO	DESCONTO	
PISO SALARIAL	1.273,28		
ADICIONAL INSALUBRIDADE	236,67		
CESTA BÁSICA	68,00		
HORAS EXTRAS	247,08		
IRRF		0,00	
INSS		142,46	

SAL. BRUTO	BASE DE CÁLC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
1.825,03	1.757,03	142,46	0,00	140,56	142,46	1.682,57	48,81	146,42

Cód. 18	Nome: DINÁ MEDEIROS DOS SANTOS	Cargo: TÊC. ENFERMAGEM	CPF: 320.013.378-33
DESCRIÇÃO DA VERBA	PROVENTO	DESCONTO	
PISO SALARIAL	1.681,17		
ADICIONAL INSALUBRIDADE	236,67		
CESTA BÁSICA	68,00		
IRRF		0,00	
INSS		156,94	

SAL. BRUTO	BASE DE CÁLC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
1.985,84	1.917,84	156,94	0,00	153,43	156,94	1.828,90	53,27	159,82

Cód. 19	Nome: ELEANDBRA MARTINS VELOSO	Cargo: TÊC. ENFERMAGEM	CPF: 323.181.928-80
DESCRIÇÃO DA VERBA	PROVENTO	DESCONTO	
PISO SALARIAL	1.681,17		
ADICIONAL INSALUBRIDADE	236,67		
CESTA BÁSICA	68,00		
IRRF		0,00	
INSS		156,94	

SAL. BRUTO	BASE DE CÁLC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
1.985,84	1.917,84	156,94	0,00	153,43	156,94	1.828,90	53,27	159,82

Cód. 22	Nome: ELLEN VIVIAN DA SILVA BENINI	Cargo: ENFERMEIRO(A)	CPF: 289.830.018-79
DESCRIÇÃO DA VERBA	PROVENTO	DESCONTO	
PISO SALARIAL	2.650,00		
ADICIONAL INSALUBRIDADE	236,67		
ADICIONAL NOTURNO	505,91		
CESTA BÁSICA	68,00		
DIFERENÇA FÉRIAS 1/3	168,63		
INSS		357,52	
IRRF		97,32	
BB CONSIG FL. PAGTO 21/24		611,35	

SAL. BRUTO	BASE DE CÁLC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
3.629,21	3.561,21	357,52	97,32	284,90	1.066,19	2.563,02	80,19	240,56

Cód. 23	Nome: FABRICIO SOUZA PUBLIO	Cargo: ENFERMEIRO(A)	CPF: 184.560.238-25
DESCRIÇÃO DA VERBA	PROVENTO	DESCONTO	
PISO SALARIAL	2.650,00		
ADICIONAL INSALUBRIDADE	236,67		
ADICIONAL NOTURNO	505,91		
CESTA BÁSICA	68,00		
INSS		333,92	
IRRF		58,16	

SAL. BRUTO	BASE DE CÁLC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
3.460,58	3.392,58	333,92	58,16	271,41	392,08	3.068,50	80,19	240,56

Cód. 24	Nome: FERNANDA BERTUOLO DE PAULA	Cargo: TEC. RAI-O-X	CPF: 310.662.968-78
DESCRIÇÃO DA VERBA	PROVENTO	DESCONTO	
PISO SALARIAL	1.996,00		
CESTA BÁSICA	68,00		
ADICIONAL INSALUBRIDADE RX	798,40		
COBERTURA DE PLANTÃO	332,66		
IRRF		55,24	
INSS		296,89	
BB CONSIG FL. PAGTO 23/40		708,72	

SAL. BRUTO	BASE DE CÁLC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
3.195,06	3.127,06	296,89	55,24	250,16	1.060,85	2.134,21	86,86	260,59

Cód. 26	Nome: GABRIELLY CHRYSTINA MARIANO BORGES	Cargo: AUX. LABORATÓRIO	CPF: 458.476.288-03
DESCRIÇÃO DA VERBA	PROVENTO	DESCONTO	
PISO SALARIAL	1.223,99		
ADICIONAL INSALUBRIDADE	236,67		

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577

3577
3577
D. S. A. N. O. V. A.

CESTA BÁSICA				68,00					
IRRF						0,00			
INSS						115,79			
SAL. BRUTO	BASE DE CÁLC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.	
1.528,66	1.460,66	115,79	0,00	116,85	115,79	1.412,87	40,57	121,72	

Cód. 27	Nome: GRACIELA APARECIDA SILVA NUNES	Cargo: TÊC. ENFERMAGEM	CPF: 301.979.928-70
DESCRIÇÃO DA VERBA		PROVENTO	DESCONTO
PISO SALARIAL		1.681,17	
ADICIONAL INSALUBRIDADE		236,67	
ADICIONAL NOTURNO		320,95	
CESTA BÁSICA		68,00	
IRRF			0,00
INSS			190,29
SAL. BRUTO	BASE DE CÁLC.	INSS	IRRF
2.306,79	2.238,79	190,29	0,00
FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS
179,10	190,29	2.116,50	53,27
1/12 13º SAL.			159,82

Cód. 28	Nome: GUSTAVO RENAN LANCHONI TORRES	Cargo: TEC. RAI0-X	CPF: 400.935.668-59
DESCRIÇÃO DA VERBA		PROVENTO	DESCONTO
PISO SALARIAL		1.996,00	
CESTA BÁSICA		68,00	
ADICIONAL INSALUBRIDADE RX		798,40	
IRRF			33,29
INSS			256,97
SAL. BRUTO	BASE DE CÁLC.	INSS	IRRF
2.862,40	2.794,40	256,97	33,29
FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS
223,55	290,26	2.572,14	77,62
1/12 13º SAL.			232,87

Cód. 30	Nome: IARA CRISTINA DA SILVA	Cargo: TÊC. ENFERMAGEM	CPF: 284.615.818-57
DESCRIÇÃO DA VERBA		PROVENTO	DESCONTO
PISO SALARIAL		1.681,17	
ADICIONAL INSALUBRIDADE		236,67	
CESTA BÁSICA		68,00	
IRRF			0,00
INSS			156,94
SAL. BRUTO	BASE DE CÁLC.	INSS	IRRF
1.985,84	1.917,84	156,94	0,00
FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS
153,43	156,94	1.828,90	53,27
1/12 13º SAL.			159,82

Cód. 32	Nome: JOANA D'ARC RIBEIRO BARBOSA	Cargo: SERVIÇOS GERAIS	CPF: 691.971.996-72
DESCRIÇÃO DA VERBA		PROVENTO	DESCONTO
PISO SALARIAL		1.223,99	
ADICIONAL INSALUBRIDADE		236,67	
CESTA BÁSICA		68,00	
HORAS EXTRAS		236,67	
IRRF			0,00
INSS			137,09
SAL. BRUTO	BASE DE CÁLC.	INSS	IRRF
1.765,33	1.697,33	137,09	0,00
FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS
135,79	137,09	1.628,24	47,15
1/12 13º SAL.			141,44

Cód. 34	Nome: KELLY BATISTA DE SOUZA	Cargo: TÊC. ENFERMAGEM	CPF: 289.849.178-00
DESCRIÇÃO DA VERBA		PROVENTO	DESCONTO
PISO SALARIAL		1.681,17	
ADICIONAL INSALUBRIDADE		236,67	
CESTA BÁSICA		68,00	
IRRF			0,00
INSS			156,94
SAL. BRUTO	BASE DE CÁLC.	INSS	IRRF
1.985,84	1.917,84	156,94	0,00
FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS
153,43	156,94	1.828,90	53,27
1/12 13º SAL.			159,82

Cód. 35	Nome: KELLY KARINA TRINDADE	Cargo: AUX. FARMÁCIA	CPF: 375.590.048-30
DESCRIÇÃO DA VERBA		PROVENTO	DESCONTO
PISO SALARIAL		2.210,82	
ADICIONAL INSALUBRIDADE		236,67	
CESTA BÁSICA		68,00	
INSS			215,34
IRRF			24,61
SAL. BRUTO	BASE DE CÁLC.	INSS	IRRF
2.515,49	2.447,49	215,34	24,61
FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS
195,80	239,95	2.275,54	67,99
1/12 13º SAL.			203,96

Cód. 36	Nome: KÊNIA APARECIDA DE OLIVEIRA	Cargo: ENFERMEIRO(A)	CPF: 324.266.028-56
DESCRIÇÃO DA VERBA		PROVENTO	DESCONTO
PISO SALARIAL		1.590,00	
ADICIONAL INSALUBRIDADE		142,00	
CESTA BÁSICA		68,00	
FÉRIAS 1/3		962,22	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARL

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577
3578

OSCAR NUNES

IRRF						40,90			
INSS						244,94			
SAL. BRUTO	BASE DE CÁLC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.	
2.762,22	2.694,22	244,94	40,90	215,54	285,84	2.476,38	48,11	144,33	

Cód. 37 Nome: LEANDRA APARECIDA SOARES DE LIMA Cargo: ENFERMEIRO(A) CPF: 329.470.198-57

DESCRIÇÃO DA VERBA	PROVENTO	DESCONTO
PISO SALARIAL	2.650,00	
ADICIONAL INSALUBRIDADE	236,67	
ADICIONAL NOTURNO	505,91	
CESTA BÁSICA	68,00	
IRRF		104,00
INSS		333,92

SAL. BRUTO	BASE DE CÁLC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
3.460,58	3.392,58	333,92	104,00	271,41	437,92	3.022,66	80,19	240,56

Cód. 38 Nome: LEONICE APARECIDA DA SILVA Cargo: RECEPCIONISTA CPF: 297.231.888-99

DESCRIÇÃO DA VERBA	PROVENTO	DESCONTO
PISO SALARIAL	1.273,28	
ADICIONAL INSALUBRIDADE	236,67	
ADICIONAL NOTURNO	243,08	
CESTA BÁSICA	68,00	
COBERTURA DE PLANTÃO	247,08	
IRRF		0,00
INSS		164,34

SAL. BRUTO	BASE DE CÁLC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
2.068,11	2.000,11	164,34	0,00	160,01	164,34	1.903,77	48,81	146,42

Cód. 39 Nome: LUCIMAR DUARTE DA SILVA Cargo: LAVANDERIA CPF: 295.648.558-02

DESCRIÇÃO DA VERBA	PROVENTO	DESCONTO
PISO SALARIAL	1.223,99	
CESTA BÁSICA	68,00	
ADICIONAL INSALUBRIDADE II	473,33	
IRRF		0,00
INSS		137,09

SAL. BRUTO	BASE DE CÁLC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
1.765,32	1.697,32	137,09	0,00	135,79	137,09	1.628,23	47,15	141,44

Cód. 40 Nome: LUIZA FILISBINA DOS SANTOS Cargo: LIMPEZA CPF: 157.049.828-83

DESCRIÇÃO DA VERBA	PROVENTO	DESCONTO
PISO SALARIAL	1.223,99	
ADICIONAL INSALUBRIDADE	236,67	
CESTA BÁSICA	68,00	
HORAS EXTRAS	78,20	
IRRF		0,00
ADIANTAMENTO		100,00
INSS		122,83

SAL. BRUTO	BASE DE CÁLC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
1.606,86	1.538,86	122,83	0,00	123,11	222,83	1.384,03	42,75	128,24

Cód. 41 Nome: MARIA APARECIDA DA SILVA SANTANA Cargo: SERVIÇOS GERAIS CPF: 075.666.618-09

DESCRIÇÃO DA VERBA	PROVENTO	DESCONTO
PISO SALARIAL	1.223,99	
ADICIONAL INSALUBRIDADE	236,67	
CESTA BÁSICA	68,00	
COBERTURA DE PLANTÃO	102,86	
IRRF		0,00
ADIANTAMENTO		100,00
INSS		125,05

SAL. BRUTO	BASE DE CÁLC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
1.631,52	1.563,52	125,05	0,00	125,08	225,05	1.406,47	43,43	130,29

Cód. 42 Nome: MARIA CHIARA TAVARES DE SOUZA Cargo: AUX. ESCRITÓRIO CPF: 307.669.698-00

DESCRIÇÃO DA VERBA	PROVENTO	DESCONTO
PISO SALARIAL	1.612,74	
ADICIONAL INSALUBRIDADE	236,67	
CESTA BÁSICA	68,00	
FÉRIAS 1/3	616,47	
INSS		217,54
IRRF		25,83

SAL. BRUTO	BASE DE CÁLC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
2.533,88	2.465,88	217,54	25,83	197,27	243,37	2.290,51	51,37	154,12

Cód. 45 Nome: MAYRA CRISTINA LOPES Cargo: TÊC. ENFERMAGEM CPF: 420.521.398-00

DESCRIÇÃO DA VERBA	PROVENTO	DESCONTO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577
3578

OSORIO

PISO SALARIAL	1.681,17
ADICIONAL INSALUBRIDADE	236,67
CESTA BÁSICA	68,00
IRRF	
INSS	0,00

156,94

SAL. BRUTO	BASE DE CÁLC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
1.985,84	1.917,84	156,94	0,00	153,43	156,94	1.828,90	53,27	159,82

Cód. 46 Nome: NILCEIA DE FREITAS Cargo: RECEPCIONISTA CPF: 117.801.468-17

DESCRIÇÃO DA VERBA	PROVENTO	DESCONTO
PISO SALARIAL	1.273,28	
ADICIONAL INSALUBRIDADE	236,67	
ADICIONAL NOTURNO	243,08	
CESTA BÁSICA	68,00	
HORAS EXTRAS	247,08	
IRRF		0,00
INSS		164,34

SAL. BRUTO	BASE DE CÁLC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
2.068,11	2.000,11	164,34	0,00	160,01	164,34	1.903,77	48,81	146,42

Cód. 50 Nome: ROSANA MARIA DENARDI Cargo: TÊC. ENFERMAGEM CPF: 172.301.578-46

DESCRIÇÃO DA VERBA	PROVENTO	DESCONTO
PISO SALARIAL	1.681,17	
ADICIONAL INSALUBRIDADE	236,67	
CESTA BÁSICA	68,00	
HORAS EXTRAS	80,85	
IRRF		0,00
INSS		164,21

SAL. BRUTO	BASE DE CÁLC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
2.066,69	1.998,69	164,21	0,00	159,90	164,21	1.902,48	55,52	166,56

Cód. 51 Nome: SILVANA PAULA DE ANDRADE Cargo: SERVIÇOS GERAIS CPF: 132.081.998-21

DESCRIÇÃO DA VERBA	PROVENTO	DESCONTO
PISO SALARIAL	1.223,99	
ADICIONAL INSALUBRIDADE	236,67	
CESTA BÁSICA	68,00	
HORAS EXTRAS	236,67	
IRRF		0,00
ADIANTAMENTO		70,00
INSS		137,09

SAL. BRUTO	BASE DE CÁLC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
1.765,33	1.697,33	137,09	0,00	135,79	207,09	1.558,24	47,15	141,44

Cód. 52 Nome: SINEIDE PEREIRA DOS SANTOS Cargo: TÊC. ENFERMAGEM CPF: 126.042.118-07

DESCRIÇÃO DA VERBA	PROVENTO	DESCONTO
PISO SALARIAL	1.681,17	
ADICIONAL INSALUBRIDADE	236,67	
ADICIONAL NOTURNO	320,95	
CESTA BÁSICA	68,00	
IRRF		10,84
INSS		190,29

SAL. BRUTO	BASE DE CÁLC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
2.306,79	2.238,79	190,29	10,84	179,10	201,13	2.105,66	53,27	159,82

TOTAIS

DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL R\$	DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL R\$
PISO SALARIAL	52.687,93	SALÁRIO BRUTO	73.334,64
ADICIONAL INSALUBRIDADE	6.295,42	SALÁRIO BASE DE CÁLC.	71.226,64
ADICIONAL NOTURNO	3.448,16	ADIANTAMENTOS	270,00
CESTA BÁSICA	2.108,00	CONSIGNADO	1.320,07
ADICIONAL INSALUBRIDADE RX	1.596,80	INSS	6.286,10
ADICIONAL INSALUBRIDADE II	946,66	IRRF	711,33
HORAS EXTRAS	1.916,13	FGTS	5.698,16
COBERTURA DE PLANTÃO	1.329,68	DESCONTOS	8.587,50
DIFERENÇA FÉRIAS 1/3	168,63	SALÁRIO LÍQUIDO	64.747,14
FÉRIAS 1/3	2.837,23	1/12 FÉRIAS	1.799,24
		1/12 13º SALÁRIO	5.397,73

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARL

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA:

3577
3578

OSCAR



Transações Pendentes

Salários - Liberação de folha de pagamento

Dados do pagamento

Agência do débito 841-9
 Conta do débito 13037-0
 Data pagamento 28/09/2020
 Valor total pagamento 61.678,64

Dados dos favorecidos

Nome	Agência	Conta corrente	Valor
MARIELLY FERREIRA DE SOUZ	841-9	11216-X	0,00
ALESSANDRA MIRANDA PINTO	841-9	106752-4	2.116,50
SILVANA PAULA DE ANDRADE	841-9	110839-5	1.558,24
ANA PAULA FERNANDES CAMAR	841-9	107965-4	3.522,43
MAYRA CRISTINA LOPES	841-9	15090-8	1.828,90
JOANA DARC RIBEIRO BARBOS	841-9	10691-7	1.628,24
ADOLFO DOMINGUES	841-9	13969-6	0,00
DIANA OTONIO DE SOUZA	841-9	16671-5	0,00
MIRIANY DOS SANTOS RODRIG	841-9	12228-9	0,00
LUCIMAR DUARTE DA SILVA	841-9	13205-5	1.628,23
GUSTAVO RENAN LANCHONI TO	841-9	106331-6	2.572,14
GABRIELLY CHRYSTINA MARIA	841-9	15391-5	1.412,87
POLYANNA CASTREQUINI DOS	841-9	15519-5	0,00
FERNANDA BERTUOLO DE PAUL	841-9	11118-X	2.134,21
FRANCIELLE SILVA MOREIRA	841-9	12345-5	0,00
KELLY KARINA TRINDADE	841-9	12918-6	2.275,54
CLAUDEMIR BOCALON	6714-8	7119-6	0,00
KELLY BATISTA DE SOUZA	841-9	13508-9	1.828,90
ELIANA SANTOS CABRAL	841-9	110108-0	0,00
GRACIELA APARECIDA SILVA	841-9	11555-X	2.116,50
NILCEIA DE FREITAS	841-9	110199-4	1.903,77
PATRICIA APARECIDA DA SIL	841-9	107526-8	0,00
ANTONIO CARLOS ROMANO	841-9	4115-7	0,00
HONORINA BORGES GOUVEA NU	841-9	9638-5	0,00
CLAUDIA TRINDADE DE SOUZA	841-9	15626-4	1.682,57
ANGELA MARIA BORGES SANTA	841-9	6211-1	0,00
ELLEN VIVIAN DA SILVA BEN	841-9	12930-5	2.563,02
ALLAN RODRIGO BORGES DOS	841-9	5449-6	0,00
ADEMIR ROCHA DA SILVA	841-9	5459-3	0,00
CLAUDIA LUCIA BORGES DOS	841-9	5463-1	0,00
MARIA APARECIDA DA SILVA	841-9	14176-3	1.406,47
MARIA CHIARA TAVARES DE S	841-9	13509-7	2.290,51
ELISA DA SILVA SOUSA GONC	841-9	11955-5	0,00
ANGELICA CRISTINA DE OLIV	841-9	7707-0	0,00
AURELINA CRUZ SARAVA	841-9	9326-2	2.553,16
JOANA DARK CANDIDA DE AND	841-9	6713-X	0,00
LEONICE APARECIDA DA SILV	841-9	110340-7	1.903,77
DINA MEDEIROS DOS SANTOS	841-9	12089-8	1.828,90
KENIA APARECIDA DE OLIVEI	841-9	10823-5	2.476,38
ADENICE APARECIDA NEVES	841-9	7465-9	2.105,66
SINEIDE PEREIRA DOS SANTO	841-9	8500-6	2.105,66
IARA CRISTINA DA SILVA	841-9	12923-2	1.828,90

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA:

3577
3578

OSCAR CARDOSO

LEANDRA APARECIDA SOARES	3682-X	11718-8	3.022,66
ALESSANDRA DOS SANTOS SIL	841-9	15285-4	2.125,44
ROSANA MARIA DENARDI	841-9	7478-0	1.902,48
ANGELICA IAMAMOTO DE FARI	841-9	8061-6	2.143,66
CRISTINA MARIA DA SILVA	841-9	16673-1	0,00
ELISANGELA CRISTINA COSTA	841-9	8398-4	0,00
LUIZA FELISBINA DOS SANTO	841-9	106328-6	1.384,03
ELEANDRA MARTINS VELOSO	841-9	15089-4	1.828,90

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO 28/09/2020 15:32:05
 JD389488 LEANDRO M MELEGATI 28/09/2020 15:34:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577

3578

OSCAR



Transações Pendentes

G337281530497083010
28/09/2020 15:35:34

Aplicação em poupança

Debitado

Nome IRMANDADE STA CASA L M BA
Agência 841-9
Conta corrente 13037-0

Creditado

Nome FABRICIO SOUZA PUBLIO
Agência 841-9
Conta corrente 510009277-3
Variação 51
Valor 3.068,50
Data Nesta data

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO 28/09/2020 15:32:58
JD389488 LEANDRO MMELEGATI 28/09/2020 15:35:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MMELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO
TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA:

3577
3578
[Handwritten signature]

RECEBEMOS DE ROSALINA GONÇALVER DE SOUZA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000087 SÉRIE 000
EMISSÃO: 05/10/2020 - DEST / REM: SANTA CASA DE CARDOSO - VALOR TOTAL: R\$ 293,50		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ROSALINA GONÇALVER DE SOUZA RUA PEDRO COCULO, 1069 - JARDIM PLANALTO - CEP: 15570-000 - CARDOSO - SP TEL: (17)3466-3348	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000087 FL. 1 /1 SÉRIE 000	
		CHAVE DE ACESSO 3520 1029 1232 4800 0121 5500 0000 0000 8719 0000 0871 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200890687861 05/10/2020 15:59:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256026442114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 29.123.248/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARDOSO		56.363.807/0001-43	05/10/2020
ENDEREÇO RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 15570-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 05/10/2020
MUNICÍPIO CARDOSO	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	74,70	293,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	293,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		1 - DESTINATARIO				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO 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 IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
B	PAO FRANCES	19059090	0500	5405	UN	587,00	0,50	0,00	293,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO
TERMO DE FOMENTO
LEI AUTORIZADORA: 3577
3578
OSCAR

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox.: R\$ 39,48 Fed, R\$ 35,22 Est e R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 6oi7aC	



Transações Pendentes

G334061622441916007
06/10/2020 16:25:38

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE STA CASA L MBA
Agência 841-9
Conta corrente 13037-0

Creditado

Nome ROSALINA G 09254708801
Agência 841-9
Conta corrente 15400-8
Valor 293,50
Data Nesta data

Assinada por	JC031869 RUI GARCIA FILHO	06/10/2020 16:24:48
	JD389488 LEANDRO MMELEGATI	06/10/2020 16:25:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MMELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARL
TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577
3578
OSALVATO

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



Nº 126185
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 126185
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3520 1011 2060 9900 0441 5500 1000 1261 8510 0027 3809

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 135200891883498 05/10/2020 21:09:09

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.LEONOR M.BARROS CARDOSO (3546) CNPJ/CPF 56.363.807/0001-43 DATA DA EMISSÃO 05/10/2020

ENDEREÇO R.EMILIO FERNANDES BILAR, 1650 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 15570-000 DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO CARDOSO FONE/FAX 1734531233 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA
001 05/10/2020 2.567,03

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.567,03	VALOR DO ICMS	374,65	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.567,03
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.567,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ/CPF 01125797000701

ENDEREÇO RUA SÁLVADOR RODRIGUES PRADO, 200 MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118

QUANTIDADE 9 ESPECIE CAIXA MARCA NUMERO PESO BRUTO 17,31 PESO LÍQUIDO 17,31

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
27546	C.UNIV.80ML EST.TP.VERM.S/PA C/10-0-CRALPLAST LT 2008272 (2) 08/2022 (Fornecedor: 2854, Lote: 2008272, Qtde: 2 ,Data Fab: 27/08/2020, Data Val: 27/08/2022)	39269040	000	5102	CX	2	28.8000	57,60	57,60	10,37		18,00	
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0001 (2) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0001, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/2025)	90183921	700	5102	PCT	2	25,6400	51,28	51,28	9,23		18,00	
29285	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0001 (2) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0001, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/2025)	90183921	700	5102	PCT	2	25,6400	51,28	51,28	9,23		18,00	
13736	TORNEIRA DESC.3V SLIP VERDE C/100-EMBRAMED REF.1601G REF. 491475 LT OUT19LOTE039 (5) 09/2022 (Fornecedor: 1496, Lote: OUT19LOTE039, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 30/09/2022)	90189010	000	5102	CX	5	79,9900	399,95	399,95	71,99		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R6V6R2V3||
Pedido: 126373
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod.Ident.: 56363807000143)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 0,14

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARL

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577
3578

OSAX NAKO



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

N° 126185
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3520 1011 2060 9900 0441 5500 1000 1261 8510 0027 3809

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135200891883498 05/10/2020 21:09:09

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

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
12926	LIDOCAINA 2% S/V 25FAM 20ML GEN-HYPOFARMA LT 20050738 (4) 05/2022 (Fornecedor: 131, Lote: 20050738, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/- 2020, Data Val: 31/05/2022)	30039053	000	5102	CX	4	64,4300	257,72	257,72	30,93		12,00	
23293	DIPIRONA (SANTIDOR) 1G 10- OAMP 2ML IM/IV-SANTISA LT 11511220 (8) 05/ 2022 \ LT 11511320 (2) 05/2022 (Fornec- dor: 931, Lote: 11511220, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 01/05/2022 / Fornecedor: 931, Lote: 11511320, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 01/05/20- 22)	30039099	000	5102	CX	10	55,0000	550,00	550,00	99,00		18,00	
10208	BUTIL. ESCOP. +DIPIR. 100AMP 5ML GEN- HIPOLA- BOR LT H-032/20 (5) 03/2022 (Fornec- dor: 1898, Lote: H-032/20, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 31/03/2022)	30049099	000	5102	CX	5	239,8400	1.199,20	1.199,20	143,90		12,00	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARL
TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA:

3577
3578

OSCAR NUNES

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE STA CASA L MBA
Agência 841-9
Conta corrente 13037-0

Creditado

Nome SUPERMED COMERCIO E IMPOR
Agência 3357-X
Conta corrente 5329-5
Valor 2.567,03
Identificador 1 56363807000143
Data Nesta data

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO 06/10/2020 09:56:24
JD389488 LEANDRO M MELEGATI 06/10/2020 10:00:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARL

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577
3578

OSANOLATO

DATA DE EMISSÃO 05/10/2020	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
-------------------------------	---------------------	---

NF-E
Nº 402690 SÉRIE 85
CLI: 67164
ROTA: E SETOR: 6997



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

15

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 3520 1044 4631 5600 0184 5508 5000 4026 9011 0776 1204
Nº 402690 SÉRIE 85 FOLHA 1/1	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 135200892369943 06/10/2020 01:16:23-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ 44.463.156/0001-84
-------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARD	CNPJ/CPF 56.363.807/0001-43	DATA DE EMISSÃO 05/10/2020
ENDEREÇO R EMILIO FERNANDES BILAR	Nº 1650	BARRIO CENTRO
MUNICÍPIO CARDOSO	UF SP	CEP 15570-000
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 05/10/2020
	PHONE/FAX 001734531233	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.242,96	VALOR DO ICMS 161,07	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.857,68
	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 1.857,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO A. R. DE ARAUJO	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF SP	CNPJ/CPF 10.715.918/0001-70
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2220	MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO				INSCRIÇÃO ESTADUAL 647553429112
QUANTIDADE 15	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 105,350	PESO LÍQUIDO 105,350

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL. ICMS
11320	AG 0,70 X 25 mm 100 UN HM BECTO NEU LIB	0120288		90183219	500	5102	CX	10	9,7000	97,00	97,00	11,64		12,00
13277	AG 0,80 X 30 mm 100 UN FM BECTO NEU LIB	0182645		90183219	500	5102	CX	10	8,7000	87,00	87,00	10,44		12,00
401530	COLETOR DESCARBOX ECOLOGIC 13 LT 20UN FM DESCA NEU LIB LT:4735 LT:4803			48191000	000	5102	CX	3	66,1600	198,48	198,48	35,73		18,00
423639	SORO FISIOL 0,9% SF 100ML 60 FR HT FRESE POS MON	74PD1548 3/22		30049099	520	5102	CX	10	147,5200	1.475,20	860,48	103,26		12,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Dt: 08/10/20 1857,68 - QUITAÇÃO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES:ATE 2 DIAS APOS EMISSAO NF.
Subst.Trib.cf.Regime Especial publ.no DOE em 22.01.19 para prods do Art.313-A do RICMS/SP

LISTA 1.475,20 (+) 0,00 (-) 382,48 (N) 1.857,68 (TOTAL)

Cli: 67164 Setor:2030 Rota:E St Entr:702 St Terc:6997 OS:399539 -17:19/2030 17:24

Vig Sanitaria: 351070801-861-00002-1-3 Anvisa:
NOME FANTASIA : IRM STA CASA LEONOR

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577
3578

OSax

Banco Safra S.A.

| 422-7 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE A DATA DO VENCIMENTO					Vencimento
					08/10/2020
Beneficiário			CNPJ		Agência/Código Beneficiário
SERVIMED COMERCIAL LTDA			44.463.156/0001-84		14900/003011500
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
06/10/2020	1 1279193	DM	N	06/10/2020	032366671
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	02				1.857,68
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
APOS 11/10/20 COBRAR MULTA DE: 37,15					
APOS 08/10/20 + TX.PERM. AO DIA DE: 7,43					
SUJEITO A PROTESTO SE NAO PAGO EM 7(sete) DIAS					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

PAGADOR { 67164 } IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDO
 R EMILIO FERNANDES BILAR 1650
 15570000 CARDOSO SP

Pagador/Avalista SERVIMED COMERCIAL LTDA 44.463.156/0001-84 (2030 / 702 / 6997 / E) (1) 402690
 Autenticação mecânica

Recebimento através do cheque nº do banco
 Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador.

NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA
402690	R\$ 1.857,68	05/10/2020						

REPÚBLICA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

ELABORADA POR: 3577
 AUTORIZADORA: 3578
OSCAR CARDOSO

Banco Safra S.A. 422-7 42297.14904 00030.115000 03236.667121 2 84020000185768					Vencimento
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE A DATA DO VENCIMENTO					08/10/2020
Beneficiário			CNPJ		Agência/Código Beneficiário
SERVIMED COMERCIAL LTDA			44.463.156/0001-84		14900/003011500
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
06/10/2020	1 1279193	DM	N	06/10/2020	032366671
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	02				1.857,68
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
APOS 11/10/20 COBRAR MULTA DE: 37,15					
APOS 08/10/20 + TX.PERM. AO DIA DE: 7,43					
SUJEITO A PROTESTO SE NAO PAGO EM 7(sete) DIAS					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

PAGADOR { 67164 } IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDO
 R EMILIO FERNANDES BILAR 1650
 15570000 CARDOSO SP

Pagador/Avalista SERVIMED COMERCIAL LTDA 44.463.156/0001-84 (2030 / 702 / 6997 / E) (1) 402690
 Autenticação mecânica/Ficha de Compensação





Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

08/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:43:39
084100841 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE STA CASA L M BA
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 13.037-0
=====

BANCO SAFRA S.A.

42297149040003011500003236667121284020000185768

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR

CNPJ: 56.363.807/0001-43

NR. DOCUMENTO	100.801
DATA DE VENCIMENTO	08/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.857,68
VALOR COBRADO	1.857,68

NR. AUTENTICACAO B.BC0.652.B5F.163.F2D
=====

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.

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO 08/10/2020 07:42:44
JD389488 LEANDRO M MELEGATI 08/10/2020 07:43:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS JÚNIOR

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577

3578 OSALDO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CÂMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 473684
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 1011 2060 9900 0107 5500 1000 4736 8410 0043 6236

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131203848821435 05/10/2020 19:25:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.STA.C.LEONOR M.BARROS CARDOSO (3546)

CNPJ/CPF
56.363.807/0001-43

DATA DA EMISSÃO
05/10/2020

ENDEREÇO
R.EMILIO FERNANDES BILAR, 1650

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
15570-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
CARDOSO

FONE/FAX
1734531233

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 05/10/2020 770,54

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
770,54	92,46	0,00	0,00	770,54
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				770,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 49,10	PESO LÍQUIDO 49,10

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
23895	LABCAINA 2% C/100 GEL 30G-PHARLAB LT 2000-2245 (1)05/22 (Fornecedor: 2593, Lote: 20-002245, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2022)	30049043	000	6108	CX	1	258,7700	258,77	258,77	31,05		12,00	
21569	ESPARADRAPO 10X4,5 C/CAPA C/12 PROCI-TEX-CREMER REF.257199 LT 2392260 (4)05/22 (Fornecedor: 1496, Lote: 2392260, Qtde: 4, Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/20-22)	30051030	500	6108	PCT	4	63,5925	254,37	254,37	30,52		12,00	
27523	P.LENCOL 70CMX50M NATURAL C/10-FOX LT 520-06 (5)05/25 (Fornecedor: 2416, Lote: 5200-6, Qtde: 5, Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2025)	48030090	000	6108	CX	5	51,4800	257,40	257,40	30,89		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
R 42 B 1
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 46,23
Pedido: 441540
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Deposito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod. Ident.: 5636380700014)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 6 Cubagem: 0,21

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577
3578

05042020

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE STA CASA L MBA
Agência 841-9
Conta corrente 13037-0

Creditado

Nome SUPERMED COMERCIO E IMPOR
Agência 3357-X
Conta corrente 5329-5
Valor 770,54
Identificador 1 56363807000143
Data Nesta data

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO 06/10/2020 09:57:12
JD389488 LEANDRO M MELEGATI 06/10/2020 10:00:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA
TERMO DE FOMENTO
LEI AUTORIZADORA: 3577
3578
OSORIO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), SN
Complemento: 337
TAMBORE Cep:06543-306
SANTANA DE PARNAIBA/SP
Fone:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SÁIDA

N. 000002271
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 1052 2027 4400 0788 5500 1000 0022 7111 0005 4301

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
135200892849169 06/10/2020 07:37:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623179926119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
52.202.744/0007-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRM. STA CASA LEONOR M. BARROS DE CARDOSO

CNPJ/CPF
56.363.807/0001-43

DATA DE EMISSÃO
06/10/2020

ENDEREÇO
RUA EMMILIO FERNANDES BILAR, 1650

BAIRRO/DISTRITO
JD. ALVORADA

CEP
15570-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
06/10/2020

MUNICÍPIO
CARDOSO

FONE/FAX
1734531233

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
07:36:00

FATURA

001
05/11/2020
761,35

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 761,35	VALOR DO ICMS 125,49	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 761,35
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 761,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
MVT CAMPINAS SOLUCOES TRANSPORTES LTDA.

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
28.663.998/0001-23

ENDEREÇO
AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671405054115

QUANTIDADE 8	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,820	PESO LÍQUIDO 1,820
-----------------	---------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0002843	SOLUCAO CLORETO SODIO 0 .9 1000ML 5041 EAN: 7896137650415 Reg. Anvisa: 1049100700045 - Lote: 122520 Marca: JP Validade: 30/06/22	30049099	000	5102	UN	50,0000	3,8500	192,50	192,50	23,10	0,00	12,00%	0,00%
0000135	CATETER 18GX1,88 INTRAV ENOSO ANGIOCATH 3883 3214 EAN: 7891463000880 Reg. Anvisa: 10033430148 - L ote: 0216296 Marca: BD INFUSAO Validade: 05/07 /25	90183929	300	5102	UN	100,0000	1,6650	166,50	166,50	29,97	0,00	18,00%	0,00%
0003851	AT.CREPE 15CMX1,8M REPO USO C 12 EUROPA F0 8381 EAN: 7898010920196 Reg. Anvisa: 8003400068 - Lo te: 41548 Marca: POLAR	30059090	500	5102	PC	50,0000	8,0471	402,35	402,35	72,42	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

Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14
Protocolo: 135200892849169
- Nro. Pedido Interno: 002301 - Forma de Pagamento: CARTEIRA End. Entrega: RUA
EMMILIO FERNANDES BILAR, 1650 Bairro: JD. ALVORADA Município: CARDOSO CEP:
15570000

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO
TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577
3578

0506/2020

Identificação do emitente
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
 AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), SN
 - Complemento:
 337
 TAMBORE Cep:06543-306
 SANTANA DE PARNAIBA/SP
 Fone:

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000002271
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 1052 2027 4400 0788 5500 1000 0022 7111 0005 4301

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
 135200892549169 06/10/2020 07:37:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 623179926119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 52.202.744/0007-88

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	FIX Validade: 08/07/25												

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAR.

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577
 3578
OSCAR XAVIER



Transações Pendentes

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE STA CASA L M BA
Agência 841-9
Conta corrente 13037-0

Creditado

Nome NAC COML HOSPITALAR LTDA
Agência 3370-7
Conta corrente 160087-7
Valor 761,35
Identificador 1 56363807000143
Data Nesta data

Assinada por	JC031869 RUI GARCIA FILHO	06/10/2020 09:54:53
	JD389488 LEANDRO M MELEGATI	06/10/2020 10:00:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARL

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577
3578

OSAX DOAC

Identificação do emitente
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
 AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
 JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 1639639090

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000746554
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3520 1052 2027 4400 0192 5500 1000 7465 5411 0003 4255

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: 135200895885895 06/10/2020 16:08:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582156635119
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ/CPF: 52.202.744/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRM. STA CASA LEONOR M. BARROS DE CARDOSO
 ENDEREÇO: RUA EMMILIO FERNANDES BILAR, 1650
 MUNICÍPIO: CARDOSO FONE/FAX: 1734531233 UF: SP
 BAIRRO/DISTRITO: JD. ALVORADA CEP: 15570-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 DATA DE EMISSÃO: 06/10/2020
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 06/10/2020
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 16:07:00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 3.144,17		VALOR DO ICMS: 507,87	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.144,17
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: 3.144,17	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: MOVIMENTE EXPRESS COMERCIO SERVICOS LOG
 ENDEREÇO: V ANHANGUERA KM320
 FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF: SP
 CNPJ/CPF: 34.922.709/0002-47
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA

QUANTIDADE: 18	ESPECIE: CX	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO: 124,600	PESO LIQUIDO: 124,600
----------------	-------------	--------	------------	---------------------	-----------------------

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0002839	SOLUCAO CLORETO SODIO 0,9 250ML 5043 EAN: 7896137650439 Reg. Anvisa: 104910070 - Lot e: 158720 - Reg. Minis t. Saude: 104910070 Marca: JP Validade: 30/09/22	30049099	000	5102	UN	350,0000	2,2400	784,00	784,00	94,08	0,00	12,00%	0,00%
0003842	AT.CREPE 10CMX1,8M REPO USO C 12 EUROPA F0 8379 EAN: 7898010920202 Reg. Anvisa: 8003400068 - Lot e: 43155 - Reg. Minis t. Saude: 8003400068 Marca: POLAR FIX Validade: 04/09/25	30059090	500	5102	DZ	50,0000	5,3400	267,00	267,00	48,06	0,00	18,00%	0,00%
0003270	CATETER P OXIG.TIPO OCU LOS CRISTAL AD 1020 1201	90183929	000	5102	UN	100,0000	0,6300	63,00	63,00	11,34	0,00	18,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14
 Protocolo: 135200895885895
 - Nro. Pedido Interno: 057715 - Forma de Pagamento: CARTEIRA

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAR.
TERMO DE FOMENTO
 LEI AUTORIZADORA: 3577
 05/06/2020 3578

Identificação do emitente

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000746554
SÉRIE 1
FOLHA 02/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 1052 2027 4400 0192 5500 1000 7465 5411 0003 4255

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
135200895885895 06/10/2020 16:08:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582156635119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
52.202.744/0001-92

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0003396	EAN: 7890001052985 Reg. Anvisa: 80163570002 - Lote: 56457 - Reg. Mini st. Saude: 80163570002 Marca: MEDSONDA Validade: 30/09/24 SONDA URETRAL PLASTICA N.10 R 10106 100	90183929	000	5102	UN	100,0000	0,4179	41,79	41,79	7,52	0,00	18,00%	0,00%
0003397	EAN: 7890001887570 Reg. Anvisa: 80163570001 - Lote: 56404 - Reg. Mini st. Saude: 80163570001 Marca: MEDSONDA Validade: 30/09/24 SONDA URETRAL PLASTICA N.12 R 1010 6120	90183929	000	5102	UN	50,0000	0,4344	21,72	21,72	3,91	0,00	18,00%	0,00%
0000190	EAN: 7890001887570 Reg. Anvisa: 80163570001 - Lote: 56554 - Reg. Mini st. Saude: 80163570001 Marca: MEDSONDA Validade: 30/09/24 AGULHA DESC. 25X08 REF 300054	90183219	500	5102	UN	1.000,0000	0,0870	87,00	87,00	10,44	0,00	12,00%	0,00%
0000188	EAN: 78909793 Reg. Anvisa: 10033430019 - Lote: 0182878 - Reg. Minist. Saude: 10033430019 Marca: BD INJECTION Valida de: 30/06/25 AGULHA DESC. 25X07 REF 300327	90183219	500	5102	UN	600,0000	0,0970	58,22	58,22	6,99	0,00	12,00%	0,00%
0004660	Reg. Anvisa: 10033430019 - Lote: 0072001 - Reg. Minist. Saude: 10033430019 Marca: BD INJECTION Valida de: 30/03/25 OT SELECT PLUS TIRAS 25 HOSP LALFS 101	38220090	200	5102	CX	100,0000	16,2500	1.625,00	1.625,00	292,50	0,00	18,00%	0,00%
0001660	EAN: 4030841007674 Reg. Anvisa: VIDE_COMPONENTE S - Lote: 4541472 - Reg. Minist. Saude: VIDE_COMPONENTES Marca: JOHNSON JOHNSON Validade: 02/03/21 COLETOR UNIV.100ML GRAD 80ML TRANSL.VERDE C PA 144	39239000	000	5102	UN	200,0000	0,3500	70,00	70,00	0,00	0,00	18,00%	0,00%
0002584	EAN: 7890001009767 Reg. Anvisa: ISENTO - Lote: 082 - Reg. Minist. Saude: ISENTO Marca: 3 B V Validade: 08/08/23 EQ.MI C.C.FLEX. 1LAT 15MIC 490455 48 4632	90189010	000	5102	UN	15,0000	2,0727	31,09	31,09	5,59	0,00	18,00%	0,00%

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577

3578

OSOx do Oax

Identificação do emitente
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
 AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
 JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 1639639090

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000746554
 SÉRIE 1
 FOLHA 03/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 1052 2027 4400 0192 5500 1000 7465 5411 0003 4255

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
 135200895885895 06/10/2020 16:08:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582156635119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 52.202.744/0001-92

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	Reg. Minist. Saude: 102 52420050 Marca: EMBRAME D Validade: 30/05/23												
0000188	AGULHA DESC. 25X07 REF 300327 Reg.Anvisa: 10033430019 - Lote: 9197439 - Dt. Fabric: 06/10/20 Marca : BD INJECTION Validade : 30/08/24	90183219	500	5102	UN	400,0000	0,0970	38,81	38,81	4,66	0,00	12,00%	0,00%
0002584	EQ.MI C.C.FLEX. 1.LAT 15MIC 490455 48 4632 Reg.Anvisa: 10252420050 - Lote: 2000027457 - Dt. Fabric: 06/10/20 Ma ra: EMBRAMED Validade: 30/07/23	90189010	000	5102	UN	35,0000	2,0726	72,54	72,54	13,06	0,00	18,00%	0,00%

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARL
TERMO DE FOMENTO
 LEI AUTORIZADORA: 3577
 OSORIANO 3578



Transações Pendentes

G333061630652601008
06/10/2020 16:33:19

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE STA CASA L MBA
Agência 841-9
Conta corrente 13037-0

Creditado

Nome NAC COM L HOSPITALAR LTDA
Agência 3370-7
Conta corrente 160087-7
Valor 3.144,17
Identificador 1 56363807000143
Data Nesta data

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO 06/10/2020 16:32:23
JD389488 LEANDRO MMELEGATI 06/10/2020 16:33:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MMELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDU

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577

3578 050x 0000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 126685
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1011 2060 9900 0441 5500 1000 1266 8510 0104 1267

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
135200897161748 06/10/2020 22:06:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INS. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.STA.C.LEONOR M.BARROS CARDOSO (3546)

CNPJ/CPF
56.363.807/0001-43

DATA DA EMISSÃO
06/10/2020

ENDEREÇO
R.EMILIO FERNANDES BILAR, 1650

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
15570-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
CARDOSO

FONE/FAX
1734531233

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 06/10/2020 1.087,72

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
1.087,72	138,20	0,00	0,00	1.087,72
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.087,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,30	PESO LIQUIDO 1,30

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
10206	AMIODARONA 150MG 100AMP 3ML GEN-HIPOLABOR LT AD-008/20 (2) 04/2022 (Fornecedor: 189-8, Lote: AD-008/20, Qtde: 2, Data Fab: 14/05/2020, Data Val: 30/04/2022)	30049054	000	5102	CX	2	479,8800	959,76	959,76	115,17		12,00	
2750	NARCAN(C1) 0,4MG/ML 10AMP 1ML-CRISTALIA (PORT.344/98) LT 20020409 (2) 02/2022 (Fornecedor: 727, Lote: 20020409, Qtde: 2, Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/2022)	30044990	000	5102	CX	2	63,9800	127,96	127,96	23,03		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V1R2V111
Pedido: 126880
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod.Ident.: 56363807000143)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 0,00

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE C.
TERMO DE FOME
LEI AUTORIZADORA: 3577
3578

OSCAR DOS SANTOS

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE STA CASA L M BA
Agência 841-9
Conta corrente 13037-0

Creditado

Nome SUPERMED COMERCIO E IMPOR
Agência 3357-X
Conta corrente 5329-5
Valor 1.087,72
Identificador 1 56363807000143
Data Nesta data

Assinada por	JC031869 RUI GARCIA FILHO	07/10/2020 10:33:19
	JD389488 LEANDRO MMELEGATI	07/10/2020 10:39:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MMELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3.162/2011

3577
3578

Assinado

DATA DE EMISSÃO: 06/10/2020
 DATA DO RECEBIMENTO: _____
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-E
 Nº 414756 SÉRIE 85
 CLI: 67164
 ROTA: E SETOR: 6997

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 414756
 SÉRIE 85
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO: 3520 1044 4631 5600 0184 5508 5000 4147 5611 0788 4825
 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
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209017636112
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: _____
 CNPJ: 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARD
 CNPJ/CPF: 56.363.807/0001-43
 DATA DE EMISSÃO: 06/10/2020
 ENDEREÇO: R EMÍLIO FERNANDES BILAR Nº 1650 BAIRRO CENTRO CEP 15570-000
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 06/10/2020
 MUNICÍPIO: CARDOSO FONE/FAX: 001734531233 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DE ENTRADA/SAÍDA: _____

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.947,93	VALOR DO ICMS	408,29	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.060,90
VALOR DO FCF	0,00	VALOR DO FCF ST	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	4.060,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO A. R. DE ARAUJO - Remetent
 FRETE POR CONTA: - Remetent
 CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEICULO / REBOQUE: _____ UF: SP
 CNPJ/CPF: 10.715.918/0001-70
 ENDEREÇO: R MARIA CERON VOLPE 2220 MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647553429112
 QUANTIDADE: 12 ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: 97,485 PESO LÍQUIDO: 97,485

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
409361	DIAZEPAM (UNI DIAZEPAM) 10 MG 200 CP *HS UNIAO (B1) POS MON	2017401 5/22	96,55	30049064	500	5102	CX	4	20,5500	82,20	82,20	14,80		18,00
75094	MORFINA (DIMORF) 10MG INJ 50AP 1XL *HR CRIST (A1) POS MON LT:20030615 3/22 - 1 un LT:2008004: 8/22 - 3 un		177,73	30044990	000	5102	CX	4	206,6700	826,68	826,68	148,80		18,00
288081	PETIDINA CLOR 50MG/ML INJ 25AP 2ML *HG UNIAO (A1) POS MON	2023652 6/22	51,15	30049064	500	5102	CX	5	44,6800	223,40	223,40	26,81		12,00
205940	TRAMADOL 100MG INJ 50AP 2ML *HG UNIAO (A2) POS MON	2020965 6/22	329,97	30049039	520	5102	CX	20	63,8200	1.276,40	744,52	89,34		12,00
418245	HIDROCORTISONA 100MG INJ 50FA HG BLAU POS MON	20030845 3/22	162,56	30043210	500	5102	CX	2	128,8600	257,72	257,72	30,93		12,00
423639	SORO FISIOL 0,9% SF 100ML 80 FR HT FRESE POS MON	74PD1598 3/22	463,57	30049099	520	5102	CX	10	139,4500	1.394,50	813,41	97,61		12,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Dt: 08/10/20 4060,90 - QUITAÇÃO VAL. SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES: ATÉ 2 DIAS APÓS EMISSÃO NF.
 Subst. Trib. cf. Regime Especial públ. no DOE em 22.01.19 para prods do Art. 313-A do RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

LISTA 4.060,90 (+) 0,00 (-) 0,00 (N) 4.060,90 (TOTAL)
 Cli: 67164 Setor: 2030 Rota: E St Entr: 702 St Terc: 6997 OS: 421175 -17/23/2030 17:27

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO
TERMO DE FOMENTO
 LEI AUTORIZADORA: 3

Vig Sanitaria: 351070801-661-00002-1-3 Anvisa:
 NOME FANTASIA: IRM STA CASA LEONOR

3577
 3578 050x40x40

Banco Safra S.A.

| 422-7 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE A DATA DO VENCIMENTO

Vencimento

08/10/2020

Beneficiário

CNPJ

Agência/Código Beneficiário

SERVIMED COMERCIAL LTDA

44.463.156/0001-84

14900/003011500

Data do Documento

Nº do Documento

Espécie Doc.

Aceite

Data do Processamento

Nosso número

032412967

07/10/2020

1 1300055

DM

N

07/10/2020

Uso do Banco

Carteira

Espécie R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

4.060,90

02

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

(-) Desconto/Abatimento

APOS 11/10/20 COBRAR MULTA DE: 81,22
APOS 08/10/20 + TX.PERM. AO DIA DE: 16,24
SUJEITO A PROTESTO SE NAO PAGO EM 7(sete) DIAS

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

PAGADOR (67164) IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO
R EMILIO FERNANDES BILAR 1650
15570000 CARDOSO SP

CPF - 56363807000143

Pagador/Avalista SERVIMED COMERCIAL LTDA 44.463.156/0001-84

(2030 / 702 / 6997 / E) (1) 414756

Autenticação mecânica

Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador.

NOTA FISCAL VALOR DATA
414756 R\$ 4.060,90 06/10/2020

NOTA FISCAL VALOR DATA

NOTA FISCAL VALOR DATA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO
TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577
3578 Oscar do Vale

Banco Safra S.A.

| 422-7 |

42297.14904 00030.115000 03241.296726 9 84020000406090

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE A DATA DO VENCIMENTO

Vencimento

08/10/2020

Beneficiário

CNPJ

Agência/Código Beneficiário

SERVIMED COMERCIAL LTDA

44.463.156/0001-84

14900/003011500

Data do Documento

Nº do Documento

Espécie Doc.

Aceite

Data do Processamento

Nosso número

07/10/2020

1 1300055

DM

N

07/10/2020

032412967

Uso do Banco

Carteira

Espécie R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

4.060,90

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

(-) Desconto/Abatimento

APOS 11/10/20 COBRAR MULTA DE: 81,22
APOS 08/10/20 + TX.PERM. AO DIA DE: 16,24
SUJEITO A PROTESTO SE NAO PAGO EM 7(sete) DIAS

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

PAGADOR (67164) IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO
R EMILIO FERNANDES BILAR 1650
15570000 CARDOSO SP

CPF - 56363807000143

Pagador/Avalista SERVIMED COMERCIAL LTDA 44.463.156/0001-84

(2030 / 702 / 6997 / E) (1) 414756

Autenticação mecânica/Ficha de Compensação





Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

08/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:44:05
084100841 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE STA CASA L M BA
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 13.037-0

=====

BANCO SAFRA S.A.

42297149040003011500003241296726984020000406090

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR

CNPJ: 56.363.807/0001-43

=====

NR. DOCUMENTO	100.802
DATA DE VENCIMENTO	08/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	4.060,90
VALOR COBRADO	4.060,90

=====

NR.AUTENTICACAO 9.164.85D.B3C.7BF.5AD

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.

Assinada por

JC031869 RUI GARCIA FILHO

08/10/2020 07:41:48

JD389488 LEANDRO MMELEGATI

08/10/2020 07:44:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MMELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3577

3578 050x 000