



# 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

8

## NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão <b>01/12/2021 - 10:09:09</b>	Data do Serviço <b>01/12/2021</b>	Situação da nota <b>Emitida</b>	Número de controle <b>2021/436952</b>	<b>Nota Eletrônica nº482 - série B</b>
---	--------------------------------------	------------------------------------	--	--

Tomador de Serviço	Nome/ Razão Social: <b>IRMANDADE SANTA CASA LEONOR M BARROS DE CARDOSO</b>
	Endereço:
	CEP/Cidade/UF: <b>15570-000 - CARDOSO - SP</b>
	E-mail: <b>santacasa.cardoso@hotmail.com</b>
	CNPJ: <b>56.363.807/0001-43</b>
	Inscrição Estadual:
Local da prestação do serviço: <b>CARDOSO-SP</b>	



### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
07.09	1	COLETA DE RESÍDUOS PERIGOSOS	747,00	747,00	0,00	3,38%



### Prefeitura do Município de Votuporanga

Estado de SAO PAULO

Secretaria da Fazenda

Depart. da Receita Tributária

RUA PARA, Nº 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](http://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:	747,00
Base de Cálculo do ISS:	747,00
Valor do ISS:	25,25
ISS retido na fonte:	25,25
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido da Nota:	721,75

### 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 11/2021

120,000 KG DE RSSS TIPO A O E.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/21

Orçamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento 10/01/2022	AIDF Nº 2018/4931	Limite das notas (AIDF) 1 a 999999
-----------------------	--------------------	--------------------------	----------------------	---------------------------------------

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.D2C8N1.J6P9V7 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: AE5AB485D



Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9		00190.00009 02954.039000 00000.468173 5 88610000074700		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço				
IRMANDADE STA CASA LEONOR M BARROS DE CARDOSO CEP: 15570000; RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650; CARDOSO - SP				CPF/CNPJ: 56.363.807/0001.43
Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00029540390000000468	4822	10/01/2022	747,00	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço				
ECOMAI S COLETA DE RESIDUOS LTDA ME R ALAGOAS 3219 PATRIMONIO VELHOVOTUPORANGA SP-15.505-169				CPF/CNPJ: 11.739.301/0001.58

Agência/Código do Beneficiário  
0268-2/43160-5

Autenticação mecânica

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9		00190.00009 02954.039000 00000.468173 5 88610000074700		
Local de Pagamento				
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.				Data de Vencimento
				10/01/2022
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ				
ECOMAI S COLETA DE RESIDUOS LTDA ME - CPF/CNPJ: 11.739.301/0001.58				Agência/Código do Beneficiário
				0268-2/43160-5
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento
01/12/2021	4822	DM	N	01/12/2021
Use do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	17	RS		
Informações de Responsabilidade do Beneficiário				
JUROS: DISPENSADO				(-) Desconto/Abatimento
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO				25,25
TERMO DE FOMENTO				(+) Juros/Multa
LEI AUTORIZADORA: 3678/21				0,00
				(=) Valor Cobrado
				721,75

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
IRMANDADE STA CASA LEONOR M BARROS DE CARDOSO  
CEP: 15570000; RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650; CARDOSO - SP

CPF/CNPJ: 56.363.807/0001.43

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





## Transações Pendentes

G336101615271467017  
10/01/2022 16:17:59

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:17:59  
084100841 0001

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO  
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 17.068-2

=====

BANCO DO BRASIL

00190000902954039000000468173588610000074700

BENEFICIARIO:

ECOMAIS C RESIDUOS LTDA ME

NOME FANTASIA:

ECOMAIS COLETA DE RESIDUOS LTDA ME

CNPJ: 11.739.301/0001-58

PAGADOR:

IRMANDADE STA CASA LEONOR M BARROS

CNPJ: 56.363.807/0001-43

-----

NR. DOCUMENTO	11.001
NOSSO NUMERO	2954039000000468
CONVENIO	02954039
DATA DE VENCIMENTO	10/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	10/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	747,00
DESCONTO/ABATIMENTO	25,25
VALOR COBRADO	721,75

-----

NR.AUTENTICACAO 7.8F7.FFC.786.638.E34

-----

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 M MELEGATI	10/01/2022 16:14:05
	JC031869 RUI GARCIA FILHO	10/01/2022 16:17:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO  
LEI AUTORIZADORA: 3678/21



**MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI**

Rua Herotides Maciel de Oliveira Pontes, 949  
 Bairro: Sao Bernardo IV  
 15132-176 Mirassol - SP  
 mirassolmed@mirassolmed.com.br  
 Fone: (17)3242-1509

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA   
 1 - SAÍDA   
 Nº 73.768  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521.1213.0468.5500.0103.5500.1000.0737.6810.0544.4200

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

DADOS DA NF-e

135211492810068 - 09/12/2021 17:16:38

11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DENTRO DO ESTADO 5405 VENDA C SUBSTITUICAO DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

451.039.440.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

13.046.855/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM. DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO

CNPJ

56.363.807/0001-43

DATA EMISSÃO

09/12/2021

ENDEREÇO

RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

15570-000

DATA DA SAÍDA

09/12/2021

MUNICÍPIO

Cardoso

FONE / FAX

(017)3453-1233

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:08:38

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

73768/1 - 30/12/21 - 1258,40 | 73768/2 - 14/01/22 - 1258,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.338,80

VALOR DO ICMS

236,26

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.516,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.516,80

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE  
1-DESTINATARIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,5750

PESO LÍQUIDO

3,5750

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODU TO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
13084 30039019	(+) COMPLEXO B AMP. 2 ML C/ 100 AMP. (HYPLEX B)// Lote: 21101455 - 31/10/2023 Qtde: 2.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	CX	2,0000	165,0000	0,0000 0,0000%	330,00	330,00	59,40 0,00	0,00	18,00 0,00
15655 30039099	(+) DIPIRONA 500 MG/ML C/ 100 AMP. 2 ML (DIPIFARMA) Lote: DP21J229 - 31/10/2023 Qtde: 5.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	CX	5,0000	186,0000	0,0000 0,0000%	930,00	930,00	167,40 0,00	0,00	18,00 0,00
20798 30049072	(+) SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME TB. 30 G (I)// Lote: 210778 - 31/08/2023 Qtde: 10.00 Lista: 1 (ANTIMICROBIANOS)/ CEST: 13.002.00	000 5102	TB	10,0000	7,8800	0,0000 0,0000%	78,80	78,80	9,46 0,00	0,00	12,00 0,00
5563 30049075	(+) PROMETAZINA 25 MG/ML AMP. 2 ML (PROMETAZOL)// Lote: BRA06175 - 30/09/2023 Qtde: 200.00 / CEST: 13.003.00	060 5405	AP	200,0000	5,8900	0,0000 0,0000%	1.178,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pgto no BANCO DO BRASIL: MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 - informe pagt. por e-mail /  
 Prezado Cliente - Qualquer Divergencia em Relacao a este pedido serao aceitas reclamacoes em ate 24  
 hrs. / Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria conforme decreto lei 52.515 -Art.313-A do  
 RICMS/00 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. TOTAL DE  
 ITENS ISENTOS DE PIS/COFINS R\$ 2516.80 / Pedidos de Venda: 68862 Tributo aproximado R\$:  
 338,51 Federal R\$: 302,02 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/21



Cedente MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI		Ag./Cod. Cedente 0111-2/2837-0		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)  <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Sacado IRM. DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO		Nosso Número 29.709.830.000-0			
Vencimento 14/01/2022	N. do Documento 73768/2NFE	Espécie R\$	Valor do Documento 1.258,40		
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

12

Local Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/01/2022
Cedente MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI					Agência / Código Cedente 0111-2/2837-0
Data do Documento 09/12/2021	No. do Documento 73768/2NFE	Espécie Doc. 02	Aceite N	Data do Processamento 09/12/2021	Nosso Número 29.709.830.000-0
Uso do Banco	Carteira 17-027	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.258,40
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

WWW.BB.COM.BR  
OPÇÃO: 2º VIA OU ATUALIZAR VENCIDO  
TEL: (17) 3242-1509 - FINANCEIRO

Sacado IRM. DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO  
RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650  
15570000 - CARDOSO - SP

Cod. Interno: 00000021  
CNPJ: 56363807000143

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

Local Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/01/2022
Cedente MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI					Agência / Código Cedente 0111-2/2837-0
Data do Documento 09/12/2021	No. do Documento 73768/2NFE	Espécie Doc. 02	Aceite N	Data do Processamento 09/12/2021	Nosso Número 29.709.830.000-0
Uso do Banco	Carteira 17-027	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.258,40
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

WWW.BB.COM.BR  
OPÇÃO: 2º VIA OU ATUALIZAR VENCIDO  
TEL: (17) 3242-1509 - FINANCEIRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO  
LEI AUTORIZADORA: 3678/21

Sacado IRM. DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO  
RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650  
15570000 - CARDOSO - SP

COD. INTERNO: 00000021  
CNPJ: 56363807000143

Sacado / Avalista:

Código de Barra



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

14/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:25:50  
084100841 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO  
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 17.068-2

=====

BANCO DO BRASIL

=====

0019000090297098300900010070175188650000125840

BENEFICIARIO:  
MIRASSOL M C M - EIRELI  
NOME FANTASIA:  
MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENT  
CNPJ: 13.046.855/0001-03

PAGADOR:  
IRM. DA SANTA CASA LEONOR M DE BARR  
CNPJ: 56.363.807/0001-43

=====

NR. DOCUMENTO 11.401  
NOSSO NUMERO 29709830000010070  
CONVENIO 02970983  
DATA DE VENCIMENTO 14/01/2022  
DATA DO PAGAMENTO 14/01/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 1.258,40  
VALOR COBRADO 1.258,40

=====

NR.AUTENTICACAO 8.84A.92F.DA5.61D.4A9

=====

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 14/01/2022 10:24:39  
JD389488 LEANDRO M MELEGATI 14/01/2022 10:25:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/2011



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

RPS Nº 44868 Série NFSE, emitido em 10/12/2021

20211210u7 2193211000161

Número da Nota

**00108118**

Data e Hora de Emissão

**10/12/2021 07:34:03**

Código de Verificação

**YLEX-Q7CB**

14

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**TELECARDIO  
Lombardi Avenida N.º 200, 204 - Jd. ...

CPF/CNPJ: 73.193.211/0001-61

Inscrição Municipal: 2.220.071-1

Nome/Razão Social: TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICO LTDA - EPP

Endereço: AV FRANCISCO MATARAZZO 00176, CJ. 01 - AGUA BRANCA - CEP: 05001-000

Município: São Paulo

UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA STA. CASA LEONOR MENDES BAR

CPF/CNPJ: 56.363.807/0001-43

Inscrição Municipal: ----

Endereço: R. EMILIO FERNANDO BILAR 1650 - JARDIM ALVORADA - CEP: 15570-000

Município: Cardoso

UF: SP

E-mail: stacasacardoso@hotmail.com

**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Pacote Mensal de Laudos de Eletrocardiograma ( ECG ) - Qtde 1 x Valor Unit. R\$ 450,00 = Total R\$ 450,00.

(Lei no 12.741/12 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RECOLHIDO PELO PRESTADOR )

8,30%

Ref. Dez/2021 - Vencto. 10/01/2022

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 450,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>05266 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	450,00	2,00%	9,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 44868 Série NFSE, emitido em 10/12/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2022;

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/21





TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICOS LTDA - 73.193.211/0001-61  
 AV. FRANCISCO MATARAZZO, 176 CJ01 - AGUA BRANCA - CEP: 05001-100  
 São Paulo - SP

Pioneira em Telemedicina no Brasil.

15

Instruções

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.  
 Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador



**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02730.919004 00008.276172 2 88610000045000

Beneficiário TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICOS LTDA AV. FRANCISCO MATARAZZO, 176 CJ01 - CEP: 05001-100 - ÁGUA BRANCA - São Paulo - SP		Agência / Código do Beneficiário 3010-4 / 00134582-6	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 27309190000008276
Número do documento 108118	Contrato 2730919	CPF/CEI/CNPJ 73.193.211/0001-61	Vencimento 10/01/2022	Valor documento 450,00	
(-) Desconto / Abatimento		(+) Juros / Multa		(=) Valor cobrado	

Pagador

IRMANDADE DA STA. CASA LEONOR MENDES BAR - 56.363.807/0001-43 - R. EMILIO FERNANDO BILAR, 1650 - JARDIM ALVORADA - Cardoso - SP - CEP: 15570-000

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02730.919004 00008.276172 2 88610000045000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco		Vencimento 10/01/2022			
Beneficiário TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICOS LTDA - 73.193.211/0001-61				Agência/Código do Beneficiário 3010-4 / 00134582-6	
Data do documento 10/12/2021	No. documento 108118	Espécie doc. DS	Aceite N	Data process. 10/12/2021	Nosso número 27309190000008276
Uso do banco Carteira	17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 450,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICOS LTDA - 73.193.211/0001-61  
 AV. FRANCISCO MATARAZZO, 176 CJ01 - CEP: 05001-100 - ÁGUA BRANCA - São Paulo - SP  
 Ordem de Serviço 44892 / Nota Fiscal 108118. Refere-se ao documento RPS 44868.  
 - JUROS DE 1,0%a.m. E MULTA DE 5,00%.  
 - SUJEITO A PROTESTO E A SUSPENSÃO DO SERVIÇO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor cobrado

Pagador

IRMANDADE DA STA. CASA LEONOR MENDES BAR - 56.363.807/0001-43  
 R. EMILIO FERNANDO BILAR, 1650 - JARDIM ALVORADA  
 Cardoso - SP - CEP: 15570-000

Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

LETRADORIZADORA: 3678/21/20  
**TERMO DE FOMENTO**  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

10/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:18:00  
084100841 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO  
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 17.068-2

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090273091900400008276172288610000045000

BENEFICIARIO:

TELEVIDA C E T LTDA. EPP

NOME FANTASIA:

TELEVIDA C E TELEDIAGNOSTICOS LTDA.

CNPJ: 73.193.211/0001-61

PAGADOR:

IRMANDADE DA STA. CASA LEONOR MENDE

CNPJ: 56.363.807/0001-43

=====

NR. DOCUMENTO 11.004

NOSSE NUMERO 27309190000008276

CONVENIO 02730919

DATA DE VENCIMENTO 10/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 10/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 450,00

VALOR COBRADO 450,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.E32.CD8.E21.9E5.566

=====

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 M MELEGATI

10/01/2022 16:16:06

JC031869 RUI GARCIA FILHO

10/01/2022 16:17:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/2012



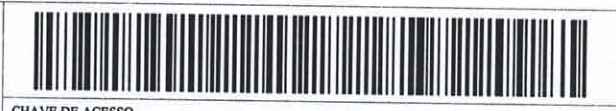
RECEBEMOS DE METALGAS VOTUPORANGA COMERCIO E SERVICOS EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
EMIÇÃO: 12/12/2021 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO - VALOR TOTAL: R\$ 900,00

NF-e  
Nº 000010460  
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO: 12/12/21  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Cristina M. Silva

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**METALGAS VOTUPORANGA COMERCIO E SERVICOS EIRELI**  
AV EMILIO ARROYO HERNANDES, 2799 - POZZOBON - CEP:15503-027 - VOTUPORANGA - SP  
TEL: (17)3405-1121  
silvio\_metalgas@terra.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000010460 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
3521 1204 5124 2900 0119 5500 1000 0104 6010 0000 8824

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
5.102-VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TE.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135211503837790 12/12/2021 14:51:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
718108031115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
CNPJ / CPF  
04.512.429/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO  
ENDEREÇO: R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650  
MUNICÍPIO: CARDOSO  
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
CEP: 15570-000  
FONE / FAX: (17)3453-1233  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15570-000  
DATA DA EMISSÃO: 12/12/2021  
DATA SAÍDA / ENTRADA: 12/12/2021  
HORA DA SAÍDA: 14:51:08

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
10460	900,00	0,00	900,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/01/2022	900,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	199,80	900,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40025532	OXIGENIO MEDICINAL CIL. T	28044000	0102	5102	M3	30,00	30,000	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO  
LEI AUTORIZADORA: 3678/21

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Pedido N. 759  
Valores aproximado dos Tributos desta nota: Federal (4,20%) R\$ 37,80 Estadual (18,00%) R\$ 162,00 - Fonte: IBPT - (Conforme Lei Fed 12.741/2012)  
I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI.  
Forma pagamento: DUPLICATA R\$ 900,00  
LOTE  
121121-C1  
RESERVADO AO FISCO



<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9		00190.00009 01083.394617 97101.602114 6 88620000090000	
Beneficiário METALGAS VOTUPORANGA COMERCIO E SERVICOS EIRE		Vencimento 11/01/2022	Valor documento 900,00
Endereço do Beneficiário AV EMILIO ARROYO HERNANDES 2799 --- 15503-027 VOTUPORANGA SP - CNPJ 04.512.429/0001-19			
(-) Desconto / Abatimento		(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa
Data do documento 12/12/2021		Nº do documento 10460/01	Agência / Código Beneficiário 0268-2 / 10.590-2
Tipo do doc. DM		Aceite N	Data processam. 13/12/2021
Uso do banco 10.590-2		Carteira 11-019	Moeda RS
Nome do Pagador IRMANDADE SANTA CASA LEONOR M. BARROS		CGC 56.363.807/0001-43	
Endereço RUA EMILIO F. BILAR 1650 CENTRO		UF SP	CEP 15570-000
Município CARDOSO		Sacador / Avalista	
Instruções de responsabilidade do Beneficiário			

18



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
**TERMO DE FOMENTO**  
 LEI AUTORIZADORA: 3678/2011

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhamento do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque nº \_\_\_\_\_ do banco \_\_\_\_\_. Este quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9		00190.00009 01083.394617 97101.602114 6 88620000090000	
Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.		Vencimento 11/01/2022	
Beneficiário METALGAS VOTUPORANGA COMERCIO E SERVICOS EIRE		Agência / Código Beneficiário 0268-2 / 10.590-2	
Data do documento 12/12/2021		Nº do documento 10460/01	Nosso número AI 10833946197101602
Tipo do doc. DM		Aceite N	Data processam. 13/12/2021
Uso do banco 10.590-2		Carteira 11-019	Moeda RS
Instruções JUROS POR UM DIA: RS 1,80		(=) Valor documento 900,00	
COBRAR MULTA DE: 2,00% A PARTIR DE 12/01/2022		(-) Desconto / Abatimento	
		(-) Outras deduções	
		(+) Mora / Multa	
		(+) Outros acréscimos	
		(=) Valor cobrado	
Pagador IRMANDADE SANTA CASA LEONOR M. BARROS RUA EMILIO F. BILAR 1650 CENTRO 15570-000 CARDOSO - SP		CGC 56.363.807/0001-43	
Sacador / Avalista			

Autenticação mecânica - Ficha de compensação







## Transações Pendentes

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:16:07  
084100841 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO  
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 17.068-2

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090108339461797101602114688620000090000

BENEFICIARIO:

METALGAS V C S EIRELI-EPP

NOME FANTASIA:

METALGAS VOTUPORANGA COMERCIO SERVI

CNPJ: 04.512.429/0001-19

PAGADOR:

IRMANDADE SANTA CASA LEONOR M. BARR

CNPJ: 56.363.807/0001-43

=====

NR. DOCUMENTO 11.101

NOSSO NUMERO 10833946197101602

CONVENIO 01083394

DATA DE VENCIMENTO 11/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 900,00

VALOR COBRADO 900,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.0E5.073.438.F5B.7E5

=====

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	11/01/2022 14:07:27
	JD389488 LEANDRO M MELEGATI	11/01/2022 14:16:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO  
LEI AUTORIZADORA: 3678/21



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

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO  
**3521 1211 2060 9900 0441 5500 1000 2939 9510 0002 4837**

Nº 293995  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135211510790260 13/12/2021 17:38:16**

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  
13/12/2021

ENDEREÇO  
R. EMILIO FERNANDES BILAR, 1650

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
15570-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
13 DEZ 2021

MUNICÍPIO  
CARDOSO

FONE/FAX  
1734531233

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

**FATURA / DUPLICATA**

001 10/01/2022 780,39

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	780,39	VALOR DO ICMS	126,18	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	780,39
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	780,39

**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 3	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO 9,90

**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	ALIPI
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5- 0-DESCARPACK LT SECDAA0024 (10) 02/2024 (Fornecedor: 918, Lote: SECDAA0024, Qtde: 10, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 29/02/2024)	90181100	200	5102	PCT	10	15,0460	150,46	150,46	27,08		18,00	
22039	ALUMIMEC FR 100ML-IMEC LT 0030188 (10) 07/2023 (Fornecedor: 1641, Lote: 0030188, Qtde: 10, Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2023)	30049099	000	5102	FR	10	2,6720	26,72	26,72	4,81		18,00	
29746	FIXADOR P/ TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO-HB LT 201057 (12) 09/2025 (Fornecedor: 1854, Lote: 201057, Qtde: 12, Data Fab: 18/09/2020, Data Val: 17/09/2025)	90189099	200	5102	PC	12	7,2000	86,40	86,40	15,55		18,00	
29285	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSFAAA005C (10) 12/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA005C, Qtde: 10, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2025)	90183921	700	5102	PCT	10	27,8620	278,62	278,62	50,16		18,00	
26930	CETOPROFENO 100 MG IM 100 AMP 2ML GEN - LT BG-007/21 (1) 09/2023 (Fornecedor: 1898, Lote: BG-007/21, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 30/09/2023)	30049029	500	5102	CX	1	238,1900	238,19	238,19	28,58		12,00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
#R2P2V3;||  
Pedido: 293072  
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017  
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: 0,03

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/2011

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.





ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA  
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200  
PQ. NOVO MUNDO - FONE: (11)2902-5000  
SAO PAULO -SP -CEP: 02190-050

CNPJ 01.125.797/0007-01 IE 149529966118 RNTRC 01201936 www.ativalog.com.br

TIPO DO CT-E NORMAL TIPO DO SERVIÇO NORMAL CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5353 Transp a est comercial  
ORIGEM DA PRESTAÇÃO ARUJA/SP DESTINO DA PRESTAÇÃO CARDOSO/SP EMISSÃO POR ricardos

REMETENTE SUPERMED COM IMP PROD MED LTDA  
END AVENIDA TOWER AUTOMOTIVE 300 GALPAO 26 LARANJA AZEDA  
MUN ARUJA - SP CEP 07430-350  
CNPJ 11.206.099/0004-41 IE 188070970117 FONE (11)49341700

DESTINATARIO IRM S CASA LEONOR MB CARDOSO SUFRAMA  
END R EMILIO F BILAR 1650 CENTRO  
MUN CARDOSO - SP CEP 15570-000  
CNPJ 56.363.807/0001-43 IE FONE (17)34531233

EXPEDIDOR SUPERMED COM IMP PROD MED LTDA  
END AVENIDA TOWER AUTOMOTIVE 300 GALPAO 26 LARANJA AZEDA  
MUN ARUJA - SP CEP 07430-350  
CNPJ 11.206.099/0004-41 IE 188070970117 FONE (11)49341700

RECEBEDOR/LOC ENTREGA IRM S CASA LEONOR MB CARDOSO  
END R EMILIO F BILAR 1650 CENTRO  
MUN CARDOSO - SP CEP 15570-000  
CNPJ 56.363.807/0001-43 IE FONE (17)34531233

TOMADOR SUPERMED COM IMP PROD MED LTDA  
END AVENIDA TOWER AUTOMOTIVE 300 GALPAO 26 LARANJA AZEDA  
MUN ARUJA - SP CEP 07430-350  
CNPJ 11.206.099/0004-41 IE 188070970117 FONE (11)49341700

OBSERVAÇÕES  
CST: 00 - Apolice seguro: 27540015617 - Seguradora: 03502099000118  
CHUBB SEGUROS BRASIL \*\*\* TABELA: COMBINADA C0999651 - ROTA: SAOI/SJPR - TARIFF: 060 - TIPO MERCAD: DIVERSOS. Conferente: RECARDO OLI VEIRA DA SILVA \*\*\* Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

**DACTE**

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

AUTORIZAÇÃO 13/12/21 21:13 FL 1/1

SÉRIE 16 NÚMERO 004619296 MODAL RODOVIÁRIO MODELO 57 Nº PROTOCOLO 135214617817489



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br  
35.2112.01.125.797/0007-01-57-016-004.619.296-125.319.890-6

COMPONENTES DO FRETE (R\$)		MERCADORIA	
FRETE PESO	16,24	PROD PREDOMIN	SONDA FOLEY 2V
FRETE VALOR	1,67	ESPECIE	CAIXAS
DESPACHO	6,36	VALOR MERCADORIA (R\$)	780,39
GRIS	4,08	QTDE PARES/VOLUMES	3
PEDAGIO	5,25	CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0300
IMP REPASSADO	4,58	PESO CÁLCULO (Kg)	9,900
FRETE TOTAL (R\$) 38,18		VALOR A RECEBER (R\$) 38,18	

ICMS (R\$)

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		NORMAL	
BASE CÁLCULO			38,18
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	00,0		12,0
VALOR ICMS			4,58
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00		0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00		0,00

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R\$  
ICMS/ISS: 4,58 PIS: 0,47 COFINS: 2,15 TOTAL: 7,20  
CHAVES NF-E/CT-E  
NF-E: 35211211206099000441550010002939951000024837  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO  
AUTORIZADORA: 3678/21

PLACA COLETA AQH4651 TOMADOR REMET COBRAR A PRAZO PREV.ENTREGA 15/12/21 NR 00144048727446 - 00144048727895 TENTATIVAS DE ENTREGA

**DECLARAÇÃO DE INSPEÇÃO DE ENTREGA**

CAIXA LACRADA  DESEMBALADA NO ATO DA ENTREGA  FALTANDO OS ITENS: \_\_\_\_\_  
 CONFERIDA SEM FALTA DE ITENS  CAIXA VIOLADA \_\_\_\_\_

TENTATIVAS DE ENTREGA  
1° / / :  
2° / / :  
3° / / :

NOME COMPLETO - LEGÍVEL

RG/CPF

DATA/HORA

ASSINATURA/CARIMBO

SAO 370200-6  
**SJP / 02**

Beneficiário <b>BANCO SOFISA S/A</b>		Nosso Número <b>0000011475676</b>		Vencimento <b>10/01/2022</b>	
Data do Documento <b>13/12/2021</b>	Número do Documento <b>6293995U</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>16/12/2021</b>	Agência / Cód. do Beneficiário <b>3689 / 004845013</b>
Carteira <b>COBRANCA SIMPLE - ECR</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor <b>x</b>	(=) Valor do Documento <b>780,39</b>	

Nome do Pagador  
**IRM STA C LEONOR M BARROS CARDOSO**

22

Beneficiário: BANCO SOFISA S/A - CNPJ: 60.889.128/0001-80  
Endereço: AL SANTOS, 1496 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100 - SAO PAULO - SP

Santander  
SAC: 0800 762 7777  
OUVIDORIA: 0800 726 03222

Recebimento através do cheque nro:  
Esta quitação só terá validade após o pagamento  
do cheque pela Instituição Financeira Receptora.

Banco nro:

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento <b>ATÉ O VCTO PAGAR EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO</b>					Vencimento <b>10/01/2022</b>	
Beneficiário BANCO SOFISA S/A - CNPJ: 60.889.128/0001-80 AL SANTOS, 1496 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100 - SAO PAULO - SP					Agência / Cód. do Beneficiário <b>3689 / 004845013</b>	
Data do Documento <b>13/12/2021</b>	Número do Documento <b>6293995U</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>16/12/2021</b>	Nosso Número <b>0000011475676</b>	
Carteira <b>COBRANCA SIMPLE - ECR</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor <b>x</b>	(=) Valor do Documento <b>780,39</b>		

Pagador:  
**IRM STA C LEONOR M BARROS CARDOSO**  
**R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650**  
**15570-000 CARDOSO-SP**

CNPJ: 56.363.807/0001-43

Beneficiário Final:  
**2 - SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE**

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento <b>ATÉ O VCTO PAGAR EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO</b>					Vencimento <b>10/01/2022</b>	
Beneficiário BANCO SOFISA S/A - CNPJ: 60.889.128/0001-80 AL SANTOS, 1496 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100 - SAO PAULO - SP					Agência / Cód. do Beneficiário <b>3689 / 004845013</b>	
Data do Documento <b>13/12/2021</b>	Número do Documento <b>6293995U</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>16/12/2021</b>	Nosso Número <b>0000011475676</b>	
Carteira <b>COBRANCA SIMPLE - ECR</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor <b>x</b>	(=) Valor do Documento <b>780,39</b>		

Instruções: COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 1,30

(Texto de responsabilidade do Cedente) (-) Desconto

(-) Abatimento

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

APÓS VENCIMENTO LIGUE 0800-7023535/ 11-4004-3535 OU  
ACESSE WWW.SANTANDER.COM.BR/BOLETOS E OBTENHA  
BOLETO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
**TERMO DE FOMENTO**

LEI AUTORIZADORA: 3678/21 CNPJ: 56.363.807/0001-43





**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

10/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:18:00  
084100841 0002

23

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO  
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 17.068-2

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000011247567601043788610000078039

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

IRM.STA.C.LEONOR M.BARROS CARDOSO

CNPJ: 56.363.807/0001-43

=====

NR. DOCUMENTO 11.003  
DATA DE VENCIMENTO 10/01/2022  
DATA DO PAGAMENTO 10/01/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 780,39  
VALOR COBRADO 780,39

NR.AUTENTICACAO 0.DA2.A71.25E.B3D.EF9

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 M MELEGATI	10/01/2022 16:15:25
	JC031869 RUI GARCIA FILHO	10/01/2022 16:17:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO  
LEI AUTORIZADORA: 3678/21



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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CÂMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1 SAIDA

Nº 565559 SERIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3121 1211 2060 9900 0107 5500 1000 5655 5910 0049 2267

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

24

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 131214481439602 13/12/2021 19:09:44

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 13/12/2021

ENDEREÇO R.EMILIO FERNANDES BILAR, 1650

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

CEP 15570-000

DATA ENTRADA/SAIDA 17 DEZ 2021

MUNICÍPIO CARDOSO

FONE/FAX 1734531233

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 10/01/2022 968,82

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
968,82	116,26	0,00	0,00	968,82
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
				968,82

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 01125797000540

ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO POUSO ALEGRE

UF MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

38,51

PESO LÍQUIDO

38,51

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
21639	SOL.CL.DE SODIO 0,9%-40FRS 250ML-EQUIPLEX LT 2116883 (3) 10/2023 (Fornecedor: 104, Lote: 2116883, Qtde: 3, Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2023)	30049099	500	6108	CX	3	153,0833	459,25	459,25	55,11		12,00	
1238	OPRAZON 40MG PO INJ.20FAM+DIL.10ML-BLAU LT 21101141 (1) 10/2023 (Fornecedor: 47, Lote: 21101141, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2023)	30049069	000	6108	CX	1	292,8500	292,85	292,85	35,14		12,00	
10405	ARTRINID IV 100MG 50FAM-U.QUIMICA LT 2130641 (1) 08/2023 (Fornecedor: 1390, Lote: 2130641, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2023)	30049029	000	6108	CX	1	216,7200	216,72	216,72	26,01		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R30V3,R5P3V1,||

Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 36,54

Pedido: 533647

Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 22º da

RICMS/MG

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.....: 6 Cubagem: 0,08

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/21

Mercadorias armazenadas, em falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.



CNPJ 01.125.797/0005-40 IE 5250929840006RNTRC 01201936 www.ativalog.com.br

TIPO DO CT-E NORMAL TIPO DO SERVIÇO NORMAL CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6353 Transp a est comercial

ORIGEM DA PRESTAÇÃO CAMBUI/MG DESTINO DA PRESTAÇÃO CARDOSO/SP EMITIDO POR gilsong

REMETENTE SUPERMED COM IMP PROD MED HOSP  
END R PROJETADA S/N ITAIM CEP 37600-000  
MUN CAMBUI - MG FONE (11)40532236  
CNPJ 11.206.099/0001-07 IE 0017711480296

DESTINATÁRIO IRM S CASA LEONOR MB CARDOSO SUFRAMA  
END R EMILIO F BILAR 1650 CENTRO CEP 15570-000  
MUN CARDOSO - SP FONE (17)34531233  
CNPJ 56.363.807/0001-43 IE

EXPEDIDOR SUPERMED COM IMP PROD MED HOSP  
END R PROJETADA S/N ITAIM CEP 37600-000  
MUN CAMBUI - MG FONE (11)40532236  
CNPJ 11.206.099/0001-07 IE 0017711480296

RECEBEDOR/LOC ENTREGA IRM S CASA LEONOR MB CARDOSO  
END R EMILIO F BILAR 1650 CENTRO CEP 15570-000  
MUN CARDOSO - SP FONE (17)34531233  
CNPJ 56.363.807/0001-43 IE

TOMADOR SUPERMED COM IMP PROD MED HOSP  
END R PROJETADA S/N ITAIM CEP 37600-000  
MUN CAMBUI - MG FONE (11)40532236  
CNPJ 11.206.099/0001-07 IE 0017711480296

SÉRIE 8	NÚMERO 000905608	MODAL RODOVIÁRIO	MODELO 57	Nº PROTOCOLO 131211076063602
---------	------------------	------------------	-----------	------------------------------

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br  
31.2112.01.125.797/0005-40-57-008-000.905.608-125.324.572-9



COMPONENTES DO FRETE (R\$)		MERCADORIA	
FRETE PESO	27,38	PROD PREDOMIN	SOL. CL. DE SODIO
FRETE VALOR	2,07	ESPECIE	CAIXAS
DESPACHO	11,56	VALOR MERCADORIA (R\$)	968,82
GRIS	4,08	QTDE PARES/VOLUMES	0
PEDAGIO	5,25	CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0800
		PESO CÁLCULO (Kg)	38,510

ICMS (R\$)		ISENCAO	
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		BASE CÁLCULO	0,00
ALIQ DIFALICMS(%)	00,0	VALOR ICMS	0,00
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00	CRED PRES/ICMS ST	0,00
VALOR A RECEBER (R\$)	50,34		

OBSERVAÇÕES  
CST: 40 - Apolice seguro: 27540015617 - Seguradora: 03502099000118  
CHUBB SEGUROS BRASIL \*\*\* ISENTA CONF. ITEM 199 DO ANEXO I DECR. 4  
3.080/2002 \*\*\* TABELA: COMBINADA C0999626 - ROTA: PLZI/SJPR - TARI  
F: 060 - TIPO MERCAD: DIVERSOS. Conferente: GILSON GABRIEL DE LIMA  
\*\*\* R PEDIDO: R30V3R5P3V1\_533647. \*\*\* Tratamento de dados pessoais  
s pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art.  
7, V).

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R\$  
ICMS/ISS: 0,00 PIS: 0,74 COFINS: 3,43 TOTAL: 4,17

CHAVES NF-E/CT-E  
NF-E: 31211211206099000107550010005655591000492267  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO  
3678/21

PLACA COLETA PA00001 TOMADOR REMET COBRAR A PRAZO PREV.ENTREGA 16/12/21 NR 00144062194660 - 00144062195106 TENTATIVAS DE ENTREGA

**DECLARAÇÃO DE INSPEÇÃO DE ENTREGA**

- CAIXA LACRADA  DESEMBALADA NO ATO DA ENTREGA  FALTANDO OS ITENS: \_\_\_\_\_  
 CONFERIDA SEM FALTA DE ITENS  CAIXA VIOLADA \_\_\_\_\_

1° / / : :  
2° / / : :  
3° / / : :

PLA 433826-0  
**SJP / 02**

NOME COMPLETO - LEGÍVEL \_\_\_\_\_ RG/CPF \_\_\_\_\_ DATA/HORA \_\_\_\_\_ ASSINATURA/CARIMBO \_\_\_\_\_

Beneficiário <b>BANCO SOFISA S/A</b>		Nosso Número <b>0000011475684</b>		Vencimento <b>10/01/2022</b>	
Data do Documento <b>13/12/2021</b>	Número do Documento <b>8565559U</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>16/12/2021</b>	Agência / Cód. do Beneficiário <b>3689 / 004845013</b>
Carteira <b>COBRANCA SIMPLE - ECR</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor <b>x</b>	(=) Valor do Documento <b>968,82</b>	
Nome do Pagador <b>IRM STA C LEONOR M BARROS CARDOSO</b>					

26

Beneficiário: BANCO SOFISA S/A - CNPJ: 60.889.128/0001-80  
 Endereço: AL SANTOS, 1496 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100 - SAO PAULO - SP

Santander  
 SAC: 0800 762 7777  
 OUVIDORIA: 0800 726 03222

Recebimento através do cheque nro:  
 Esta quitação só terá validade após o pagamento  
 do cheque pela Instituição Financeira Receptora.

Banco nro:

Autenticação Mecânica



033-7

Ficha de Caixa

Local de Pagamento <b>ATÉ O VCTO PAGAR EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO</b>					Vencimento <b>10/01/2022</b>	
Beneficiário <b>BANCO SOFISA S/A - CNPJ: 60.889.128/0001-80 AL SANTOS, 1496 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100 - SAO PAULO - SP</b>					Agência / Cód. do Beneficiário <b>3689 / 004845013</b>	
Data do Documento <b>13/12/2021</b>	Número do Documento <b>8565559U</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>16/12/2021</b>	Nosso Número <b>0000011475684</b>	
Carteira <b>COBRANCA SIMPLE - ECR</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor <b>x</b>	(=) Valor do Documento <b>968,82</b>		
Pagador: <b>IRM STA C LEONOR M BARROS CARDOSO R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650 15570-000 CARDOSO-SP</b>					CNPJ: <b>56.363.807/0001-43</b>	
Beneficiário Final: <b>2 - SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE</b>					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica



033-7

03399.48457 01300.000112 47568.401047 4 88610000096882

Local de Pagamento <b>ATÉ O VCTO PAGAR EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO</b>					Vencimento <b>10/01/2022</b>	
Beneficiário <b>BANCO SOFISA S/A - CNPJ: 60.889.128/0001-80 AL SANTOS, 1496 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100 - SAO PAULO - SP</b>					Agência / Cód. do Beneficiário <b>3689 / 004845013</b>	
Data do Documento <b>13/12/2021</b>	Número do Documento <b>8565559U</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>16/12/2021</b>	Nosso Número <b>0000011475684</b>	
Carteira <b>COBRANCA SIMPLE - ECR</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor <b>x</b>	(=) Valor do Documento <b>968,82</b>		
Instruções: <b>COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 1,61</b>					(-) Desconto	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3679/21

CNPJ: 56.363.807/0001-43

APOS VENCTO LIGUE 0800-7023535/ 11-4004-3535 OU  
 ACESSE WWW.SANTANDER.COM.BR/BOLETOS E ORTENHA  
 BOLETO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

Pagador:  
**IRM STA C LEONOR M BARROS CARDOSO  
 R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650  
 15570-000 CARDOSO-SP**  
 Beneficiário Final:  
**2 - SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE**

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO





**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

10/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:18:00  
084100841 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO  
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 17.068-2

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000011247568401047488610000096882

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

IRM.STA.C.LEONOR M.BARROS CARDOSO

CNPJ: 56.363.807/0001-43

NR. DOCUMENTO 11.002  
DATA DE VENCIMENTO 10/01/2022  
DATA DO PAGAMENTO 10/01/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 968,82  
VALOR COBRADO 968,82

NR.AUTENTICACAO A.C0E.F5D.F69.3AC.FE4

Central de Atendimento BB

0804 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 M MELEGATI

10/01/2022 16:14:47

JC031869 RUI GARCIA FILHO

10/01/2022 16:17:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO  
LEI AUTORIZADORA: 3678/21

## RIO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

LTDA

RUA LUISA BORTOLOZO FRANCO, 314



RES. ANTONIA FRANCO  
FERNANDOPOLIS  
SP  
TEL/FAX: 17996345738  
CEP: 15600000

DAINTE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
Nº 000.000.276  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3521 1241 5197 1300 0143 5500 1000 0002 7610 0000 2957

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211514384926 - 14/12/2021 10:15:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

304178650115

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

41.519.713/0001-43

28

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO		56.363.807/0001-43	14/12/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650 .....	CENTRO	15570-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CARDOSO	(17) 98102-4022	SP	
			HORA DE SAÍDA

## FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	13/01/2022	143,60

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	143,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
				8,16
				VALOR TOTAL DA NOTA
				143,60

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
O MESMO	0 - Rem.				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDERECO, S/N - BAIRRO	FERNANDOPOLIS	SP			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6				0,000	0,000

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
60	ALCOOL LIQUIDO 70Per. DR SOFT - 5 LITROS	38089429	0 102	5102	UN	4,0000	35,90000	143,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,16


PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO  
LEI AUTORIZADORA: 3678/21

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL". II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI".	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------




29

 <b>237-2</b>		23790.06303 91348.000000 02002.291702 6 88640000014360			
Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>13/01/2022</b>
Beneficiário <b>RIO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS   CPF/CNPJ: 041.519.713/0001-43</b> <b>R LUISA BORTOLOZO FRANCO, 314 - RESIDENCIAL ANTONIA</b> <b>15601-240 - FERNANDOPOLIS - SP</b>					Agência/Código Beneficiário <b>063/22917-2</b>
Data do Doc. <b>14/12/2021</b>	Nº do documento <b>NF 276</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>14/12/2021</b>	Nosso número <b>09/13/480000002-4</b>
Uso do Banco	Carteira <b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento <b>143,60</b>
Pagador: <b>IRMANDADE SANTA CASA LEONORM DE BARROS   CNPJ/CPF: 056.363.807/0001-43</b> <b>R EMILIO FERNANDES BLAR, 1650 -</b> <b>15570-000 - CARDOSO - SP</b>					
Beneficiário final: <b>Não informado</b>					<b>Recibo do Pagador</b>

Autenticação Mecânica

2

 <b>237-2</b>		23790.06303 91348.000000 02002.291702 6 88640000014360			
Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>13/01/2022</b>
Beneficiário <b>RIO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS   CPF/CNPJ: 041.519.713/0001-43</b> <b>R LUISA BORTOLOZO FRANCO, 314 - - RESIDENCIAL ANTONIA</b> <b>15601-240 - FERNANDOPOLIS - SP</b>					Agência/Código Beneficiário <b>063/22917-2</b>
Data do Doc. <b>14/12/2021</b>	Nº do documento <b>NF 276</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>14/12/2021</b>	Nosso número <b>09/13/480000002-4</b>
Uso do Banco	Carteira <b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento <b>143,60</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) <b>** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *</b> <b>NF 276</b>					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: <b>IRMANDADE SANTA CASA LEONORM DE BARROS   CNPJ/CPF: 056.363.807/0001-43</b> <b>R EMILIO FERNANDES BLAR, 1650 -</b> <b>15570-000 - CARDOSO - SP</b>					
Beneficiário final: <b>Não informado</b>					<b>Ficha de Compensação</b>

Autenticação Mecânica



SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco  
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site [Fale Conosco](#)

Ouvidoria 0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/21



## Transações Pendentes

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:27:15  
084100841 0001

30

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO  
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 17.068-2

=====

BCO BRADESCO S.A.  
=====

2379006303913480000002002291702688640000014360

BENEFICIARIO:

RIOO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

NOME FANTASIA:

RIOO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

CNPJ: 41.519.713/0001-43

BENEFICIARIO FINAL:

RIOO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

CNPJ: 41.519.713/0001-43

PAGADOR:

IRMANDADE SANTA CASA LEONORM DE BAR

CNPJ: 56.363.807/0001-43

-----

NR. DOCUMENTO 11.301

DATA DE VENCIMENTO 13/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 143,60

VALOR COBRADO 143,60

-----

NR.AUTENTICACAO 4.554.6BD.77D.D4E.644

-----

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 M MELEGATI 13/01/2022 09:26:05

JC031869 RUI GARCIA FILHO 13/01/2022 09:27:15

Transação efetuada com sucesso.

-----

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/21



NF-E

Nº 2026920 SÉRIE 7

ROTA: FSRP SETOR: 6997

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
17/12/2021		

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 2026920  
SÉRIE 7  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1244 4631 5600 0184 5500 7002 0269 2017 8864 4970

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211535338162 17/12/2021 12:40:43-03:00

31

**Servimed****SERVIMED COMERCIAL LTDA**

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR IRM STA CA

CNPJ/CPF

56.363.807/0001-43

DATA DE EMISSÃO

17/12/2021

ENDEREÇO  
R EMILIO FERNANDES BILAR

Nº 1650

BAIRRO  
CENTRO

CEP 15570-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

17/12/2021

MUNICÍPIO  
CARDOSOFONE/FAX  
01734531059UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/01/2022	337,82						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	337,82	VALOR DO ICMS	60,81	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	337,82
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	337,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL A. R. DE ARAUJO - TRANSPORTES	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	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 1	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,702	PESO LÍQUIDO 3,702		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
289612	BENZETACIL 1.200.000UI INJ IM 10FA4ML RA SUPERA . PF:122.13 PMGV: R\$95.83 EMPF: R\$142.42 POS MON LT:727894B 3UN Val:01.10.2022	168,84	30041013	500	5102	AP	3	112,6067	337,82	337,82	60,81		18,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO  
LEI AUTORIZADORA: 3678/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Setor de Vendas: 2030 Cliente: 0000067164 Rota: FSRP Setor Terceiro: 6997 Vigilância Sanitária: PRORROGAÇÃO EM EXCEÇÃO SP Nome Fantasia: IRM STA CA OV: 2001072033 Remessa: 3001056257 Faturamento: 4001040780 PEDIDO:OV15631494\_1 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - RegimeEspecial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
17/12/2021		

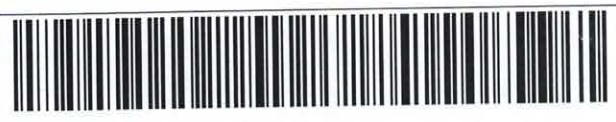
NF-E  
 Nº 2038032 SÉRIE 7  
 ROTA: FSRP SETOR: 6997

**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 2038032  
 SÉRIE 7  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3521 1244 4631 5600 0184 5500 7002 0380 3216 9676 7990

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

32

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211538732813 18/12/2021 02:57:51-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR IRM STA CA	CNPJ/CPF 56.363.807/0001-43	DATA DE EMISSÃO 17/12/2021
ENDEREÇO R EMÍLIO FERNANDES BILAR	Nº 1650 BAIRRO CENTRO	CEP 15570-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 17/12/2021
MUNICÍPIO CARDOSO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	17/01/2022	159,12						

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 159,12	VALOR DO ICMS 21,16	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 159,12
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 159,12	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL A. R. DE ARAUJO - TRANSPORTES	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	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647553429112		
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 24,200	PESO LÍQUIDO 24,200

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
414038	SORO FISIOL 0,9% SF 500ML 24FR HT EQUIPLEX . PMGV: R\$125.17 POS MON LT:2116111 2UN Val:29.09.2023	0,00	30049099	500	5102	CX	2	79,5600	159,12	159,12	21,16		13,30

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
 TERMO DE FOMENTO  
 LEI AUTORIZADORA: 3678/21

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2030 Cliente: 0000067164 Rota: FSRP Setor Terceiro: 6997 Vigilancia Sanitaria: PRORROGACAO EM EXCECAO SP Nome Fantasia: IRM STA CA OV: 2001072021 Remessa: 3001056256 Faturamento: 4001059111 PEDIDO:OV15631494_0 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Beneficiário <b>SERVIMED COMERCIAL LTDA</b> CNPJ: 44.463.156/0001-84				Vencimento 17/01/2022	Valor do Documento 496,94
(-) desconto/abatimento	(-) outras deduções	(+) mora/multa	(+) outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Data do documento 18/12/2021	Nº documento 18076869452021001	Tipo Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/12/2021	Nosso número 00019/110/0090674996-1
Uso do Banco	Carteira 110	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	Agência / Código Beneficiário 00019/002210704
Nome do pagador (67164) IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR			CNPJ: 56.363.807/0001-43		
Endereço R EMILIO FERNANDES BILAR 1650					
Município CARDOSO				UF SP	CEP 15570-000

33

APÓS 20/01/2022 COBRAR MULTA DE .....: R\$ 9,94  
 APÓS 17/01/2022 + TX.PERM. AO DIA DE: R\$ 1,99  
 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS

NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA
002026920-7	R\$337,82	17/12/2021	002038032-7	R\$159,12	17/12/2021			

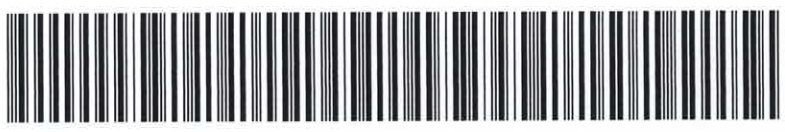
DESCONTOS CONCEDIDOS JÁ APLICADOS NO VALOR DESTA BOLETO (DM = Devoluções / UD = Utilização de devolução / OC = Ordem de crédito / UC = Utilização de crédito)  
 DATA EMISSÃO TP DOC NFD NFO VALOR DATA EMISSÃO TP DOC NFD NFO VALOR

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. \_\_\_\_\_ Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador \_\_\_\_\_  
 Recebimento por meio do cheque nº \_\_\_\_\_ do banco. Essa quitação terá validade após pagamento do cheque pelo pagador.

**BANCO ABC BRASIL SA** | **246-1** | **24690.00117 10502.077703 09067.499617 5 88680000049694**

Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento.</b>				Vencimento 17/01/2022
Beneficiário <b>SERVIMED COMERCIAL LTDA</b> CNPJ: 44.463.156/0001-84				Agência / Código do Beneficiário 00019/002210704
Data do Documento 18/12/2021	Nº do Documento 18076869452021001	Tipo Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/12/2021
Uso do Banco	Carteira 110	Espécie R\$	Quantidade	x Valor 496,94
Instruções de responsabilidade do beneficiário  APÓS 20/01/2022 COBRAR MULTA DE .....: R\$ 9,94 APÓS 17/01/2022 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 1,99 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS				(-) Desconto/Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador (67164) IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR R EMILIO FERNANDES BILAR 1650 CENTRO 15570-000 CARDOSO SP				CNPJ: 56.363.807/0001-43
Pagador/Avalista:				(2030 / 0000 / 6997 / FSRP ) (007) 002026920

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
 TERMO DE FOMENTO  
 LEI AUTORIZADORA: 3678/21

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

17/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:51:29  
084100841 0001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO  
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 17.068-2

=====

BCO ABC BRASIL S.A.

24690001171050207770309067499617588680000049694

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR

CNPJ: 56.363.807/0001-43

=====

NR. DOCUMENTO	11.703
DATA DE VENCIMENTO	17/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	496,94
VALOR COBRADO	496,94

NR.AUTENTICACAO 3.724.C5C.970.4EF.8CE

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 17/01/2022 15:42:08

JD389488 LEANDRO MMELEGATI 17/01/2022 15:51:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MMELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO  
LEI AUTORIZADORA: 3678/2021





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

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 296889  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3521 1211 2060 9900 0441 5500 1000 2968 8910 0017 0419

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135211549412387 20/12/2021 19:17:17

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  
20/12/2021

ENDEREÇO  
R.EMILIO FERNANDES BILAR, 1650

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
15570-000

DATA DE ENTRADA EM SAÍDA  
20 DEZ 2021

MUNICÍPIO  
CARDOSO

FONE/FAX  
1734531233

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**FATURA / DUPLICATA**

001 17/01/2022 1.003,87

35

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.003,87	VALOR DO ICMS 153,15	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.003,87
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 1.003,87

**TP / NSP/PORTADOR / 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  
3

ESPÉCIE  
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO  
13,01

PESO LÍQUIDO  
13,01

**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
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSFAAA006B (2) 05/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA006B, Qtde: 2, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183921	700	5102	PCT	2	27,8600	55,72	55,72	10,03		18,00	
29288	SONDA FOLEY 2V N.18 05CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSFAAA006D (2) 05/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA006D, Qtde: 2, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183921	700	5102	PCT	2	27,8600	55,72	55,72	10,03		18,00	
29603	MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.C/50-LUVIX LT MASC109 (10) 09/2026 (Fornecedor: 2616, Lote: MASC109, Qtde: 10, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2026)	63079010	000	5102	CX	10	8,7880	87,88	87,88	15,82		18,00	
17000	LUVA CIRURG.8,0 EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2118 (1) 05/2024 (Fornecedor: 517, Lote: 2118, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2024)	40151100	500	5102	CX	1	345,5400	345,54	345,54	62,19		18,00	
24966	CEFTRIAXONA 1G IV 100FAM GEN-BLAU LT 2111-0886 (1) 10/2023 (Fornecedor: 47, Lote: 21110886, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2023)	30042059	500	5102	CX	1	459,0100	459,01	459,01	55,08		12,00	

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

#R5V1;R2P5V2;||  
Pedido: 295974  
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017  
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: 0,07

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/21

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.



237-2

23793.39803 91357.000099 05002.935707 1 88680000100387

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
IRM.STA.C.LEONOR M.BARROS CARDOSO CPF/CNPJ: 56.363.807/0001-43

Sacador/Avalista

Nosso Número 13570000905-	Nr.Documento 6296889U	Data de Vencimento 17/01/2022	Valor do Documento R\$ 1.003,87	( = ) Valor Pago R\$ 1.003,87
------------------------------	--------------------------	----------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço  
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07  
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR  
SALA - JABAQUARA  
04308-970 SAO PAULO - SP

36

Agência/Código do Beneficiário  
3398/0029357

Autenticação Mecânica

## Boleto de Pagamento



237-2

23793.39803 91357.000099 05002.935707 1 88680000100387

Local de pagamento  
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO

Vencimento  
17/01/2022

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço  
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07  
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR  
SALA - JABAQUARA  
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Cedente  
3398/0029357

Data do Documento 20/12/2021	Número do Documento 6296889U	Espécie Doc DM	Aceite 0	Data do Processamento 17/01/2022	Nosso Número 13570000905
---------------------------------	---------------------------------	-------------------	-------------	-------------------------------------	-----------------------------

Uso do Banco	Carteira 009	Espécie REAL	Quantidade	Valor Moeda	Valor do Documento R\$ 1.003,87
--------------	-----------------	-----------------	------------	-------------	------------------------------------

Instruções  
\*\*\* VALORES EXPRESSOS EM REAIS  
JUROS POR DIA DE ATRASO.....R\$ 1,67

( - ) Desconto/Abatimento
( + ) Juros/Multa
( = ) Valor Cobrado R\$ 1.003,87

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
IRM.STA.C.LEONOR M.BARROS CARDOSO / 56.363.807/0001-43

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/21



**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

17/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:51:29  
084100841 0001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO  
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 17.068-2

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23793398039135700009905002935707188680000100387

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

IRM.STA.C.LEONOR M.BARROS CARDOSO

CNPJ: 56.363.807/0001-43

-----

NR. DOCUMENTO 11.702

DATA DE VENCIMENTO 17/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.003,87

VALOR COBRADO 1.003,87

-----

NR.AUTENTICACAO C.A20.356.062.50A.ADD

-----

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 17/01/2022 15:41:15

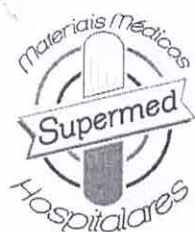
JD389488 LEANDRO M MELEGATI 17/01/2022 15:51:28

Transação efetuada com sucesso.

-----

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO  
LEI AUTORIZADORA: 3678/21



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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,  
CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 567365  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3121 1211 2060 9900 0107 5500 1000 5673 6510 0053 9676

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
131214494359289 20/12/2021 18:23:31

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  
20/12/2021

ENDEREÇO  
R.EMILIO FERNANDES BILAR, 1650

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
15570-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
20 DEZ 2021

MUNICÍPIO  
CARDOSO

FONE/FAX  
1734531233

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 17/01/2022 862,60

38

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
862,60	103,51	0,00	0,00	862,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				862,60

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO 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

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

CAIXA

1,25

1,25

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
12157	DEXAMETASONA 4MG 100AMP 2,5ML GEN-FARMACE LT DX21J101 (2) 10/2023 (Fornecedor: 2385, Lote: DX21J101, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/- 2021, Data Val: 31/10/2023)	30039099	000	6108	CX	2	431,3000	862,60	862,60	103,51		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R3P1V1:|

Pedido: 535436

Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG

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.....: 6 Cubagem: 0,00

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

Mercadorias avariadas, ou falhas  
só serão repostas se forem relacionadas  
ao conhecimentos do transportes.

LEI AUTORIZADORA: 3678/21





237-2

23793.39803 91357.000040 30002.935705 5 88680000086260

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
IRM.STA.C.LEONOR M.BARROS CARDOSO CPF/CNPJ: 56.363.807/0001-43

Sacador/Avalista

Nosso Número 13570000430-	Nr.Documento 8567365U	Data de Vencimento 17/01/2022	Valor do Documento R\$ 862,60	(=) Valor Pago R\$ 862,60
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07 AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR SALA - JABAQUARA 04308-970 SAO PAULO - SP				39
Agência/Código do Beneficiário 3398/0029357			Autenticação Mecânica	

## Boleto de Pagamento



237-2

23793.39803 91357.000040 30002.935705 5 88680000086260

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 17/01/2022
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07 AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR SALA - JABAQUARA 04308-970 SAO PAULO - SP					Agência/Código do Cedente 3398/0029357
Data do Documento 20/12/2021	Número do Documento 8567365U	Espécie Doc DM	Aceite 0	Data do Processamento 17/01/2022	Nosso Número 13570000430
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie REAL	Quantidade	Valor Moeda	Valor do Documento R\$ 862,60
Instruções *** VALORES EXPRESSOS EM REAIS JUROS POR DIA DE ATRASO.....R\$ 1,44					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado R\$ 862,60
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço IRM.STA.C.LEONOR M.BARROS CARDOSO / 56.363.807/0001-43					
Sacador/Avalista			Autenticação Mecânica		



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/21



## Transações Pendentes

G331171546793498034

17/01/2022 15:51:28

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

17/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:51:29  
084100841 0001

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO  
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 17.068-2

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039135700004030002935705588680000086260

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

IRM.STA.C.LEONOR M.BARROS CARDOSO

CNPJ: 56.363.807/0001-43

-----

NR. DOCUMENTO 11.701

DATA DE VENCIMENTO 17/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 862,60

VALOR COBRADO 862,60

=====

NR.AUTENTICACAO 1.FA4.CBE.5EE.CAE.A3D

=====

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	17/01/2022 15:40:31
	JD389488 LEANDRO MMELEGATI	17/01/2022 15:51:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MMELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/21



DATA DE EMISSÃO		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E	
20/12/2021				Nº 2052450 SÉRIE 7	
ROTA: FSRP SETOR: 6997					



**SERVIMED COMERCIAL LTDA**

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

<b>DANFE</b>		
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		
0 - ENTRADA	1	
1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3521 1244 4631 5600 0184 5500 7002 0524 5018 2001 5630
Nº 2052450		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
SÉRIE 7		41
FOLHA 1/1		

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211550638012 21/12/2021 02:15:48-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR IRM STA CA		56.363.807/0001-43	20/12/2021
ENDEREÇO R EMÍLIO FERNANDES BILAR	Nº 1650	BAIRRO CENTRO	CEP 15570-000
MUNICÍPIO CARDOSO	FONE/FAX 01734531059	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/01/2022	371,08						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
371,08		49,35	0,00	0,00	371,08
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	371,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL A. R. DE ARAUJO - TRANSPORTES		- Remetent				10.715.918/0001-70
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2220		MUNICÍPIO	SAO JOSE DO RIO PRETO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
					SP	647553429112
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2				12,000	12,000	

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
414039	SORO FISIOL 0,9% SF 100ML 70FR HT EQUIPLEX . PMGV: R\$353.13 POS MON LT:2117004 1UN Val:09.11.2023 / LT:2117541 1UN Val:29.11.2023	0,00	30049099	500	5102	CX	2	185,5400	371,08	371,08	49,35		13,30

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2030 Cliente: 0000067164 Rota: FSRP Setor Terceiro: 6997 Vigilância Sanitária: PRORROGAÇÃO EM EXCEÇÃO SP Nome Fantasia: IRM STA CA OV: 2001108589 Remessa: 3001090455 Faturamento: 4001084162 PEDIDO:OV15738880_1 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO</b>  <b>TERMO DE FOMENTO</b>  LEI AUTORIZADORA: 3678/21
---	---

Beneficiário <b>SERVIMED COMERCIAL LTDA</b> CNPJ: 44.463.156/0001-84				Vencimento 17/01/2022	Valor do Documento 371,08
(-) desconto/abatimento	(-) outras deduções	(+) mora/multa		(+) outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Data do documento 21/12/2021	Nº documento 40010841622021001	Tipo Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 21/12/2021	Nosso número 00019/110/0090678989-2
Uso do Banco	Carteira 110	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	Agência / Código Beneficiário 00019/002210704
Nome do pagador ( 67164 ) IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR			CNPJ: 56.363.807/0001-43		
Endereço R EMILIO FERNANDES BILAR 1650					
Município CARDOSO				UF SP	CEP 15570-000

Instruções de responsabilidade do beneficiário

APÓS 20/01/2022 COBRAR MULTA DE ..... R\$ 7,42  
 APÓS 17/01/2022 + TX.PERM. AO DIA DE: R\$ 1,48  
 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS

42

NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA
002052450-7	R\$371,08	20/12/2021						

DESCONTOS CONCEDIDOS JÁ APLICADOS NO VALOR DESTES BOLETOS (DM = Devoluções / UD = Utilização de devolução / OC = Ordem de crédito / UC = Utilização de crédito)  
 DATA EMISSÃO TP DOC NFD NFO VALOR DATA EMISSÃO TP DOC NFD NFO VALOR

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.  
 Recebimento por meio do cheque nº \_\_\_\_\_ do banco. Essa quitação terá validade após pagamento do cheque pelo pagador.

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

**BANCO ABC BRASIL SA** | **246-1** | **24690.00117 10502.077703 09067.898925 9 88680000037108**

Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento.</b>					Vencimento 17/01/2022
Beneficiário <b>SERVIMED COMERCIAL LTDA</b> CNPJ: 44.463.156/0001-84					Agência / Código do Beneficiário 00019/002210704
Data do Documento 21/12/2021	Nº do Documento 40010841622021001	Tipo Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 21/12/2021	Nosso Número 00019/110/0090678989-2
Uso do Banco	Carteira 110	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do Documento 371,08
Instruções de responsabilidade do beneficiário  APÓS 20/01/2022 COBRAR MULTA DE ..... R\$ 7,42 APÓS 17/01/2022 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 1,48 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ( 67164 ) IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR R EMILIO FERNANDES BILAR 1650 CENTRO 15570-000 CARDOSO SP					CNPJ: 56.363.807/0001-43

( 2030 / 0000 / 6997 / FSRP ) (007) 002052450

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/2012





**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

17/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:51:29  
084100841 0001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO  
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 17.068-2

=====

BCO ABC BRASIL S.A.  
=====

2469000117105020777030906789892598868000037108

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR

CNPJ: 56.363.807/0001-43

-----

NR. DOCUMENTO 11.705

DATA DE VENCIMENTO 17/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 371,08

VALOR COBRADO 371,08

-----

NR.AUTENTICACAO 5.F25.501.C7E.318.334

-----

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

17/01/2022 15:43:48

JD389488 LEANDRO MMELEGATI

17/01/2022 15:51:28

Transação efetuada com sucesso.

-----

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MMELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/21

43

NF-E

Nº 2054838 SÉRIE 7

DATA DE EMISSÃO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

20/12/2021

ROTA: FSRP 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 2054838

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1244 4631 5600 0184 5500 7002 0548 3815 2576 7606

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

44

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211550840558 21/12/2021 04:51:27-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209017636112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR IRM STA CA

CNPJ/CPF

56.363.807/0001-43

DATA DE EMISSÃO

20/12/2021

ENDEREÇO  
R EMILIO FERNANDES BILAR

Nº 1650

BAIRRO  
CENTROCEP  
15570-000DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
20/12/2021MUNICÍPIO  
CARDOSOFONE/FAX  
01734531059UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/01/2022	297,71						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	297,71	VALOR DO ICMS	50,72	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	297,71
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	297,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL A. R. DE ARAUJO - TRANSPORTES	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	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 1	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,103	PESO LÍQUIDO 0,088		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
422791	CLINDAMICINA 300 MG 16 CAPS HGA UNIAO QUIMICA . PMGV: R\$53.27 POS MON LT:2107882 3UN Val:28.02.2023	0,00	30042049	500	5102	CX	3	15,9367	47,81	47,81	5,74		12,00
440328	DRAMIN B6 DL IV 100AP 10ML HR HYPERA . NEG MON LT:12059866 1UN Val:07.03.2023	0,00	30049039	200	5102	CX	1	249,9000	249,90	249,90	44,98		18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2030 Cliente: 0000067164 Rota: FSRP Setor Terceiro: 6997 Vigilancia  
Sanitaria: PRORROGACAO EM EXCECAO SP Nome Fantasia: IRM STA CA OV: 2001108591 Remessa:  
3001090458 Faturamento: 4001088468 PEDIDO:OV15738680\_0 Nao Contribuinte - Art. 54 -  
RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme  
ComunicadoDEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-  
A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT  
656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/21



**Banc Original**

Beneficiário SERVIMED COMERCIAL LTDA CNPJ: 44.463.156/0001-84				Vencimento 17/01/2022	Valor do documento 297,71
(-) desconto/abatimento	(-) outras deduções	(+) mora/multa	(+) outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Data do documento 21/12/2021	Nº documento 40010884682021001	Tipo Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/12/2021	Nosso número 00019/110/0008085049-4
Uso do Banco	Carteira 110	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	Agência / Código Beneficiário 0001-9/800166370
Nome do pagador ( 67164 ) IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR			CNPJ: 56.363.807/0001-43		
Endereço R EMILIO FERNANDES BILAR 1650					
Município CARDOSO				UF SP	CEP 15570-000

Instruções de responsabilidade do beneficiário

APÓS 20/01/2022 COBRAR MULTA DE ....: R\$ 5,95  
 APÓS 17/01/2022 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 1,19  
 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS

45

NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA
002054838-7	R\$297,71	20/12/2021						

DESCONTOS CONCEDIDOS JÁ APLICADOS NO VALOR DESTES BOLETOS (DM = Devoluções / UD = Utilização de devolução / OC = Ordem de crédito / UC = Utilização de crédito)  
 DATA EMISSÃO TP DOC NFD NFO VALOR DATA EMISSÃO TP DOC NFD NFO VALOR

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

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

**Banco Original** |212-7| **21290.00119 10100.010700 00808.504948 6 88680000029771**

Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento.</b>				Vencimento 17/01/2022	
Beneficiário SERVIMED COMERCIAL LTDA CNPJ: 44.463.156/0001-84				Agência / Código do Beneficiário 0001-9/800166370	
Data do Documento 21/12/2021	Nº do Documento 40010884682021001	Tipo Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/12/2021	Nosso Número 00019/110/0008085049-4
Uso do Banco	Carteira 110	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 297,71
Instruções de responsabilidade do beneficiário  APÓS 20/01/2022 COBRAR MULTA DE ....: R\$ 5,95 APÓS 17/01/2022 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 1,19 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador ( 67164 ) IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR R EMILIO FERNANDES BILAR 1650 CENTRO 15570-000 CARDOSO SP				CNPJ: 56.363.807/0001-43	
Pagador/Avalista:				( 2030 / 0000 / 6997 / FSRP ) (007) 002054838	

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/21

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

17/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:51:29  
084100841 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO  
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 17.068-2

=====

BANCO ORIGINAL

2129000119101000107000080850494868868000029771

BENEFICIARIO:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR

CNPJ: 56.363.807/0001-43

NR. DOCUMENTO 11.704

DATA DE VENCIMENTO 17/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 297,71

VALOR COBRADO 297,71

NR.AUTENTICACAO 9.BFF.554.DFB.AFC.AF8

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 17/01/2022 15:43:00

JD389488 LEANDRO M MELEGATI 17/01/2022 15:51:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/21



**L F P CORREIA**  
Rua Caetano Ingracio, 3027  
Bairro: VILA MOREIRA

15132-014 Mirassol - SP  
comercialpablos@comercialpablos.com.br  
Fone: (179)9177-5180

**COMERCIAL PABLOS**

**DANTE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº 514  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521.1240.8511.0200.0135.5500.1000.0005.1410.0001.0045

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

DADOS DA NF-e

135211553408829 - 21/12/2021 12:52:33

47

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

451.148.471.110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

40.851.102/0001-35

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO

CNPJ

56.363.807/0001-43

DATA EMISSÃO

21/12/2021

ENDEREÇO

RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

15570-000

DATA DA SAÍDA

21/12/2021

MUNICÍPIO

Cardoso

FONE / FAX

(17)3453-1233

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:52:27

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

**FATURA/DUPLICATAS**

514/1 - 11/01/22 - 217,60

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

217,60

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

217,60

ALIQ. IPI

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE  
1-DESTINATARIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSOSN CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
282 90211020	TALA ARAMADA EM EVA M (0,63 X 0,9) Lote: A008 - 31/05/2028 Qtde: 15.00	0102 5102	UN	15,0000	9,4400	0,0000 0,0000%	141,60	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00
667 90183921	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 BALAO 15 30 Lote: G21D522 - 01/03/2026 Qtde: 10.00	6102 5102	UN	10,0000	3,8000	0,0000 0,0000%	38,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00
669 90183921	SONDA FOLEY 2 VIAS 18 BALAO 15 30 Lote: G21D524 - 30/04/2026 Qtde: 10.00	6102 5102	UN	10,0000	3,8000	0,0000 0,0000%	38,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA. 3678/21

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

/ PAGTO BCO BRASIL - AG 1510-5 - C/C 34219-X / Prezado Cliente - Qualquer Divergencia em Relacao a este pedido serao aceitas reclamacoes em ate 24 hrs. /

RESERVADO AO FISCO

---

**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

Nome IRMANDADE C L M B CARDOSO  
Agência 841-9  
Conta corrente 17068-2

## Creditado

Nome L. F. P. CORREIA  
Agência 1510-5  
Conta corrente 34219-X  
Valor 217,60  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO 11/01/2022 14:11:58  
JD389488 LEANDRO M MELEGATI 11/01/2022 14:16:07

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/21



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI**  
 Rua Herotides Maciel de Oliveira Pontes, 949  
 Bairro: Sao Bernardo IV  
 15132-176 Mirassol - SP  
 mirassolmed@mirassolmed.com.br  
 Fone: (17)3242-1509



**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA   
 1 - SAÍDA  
 Nº 73.834  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 3521.1213.0468.5500.0103.5500.1000.0738.3410.0544.7207  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
 DADOS DA NF-e  
 135211554555424 - 21/12/2021 15:47:24 **49**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**5102 VENDA DENTRO DO ESTADO 5405 VENDA C SUBSTITUICAO DENTRO DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 451.039.440.113  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 CNPJ 13.046.855/0001-03

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL IRM. DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO  
 CNPJ 56.363.807/0001-43 DATA EMISSÃO 21/12/2021  
 ENDEREÇO RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650  
 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 15570-000 DATA DA SAÍDA 21/12/2021  
 MUNICÍPIO Cardoso FONE / FAX (017)3453-1233 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:38:29

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP  
 MUNICÍPIO UF FONE / FAX

**FATURA/DUPLICATAS**

73834/1 - 11/01/22 - 414,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 189,00	VALOR DO ICMS 34,02	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 414,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 414,00				ALÍQ. IPI

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T  
 FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 1-DESTINATARIO  
 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60  
 ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE, 2260  
 MUNICÍPIO SÃO JOSÉ DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114  
 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,4500 PESO LÍQUIDO 0,4500

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
12990 30049062	(+) CIMETIDINA 300 MG C/ 100 AMP. 2 ML (HYCIMET) Lote: 21101445 - 31/10/2023 Qtde: 1.00 / CEST: 13.003.01	060 5405	CX	1,0000	225,0000	0,0000 0,0000%	225,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00
13084 30039019	(+) COMPLEXO B AMP. 2 ML C/ 100 AMP. (HYPLEX B)/ Lote: 21101455 - 31/10/2023 Qtde: 1.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	CX	1,0000	189,0000	0,0000 0,0000%	189,00	189,00	34,02 0,00	0,00	18,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
 TERMO DE FOMENTO  
 LEI AUTORIZADORA: 3678/21

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Pqto no BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 - informe pagt. por e-mail / Prezado Cliente - Qualquer Divergencia em Relacao a este pedido serao aceitas reclamacoes em ate 24 hrs. / Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria conforme decreto lei 52.515 -Art.313-A do RICMS/00 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. TOTAL DE ITENS ISENTOS DE PIS/COFINS R\$ 414,00 / Pedidos de Venda: 68938 Tributo aproximado R\$: 55,68 Federal R\$: 49,68 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Cedente MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI		Ag./Cod. Cedente 0111-2/2837-0	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)  <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros		
Sacado IRM. DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO		Nosso Número 29.709.830.000-0			
Vencimento 11/01/2022	N. do Documento 73834/1NFE	Espécie R\$			
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

50

Local Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 11/01/2022
Cedente MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI					Agência / Código Cedente 0111-2/2837-0
Data do Documento 21/12/2021	No. do Documento 73834/1NFE	Espécie Doc. 02	Aceite N	Data do Processamento 21/12/2021	Nosso Número 29.709.830.000-0
Uso do Banco	Carteira 17-027	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 414,00
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
WWW.BB.COM.BR OPÇÃO: 2º VIA OU ATUALIZAR VENCIDO TEL: (17) 3242-1509 - FINANCEIRO					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado IRM. DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO  
RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650  
15570000 - CARDOSO - SP

Cod. Interno: 00000021  
CNPJ: 56363807000143

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

Local Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 11/01/2022
Cedente MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI					Agência / Código Cedente 0111-2/2837-0
Data do Documento 21/12/2021	No. do Documento 73834/1NFE	Espécie Doc. 02	Aceite N	Data do Processamento 21/12/2021	Nosso Número 29.709.830.000-0
Uso do Banco	Carteira 17-027	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 414,00
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
WWW.BB.COM.BR OPÇÃO: 2º VIA OU ATUALIZAR VENCIDO TEL: (17) 3242-1509 - FINANCEIRO					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/21

Sacado IRM. DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO  
RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650  
15570000 - CARDOSO - SP

COD. INTERNO: 00000021  
CNPJ: 56363807000143

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

11/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:16:07  
084100841 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO  
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 17.068-2

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090297098300900010090173488620000041400

BENEFICIARIO:

MIRASSOL M C M - EIRELI

NOME FANTASIA:

MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENT

CNPJ: 13.046.855/0001-03

PAGADOR:

IRM. DA SANTA CASA LEONOR M DE BARR

CNPJ: 56.363.807/0001-43

NR. DOCUMENTO 11.102

NOSSO NUMERO 2970983000010090

CONVENIO 02970983

DATA DE VENCIMENTO 11/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 414,00

VALOR COBRADO 414,00

NR.AUTENTICACAO F.385.CE9.0A8.573.46B

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

11/01/2022 14:09:01

JD389488 LEANDRO M MELEGATI

11/01/2022 14:16:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3670/21

51



RUA GONCALVES LEDO, 412 - SAO  
JOAQUIM - ARACATUBA - SP - CEP:  
16050-300  
Fone: (18)3519-0582  
comercial@fhnoroeste.com.br

Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1  
Nº 000.006.100  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3521 1233 4418 9500 0159 5500 1000 0061 0010 0610 0004

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135211565160771 23/12/2021 15:32:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
177447482116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
33.441.895/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARD		CNPJ / CPF 56.363.807/0001-43	DATA DA EMISSÃO 23/12/2021
ENDEREÇO RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 15570-000
MUNICÍPIO CARDOSO		UF SP	TELEFONE / FAX
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:37:59

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 001 - Valor Original: R\$ 729,35 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 729,35

DUPLICATAS

Número : 001	Número : 002	52
Vencimento: 20/01/2022	Vencimento: 07/02/2022	
Valor : R\$ 364,67	Valor : R\$ 364,68	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V. APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT) 185,62 (25,45 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 729,35
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 729,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL RAFAELA VIRGINIA TESTI		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 23.829.464/0001-00
ENDEREÇO R ANHANGUERA 1261		MUNICÍPIO ARACATUBA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXA	MARCA VOL	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI	
1171	FRUTOVITAM (POLIVITAMÍNICO S/MINERAIS) C/100 AMP LOTE: 21080718 QTD: 1,00 FAB: 01/08/2021 VAL: 31/08/2023	30045090	0102	5102	CX	1,00	578,3500	0,00	578,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1154	NORIPURUM EV 100MG C/5 AMP 5ML (G) (HIDROXIDO DE FERRO III) LOTE: 1712026AA QTD: 2,00 FAB: 01/07/2021 VAL: 31/07/2024	30049099	0102	5102	CX	2,00	75,5000	0,00	151,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.</p> <p>Trib Aprox: R\$98,10 Federal   R\$87,52 Estadual Fonte IBPT: W7m9E1 Formas de Pagamento: Boleto Bancário : R\$ 729,35</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/12/2021 15:32:53 -

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO SIGMA Software  
TERMO DE FOMENTO  
LEI AUTORIZADORA: 3678/21





## Transações Pendentes

G335211608468997009  
21/01/2022 16:15:34

---

**DOC ou TED Eletrônico**

## Debitado

Agência 841-9  
Conta corrente 17068-2 IRMANDADE C L M B CARDOSO

## Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 110 ARACATUBA-CTO  
Conta corrente (com DV) 200468  
CNPJ 33.441.895/0001-59  
Nome favorecido G. A. R. DE OLIVEIRA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 12.103  
Valor 364,67  
Destinação 0  
Data transferência 21/01/2022  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 588C345C51EA39EA

53

---

Assinada por	JD389488 LEANDRO MMELEGATI	21/01/2022 16:13:56
	JC031869 RUI GARCIA FILHO	21/01/2022 16:15:34

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/21



**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



**SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME**  
RUA PROFESSORA MARIA FALLEIROS, 1261  
VILA INDUSTRIAL - 14403-363  
FRANCA - SP Fone/Fax:

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.053  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 1200 8574 9200 0560 5500 1000 0020 5310 1328 8514

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

135211575130823 - 27/12/2021 18:15:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310677371111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

00.857.492/0005-60

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

27/12/2021

ENDEREÇO

**R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**15570-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**CARDOSO**

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1734531059

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

**IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO**

CNPJ - CPF

56.363.807/0001-43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

**RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650 - HOSPITAL**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM ALVORADA**

CEP

**15570-000**

MUNICÍPIO

**CARDOSO**

UF

FONE / FAX

SP

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001	Núm.	002
Venc.	17/01/2022	Venc.	24/11/2022
Valor	R\$ 713,25	Valor	R\$ 713,25

54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.426,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.426,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**KM SERRA EIRELI - ME**

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

26.155.079/0001-13

ENDEREÇO

**RUA PADRE VICENTE PROSPERO, 145 GALPAO 2**

MUNICÍPIO

**NOVA FRIBURGO**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

RJ

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CS7	CFOP	UN	QUNT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VLR LIQ UNIT	VLR LIQ TOT	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7606	DEXAMETASONA AMP 4MG/ML 2 5ML/HYPOFARMA Lote: 21091144 Val: 30/09/23	30049099	360	5405	UN	150	3.7500	562,50	3,3500	502,50	0,00	0,00			0,00	
16322	CLORETO DE SÓDIO 3,9% SIST FECH FR 500ML PRESENHA KABI Lote: 74qk4333 Val: 30/09/23	30049099	360	5405	UN	90	4,6000	414,00	4,6000	414,00	0,00	0,00			0,00	
13115	FUROSEMÍDIA 10MG/ML INI AMP 2ML IV/IM/SANTISA Lote: 20211321 Val: 30/11/23 FCI:07B914CF-A41C-4C56-A2BD-8587321F70C4	30049099	560	5405	UN	200	2,5500	510,00	2,5500	510,00	0,00	0,00			0,00	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO  
LEI AUTORIZADORA: 3678/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

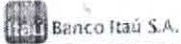
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federais: R\$ 191,86 Estadual: R\$ 189,72 Municipais: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
ROTA: SAO PAULO

RESERVADO AO FISCO





55



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: <b>SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME</b>	Agência/Cod.Beneficiário <b>6186/18100-1</b>	Data do Documento <b>27/12/2021</b>	Vencimento <b>17/01/2022</b>
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO (21945) R EMILIO FERNANDES BILAR,1650 - CENTRO 15570-000 - CARDOSO-SP	Número Documento: 2053-01	Nosso Número: 00011384	Valor do Documento: <b>713,25</b>

Autenticação Mecânica



341-0

34191.09908 01138.466188 61810.010001 7 88680000071325

Local de Pagamento: <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>17/01/2022</b>
Beneficiário <b>SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME - 00.857.492/0005-60</b>					Agência/Cód.Beneficiário <b>6186/18100-1</b>
Endereço <b>RUA PROFESSORA MARIA FALLEIROS, 1261 - 14403-363-FRANCA-SP</b>					
Data do documento: 27/12/2021	Nº. do documento 2053-01	Espécie doc. DM	Accite N	Data Processamento 28/12/2021	Cart./Nosso Número <b>109/00011384-6</b>
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>713,25</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE RS 2,38 AO DIA PROTESTAR APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO (21945)  
 R EMILIO FERNANDES BILAR,1650 - CENTRO  
 15570-000 - CARDOSO-SP  
 56.363.807/0001-43

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/21

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

17/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:51:29  
084100841 0001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO  
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 17.068-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080113846618861810010001788680000071325

BENEFICIARIO:

SOGAMAX DISTR P FARM LTDA ME

NOME FANTASIA:

SOGAMAX DISTR P FARM LTDA ME

CNPJ: 00.857.492/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

SOGAMAX DISTR P FARM LTDA ME

CNPJ: 00.857.492/0001-36

PAGADOR:

IRMANDADE SAN CASA L M BARR

CNPJ: 56.363.807/0001-43

NR. DOCUMENTO 11.706  
DATA DE VENCIMENTO 17/01/2022  
DATA DO PAGAMENTO 17/01/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 713,25  
VALOR COBRADO 713,25

NR.AUTENTICACAO 6.837.0F2.AA2.AF2.601

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 17/01/2022 15:45:20  
JD389488 LEANDRO M MELEGATI 17/01/2022 15:51:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO  
LEI AUTORIZADORA: 3678/21





**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



**SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME**  
RUA PROFESSORA MARIA FALEIROS, 1261  
VILA INDUSTRIAL - 14403-363  
FRANCA - SP Fone/Fax:

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**1**  
Nº. 000.002.053  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
**3521 1200 8574 9200 0560 5500 1000 0020 5310 1328 8514**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135211575130823 - 27/12/2021 18:15:53**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDAS**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **31067737111**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:  
CNPJ / CPF: **00.857.492/0005-60**

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: **27/12/2021**  
ENDEREÇO: **R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650**  
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**  
CEP: **15570-000**  
MUNICÍPIO: **CARDOSO**  
UF: **SP**  
FONE / FAX: **1734531059**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **15570-000**  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO**  
CNPJ / CPF: **56.363.807/0001-43**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
ENDEREÇO: **RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650 - HOSPITAL**  
BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM ALVORADA**  
CEP: **15570-000**  
MUNICÍPIO: **CARDOSO**  
UF: **SP**  
FONE / FAX:

FATURA / DUPLICATA  
Nota: 001  
Vers: 17/01/2022  
Valor: R\$ 713,25  
Item: 002  
Vers: 24/01/2022  
Valor: R\$ 713,25

57

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.426,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESTAQUE	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.426,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **MM SERRA EIRELI - ME**  
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**  
CODIGO ANTT:  
PLACA DO VEICULO:  
UF:  
CNPJ / CPF: **26.155.079/0001-13**  
ENDEREÇO: **RUA PADRE VICENTE PROSPERO, 14 GALPAO 2**  
MUNICÍPIO: **NOVA FRIBURGO**  
UF: **RJ**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
QUANTIDADE: **4**  
ESPECIE: **Volumes**  
MARCA:  
NUMERAÇÃO:  
PESO BRUTO:  
PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VLR LIQ UNIT	VLR LIQ TOT	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7606	DIXAMETASONA AMP 4MG/ML 2 SML/HYPOFARMA Lote: 21091144 Val: 30/09/23	3004909	061	5405	UN	150	3.7500	562,50	3.3500	502,50	0,00	0,00			0,00	
16322	CLORETO DE SODIO 0,9% SIST FECH FR 500ML PRESENIUS RA 31 Lote: 746k4333 Val: 30/09/23	3004909	061	5405	UN	90	4,6000	414,00	4,6000	414,00	0,00	0,00			0,00	
13115	FUROSEMIDA 10MG/ML INJ AMP 2ML IV/IM/SANTISA Lote: 20211321 Val: 30/11/23 FCI:07B914CF-A41C-4C56-A2BD-8387321770C4	30049099	560	5405	UN	200	2,5500	510,00	2,5500	510,00	0,00	0,00			0,00	

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **RESERVADO AO FISCO**  
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 191,86 Estadual: R\$ 119,72 Municipal: R\$ 0,00 Foste: LBPT  
ROTA: SAO PAULO

Impresso em 28/12/2021 às 08:57:10

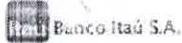
[www.geweb.com.br](http://www.geweb.com.br)

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
**TERMO DE FOMENTO**  
LEI AUTORIZADORA: **3678/21**



SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME  
 RUA PROFESSORA MARIA FALLEIROS, 1261  
 Cep:14403-363 - FRANCA - SP  
 Fone:

58



**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: <b>SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME</b>	Agência/Cod.Beneficiário <b>6186/18100-1</b>	Data do Documento <b>27/12/2021</b>	Vencimento <b>24/01/2022</b>
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO (21945) R EMILIO FERNANDES BILAR,1650 - CENTRO 15570-000 - CARDOSO-SP	Número Documento: 2053-02	Nosso Número: 00011385	Valor do Documento: <b>713,25</b>

Autenticação Mecânica



341-0

34191.09008 01138.536188 61810.010001 7 88750000071325

Local de Pagamento: <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>24/01/2022</b>
Beneficiário <b>SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME - 00.857.492/0005-60</b>					Agência/Cód.Beneficiário <b>6186/18100-1</b>
Endereço <b>RUA PROFESSORA MARIA FALLEIROS, 1261 - 14403-363-FRANCA-SP</b>					
Data do documento: 27/12/2021	Ne. do documento 2053-02	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/12/2021	Cart./Nosso Número 109/00011385-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>713,25</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 2,38 AO DIA PROTESTAR APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO (21945)  
 R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650 - CENTRO  
 15570-000 - CARDOSO-SP  
 56.363.807/0001-43

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
 TERMO DE FOMENTO  
 LEI AUTORIZADORA: 3678/21





## Transações Pendentes

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

24/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:55:09  
084100841 0001

59

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO  
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 17.068-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080113853618861810010001788750000071325

BENEFICIARIO:

SOGAMAX DISTR P FARM LTDA ME

NOME FANTASIA:

SOGAMAX DISTR P FARM LTDA ME

CNPJ: 00.857.492/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

SOGAMAX DISTR P FARM LTDA ME

CNPJ: 00.857.492/0001-36

PAGADOR:

IRMANDADE SAN CASA L M BARR

CNPJ: 56.363.807/0001-43

NR. DOCUMENTO 12.401  
DATA DE VENCIMENTO 24/01/2022  
DATA DO PAGAMENTO 24/01/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 713,25  
VALOR COBRADO 713,25

NR. AUTENTICACAO 0.749.5C9.9AD.726.AEF

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 24/01/2022 15:52:34  
JD389488 LEANDRO M MELEGATI 24/01/2022 15:55:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO  
LEI AUTORIZADORA: 3678/21

**FARMACIA HOSPITALAR NOROESTE DE BIRIGUI LTDA**

RUA RIBEIRO DE BARROS, 197 - CENTRO - BIRIGUI - SP - CEP: 16200-071  
 Fone: (18)3641-2526  
 suportecomputel@hotmail.com

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
**Nº 000.004.633**  
**SÉRIE 001**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**3521 1224 9331 1900 0185 5500 1000 0046 3310 0463 3003**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC**  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135211574412730 27/12/2021 16:07:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **214213722116**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:  
 CNPJ: **24.933.119/0001-85**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR MENDES DE BARROS DE**  
 CNPJ / CPF: **56.363.807/0001-43**  
 DATA DA EMISSÃO: **27/12/2021**

ENDEREÇO: **RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650**  
 BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**  
 CEP: **15570-000**  
 DATA DA SAÍDA: **27/12/2021**

MUNICÍPIO: **CARDOSO**  
 UF: **SP**  
 TELEFONE / FAX:  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 HORA DA SAÍDA: **16:12:59**

**FATURA**

DADOS DA FATURA - Número: **001** - Valor Original: **R\$ 266,50** - Valor Desconto: **R\$ 0,00** - Valor Líquido: **R\$ 266,50**

**DUPLICATAS**

Número: **001**  
 Vencimento: **26/01/2022**  
 Valor: **R\$ 266,50**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	66,71 (25,03 %)	266,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	266,50

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **RAFAELA VIRGINIA TESTI**  
 FRETE POR CONTA: **0 - REMETENTE**  
 CÓDIGO ANT:  
 PLACA DO VEÍCULO:  
 UF: **SP**  
 CNPJ / CPF: **23.829.464/0001-00**

ENDEREÇO: **R ANHANGUERA**  
 MUNICÍPIO: **ARACATUBA**  
 UF: **SP**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **177357001113**

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1		

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
499	OLEO MINERAL 1 LITRO - CINOR	27101991	0500	5405	LT	5,00	25,3000	0,00	126,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
235	EQUIPO MACRO FL.LL.F/A+ 1,5M BIOBASE	90189010	0500	5405	UND	100,00	1,4000	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
**TERMO DE FOMENTO**  
 LEI AUTORIZADORA: **3678/21**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

Trib Aprox: R\$18,28 Federal | R\$48,43 Estadual  
 Fonte IBPT: W7m9E1  
 Formas de Pagamento:  
 Boleto Bancário: R\$ 266,50



**748-X**

Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>FARMACIA HOSPITALAR NOROESTE DE BIRIGUI</b>		Agência / Código Beneficiário <b>3021.02.21100</b>		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR MENDES DE BARROS DE</b>		Nosso Número <b>21/200755-1</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento <b>26/01/2022</b>	Número do Documento <b>4633-1/1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>266,50</b>		
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>	Data	Assinatura		Data	Assinatura <b>61</b>
Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS ELETRONICOS DA SUA INSTITUICAO FINANCEIRA</b>				Data do processamento <b>27/12/2021</b>	

**748-X**

Recibo do Pagador

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS ELETRONICOS DA SUA INSTITUICAO FINANCEIRA</b>					Vencimento <b>26/01/2022</b>	
Beneficiário <b>FARMACIA HOSPITALAR NOROESTE DE BIRIGUI LTD, CNPJ: 24.933.119/0001-85</b>					Agência / Código Beneficiário <b>3021.02.21100</b>	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista <b>RUA RIBEIRO DE BARROS, 197 Birigui-SP 16200-071</b>						
Data do Documento <b>27/12/2021</b>	Número do Documento <b>4633-1/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>27/12/2021</b>	Nosso Número <b>21/200755-1</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> (=) Valor do Documento <b>266,50</b> <input type="checkbox"/> (-) Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> (+) Juros / Multa <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.) <b>Nao Protestar</b> <b>Cobrar juros de R\$ 0,88 por dia de atraso</b> <b>Multa de R\$ 5,33 após o vencimento.</b>						
Pagador: <b>IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR MENDES DE BARROS DE RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650 CENTRO 15570-000 - Cardoso / SP</b>				CPF / CNPJ <b>56363807000143</b>  Código de Baixa		
Sacador/Avalista:				Recebemos através do cheque número _____ do banco. Autenticação Mecânica		
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

**748-X**

74891.12123 00755.130218 02211.001009 9 88770000026650

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS ELETRONICOS DA SUA INSTITUICAO FINANCEIRA</b>					Vencimento <b>26/01/2022</b>	
Beneficiário <b>FARMACIA HOSPITALAR NOROESTE DE BIRIGUI LTDA CNPJ: 24.933.119/0001-85</b>					Agência / Código Beneficiário <b>3021.02.21100</b>	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista <b>RUA RIBEIRO DE BARROS, 197 Birigui-SP 16200-071</b>						
Data do Documento <b>27/12/2021</b>	Número do Documento <b>4633-1/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>27/12/2021</b>	Nosso Número <b>21/200755-1</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> (=) Valor do Documento <b>266,50</b> <input type="checkbox"/> (-) Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> (+) Juros / Multa <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) <b>Nao Protestar</b> <b>Cobrar juros de R\$ 0,88 por dia de atraso</b> <b>Multa de R\$ 5,33 após o vencimento.</b>						
Pagador: <b>IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR MENDES DE BARROS DE RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650 CENTRO 15570-000 - Cardoso / SP</b>				CPF / CNPJ <b>56363807000143</b>  Código de Baixa		
Sacador/Avalista:				Recebemos através do cheque número _____ do banco. Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação		



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
 TERMO DE FOMENTO  
 LEI AUTORIZADORA: 3678/21



**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

26/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 07:29:33  
084100841 0001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO  
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 17.068-2

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121230075513021802211001009988770000026650

**BENEFICIARIO:**

JGM MED COMERCIO DE PRODUTOS H

**NOME FANTASIA:**

JGM MED COMERCIO DE PRODUTOS H

CNPJ: 24.933.119/0001-85

**BENEFICIARIO FINAL:**

JGM MED COMERCIO DE PRODUTOS H

CNPJ: 24.933.119/0001-85

**PAGADOR:**

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR MEND

CNPJ: 56.363.807/0001-43

=====

NR. DOCUMENTO	12.602
DATA DE VENCIMENTO	26/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	266,50
VALOR COBRADO	266,50

=====

NR.AUTENTICACAO 2.BFA.01E.56D.FBC.3CB

=====

**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

26/01/2022 07:26:33

JD389488 LEANDRO M MELEGATI

26/01/2022 07:29:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.


PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/21



DATA DE EMISSÃO 27/12/2021		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 2116632 SÉRIE 7 ROTA: FSRP SETOR: 6997
-------------------------------	--	---------------------	---	--



**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 2116632  
 SÉRIE 7  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3521 1244 4631 5600 0184 5500 7002 1166 3216 1641 1033

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

63

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ 44.463.156/0001-84
---	------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR IRM STA CA	CNPJ/CPF 56.363.807/0001-43	DATA DE EMISSÃO 27/12/2021
ENDEREÇO R EMÍLIO FERNANDES BILAR	Nº 1650	BAIRRO CENTRO
MUNICÍPIO CARDOSO	FONE/FAX 01734531059	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	24/01/2022	456,53						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 456,53	VALOR DO ICMS 57,72	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 456,53
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 456,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL A. R. DE ARAUJO - TRANSPORTES	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 10.715.918/0001-70
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2220	MUNICÍPIO SÃO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647553429112	QUANTIDADE 4	ESPECIE
	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,600	PESO LÍQUIDO 3,594	

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
426082	CLOPIDOGREL 75 MG 56 CP G SANDOZ . FF:117.94 PMPF: R\$55.46 POS MON LT:LL5501 2UN Val:31.05.2023	163,05	30049079	500	5102	CX	2	20,6800	41,36	41,36	4,96		12,00
129320	CETOPROFENO 100MG INJ IV 50FA 2ML HG CRISTALIA . PMGV: R\$336.83 POS MON LT:21100618 1UN Val:01.10.2023	0,00	30049039	500	5102	CX	1	189,1700	189,17	189,17	22,70		12,00
437370	AG 0,70 X 25 mm 100 UN HM BECTON . NEU LIB		90183219	500	5102	CX	20	11,3000	226,00	226,00	30,06		13,30

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
 TERMO DE FOMENTO  
 LEI AUTORIZADORA: 3678/21

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2030 Cliente: 0000067164 Rota: FSRP Setor Terceiro: 6997 Vigilancia Sanitaria: PRORROGACAO EM EXCECAO SP Nome Fantasia: IRM STA CA OV: 2001227760 Remessa: 3001203995 Faturamento: 4001193327 PEDIDO:OVI6070112_0 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme ComunicadoDEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento <b>24/01/2022</b>
Beneficiário <b>SERVIMED COMERCIAL LTDA</b>			CNPJ <b>44.463.156/0001-84</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>14900/003011500</b>
Data do Documento <b>28/12/2021</b>	Nº do Documento <b>40011933272021001</b>	Tipo Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>28/12/2021</b>	Nosso Número <b>065174615</b>
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	x Valor	(=) Valor do Documento <b>456,53</b>
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
<p>APÓS 27/01/2022 COBRAR MULTA DE ..... R\$ 9,13          APÓS 24/01/2022 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 1,83          PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS</p>					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
PAGADOR ( 67164 ) IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR R EMILIO FERNANDES BILAR 1650 CENTRO 15570-000 CARDOSO/SP			CNPJ/CPF: 56.363.807/0001-43		
Pagador/Avalista: <b>SERVIMED COMERCIAL LTDA 44.463.156/0001-84</b>					<b>64</b>

Recebimento por meio do cheque nº \_\_\_\_\_ do banco. Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador. \_\_\_\_\_ Autenticação Mecânica \_\_\_\_\_

NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA
002116632-7	R\$456,53	27/12/2021						

DESCONTOS CONCEDIDOS JÁ APLICADOS NO VALOR DESTE BOLETO (DM = Devoluções / UD = Utilização de devolução / OC = Ordem de crédito / UC = Utilização de crédito)

DATA EMISSÃO	TP DOC	NFD	NFO	VALOR	DATA EMISSÃO	TP DOC	NFD	NFO	VALOR
--------------	--------	-----	-----	-------	--------------	--------	-----	-----	-------

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento <b>24/01/2022</b>
Beneficiário <b>SERVIMED COMERCIAL LTDA</b>			CNPJ <b>44.463.156/0001-84</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>14900/003011500</b>
Data do Documento <b>28/12/2021</b>	Nº do Documento <b>40011933272021001</b>	Tipo Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>28/12/2021</b>	Nosso Número <b>065174615</b>
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	x Valor	(=) Valor do Documento <b>456,53</b>
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
<p>APÓS 27/01/2022 COBRAR MULTA DE ..... R\$ 9,13          APÓS 24/01/2022 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 1,83          PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7 (SETE) DIAS</p>					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
PAGADOR ( 67164 ) IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR R EMILIO FERNANDES BILAR 1650 CENTRO 15570-000 CARDOSO/SP			CNPJ/CPF: 56.363.807/0001-43		
Pagador/Avalista: <b>SERVIMED COMERCIAL LTDA 44.463.156/0001-84</b>					( 2030 / 0000 / 6997 / FSRP ) (007) 002116632

\_\_\_\_\_ Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/2011



**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

24/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:55:09  
084100841 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO  
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 17.068-2

=====

BCO SAFRA S.A.

42297149040003011500006517461528188750000045653

BENEFICIARIO:  
SERVIMED COML LTDA  
NOME FANTASIA:  
SERVIMED COML LTDA  
CNPJ: 44.463.156/0001-84  
BENEFICIARIO FINAL:  
SERVIMED COML LTDA  
CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:  
IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR  
CNPJ: 56.363.807/0001-43

-----

NR. DOCUMENTO 12.402  
DATA DE VENCIMENTO 24/01/2022  
DATA DO PAGAMENTO 24/01/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 456,53  
VALOR COBRADO 456,53

-----

NR.AUTENTICACAO 8.50F.1DE.523.C22.95D

-----

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 24/01/2022 15:53:33  
JD389488 LEANDRO M MELEGATI 24/01/2022 15:55:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO  
LEI AUTORIZADORA: 3678 / 21



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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 300241 SERIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO 3521 1211 2060 9900 0441 5500 1000 3002 4110 0019 4144

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 135211585773378 29/12/2021 19:27:48

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

66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF 56.363.807/0001-43

DATA DA EMISSÃO 29/12/2021

ENDEREÇO R.EMILIO FERNANDES BILAR, 1650

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

CEP 15570-000

DATA ENTRADA SAIDA 29 DEZ 2021

MUNICÍPIO CARDOSO

FONE/FAX 1734531233

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 26/01/2022 573,69 002 02/02/2022 573,69 003 09/02/2022 573,69

**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
1.721,07	291,82	0,00	0,00	1.721,07
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
				1.721,07

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 23,70	PESO LÍQUIDO 23,70

**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
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-052N (4) 04/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA052N, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 30/04/2026)	90183929	200	5102	CX	4	86,9000	347,60	347,60	62,57		18,00	
30133	BEPEBEN 1200000UI 50FAM+ DIL-TEUTO LT 041-50037 (1) 04/2023 (Fornecedor: 3109, Lote: 04150037, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2023)	30041013	000	5102	CX	1	592,6400	592,64	592,64	106,68		18,00	
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT I1126 (4) 10/2026 (Fornecedor: 3118, Lote: I1126, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2026)	90183119	100	5102	CX	4	95,6350	382,54	382,54	50,88		13,30	
23879	FIXADOR P/ CANULA DE TRAQUEOSTOMIA ADULTO-CPL LT 69857 (10) 06/2026 (Fornecedor: 76, Lote: 69857, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2026)	90183929	000	5102	UND	10	7,1340	71,34	71,34	12,84		18,00	
25125	AT.CREPE 10X4,5(1,8)13F DZ-EUROPA LT 51782 (20) 09/2026 (Fornecedor: 2447, Lote: 51782, Qtde: 20 ,Data Fab: 16/09/2021, Data Val: 16/09/2026)	30059090	500	5102	DZ	20	6,2600	125,20	125,20	22,54		18,00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #R4V5;R2P6V2;|| Pedido: 299200 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 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: 0,23

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/21

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.





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

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO  
**3521 1211 2060 9900 0441 5500 1000 3002 4110 0019 4144**

Nº 300241  
SERIE 1  
FOLHA 2/2

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135211585773378 29/12/2021 19:27:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

07

**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
25127	AT.CREPE 15X4,5(1,8)13F DZ-EUROPA LT 52044 (15) 09/2026 (Fornecedor: 2447, Lote: 520-44, Qtde: 15 ,Data Fab: 27/09/2021, Data Val: 27/09/2026)	30059090	500	5102	DZ	15	9,3900	140,85	140,85	25,35		18,00	
4345	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 C/10-MARK LT 17763 (10) 11/2025 (Fornecedor: 164, Lote: 17763, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2025)	90183929	000	5102	PCT	10	6,0900	60,90	60,90	10,96		18,00	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO  
LEI AUTORIZADORA: 3678/21



68

0008833



237-2

23793.39803 92005.000093 57002.935708 2 88770000057369

Local de Pagamento  
**PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO**

Beneficiário  
**SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT 011206099/0001-07 03398-AG.CORP.GRANDE ABC**

Data do Documento 29/12/2021	Número do Documento 6300241A	Espécie Documento DM	Aceite SEM	Data do Processamento 05/01/2022
---------------------------------	---------------------------------	-------------------------	---------------	-------------------------------------

Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade	X Valor
-----------------------	------------	-----------------	----------------------	------------	---------

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

\*\*\* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \*\*\*\* \*  
 JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,95  
 CENTRO NF: 300241

Aproveite as condições imperdíveis das **linhas de crédito** do Bradesco para a sua empresa.

Fale com o seu Gerente.

\*Sujeito à análise de crédito e às demais condições do produto.

Vencimento	<b>26/01/2022</b>
Agência / Código Beneficiário	<b>03398-7/0029357-1</b>
Nosso Número	<b>009/20/050000957-P</b>
1 (=) Valor do Documento	<b>573,69</b>
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

**CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO**

**BRADESCO EXPRESSO: PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO**  
**FARMACIA DROGALAR RUA DO COMERCIO 381**  
**DROGA LIDER RUA SAO PAULO 3680**  
**OPCOES MODAS AV CENTRAL 1466**  
**FABIM ALEMAO RUA MANOEL ESTRELA MATIEL 623**  
**MEIRE PRESENTE E ACE RUA JOAO ARAUJO TEIXEIRA 540**  
**POINT MODAS R. JOAO ARAUJO TEIXEIRA 657**

Recebimento através do cheque nº \_\_\_\_\_ do banco \_\_\_\_\_  
Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador **IRM. STA. C. LEONOR M. BARROS CARDOSO 056363807/0001-43**  
**R. EMILIO FERNANDES BILAR, 1650**  
**15570-000 CARDOSO SP**

Beneficiário Final:

Autenticação **Recibo do Pagador**



237-2

23793.39803 92005.000093 57002.935708 2 88770000057369

Local de Pagamento  
**PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO**

Beneficiário  
**SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT 011206099/0001-07 03398-AG.CORP.GRANDE ABC**

Data do Documento 29/12/2021	Número do Documento 6300241A	Espécie Documento DM	Aceite SEM	Data do Processamento 05/01/2022
---------------------------------	---------------------------------	-------------------------	---------------	-------------------------------------

Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade	X Valor
-----------------------	------------	-----------------	----------------------	------------	---------

I \*\* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \*\*\*\* \*  
 N JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,95  
 S CENTRO NF: 300241

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
**TERMO DE FOMENTO**  
 LEI AUTORIZADORA: **3678/21**

Vencimento	<b>26/01/2022</b>
Agência / Código Beneficiário	<b>03398-7/0029357-1</b>
Nosso Número	<b>009/20/050000957-P</b>
1 (=) Valor do Documento	<b>573,69</b>
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Pagador **IRM. STA. C. LEONOR M. BARROS CARDOSO 056363807/0001-43**  
**R. EMILIO FERNANDES BILAR, 1650**  
**15570-000 CARDOSO SP**

Beneficiário Final:

Autenticação **CBPPP1 Ficha de Compensação**



Cod. U: 000500202020



**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

26/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 07:29:33  
084100841 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO  
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 17.068-2

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23793398039200500009357002935708288770000057369

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

IRM.STA.C.LEONOR M.BARROS CARDOSO

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

NR. DOCUMENTO	12.603
DATA DE VENCIMENTO	26/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	573,69
VALOR COBRADO	573,69

NR.AUTENTICACAO C.D0A.7C6.441.C7F.DF5  
=====

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

26/01/2022 07:27:27

JD389488 LEANDRO M MELEGATI

26/01/2022 07:29:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3679/21

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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1Nº 568802  
SERIE 1  
FOLHA 1/1CHAVE DE ACESSO  
131212112060990010755001000568802100032180

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 a nao contribuintePROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
131214508889014 29/12/2021 18:00:36

70

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813.020.011.119CNPJ  
11.206.099/0001-07**DESTINATÁRIO / REMETENTE**NOME / RAZÃO SOCIAL  
IRM.STA.C.LEONOR M.BARROS CARDOSO (3546)CNPJ/CPF  
56.363.807/0001-43DATA DA EMISSÃO  
29/12/2021ENDEREÇO  
R.EMILIO FERNANDES BILAR, 1650BAIRRO/DISTRITO  
CENTROCEP  
15570-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO  
CARDOSOFONE/FAX  
1734531233UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

**FATURA / DUPLICATA**

001 26/01/2022 295,69 002 02/02/2022 295,68 003 09/02/2022 295,68

**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
887,05	106,45		0,00	887,05
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
				887,05

**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 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 19,37	PESO LÍQUIDO 19,37

**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
9835	FOSFATO SOD.DE PREDNISOLONA 1MG/ML 10-OML GEN-PRATI DONADUZZI LT 20G32N (5) 07/-2022 (Fornecedor: 9706, Lote: 20G32N, Qtde: 5 ,Data Fab: 17/07/2020, Data Val: 17/07/2022)	30043999	500	6108	FR	5	5,7000	28,50	28,50	3,42		12,00	
29243	C.G.7,5 X 7,5 11F EST.C/10 CX.900-AMERIC LT 054-1 (2) 09/2025 (Fornecedor: 2438, Lote: 054-1, Qtde: 2 ,Data Fab: 17/09/2020, Data Val: 17/09/2025)	30059090	000	6108	CX	2	429,2750	858,55	858,55	103,03		12,00	

**DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

#R22P2V2;R3P1V1;||  
Emenda Constitucional 87 de 2015:  
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 51,51  
Pedido: 536829  
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG  
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....: 6 Cubagem: 0,19

**RESERVADO AO FISCO**

Mercadoria avariadas, ou falhas  
só serão repostas se forem relacionadas  
ao conhecimentos do transportes.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/2011





237-2

23793.39803 92005.000036 70002.935701 1 88770000029569

0008832

71

Local de Pagamento

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário

Aproveite as condições imperdáveis das linhas de crédito do Bradesco para a sua empresa.

Fale com o seu Gerente.

\*Sujeito a análise de crédito e as demais condições do produto.

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT 011206099/0001-07 03398-AG.CORP.GRANDE ABC

Data do Documento 29/12/2021 Número do Documento 8568802A Espécie Documento DM Aceite SEM Data do Processamento 05/01/2022

Uso do Banco 00002 Cip 000 Carteira 009 Espécie Moeda R\$ Quantidade Valor X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

\*\* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \*\*\*\* \* JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,49 CENTRO NF: 568802

Table with 2 columns: Description and Value. Rows include Vencimento (26/01/2022), Agência / Código Beneficiário (03398-7/0029357-1), Nosso Número (009/20/050000370-9), 1 (=) Valor do Documento (295,69), 2 (-) Desconto / Abatimento, 3 (-) Outras Deduções, 4 (+) Mora / Multa, 5 (+) Outros Acréscimos, 6 (=) Valor Cobrado.

CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO

BRADESCO EXPRESSO: PAGAMENTO SÓMENTE EM DINHEIRO FARMACIA DROGALAR RUA DO COMERCIO 381 DROGA LIDER RUA SAO PAULO 1680 OPCOES MODAS AV CENTRAL 1466 FABIM ALEMAO RUA MANOEL ESTRELA MATIEL 623 MEIRE PRESENTE E ACE RUA JOAO ARAUJO TEIXEIRA 540 POINT MODAS R JOAO ARAUJO TEIXEIRA 657

Recebimento através do cheque nº do banco. Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador IRM. STA. C. LEONOR M. BARROS CARDOSO 056363807/0001-43 R. EMILIO FERNANDES BILAR, 1650 SP 15570-000 CARDOSO

Beneficiário Final:

Autenticação Recibo do Pagador



237-2

23793.39803 92005.000036 70002.935701 1 88770000029569

Local de Pagamento

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário

Table with 2 columns: Description and Value. Rows include Vencimento (26/01/2022), Agência / Código Beneficiário (03398-7/0029357-1), Nosso Número (009/20/050000370-9), 1 (=) Valor do Documento (295,69), 2 (-) Desconto / Abatimento, 3 (-) Outras Deduções, 4 (+) Mora / Multa, 5 (+) Outros Acréscimos, 6 (=) Valor Cobrado.

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT 011206099/0001-07 03398-AG.CORP.GRANDE ABC

Data do Documento 29/12/2021 Número do Documento 8568802A Espécie Documento DM Aceite SEM Data do Processamento 05/01/2022

Uso do Banco 00002 Cip 000 Carteira 009 Espécie Moeda R\$ Quantidade Valor X

\*\* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \*\*\*\* \* JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,49 CENTRO NF: 568802

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO TERMO DE FOMENTO LEI AUTORIZADORA: 3678/21

Pagador IRM. STA. C. LEONOR M. BARROS CARDOSO 056363807/0001-43 R. EMILIO FERNANDES BILAR, 1650 SP 15570-000 CARDOSO

Beneficiário Final:

Autenticação

CBPP01

Ficha de Compensação



INSURCOES



**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

26/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 07:29:33  
084100841 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO  
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 17.068-2

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23793398039200500003670002935701188770000029569

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

IRM.STA.C.LEONOR M.BARROS CARDOSO

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

NR. DOCUMENTO	12.604
DATA DE VENCIMENTO	26/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	295,69
VALOR COBRADO	295,69

NR.AUTENTICACAO E.A63.72D.B6C.DB7.822  
=====

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

26/01/2022 07:28:12

JD389488 LEANDRO M MELEGATI

26/01/2022 07:29:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/21



**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**  
 1 - SAÍDA  
 N° 2149832  
 SÉRIE 7  
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 3521 1244 4631 5600 0184 5500 7002 1498 3217 2499 1512  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da  
 NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da  
 Sefaz Autorizadora

**73**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.receb.de terceiros  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209017636112  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA  
 CNPJ: 44.463.156/0001-84  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135211586664668 30/12/2021 02:11:59-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR IRM STA CA  
 CNPJ/CPF: 56.363.807/0001-43  
 DATA DE EMISSÃO: 29/12/2021  
 ENDEREÇO: R EMILIO FERNANDES BILAR  
 Nº: 1650  
 BAIRRO: CENTRO  
 CEP: 15570-000  
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 29/12/2021  
 MUNICÍPIO: CARDOSO  
 FONE/FAX: 01734531059  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/01/2022	466,58							

**CÁLCULO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	280,65	VALOR DO ICMS	37,32	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	466,58
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	466,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL: A. R. DE ARAUJO - TRANSPORTES  
 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  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647553429112  
 QUANTIDADE: 8  
 ESPÉCIE  
 MARCA  
 NUMERAÇÃO  
 PESO BRUTO: 79,500  
 PESO LÍQUIDO: 79,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/BH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL. ICMS
377499	SORO FISIOL 0,9% SF 500ML 25 FR HT EUROFARMA . PMGV: R\$5.41 POS MON LT:766879 SUN Val:07.12.2023	0,00	30049099	020	5102	CX	5	61,1060	305,53	183,78	24,44		13,30
377503	SORO FISIOL 0,9% SF 1000ML 16 FR HT EUROFARMA . PMGV: R\$7.37 POS MON LT:767667 3UN Val:10.12.2023	0,00	30049099	020	5102	CX	3	53,6833	161,05	96,87	12,88		13,30

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
 TERMO DE FOMENTO  
 LEI AUTORIZADORA: 3678/21

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Setor de Vendas: 2030 Cliente: 0000067164 Rota: FSRP Setor Terceiro: 6997 Vigilancia Sanitaria: PRORROGACAO EM EXCECAO SP Nome Fantasia: IRM STA CA OV: 2001273848 Remessa: 3001249833 Faturamento: 4001249332 PEDIDO:OV16188649\_0 Art 3, Inciso XX - Anexo II

RESERVADO AO FISCO

**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 Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**CHAVE DE ACESSO  
3521 1244 4631 5600 0184 5500 7002 1498 4015 8885 9834

Nº 2149840

SÉRIE 7

FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da  
Sefaz Autorizadora **74**NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda merc.adq.receb.de terceirosPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135211586664846 30/12/2021 02:12:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR IRM STA CA CNPJ/CPF 56.363:807/0001-43 DATA DE EMISSÃO 29/12/2021

ENDERECO R EMILIO FERNANDES BILAR Nº 1650 BAIRRO CENTRO CEP 15570-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 29/12/2021

MUNICÍPIO CARDOSO FONE/FAX 01734531059 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

## FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/01/2022	222,37						

## CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 222,37	VALOR DO ICMS 40,03	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 222,37
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	222,37

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL A. R. DE ARAUJO - TRANSPORTES FRETE POR CONTA - Remetent CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE UF CNPJ/CPF 10.715.918/0001-70

ENDERECO R MARIA CERON VOLPE 2220 MUNICÍPIO SÃO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647553429112

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,540 PESO LÍQUIDO 0,540

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PNC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
437344	LUVA CIR LEMGRUB LIFEPLUS TAM 7,5 200PAR LEMGRUBER . NEU LIB		40151100	000	5102	CX	1	222,3700	222,37	222,37	40,03		18,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO  
LEI AUTORIZADORA: 3678/21

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Setor de Vendas: 2030 Cliente: 0000067164 Rota: FSRP Setor Terceiro: 6997 Vigilancia Sanitaria: PRORROGACAO EM EXCECAO SP Nome Fantasia: IRM STA CA OV: 2001276998 Remessa: 3001252700 Faturamento: 4001249283 PEDIDO:OV16196894\_1 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - RegimeEspecial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

## RESERVADO AO FISCO



**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**  
 1 - SAÍDA  
 N° 2151220  
 SÉRIE 7  
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 3521 1244 4631 5600 0184 5500 7002 1512 2013 0329 4991  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da  
 NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da  
 Sefaz Autorizadora **75**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135211586744864 30/12/2021 03:27:59-03:00  
 CNPJ 44.463.156/0001-84

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR IRM STA CA CNPJ/CPF 56.363.807/0001-43 DATA DE EMISSÃO 29/12/2021  
 ENDEREÇO R EMÍLIO FERNANDES BILAR Nº 1650 BAIRRO CENTRO CEP 15570-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 29/12/2021  
 MUNICÍPIO CARDOSO FONE/FAX 01734531059 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/01/2022	677,02							

CÁLCULO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
677,02	81,24	0,00	0,00	677,02	
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	677,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL A. R. DE ARAUJO - TRANSPORTES FRETE POR CONTA - Remetent CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE UF 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 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,920 PESO LÍQUIDO 0,920

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CPOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL. ICMS
437908	DEXAMETASONA 2MG/ML INJ 100AP 1ML HG HIPOLABOR . PF:245.56 PMGV: R\$197.66 POS MON LT:T-032/21 1UN Val:31.10.2023 / LT:T-034/21 1UN Val:31.10.2023	0,00	30043210	500	5102	CX	2	82,4750	164,95	164,95	19,79		12,00
427180	CEFTRIAXONA 1GR INJ IV 100 FA HGA BLAU PMGV: R\$3275.94 POS MON LT:21080128 1UN Val:21.06.2023	0,00	30042059	500	5102	CX	1	512,0700	512,07	512,07	61,45		12,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
 TERMO DE FOMENTO  
 LEI AUTORIZADORA: 3678/21

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2030 Cliente: 0000067164 Rota: FSRP Setor Terceiro: 6997 Vigilancia Sanitaria: PRORROGACAO EM EXCECAO SP Nome Fantasia: IRM STA CA OV: 2001276999 Remessa: 3001252766 Faturamento: 4001251887 PEDIDO:OV16196894\_0 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado/DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019  
 RESERVADO AO FISCO

**BRABESCO**

**|237-2|**

**Recibo do Pagador**

Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento.</b>					Vencimento <b>26/01/2022</b>	
Beneficiário <b>SERVIMED COMERCIAL LTDA</b>					CNPJ: 44.463.156/0001-84	
Agência / Código do Beneficiário <b>2373/003546-7</b>						
Data do Documento <b>30/12/2021</b>		Número do Documento <b>18078996142021001</b>		Tipo Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>30/12/2021</b>
Nosso Número <b>09/00001982317-5</b>						
Uso do Banco <b>8650</b>	Cip <b>000</b>	Carteira <b>09</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	x Valor	(-) Valor do Documento <b>1.365,97</b>
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário  <b>APÓS 29/01/2022 COBRAR MULTA DE ..... R\$ 27,32 APÓS 26/01/2022 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 5,46 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS</b>					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador ( 67164 ) IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR R EMILIO FERNANDES BILAR 1650 CENTRO 15570-000 CARDOSO/SP					CNPJ/CPF: 56.363.807/0001-43	
Pagador/Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA					CNPJ: 44.463.156/0001-84	

**Cobrança Escritural  
Bradesco**

*76*

Autenticação Mecânica

NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA
002149832-7	R\$466,58	29/12/2021	002149840-7	R\$222,37	29/12/2021	002151220-7	R\$677,02	29/12/2021

DESCONTOS CONCEDIDOS JÁ APLICADOS NO VALOR DESTE BOLETO (DM = Devoluções / UD = Utilização de devolução / OC = Ordem de crédito / UC = Utilização de crédito)  
 DATA EMISSÃO TP DOC NFD NFO VALOR DATA EMISSÃO TP DOC NFD NFO VALOR

**BRABESCO |237-2| 23792.37304 90000.198235 17000.354609 3 88770000136597**

Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento.</b>					Vencimento <b>26/01/2022</b>	
Beneficiário <b>SERVIMED COMERCIAL LTDA</b>					CNPJ: 44.463.156/0001-84	
Agência / Código do Beneficiário <b>2373/003546-7</b>						
Data do Documento <b>30/12/2021</b>		Número do Documento <b>18078996142021001</b>		Tipo Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>30/12/2021</b>
Nosso Número <b>09/00001982317-5</b>						
Uso do Banco <b>8650</b>	Cip <b>000</b>	Carteira <b>09</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	x Valor	(-) Valor do Documento <b>1.365,97</b>
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário  <b>APÓS 29/01/2022 COBRAR MULTA DE ..... R\$ 27,32 APÓS 26/01/2022 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 5,46 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS</b>					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador ( 67164 ) IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR R EMILIO FERNANDES BILAR 1650 CENTRO 15570-000 CARDOSO/SP					CNPJ/CPF: 56.363.807/0001-43	
Pagador/Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA					44.463.156/0001-84	

**Cobrança Escritural  
Bradesco**

( 2030 / 0000 / 6997 / FSRP ) (007) 002149840

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: *3678/21*







## Transações Pendentes

G332260723025859020  
26/01/2022 07:29:33

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

26/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 07:29:33  
084100841 0001

77

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO  
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 17.068-2

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23792373049000019823517000354609388770000136597

BENEFICIARIO:

BANCO BBM S A

NOME FANTASIA:

BANCO BBM S A

CNPJ: 15.114.366/0002-40

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR

CNPJ: 56.363.807/0001-43

=====

NR. DOCUMENTO	12.601
DATA DE VENCIMENTO	26/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.365,97
VALOR COBRADO	1.365,97

=====

NR.AUTENTICACAO 0.C4A.212.A9F.2C1.3CD

=====

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	26/01/2022 07:25:14
	JD389488 LEANDRO M MELEGATI	26/01/2022 07:29:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/21



**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



**SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME**  
RUA PROFESSORA MARIA FALEIROS, 1261  
VILA INDUSTRIAL - 14403-363  
FRANCA - SP Fone/Fax:

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.064  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 1200 8574 9200 0560 5500 1000 0020 6410 1332 7726

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

133211588206769 - 30/12/2021 11:38:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310677371111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CTPI / CTE

00.857.492/0005-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO**

CNPJ / CPF

56.363.807/0001-43

DATA DE EMISSÃO

30/12/2021

ENDEREÇO

**R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**15570-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**CARDOSO**

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

**IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO**

CNPJ / CPF

56.363.807/0001-43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

**RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650 - HOSPITAL**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM ALVORADA**

CEP

**15570-000**

MUNICÍPIO

**CARDOSO**

UF

FONE / FAX

SP

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	20/01/2022	Venc.	27/01/2022
Valor	R\$ 552,04	Valor	R\$ 552,04

78

CALCULO DO IMPOSTO

BASP CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASP CÁLC ICMS-ST	VALOR ICMS-ST	VALOR ICMS-ST-FCP	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.104,08
VALOR DO IPI-TE	VALOR DO IPI-RETO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.104,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME

TRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

**KRZ3090**

UF

CNPJ / CPF

**00.857.492/0001-36**

ENDEREÇO

**RUA JOSE PERES XIMENES, 078**

MUNICÍPIO

**CARDOSO MOREIRA**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**78557460**

QUANTIDADE

1

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SU	CST	CPOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VLR LIQ UNIT	VLR LIQ TOT	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
18262	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINA 400MG/CM COMP. 1000 UNID/CM GENCOR 091240/AM PimP: 70,53 Lote: 746073 Val: 01/07/21	30049099	060	5405	UN	3	33,0267	99,08	33,0267	99,08	0,00	0,00			0,00	
7606	DEXAMETASONA AMP 4MG/ML 2,5ML-HYPOFARMA Lote: 31091144 Val: 30/09/21	30049099	060	5405	UN	300	3,3500	1.005,00	3,3500	1.005,00	0,00	0,00			0,00	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/21

DADOS AUXILIARES

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. fisco: Valor Aprox. Tributos Federal: R\$ 146,50 Estadual: R\$ 146,85 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBIPT

RESERVADO AO FISCO





SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME  
 RUA PROFESSORA MARIA FALLEIROS, 1261  
 Cep:14403-363 - FRANCA - SP  
 Fone:

79

Itaú Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: <b>SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME</b>	Agência/Cod.Beneficiário <b>6186/18100-1</b>	Data do Documento <b>30/12/2021</b>	Vencimento <b>20/01/2022</b>
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO (21945) R EMILIO FERNANDES BILAR,1650 - CENTRO 15570-000 - CARDOSO-SP	Número Documento: 2064-01	Nosso Número: 00011419	Valor do Documento: <b>552,04</b>

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

341-0

34191.09008 01141.906188 61810.010001 6 88710000055204

Local de Pagamento: <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>20/01/2022</b>
Beneficiário <b>SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME - 00.857.492/0005-60</b>					Agência/Cod.Beneficiário <b>6186/18100-1</b>
Endereço <b>RUA PROFESSORA MARIA FALLEIROS, 1261 - 14403-363-FRANCA-SP</b>					
Data do documento <b>30/12/2021</b>	Nº. de documento <b>2064-01</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Acerto <b>N</b>	Data Processamento <b>30/12/2021</b>	Cart./Nosso Número <b>109/00011419-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie Moeda <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>552,04</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO: ATRASO COBRAR MORA DE RS 1,84 AO DIA PROTES (A) APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO (21945)  
 R EMILIO FERNANDES BILAR,1650 - CENTRO  
 15570-000 - CARDOSO-SP  
 56.363.807/0001-13

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3698/21



## Transações Pendentes

G337211537370991008  
21/01/2022 15:42:57

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

21/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:42:57  
084100841 0001

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO  
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 17.068-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080114190618861810010001688710000055204

BENEFICIARIO:

SOGAMAX DISTR P FARM LTDA ME

NOME FANTASIA:

SOGAMAX DISTR P FARM LTDA ME

CNPJ: 00.857.492/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

SOGAMAX DISTR P FARM LTDA ME

CNPJ: 00.857.492/0001-36

PAGADOR:

IRMANDADE SAN CASA L M BARR

CNPJ: 56.363.807/0001-43

NR. DOCUMENTO 12.101  
DATA DE VENCIMENTO 20/01/2022  
DATA DO PAGAMENTO 21/01/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 552,04  
VALOR COBRADO 552,04

NR.AUTENTICACAO 6.1C9.875.1AD.908.8C0

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  
JD389488 LEANDRO MMELEGATI

21/01/2022 15:42:18

21/01/2022 15:42:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/21





# Irmandade da Santa Casa Leonor Mendes de Barros de Cardoso

R. Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

## RELATÓRIO FOLHA DE PAGAMENTO CONV. PREFEITURA REFERÊNCIA: 12/2021

81

<b>Cód.:</b> 4	<b>Nome:</b> ALESSANDRA DOS SANTOS SILVA	<b>Cargo:</b> SERVIÇOS GERAIS	<b>CPF:</b> 318.884.828-50					
DESCRIÇÃO DA VERBA	PROVENTO	DESCONTO						
PISO SALARIAL	1254,10							
CESTA BÁSICA	75,00							
ADICIONAL INSALUBRIDADE II	473,33							
IRRF		0,00						
INSS		138,97						
SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
1.802,43	1.727,43	138,97	0,00	138,19	138,97	1.663,46	47,98	143,95

<b>Cód.:</b> 5	<b>Nome:</b> ALESSANDRA MIRANDA PINTO	<b>Cargo:</b> TÉC.	<b>CPF:</b> 295.104.728-24					
DESCRIÇÃO DA VERBA	PROVENTO	DESCONTO						
PISO SALARIAL	1666,96							
ADICIONAL INSALUBRIDADE	235,90							
ADICIONAL NOTURNO	159,12							
CESTA BÁSICA	75,00							
IRRF		0,00						
INSS		169,08						
SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
2.136,98	2.061,98	169,08	0,00	164,96	169,08	1.967,90	52,86	158,57

<b>Cód.:</b> 61	<b>Nome:</b> ALINE MARIA NEPOMUCENO	<b>Cargo:</b> TÉC.	<b>CPF:</b> 322.175.558-98					
DESCRIÇÃO DA VERBA	PROVENTO	DESCONTO						
PISO SALARIAL	1722,53							
ADICIONAL INSALUBRIDADE	243,76							
ADICIONAL NOTURNO	328,85							
HORAS EXTRAS	203,78							
CESTA BÁSICA	75,00							
INSS		217,27						
IRRF		28,32						
SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
2.573,92	2.498,92	217,27	28,32	199,91	245,59	2.328,33	54,62	163,86

<b>Cód.:</b> 65	<b>Nome:</b> AMANDA CARDOSO DOMINGOS	<b>Cargo:</b> AUX.	<b>CPF:</b> 450.741.718-06					
DESCRIÇÃO DA VERBA	PROVENTO	DESCONTO						
PISO SALARIAL	1254,10							
ADICIONAL INSALUBRIDADE	243,76							
CESTA BÁSICA	75,00							
IRRF		0,00						
INSS		118,31						
SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
1.572,86	1.497,86	118,31	0,00	119,83	118,31	1.454,55	41,61	124,82

<b>Cód.:</b> 7	<b>Nome:</b> ANA PAULA FERNANDES CAMARGO	<b>Cargo:</b> ENFERMEIRO(A)	<b>CPF:</b> 305.723.058-00
DESCRIÇÃO DA VERBA	PROVENTO	DESCONTO	
PISO SALARIAL	2781,24		
ADICIONAL INSALUBRIDADE	243,76		
CESTA BÁSICA	75,00		
HORAS EXTRAS	467,00		
HORAS EXTRAS - COBERTURA DE PLANTÃO	400,00		
IRRF		169,57	
INSS		396,17	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO  
LEI AUTORIZADORA: 3678/21



<b>SAL. BRUTO</b>	<b>BASE DE CALC.</b>	<b>INSS</b>	<b>IRRF</b>	<b>FGTS</b>	<b>DESCONTOS</b>	<b>SAL. LÍQUIDO</b>	<b>1/12 FÉRIAS</b>	<b>1/12 13º SAL.</b>
3.967,00	3.892,00	396,17	169,57	311,36	565,74	3.401,26	108,11	324,33

<b>Cód.:</b> 64	<b>Nome:</b> ANGELA MARIA DA SILVA	<b>Cargo:</b> SERVIÇOS GERAIS	<b>CPF:</b> 227.977.488-75
<b>DESCRIÇÃO DA VERBA</b>	<b>PROVENTO</b>	<b>DESCONTO</b>	
PISO SALARIAL	1254,10		
ADICIONAL INSALUBRIDADE	243,76		
CESTA BÁSICA	75,00		
IRRF		0,00	
INSS		118,31	
<b>SAL. BRUTO</b>	<b>BASE DE CALC.</b>	<b>INSS</b>	<b>IRRF</b>
1.572,86	1.497,86	118,31	0,00
<b>FGTS</b>	<b>DESCONTOS</b>	<b>SAL. LÍQUIDO</b>	<b>1/12 FÉRIAS</b>
119,83	118,31	1.454,55	41,61
<b>1/12 13º SAL.</b>			
124,82			

<b>Cód.:</b> 11	<b>Nome:</b> ANGÉLICA IAMAMOTO FARIA	<b>Cargo:</b> RECEPCIONISTA	<b>CPF:</b> 127.338.208-00
<b>DESCRIÇÃO DA VERBA</b>	<b>PROVENTO</b>	<b>DESCONTO</b>	
PISO SALARIAL	1833,05		
ADICIONAL INSALUBRIDADE	243,76		
CESTA BÁSICA	75,00		
HORAS EXTRAS	506,32		
INSS		227,37	
IRRF		33,88	
<b>SAL. BRUTO</b>	<b>BASE DE CALC.</b>	<b>INSS</b>	<b>IRRF</b>
2.658,13	2.583,13	227,37	33,88
<b>FGTS</b>	<b>DESCONTOS</b>	<b>SAL. LÍQUIDO</b>	<b>1/12 FÉRIAS</b>
206,65	261,25	2.396,88	71,75
<b>1/12 13º SAL.</b>			
215,26			

<b>Cód.:</b> 17	<b>Nome:</b> CLAUDIA TRINDADE DE SOUZA	<b>Cargo:</b> RECEPCIONISTA	<b>CPF:</b> 143.331.498-35
<b>DESCRIÇÃO DA VERBA</b>	<b>PROVENTO</b>	<b>DESCONTO</b>	
PISO SALARIAL	1304,60		
ADICIONAL INSALUBRIDADE	243,76		
CESTA BÁSICA	75,00		
HORAS EXTRAS	253,16		
FÉRIAS 1/3	600,51		
INSS		205,64	
IRRF		21,93	
<b>SAL. BRUTO</b>	<b>BASE DE CALC.</b>	<b>INSS</b>	<b>IRRF</b>
2.477,03	2.402,03	205,64	21,93
<b>FGTS</b>	<b>DESCONTOS</b>	<b>SAL. LÍQUIDO</b>	<b>1/12 FÉRIAS</b>
192,16	227,57	2.249,46	50,04
<b>1/12 13º SAL.</b>			
150,13			

<b>Cód.:</b> 59	<b>Nome:</b> CRISTINA MARIA DA SILVA	<b>Cargo:</b> ENFERMEIRO(A)	<b>CPF:</b> 305.582.108-48
<b>DESCRIÇÃO DA VERBA</b>	<b>PROVENTO</b>	<b>DESCONTO</b>	
PISO SALARIAL	2781,24		
ADICIONAL INSALUBRIDADE	243,76		
HORAS EXTRAS	247,50		
CESTA BÁSICA	75,00		
IRRF		50,94	
INSS		310,10	
<b>SAL. BRUTO</b>	<b>BASE DE CALC.</b>	<b>INSS</b>	<b>IRRF</b>
3.347,50	3.272,50	310,10	50,94
<b>FGTS</b>	<b>DESCONTOS</b>	<b>SAL. LÍQUIDO</b>	<b>1/12 FÉRIAS</b>
261,80	361,04	2.986,46	84,03
<b>1/12 13º SAL.</b>			
252,08			

<b>Cód.:</b> 18	<b>Nome:</b> DINÁ MEDEIROS DOS SANTOS	<b>Cargo:</b> TÉC.	<b>CPF:</b> 320.013.378-33
<b>DESCRIÇÃO DA VERBA</b>	<b>PROVENTO</b>	<b>DESCONTO</b>	
PISO SALARIAL	1722,53		
ADICIONAL INSALUBRIDADE	243,76		
ADICIONAL NOTURNO	328,85		
CESTA BÁSICA	75,00		
IRRF		14,87	
INSS		192,81	
<b>SAL. BRUTO</b>	<b>BASE DE CALC.</b>	<b>INSS</b>	<b>IRRF</b>
2.370,14	2.295,14	192,81	14,87
<b>FGTS</b>	<b>DESCONTOS</b>	<b>SAL. LÍQUIDO</b>	<b>1/12 FÉRIAS</b>
183,61	207,68	2.162,46	54,62
<b>1/12 13º SAL.</b>			
163,86			

<b>Cód.:</b> 19	<b>Nome:</b> ELEANORA MARTINS VELOSO	<b>Cargo:</b> TÉC.	<b>CPF:</b> 323.181.928-80
<b>DESCRIÇÃO DA VERBA</b>	<b>PROVENTO</b>	<b>DESCONTO</b>	
PISO SALARIAL	1722,53		

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
 TERMO DE FOMENTO  
 LEI AUTORIZADORA: 3678/21



ADICIONAL INSALUBRIDADE					243,76				
HORAS EXTRAS					80,44				
CESTA BÁSICA					75,00				
IRRF							0,00		
INSS							167,71		
<b>SAL. BRUTO</b>	<b>BASE DE CALC.</b>	<b>INSS</b>	<b>IRRF</b>	<b>FGTS</b>	<b>DESCONTOS</b>	<b>SAL. LÍQUIDO</b>	<b>1/12 FÉRIAS</b>	<b>1/12 13º SAL.</b>	
2.121,73	2.046,73	167,71	0,00	163,74	167,71	1.954,02	54,62	163,86	

<b>Cód.:</b> 22	<b>Nome:</b> ELLEN VIVIAN DA SILVA BENINI	<b>Cargo:</b> ENFERMEIRO(A)	<b>CPF:</b> 289.830.018-79
<b>DESCRIÇÃO DA VERBA</b>	<b>PROVENTO</b>	<b>DESCONTO</b>	
PISO SALARIAL	2781,24		
ADICIONAL INSALUBRIDADE	243,76		
ADICIONAL NOTURNO	530,96		
HORAS EXTRAS	313,50		
CESTA BÁSICA	75,00		
IRRF		138,23	
INSS		393,01	
<b>SAL. BRUTO</b>	<b>BASE DE CALC.</b>	<b>INSS</b>	<b>IRRF</b>
3.944,46	3.869,46	393,01	138,23
<b>FGTS</b>	<b>DESCONTOS</b>	<b>SAL. LÍQUIDO</b>	<b>1/12 FÉRIAS</b>
309,56	531,24	3.413,22	84,03
<b>1/12 13º SAL.</b>			
252,08			

83

<b>Cód.:</b> 23	<b>Nome:</b> FABRICIO SOUZA PUBLIO	<b>Cargo:</b> ENFERMEIRO(A)	<b>CPF:</b> 184.560.238-25
<b>DESCRIÇÃO DA VERBA</b>	<b>PROVENTO</b>	<b>DESCONTO</b>	
PISO SALARIAL	2781,24		
ADICIONAL INSALUBRIDADE	243,76		
HORAS EXTRAS	874,50		
CESTA BÁSICA	75,00		
IRRF		113,67	
INSS		397,22	
<b>SAL. BRUTO</b>	<b>BASE DE CALC.</b>	<b>INSS</b>	<b>IRRF</b>
3.974,50	3.899,50	397,22	113,67
<b>FGTS</b>	<b>DESCONTOS</b>	<b>SAL. LÍQUIDO</b>	<b>1/12 FÉRIAS</b>
311,96	510,89	3.463,61	84,03
<b>1/12 13º SAL.</b>			
252,08			

<b>Cód.:</b> 24	<b>Nome:</b> FERNANDA BERTUOLO DE PAULA	<b>Cargo:</b> TEC. RAI0-X	<b>CPF:</b> 310.652.968-78
<b>DESCRIÇÃO DA VERBA</b>	<b>PROVENTO</b>	<b>DESCONTO</b>	
PISO SALARIAL	2200,00		
CESTA BÁSICA	75,00		
ADICIONAL INSALUBRIDADE RX	880,00		
HORAS EXTRAS - COBERTURA DE PLANTÃO	332,66		
FÉRIAS 1/3	1137,55		
IRRF		235,14	
INSS		488,32	
BB CONSIG FL. PAGTO 39/40		708,72	
<b>SAL. BRUTO</b>	<b>BASE DE CALC.</b>	<b>INSS</b>	<b>IRRF</b>
4.625,21	4.550,21	488,32	235,14
<b>FGTS</b>	<b>DESCONTOS</b>	<b>SAL. LÍQUIDO</b>	<b>1/12 FÉRIAS</b>
364,02	1.432,18	3.193,03	94,80
<b>1/12 13º SAL.</b>			
284,39			

<b>Cód.:</b> 27	<b>Nome:</b> GRACIELA APARECIDA SILVA NUNES	<b>Cargo:</b> T�C.	<b>CPF:</b> 301.979.928-70
<b>DESCRIÇÃO DA VERBA</b>	<b>PROVENTO</b>	<b>DESCONTO</b>	
PISO SALARIAL	1722,53		
ADICIONAL INSALUBRIDADE	243,76		
ADICIONAL NOTURNO	328,85		
HORAS EXTRAS	160,88		
CESTA BÁSICA	75,00		
IRRF		11,27	
INSS		212,12	
BB CONSIG FL. PAGTO 35/36		343,20	
<b>SAL. BRUTO</b>	<b>BASE DE CALC.</b>	<b>INSS</b>	<b>IRRF</b>
2.531,02	2.456,02	212,12	11,27
<b>FGTS</b>	<b>DESCONTOS</b>	<b>SAL. LÍQUIDO</b>	<b>1/12 FÉRIAS</b>
196,48	566,59	1.964,43	54,62
<b>1/12 13º SAL.</b>			
163,86			

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/21

<b>Cód.:</b> 28	<b>Nome:</b> GUSTAVO RENAN LANCHONI TORRES	<b>Cargo:</b> TEC. RAI0-X	<b>CPF:</b> 400.935.668-59
<b>DESCRIÇÃO DA VERBA</b>	<b>PROVENTO</b>	<b>DESCONTO</b>	
PISO SALARIAL	2200,00		
CESTA BÁSICA	75,00		
ADICIONAL INSALUBRIDADE RX	880,00		



IRRF							52,46		
INSS							287,00		
<b>SAL. BRUTO</b>	<b>BASE DE CALC.</b>	<b>INSS</b>	<b>IRRF</b>	<b>FGTS</b>	<b>DESCONTOS</b>	<b>SAL. LÍQUIDO</b>	<b>1/12 FÉRIAS</b>	<b>1/12 13º SAL.</b>	
3.155,00	3.080,00	287,00	52,46	246,40	339,46	2.815,54	85,56	256,67	

<b>Cód.:30 Nome: IARA CRISTINA DA SILVA</b>						<b>Cargo: TÊC.</b>		<b>CPF: 284.615.818-57</b>	
<b>DESCRIÇÃO DA VERBA</b>			<b>PROVENTO</b>		<b>DESCONTO</b>				
PISO SALARIAL			1722,53						
ADICIONAL INSALUBRIDADE			243,76						
HORAS EXTRAS			321,76						
CESTA BÁSICA			75,00						
FÉRIAS 1/3			655,43						
INSS					270,61				
IRRF					57,67				
<b>SAL. BRUTO</b>	<b>BASE DE CALC.</b>	<b>INSS</b>	<b>IRRF</b>	<b>FGTS</b>	<b>DESCONTOS</b>	<b>SAL. LÍQUIDO</b>	<b>1/12 FÉRIAS</b>	<b>1/12 13º SAL.</b>	
3.018,48	2.943,48	270,61	57,67	235,48	328,28	2.690,20	54,62	163,86	

<b>Cód.:32 Nome: JOANA DARCI RIBEIRO BARBOSA</b>						<b>Cargo: SERVIÇOS GERAIS</b>		<b>CPF: 691.971.996-72</b>	
<b>DESCRIÇÃO DA VERBA</b>			<b>PROVENTO</b>		<b>DESCONTO</b>				
PISO SALARIAL			1254,10						
ADICIONAL INSALUBRIDADE			243,76						
CESTA BÁSICA			75,00						
HORAS EXTRAS			236,67						
IRRF					0,00				
INSS					139,61				
<b>SAL. BRUTO</b>	<b>BASE DE CALC.</b>	<b>INSS</b>	<b>IRRF</b>	<b>FGTS</b>	<b>DESCONTOS</b>	<b>SAL. LÍQUIDO</b>	<b>1/12 FÉRIAS</b>	<b>1/12 13º SAL.</b>	
1.809,53	1.734,53	139,61	0,00	138,76	139,61	1.669,92	48,18	144,54	

<b>Cód.:34 Nome: KELLY BATISTA DE SOUZA</b>						<b>Cargo: TÊC.</b>		<b>CPF: 289.849.178-00</b>	
<b>DESCRIÇÃO DA VERBA</b>			<b>PROVENTO</b>		<b>DESCONTO</b>				
PISO SALARIAL			1722,53						
ADICIONAL INSALUBRIDADE			243,76						
CESTA BÁSICA			75,00						
IRRF					0,00				
INSS					160,47				
BB CONSIG FL. PAGTO 36/60					475,63				
<b>SAL. BRUTO</b>	<b>BASE DE CALC.</b>	<b>INSS</b>	<b>IRRF</b>	<b>FGTS</b>	<b>DESCONTOS</b>	<b>SAL. LÍQUIDO</b>	<b>1/12 FÉRIAS</b>	<b>1/12 13º SAL.</b>	
2.041,29	1.966,29	160,47	0,00	157,30	636,10	1.405,19	54,62	163,86	

<b>Cód.:35 Nome: KELLY KARINA TRINDADE</b>						<b>Cargo: AUX. FARMÁCIA</b>		<b>CPF: 375.590.048-30</b>	
<b>DESCRIÇÃO DA VERBA</b>			<b>PROVENTO</b>		<b>DESCONTO</b>				
PISO SALARIAL			2265,20						
ADICIONAL INSALUBRIDADE			243,76						
CESTA BÁSICA			75,00						
FÉRIAS 1/3			836,32						
INSS					319,63				
IRRF					99,05				
<b>SAL. BRUTO</b>	<b>BASE DE CALC.</b>	<b>INSS</b>	<b>IRRF</b>	<b>FGTS</b>	<b>DESCONTOS</b>	<b>SAL. LÍQUIDO</b>	<b>1/12 FÉRIAS</b>	<b>1/12 13º SAL.</b>	
3.420,28	3.345,28	319,63	99,05	267,62	418,68	3.001,60	69,69	209,08	

<b>Cód.:36 Nome: KÊNIA APARECIDA DE OLIVEIRA</b>						<b>Cargo: ENFERMEIRO(A)</b>		<b>CPF: 324.266.028-56</b>	
<b>DESCRIÇÃO DA VERBA</b>			<b>PROVENTO</b>		<b>DESCONTO</b>				
PISO SALARIAL			2781,24						
ADICIONAL INSALUBRIDADE			243,76						
ADICIONAL NOTURNO			530,96						
HORAS EXTRAS			313,50						
CESTA BÁSICA			70,57						
IRRF					166,67				
INSS					393,01				
<b>SAL. BRUTO</b>	<b>BASE DE CALC.</b>	<b>INSS</b>	<b>IRRF</b>	<b>FGTS</b>	<b>DESCONTOS</b>	<b>SAL. LÍQUIDO</b>	<b>1/12 FÉRIAS</b>	<b>1/12 13º SAL.</b>	
3.940,03	3.869,46	393,01	166,67	309,56	559,68	3.380,35	84,03	252,08	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
**TERMO DE FOMENTO**  
 LEI AUTORIZADORA: 3678/21



<b>Cód.:</b> 38	<b>Nome:</b> LEONICE APARECIDA DA SILVA	<b>Cargo:</b> RECEPCIONISTA	<b>CPF:</b> 297.231.888-99
DESCRIÇÃO DA VERBA	PROVENTO	DESCONTO	
PISO SALARIAL	1304,60		
ADICIONAL INSALUBRIDADE	243,76		
ADICIONAL NOTURNO	249,06		
CESTA BÁSICA	75,00		
HORAS EXTRAS	253,16		
IRRF		0,00	
INSS		168,05	85
<b>SAL. BRUTO</b>	<b>BASE DE CALC.</b>	<b>INSS</b>	<b>IRRF</b>
2.125,58	2.050,58	168,05	0,00
<b>FGTS</b>	<b>DESCONTOS</b>	<b>SAL. LÍQUIDO</b>	<b>1/12 FÉRIAS</b>
164,05	168,05	1.957,53	50,04
			<b>1/12 13º SAL.</b>
			150,13

<b>Cód.:</b> 39	<b>Nome:</b> LUCIMAR DUARTE DA SILVA	<b>Cargo:</b> LAVANDERIA	<b>CPF:</b> 295.648.558-02
DESCRIÇÃO DA VERBA	PROVENTO	DESCONTO	
PISO SALARIAL	1254,10		
CESTA BÁSICA	75,00		
ADICIONAL INSALUBRIDADE II	473,33		
HORAS EXTRAS	194,33		
IRRF		0,00	
INSS		156,46	
<b>SAL. BRUTO</b>	<b>BASE DE CALC.</b>	<b>INSS</b>	<b>IRRF</b>
1.996,76	1.921,76	156,46	0,00
<b>FGTS</b>	<b>DESCONTOS</b>	<b>SAL. LÍQUIDO</b>	<b>1/12 FÉRIAS</b>
153,74	156,46	1.840,30	53,38
			<b>1/12 13º SAL.</b>
			160,15

<b>Cód.:</b> 40	<b>Nome:</b> LUIZA FILISBINA DOS SANTOS	<b>Cargo:</b> LIMPEZA	<b>CPF:</b> 157.049.828-83
DESCRIÇÃO DA VERBA	PROVENTO	DESCONTO	
PISO SALARIAL	1254,10		
ADICIONAL INSALUBRIDADE	243,76		
CESTA BÁSICA	75,00		
HORAS EXTRAS	236,67		
IRRF		0,00	
INSS		139,61	
<b>SAL. BRUTO</b>	<b>BASE DE CALC.</b>	<b>INSS</b>	<b>IRRF</b>
1.809,53	1.734,53	139,61	0,00
<b>FGTS</b>	<b>DESCONTOS</b>	<b>SAL. LÍQUIDO</b>	<b>1/12 FÉRIAS</b>
138,76	139,61	1.669,92	48,18
			<b>1/12 13º SAL.</b>
			144,54

<b>Cód.:</b> 42	<b>Nome:</b> MARIA CHIARA TAVARES DE SOUZA	<b>Cargo:</b> AUX. ESCRITÓRIO	<b>CPF:</b> 307.669.698-00
DESCRIÇÃO DA VERBA	PROVENTO	DESCONTO	
PISO SALARIAL	1647,49		
ADICIONAL INSALUBRIDADE	243,76		
CESTA BÁSICA	75,00		
IRRF		0,00	
INSS		153,71	
<b>SAL. BRUTO</b>	<b>BASE DE CALC.</b>	<b>INSS</b>	<b>IRRF</b>
1.966,25	1.891,25	153,71	0,00
<b>FGTS</b>	<b>DESCONTOS</b>	<b>SAL. LÍQUIDO</b>	<b>1/12 FÉRIAS</b>
151,30	153,71	1.812,54	52,53
			<b>1/12 13º SAL.</b>
			157,60

<b>Cód.:</b> 45	<b>Nome:</b> MAYRA CRISTINA LOPES	<b>Cargo:</b> TÉC.	<b>CPF:</b> 420.521.398-00
DESCRIÇÃO DA VERBA	PROVENTO	DESCONTO	
PISO SALARIAL	1722,53		
ADICIONAL INSALUBRIDADE	243,76		
HORAS EXTRAS	160,88		
CESTA BÁSICA	75,00		
IRRF		3,62	
INSS		174,95	
<b>SAL. BRUTO</b>	<b>BASE DE CALC.</b>	<b>INSS</b>	<b>IRRF</b>
2.202,17	2.127,17	174,95	3,62
<b>FGTS</b>	<b>DESCONTOS</b>	<b>SAL. LÍQUIDO</b>	<b>1/12 FÉRIAS</b>
170,17	178,57	2.023,60	54,62
			<b>1/12 13º SAL.</b>
			163,86

<b>Cód.:</b> 62	<b>Nome:</b> MIRIANY DOS SANTOS RODRIGUES	<b>Cargo:</b> TÉC.	<b>CPF:</b> 422.739.768-52
DESCRIÇÃO DA VERBA	PROVENTO	DESCONTO	
PISO SALARIAL	1722,53		
ADICIONAL INSALUBRIDADE	243,76		
HORAS EXTRAS	80,44		
CESTA BÁSICA	75,00		
IRRF		0,00	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
**TERMO DE FOMENTO**  
 LEI AUTORIZADORA: 3678/21



INSS						167,71			
<b>SAL. BRUTO</b>	<b>BASE DE CALC.</b>	<b>INSS</b>	<b>IRRF</b>	<b>FGTS</b>	<b>DESCONTOS</b>	<b>SAL. LÍQUIDO</b>	<b>1/12 FÉRIAS</b>	<b>1/12 13º SAL.</b>	
2.121,73	2.046,73	167,71	0,00	163,74	167,71	1.954,02	54,62	163,86	

<b>Cód.:46 Nome: NILCEIA DE FREITAS</b>		<b>Cargo: RECEPCIONISTA</b>		<b>CPF: 117.801.468-17</b>					
<b>DESCRIÇÃO DA VERBA</b>		<b>PROVENTO</b>		<b>DESCONTO</b>					
PISO SALARIAL		1304,60							
ADICIONAL INSALUBRIDADE		243,76							
ADICIONAL NOTURNO		249,06							
CESTA BÁSICA		75,00							
HORAS EXTRAS		253,16							
IRRF				0,00					
INSS				168,05					
<b>SAL. BRUTO</b>	<b>BASE DE CALC.</b>	<b>INSS</b>	<b>IRRF</b>	<b>FGTS</b>	<b>DESCONTOS</b>	<b>SAL. LÍQUIDO</b>	<b>1/12 FÉRIAS</b>	<b>1/12 13º SAL.</b>	
2.125,58	2.050,58	168,05	0,00	164,05	168,05	1.957,53	50,04	150,13	

86

<b>Cód.:49 Nome: ROSA LUZIA DA SILVA VIRGULINO</b>		<b>Cargo: SERVIÇOS GERAIS</b>		<b>CPF: 176.411.908-80</b>					
<b>DESCRIÇÃO DA VERBA</b>		<b>PROVENTO</b>		<b>DESCONTO</b>					
PISO SALARIAL		1254,10							
ADICIONAL INSALUBRIDADE		243,76							
CESTA BÁSICA		75,00							
HORAS EXTRAS		236,67							
IRRF				0,00					
INSS				139,61					
<b>SAL. BRUTO</b>	<b>BASE DE CALC.</b>	<b>INSS</b>	<b>IRRF</b>	<b>FGTS</b>	<b>DESCONTOS</b>	<b>SAL. LÍQUIDO</b>	<b>1/12 FÉRIAS</b>	<b>1/12 13º SAL.</b>	
1.809,53	1.734,53	139,61	0,00	138,76	139,61	1.669,92	48,18	144,54	

<b>Cód.:51 Nome: SILVANA PAULA DE ANDRADE</b>		<b>Cargo: SERVIÇOS GERAIS</b>		<b>CPF: 132.081.998-21</b>					
<b>DESCRIÇÃO DA VERBA</b>		<b>PROVENTO</b>		<b>DESCONTO</b>					
PISO SALARIAL		1254,10							
ADICIONAL INSALUBRIDADE		243,76							
CESTA BÁSICA		75,00							
HORAS EXTRAS		236,67							
IRRF				0,00					
INSS				139,61					
<b>SAL. BRUTO</b>	<b>BASE DE CALC.</b>	<b>INSS</b>	<b>IRRF</b>	<b>FGTS</b>	<b>DESCONTOS</b>	<b>SAL. LÍQUIDO</b>	<b>1/12 FÉRIAS</b>	<b>1/12 13º SAL.</b>	
1.809,53	1.734,53	139,61	0,00	138,76	139,61	1.669,92	48,18	144,54	

<b>Cód.:52 Nome: SINEIDE PEREIRA DOS SANTOS</b>		<b>Cargo: TÊC.</b>		<b>CPF: 126.042.118-07</b>					
<b>DESCRIÇÃO DA VERBA</b>		<b>PROVENTO</b>		<b>DESCONTO</b>					
PISO SALARIAL		1722,53							
ADICIONAL INSALUBRIDADE		243,76							
ADICIONAL NOTURNO		328,85							
CESTA BÁSICA		75,00							
IRRF				14,87					
INSS				192,81					
<b>SAL. BRUTO</b>	<b>BASE DE CALC.</b>	<b>INSS</b>	<b>IRRF</b>	<b>FGTS</b>	<b>DESCONTOS</b>	<b>SAL. LÍQUIDO</b>	<b>1/12 FÉRIAS</b>	<b>1/12 13º SAL.</b>	
2.370,14	2.295,14	192,81	14,87	183,61	207,68	2.162,46	54,62	163,86	

<b>Cód.:67 Nome: TAYMARA CRISTINA PINHO GONÇALVES</b>		<b>Cargo: TÊC.</b>		<b>CPF: 428.108.118-65</b>					
<b>DESCRIÇÃO DA VERBA</b>		<b>PROVENTO</b>		<b>DESCONTO</b>					
PISO SALARIAL		1722,53							
ADICIONAL INSALUBRIDADE		243,76							
ADICIONAL NOTURNO		174,93							
CESTA BÁSICA		75,00							
IRRF				4,58					
INSS				176,21					
<b>SAL. BRUTO</b>	<b>BASE DE CALC.</b>	<b>INSS</b>	<b>IRRF</b>	<b>FGTS</b>	<b>DESCONTOS</b>	<b>SAL. LÍQUIDO</b>	<b>1/12 FÉRIAS</b>	<b>1/12 13º SAL.</b>	
2.216,22	2.141,22	176,21	4,58	171,30	180,79	2.035,43	54,62	163,86	

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARDOSSO

TERMO DE FOMENTO  
LEI AUTORIZADORA: 3678/21



## RESUMO DA FOLHA

( = ) PISO SALARIAL	56.890,80	( = ) SALÁRIO BASE DE CÁLCULO	79.217,83
( + ) ADICIONAL NOTURNO	3.209,49	( - ) INSS	7.099,52
( + ) ADICIONAL INSALUBRIDADE	6.817,42	( - ) IRRF	1.216,74
( + ) ADICIONAL INSALUBRIDADE II	946,66	( + ) CESTAS BÁSICAS	2.395,57
( + ) ADICIONAL INSALUBRIDADE RX	1.760,00	( = ) SALÁRIO A PAGAR	73.297,14
( + ) HORAS EXTRAS	5.630,99	( - ) CONSIGNADO	1.527,55
( + ) HORAS EXTRAS - COBERTURA DE PLANTÃO	732,66	( - ) ADIANTAMENTOS	0,00
( + ) FÉRIAS 1/3	3.229,81	( - ) MEDICAMENTOS	0,00
( + ) ANUÊNIO	0,00	( = ) SALÁRIO LÍQUIDO	71.769,59
( + ) ADICIONAL PRODUTIVIDADE	0,00	( * ) PROVISÃO 1/12 FÉRIAS	1.945,04
( - ) FALTAS	0,00	( * ) PROVISÃO 1/12 13º SALÁRIO	5.835,11
( = ) SALÁRIO BASE DE CÁLCULO	79.217,83	( * ) PROVISÃO FGTS	6.337,42

( + ) TOTAL VERBAS A PAGAR	81.613,40
( - ) TOTAL DE DESCONTOS	9.843,81
( = ) LÍQUIDOS	71.769,59
( = ) TOTAL DE PROVISÕES	14.117,57

87

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO  
LEI AUTORIZADORA:

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR MENDES DE BARROS DE CARDOSO

CNPJ: 56.363.807/0001-43

Agência/Conta: 841 / 17068

88

Período: 10/01/2022 a 10/01/2022

Filtros aplicados na lista:

1	10/01/2022	ALESSANDRA DOS SANTOS SILVA CNPJ: 00.031.888/4828-50	PG.ELTR. ALESSANDRA D	Pagamento(Online)	R\$ 1.663,46
2	10/01/2022	ALESSANDRA MIRANDA PINTO CNPJ: 00.029.510/4728-24	PG.ELTR. ALESSANDRA M	Pagamento(Online)	R\$ 1.967,90
3	10/01/2022	ALINE MARIA NEPOMUCENO CNPJ: 00.032.217/5558-98	PG.ELTR. ALINE MARIA	Pagamento(Online)	R\$ 2.328,33
4	10/01/2022	AMANDA CARDOSO DOMINGOS CNPJ: 00.045.074/1718-06	PG.ELTR. AMANDA CARDO	Pagamento(Online)	R\$ 1.454,55
5	10/01/2022	ANA PAULA FERNANDES CAMARGO CNPJ: 00.030.572/3058-00	PG.ELTR. ANA PAULA FE	Pagamento(Online)	R\$ 3.401,26
6	10/01/2022	ANGELA MARIA DA SILVA CNPJ: 00.022.797/7488-75	PG.ELTR. ANGELA MARIA	Pagamento(Online)	R\$ 1.454,55
7	10/01/2022	ANGELICA IAMAMOTO DE FARIAS CNPJ: 00.012.733/8208-00	PG.ELTR. ANGELICA IAM	Pagamento(Online)	R\$ 2.396,88
8	10/01/2022	CLAUDIA TRINDADE DE SOUZA CNPJ: 00.014.333/1498-35	PG.ELTR. CLAUDIA TRIN	Pagamento(Online)	R\$ 2.249,46
9	10/01/2022	CRISTINA MARIA DA SILVA CNPJ: 00.030.558/2108-48	PG.ELTR. CRISTINA MAR	Pagamento(Online)	R\$ 2.986,46
10	10/01/2022	DINA MEDEIROS DOS SANTOS CNPJ: 00.032.001/3378-33	PG.ELTR. DINA MEDEIRO	Pagamento(Online)	R\$ 2.162,46
11	10/01/2022	ELEANDRA MARTINS VELOZO CNPJ: 00.032.318/1928-80	PG.ELTR. ELEANDRA MAR	Pagamento(Online)	R\$ 1.954,02
12	10/01/2022	ELLEN VIVIAN DA SILVA BENINI CNPJ: 00.028.983/0018-79	PG.ELTR. ELLEN VIVIAN	Pagamento(Online)	R\$ 3.413,22
13	10/01/2022	FABRICIO SOUZA PUBLIO CNPJ: 00.018.456/0238-25	PG.ELTR. FABRICIO SOU	Pagamento(Online)	R\$ 3.463,61
14	10/01/2022	FERNANDA BERTUOLO DE PAULA CNPJ: 00.031.065/2968-78	PG.ELTR. FERNANDA BER	Pagamento(Online)	R\$ 3.193,03
15	10/01/2022	GRACIELA APARECIDA SILVA NUNES CNPJ: 00.030.197/9928-70	PG.ELTR. GRACIELA APA	Pagamento(Online)	R\$ 1.964,43

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.  
Relatório emitido em 11/01/2022, por JC031869 RUI GARCIA FILHO

LEI AUTORIZADORA: 3678/21



16	10/01/2022	GUSTAVO RENAN LANCHONI TORRES CNPJ: 00.040.093/5668-59	PG.ELTR. GUSTAVO RENA	Pagamento(Online)	R\$ 2.815,54
17	10/01/2022	IARA CRISTINA DA SILVA CNPJ: 00.028.461/5818-57	PG.ELTR. IARA CRISTIN	Pagamento(Online)	R\$ 2.690,20
18	10/01/2022	JOANA D ARC RIBEIRO BARBOSA CNPJ: 00.069.197/1996-72	PG.ELTR. JOANA D ARC	Pagamento(Online)	R\$ 1.669,92
19	10/01/2022	KELLY BATISTA DE SOUZA CNPJ: 00.028.984/9178-00	PG.ELTR. KELLY BATIST	Pagamento(Online)	R\$ 1.405,19
20	10/01/2022	KELLY KARINA TRINDADE CNPJ: 00.037.559/0048-30	PG.ELTR. KELLY KARINA	Pagamento(Online)	R\$ 3.001,60
21	10/01/2022	KENIA APARECIDA DE OLIVEIRA CNPJ: 00.032.426/6028-56	PG.ELTR. KENIA APAREC	Pagamento(Online)	R\$ 3.380,35
22	10/01/2022	LEONICE APARECIDA DA SILVA SANTOS CNPJ: 00.029.723/1888-99	PG.ELTR. LEONICE APAR	Pagamento(Online)	R\$ 1.957,53
23	10/01/2022	LUCIMAR DUARTE DA SILVA CNPJ: 00.029.564/8558-02	PG.ELTR. LUCIMAR DUAR	Pagamento(Online)	R\$ 1.840,30
24	10/01/2022	LUIZA FELISBINA DOS SANTOS CNPJ: 00.015.704/9828-83	PG.ELTR. LUIZA FELISB	Pagamento(Online)	R\$ 1.669,92
25	10/01/2022	MARIA CHIARA TAVARES DE SOUZA CNPJ: 00.030.766/9698-00	PG.ELTR. MARIA CHIARA	Pagamento(Online)	R\$ 1.812,54
26	10/01/2022	MAYRA CRISTINA LOPES CNPJ: 00.042.052/1398-00	PG.ELTR. MAYRA CRISTI	Pagamento(Online)	R\$ 2.023,60
27	10/01/2022	MIRIANY DOS SANTOS RODRIGUES CNPJ: 00.042.273/9768-52	PG.ELTR. MIRIANY DOS	Pagamento(Online)	R\$ 1.954,02
28	10/01/2022	NILCEIA DE FREITAS CNPJ: 00.011.780/1468-17	PG.ELTR. NILCEIA DE F	Pagamento(Online)	R\$ 1.957,53
29	10/01/2022	ROSA LUZIA DA SILVA VIRGULINO CNPJ: 00.017.641/1908-80	PG.ELTR. ROSA LUZIA D	Pagamento(Online)	R\$ 1.669,92
30	10/01/2022	SILVANA PAULA DE ANDRADE CNPJ: 00.013.208/1998-21	PG.ELTR. SILVANA PAUL	Pagamento(Online)	R\$ 1.669,92
31	10/01/2022	SINEIDE PEREIRA DOS SANTOS CNPJ: 00.012.604/2118-07	PG.ELTR. SINEIDE PERE	Pagamento(Online)	R\$ 2.162,46
32	10/01/2022	TAYMARA CRISTINA PINHO GONCALVES CNPJ: 00.042.810/8118-65	PG.ELTR. TAYMARA CRIS	Pagamento(Online)	R\$ 2.035,43

QUANTIDADE DE PAGAMENTOS: 32

VALOR TOTAL: R\$ 71.769,59

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB. Relatório emitido em 11/01/2022, por JC031869 RUI GARCIA FILHO

2

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)  
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/21

<b>VIANA BAIRRO SUPERMERCADO LTDA EPP</b> RUA DUQUE DE CAXIAS, 558 CDHU II CARDOSO CEP: 15570-000 Fone:		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA <input checked="" type="checkbox"/> No: 000001852 Série: 1 Folha(s): 1 / 1		 Chave de Acesso: 3522 0124 6065 5200 0106 5500 1000 0018 5217 6638 8952 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: 135220022719209 06/01/2022 17:56:02  3512460655200010600011060044
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>REVENDA DE MERCADORIA</b>				
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256022340116		INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 24.606.552/0001-06		

<b>DESTINATÁRIO REMETENTE</b> NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA LEONOR MENDES BARROS			CNPJ/CPF 56.363.807/0001-43		DATA EMISSÃO 06/01/2022
ENDEREÇO RUA EMILIO FERNANDES BILLAR - 1650			BAIRRO/DISTRITO JARDIM ALVORADA		CEP 15570-000
MUNICÍPIO CARDOSO		FONE/FAX 3453-1059	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA HORA DA SAÍDA 17:55:36

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
1001	06/01/2022	1.598,78									

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b> BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CALC. DO ICMS SUBJ. 0,00		VALOR DO ICMS SUBJ. 0,00		VALOR IPI 0,00		VALOR APROX. TRIBUTOS 67,15		VALOR TOTAL PRODUTOS 1.598,78	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEG. 0,00		DESCONTO 0,00		OUT. DESP. ACESSORIAS 0,00		FCP 0,00		FCP ST 0,00		VALOR DO PIS 0,00	
										VALOR DA COFINS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.598,78	

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc. (R\$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
474	FRANGO INTEIRO CONFINA KG	02071200	0102	5102	UN	25	7.9900	199,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
368	CARNE AÇEM PARA LANCHEIRO	02013000	0102	5102	UN	44	24.9900	1.099,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
525	PEITO DE FRANGO CONFINA KG	02071400	0102	5102	UN	11	11.9900	131,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
524	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO CONFINA KG	02071400	0102	5102	UN	21	7.9800	167,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI - Valor Aprox. Tributos R\$ 67,15(4,20%) Fonte 1BPT		RESERVADO AO FISCO <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO</b> <b>TERMO DE FOMENTO</b> LEI AUTORIZADORA: 3678/21	
---	--	--	--

RECEBEMOS DE VIANA BAIRRO SUPERMERCADO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		Valor: 1.598,78 Nº Fat: 1852		<b>NF-e</b> N: 000001852 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO		RECEBEDOR: IRMANDADE SANTA CASA LEONOR MENDES BARROS			



---

**DOC ou TED Eletrônico**

## Debitado

Agência 841-9  
Conta corrente 17068-2 IRMANDADE C L M B CARDOSO

91

## Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 304 CARDOSO  
Conta corrente (com DV) 12033  
CNPJ 24.606.552/0001-06  
Nome favorecido VIANA BAIRRO SUPERMERCADO LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 11.103  
Valor 1.598,78  
Destinação 0  
Data transferência 11/01/2022  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB FB89EDDA124200ED

---

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO 11/01/2022 14:15:19  
JD389488 LEANDRO M MELEGATI 11/01/2022 14:16:07

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO  
LEI AUTORIZADORA: 3678/21

RECEBEMOS DE ROSALINA GONCALVES DE SOUZA 09254708801 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 444,50	NF-e Nº: 000.000.099 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO	

<b>ROSALINA GONCALVES DE SOUZA</b> <b>09254708801</b> RUA PEDRO COCULO, 1001 JARDIM PLANALTO CARDOSO SP TEL/FAX: 1736320000 CEP: 15570000		<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR</b> <b>DA NOTA FISCAL</b> <b>ELETRÔNICA</b> <b>0 - Entrada</b> <b>1</b> <b>1 - Saída</b> Nº <b>000.000.099</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>FOLHA: 1 de 1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>3522 0129 1232 4800 0121 5500 1000 0000 9910 0000 9912</b> Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220049537503 - 12/01/2022 15:17:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256026442114	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 29.123.248/0001-21	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO		CNPJ/CPF 56.363.807/0001-43	DATA DA EMISSÃO 12/01/2022
ENDEREÇO R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 15570-000
MUNICÍPIO CARDOSO		FONE/FAX	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:13:31

<b>FATURA</b>					
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 444,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 118,90
					VALOR TOTAL DA NOTA 444,50

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
446	PAO FRANCES	19059090	0 102	5101	UN	635,0000	0,700000	444,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118,90

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
**TERMO DE FOMENTO**  
 LEI AUTORIZADORA: 3678/21

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib. Aprox.: R\$ 59,79 Fed, R\$ 59,12 Est, R\$ 0,00 Mun, R\$: 0,00 Imp.	RESERVADO AO FISCO





## Transações Pendentes

G333121620610329006  
12/01/2022 16:24:20

## Transferência entre contas diversas

93

## Debitado

Nome IRMANDADE C L M B CARDOSO  
Agência 841-9  
Conta corrente 17068-2

## Creditado

Nome ROSALINA G 09254708801  
Agência 841-9  
Conta corrente 15400-8  
Valor 444,50  
Destinação 0  
Data Nesta data

---


Assinada por	JC031869 RUI GARCIA FILHO	12/01/2022 16:23:22
	JD389488 LEANDRO MMELEGATI	12/01/2022 16:24:20

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MMELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO  
LEI AUTORIZADORA: 3678/21

 <b>MUNICÍPIO DE PALESTINA-SP</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS (NFS-e)</b>				Número da NFS-e: <b>41</b>		
				Data e Hora de Emissão da NFS-e: 13/01/2022 14:39:34		
Número do RPS:		Série do RPS:	Tipo do RPS:	Data do RPS:	Nº NFS-e substituída:	
					Competência: 13/01/2022	
Código de Verificação da NFS-e: C3C4E1BD						
<b>DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>						
Nome Fantasia:						
Razão Social: UGILTON CESAR DE MORAES GARCIA				CPF/CNPJ: 37.827.056/0001-24		
Inscrição Municipal: 5115		RG/Inscrição Estadual:		Telefone:	E-mail:	
Endereço: RUA PAULO ARAUJO				Número: 837	Complemento:	
Bairro: CENRO		Cidade: PALESTINA-SP			CEP: 15470-000	
<b>DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS</b>						
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR MENDES DE BARROS DE CARDOSO						
CPF/CNPJ: 56.363.807/0001-43		Inscrição Municipal:		RG/Inscrição Estadual:	NIF:	
Endereço: RUA EMÍLIO FERNANDES BILAR					Número: 1650	
Complemento:		Bairro: CENTRO		Cep: 15570-000		
Cidade: CARDOSO-SP		País(BACEN)	Telefone: 17 3453-1059	E-mail: contato@santacasadecardoso.com.br		
<b>DADOS DOS SERVIÇOS</b>						
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				VALOR UNITÁRIO(R\$)	QUANTIDADE	VALOR TOTAL(R\$)
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO PRONTO SOCORRO NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021.				8.800,00	1,00	8.800,00
Código da Atividade/Serviço (Lcp 116/2003): 401-MEDICINA E BIOMEDICINA						
Código CNAE:						
<b>DADOS FISCAIS</b>						
Exigibilidade do ISS: 1-Exigível		ISS Retido na Fonte: NÃO		Número do Processo:	Incentivo Fiscal: NÃO	Optante Simples Nacional: NÃO
Município de Incidência do ISS: PALESTINA-SP		Município de Prestação de Serviço: CARDOSO-SP		Regime Especial de Tributação: 5-Microempresário Individual (MEI)		
<b>BASE DE CÁLCULO DAS RETENÇÕES</b>						
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00
Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Valor Deduções: R\$ 0,00	Base Cálculo: R\$ 8.800,00	Alíquota: 0,00	Valor ISS: R\$ 0,00	Total Aprox. Tributos: R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços: R\$ 8.800,00
<b>Valor Líquido NFS-e: R\$ 8.800,00</b>						
<b>DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL</b>						
Código da Obra:		Número da ART:				
<b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b>						
Valor aproximado dos tributos: federais: R\$0,000,000,000,000,00, municipais: R\$0,00, outros: R\$0,00						
Valor aproximado dos tributos: federais: R\$0,000,000,000,000,00, municipais: R\$0,00, outros: R\$0,00						

BW Sistemas (NFS-e)

Para consultar a autenticidade acesse o portal da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica do Município

Documento impresso em 13/01/2022 14:39:38

Recebi(emos) de <b>UGILTON CESAR DE MORAES GARCIA</b> os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica indicada ao lado		Número da NFS-e: <b>41</b>	
_____ Assinatura do receptor		Competência: 13/01/2022	
		Código de Verificação da NFS-e: C3C4E1BD	

BW Sistemas (NFS-e)

Para consultar a autenticidade acesse o portal da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica do Município

Documento impresso em 13/01/2022 14:39:38

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/21



**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

13/01/2022

**COMPETÊNCIA: 12/2021****Prestador: 169 UGILTON CESAR DE MORAES GARCIA**

Endereço: R RUA PAULO ARAUJO

Telefone: 1797722306

Bairro:

CPF/CNPJ: 37827056000124

Cidade: PALESTINA

Estado: SP

CEP: 15470000

95

Data	Descrição	Valor Total
07/12/2021	PLANTAO DIURNO - SEM ISS MÉDICO(a): UGILTON CESAR DE MORAES GARCIA	1.100,00
07/12/2021	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS MÉDICO(a): UGILTON CESAR DE MORAES GARCIA	1.100,00
14/12/2021	PLANTAO DIURNO - SEM ISS MÉDICO(a): UGILTON CESAR DE MORAES GARCIA	1.100,00
14/12/2021	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS MÉDICO(a): UGILTON CESAR DE MORAES GARCIA	1.100,00
21/12/2021	PLANTAO DIURNO - SEM ISS MÉDICO(a): UGILTON CESAR DE MORAES GARCIA	1.100,00
21/12/2021	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS MÉDICO(a): UGILTON CESAR DE MORAES GARCIA	1.100,00
28/12/2021	PLANTAO DIURNO - SEM ISS MÉDICO(a): UGILTON CESAR DE MORAES GARCIA	1.100,00
28/12/2021	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS MÉDICO(a): UGILTON CESAR DE MORAES GARCIA	1.100,00

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de dezembro de 2021"

Dados Adicionais

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

**TOTAL DOS SERVIÇOS:****R\$ 8.800,00**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO  
LEI AUTORIZADORA: 3678/21

---

**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

Nome IRMANDADE C L M B CARDOSO  
Agência 841-9  
Conta corrente 17068-2

96

## Creditado

Nome UGILTON C M GARCIA  
Agência 2382-5  
Conta corrente 15376-1  
Valor 8.800,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JC031869 RUI GARCIA FILHO	13/01/2022 16:45:04
	JD389488 LEANDRO MMELEGATI	13/01/2022 16:58:19

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MMELEGATI.


PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO  
LEI AUTORIZADORA: 3678/21



**Ins.Municipal: 13583700 CNPJ: 42.355.516/0001-07 I.E: --**

## NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão <b>13/01/2022 - 13:21:44</b>	Data do Serviço <b>13/01/2022</b>	Situação da nota <b>Emitida</b>	Número de controle <b>2022/16209</b>	<b>Nota Eletrônica nº42 - série B</b>
---	--------------------------------------	------------------------------------	---	---------------------------------------

Tomador de Serviço	<i>Nome/ Razão Social:</i> <b>IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO</b>	
	<i>Endereço:</i> <b>R EMILIO FERNANDES BILAR, Nro 1650 - CENTRO</b>	
	<i>CEP/Cidade/UF:</i> <b>15570-000 - CARDOSO - SP</b>	
	<i>Email:</i>	
	<i>CNPJ:</i> <b>56.363.807/0001-43</b>	
	<i>Inscrição Estadual:</i>	
<i>Local da prestação do serviço:</i> <b>CARDOSO-SP</b>		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS						
cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
04.01	1	ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	3.300,00	3.300,00	0,00	2,01%



**Prefeitura do Município de Votuporanga**  
 Estado de SAO PAULO  
 Secretaria da Fazenda  
 Depart. da Receita Tributária  
 RUA PARA, Nº 3227 - PATRIMONIO VELHO  
 C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)  
 CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

<b>SIMPLES NACIONAL:</b>	<b>OPTANTE</b>
Valor Bruto da Nota:	3.300,00
Base de Cálculo do ISS:	3.300,00
Valor do ISS:	66,33
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	3.300,00

**Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 460/2021, 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](http://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: VOTUPORANGA-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.  
 04.01(78630503000) - MEDICINA E BIOMEDICINA.  
 Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de dezembro de 2021  
 Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT  
 Serviços prestados pelo sócio, sem o concurso de empregados ou de terceiros. Assim, fica dispensado a retenção da contribuição previdenciária conforme Art. 120 § 3º da Instrução Normativa RFB nº 971/2009.  
 Empresa optante pelo Simples Nacional.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
 TERMO DE FOMENTO  
 LEI AUTORIZADORA: 3678/21

Orçamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº <b>2021/551</b>	Limite das notas (AIDF) <b>1 a 9999999</b>
-----------------------	--------------------	---------------------	----------------------------	---

**Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.T9Q1N6.G3N9K8 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 32CE84527**

**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

13/01/2022

**COMPETÊNCIA: 12/2021****Prestador: 205 POZZOBON MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA**

98

Endereço: R FIRMINO ACCACIO DE LIMA

Telefone:

Bairro: JARDIM RESIDENCIAL VILAR

CPF/CNPJ: 42355516000107

Cidade: VOTUPORANGA

Estado: SP

CEP: 15505142

Data	Descrição	Valor Total
26/12/2021	PLANTAO DIURNO - SEM ISS MÉDICO(a): RODOLFO POZZOBON MARTINS	1.650,00
26/12/2021	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS MÉDICO(a): RODOLFO POZZOBON MARTINS	1.650,00

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de dezembro de 2021"

## Dados Adicionais

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

**TOTAL DOS SERVIÇOS:****R\$ 3.300,00**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/21



---

**DOC ou TED Eletrônico**

## Debitado

Agência 841-9  
Conta corrente 17068-2 IRMANDADE C L M B CARDOSO

99

## Creditado

Banco 77 BANCO INTER  
Agência (sem DV) 1 MATRIZ  
Conta corrente (com DV) 134929357  
CNPJ 42.355.516/0001-07  
Nome favorecido POZZOBON MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 11.302  
Valor 3.300,00  
Destinação 0  
Data transferência 13/01/2022  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 7414877205673EED

---

Assinada por	JC031869 RUI GARCIA FILHO	13/01/2022 16:51:25
	JD389488 LEANDRO MMELEGATI	13/01/2022 16:58:19

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MMELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO  
LEI AUTORIZADORA: 3678/21


300

**NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

Data e horário da impressão <b>13/01/2022 - 14:29:54</b>	Data do Serviço <b>13/01/2022</b>	Situação da nota <b>Emitida</b>	Número de controle <b>2022/16345</b>	<b>Nota Eletrônica nº52 - série B</b>
---	--------------------------------------	------------------------------------	---	---------------------------------------

**Tomador de Serviço**

Nome/ Razão Social: **IRMANDADE SANTA CASA LEONOR M BARROS DE CARDOSO**  
 Endereço: **, Nro 1650**  
 CEP/Cidade/UF: **15570-000 - CARDOSO - SP**  
 Email:  
 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
04.01	1	SERVIÇOS MÉDICOS DE PRONTO SOCORRO PRESTADOS NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021.	23.450,00	23.450,00	0,00	2%



**Prefeitura do Município de Votuporanga**  
 Estado de SAO PAULO  
 Secretaria da Fazenda  
**Depart. da Receita Tributária**  
 RUA PARA, Nº 3227 - PATRIMONIO VELHO  
 C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)  
 CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

<b>SIMPLES NACIONAL:</b>	<b>NÃO OPTANTE</b>
Valor Bruto da Nota:	23.450,00
Base de Cálculo do ISS:	23.450,00
Valor do ISS:	469,00
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	23.450,00

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 460/2021, 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](http://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: VOTUPORANGA-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.  
 04.01(78630503000) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
**TERMO DE FOMENTO**  
 LEI AUTORIZADORA: **3678/21**

Orçamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº <b>2021/97</b>	Limite das notas (AIDF) <b>1 a 9999999</b>
-----------------------	--------------------	---------------------	---------------------------	---

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação **W2G3A7.S4C2K3.D8I3Z5** com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: **1F6FE4A89**



**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

13/01/2022

**COMPETÊNCIA: 12/2021****Prestador: 157 FLAVIO ANDRE DE PAULA BARRACHI ME**

Endereço: R ANIZIO ALVES PEREIRA

Bairro: JARDIM FLORA

Cidade: VOTUPORANGA

CEP: 15502063

Estado: SP

Telefone: 1732911397

CPF/CNPJ: 29303307000143

301

Data	Descrição	Valor Total
01/12/2021	PLANTAO DIURNO - SEM ISS MÉDICO(a): FLAVIO ANDRE DE PAULA BARRACHI	1.100,00
02/12/2021	PLANTAO DIURNO - SEM ISS MÉDICO(a): FLAVIO ANDRE DE PAULA BARRACHI	1.100,00
06/12/2021	PLANTAO DIURNO - SEM ISS MÉDICO(a): FLAVIO ANDRE DE PAULA BARRACHI	1.100,00
08/12/2021	PLANTAO DIURNO - SEM ISS MÉDICO(a): FLAVIO ANDRE DE PAULA BARRACHI	1.100,00
09/12/2021	PLANTAO DIURNO - SEM ISS MÉDICO(a): FLAVIO ANDRE DE PAULA BARRACHI	1.100,00
13/12/2021	PLANTAO DIURNO - SEM ISS MÉDICO(a): FLAVIO ANDRE DE PAULA BARRACHI	1.100,00
15/12/2021	PLANTAO DIURNO - SEM ISS MÉDICO(a): FLAVIO ANDRE DE PAULA BARRACHI	1.100,00
16/12/2021	PLANTAO DIURNO - SEM ISS MÉDICO(a): FLAVIO ANDRE DE PAULA BARRACHI	550,00
20/12/2021	PLANTAO DIURNO - SEM ISS MÉDICO(a): FLAVIO ANDRE DE PAULA BARRACHI	1.100,00
22/12/2021	PLANTAO DIURNO - SEM ISS MÉDICO(a): FLAVIO ANDRE DE PAULA BARRACHI	1.100,00
23/12/2021	PLANTAO DIURNO - SEM ISS MÉDICO(a): FLAVIO ANDRE DE PAULA BARRACHI	1.100,00
29/12/2021	PLANTAO DIURNO - SEM ISS MÉDICO(a): FLAVIO ANDRE DE PAULA BARRACHI	1.100,00
	<b>SOBREAVISO RT</b>	<b>10.800,00</b>

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de dezembro de 2021"

Dados Adicionais

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

**TOTAL DOS SERVIÇOS:****R\$ 23.450,00**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/21



## Transações Pendentes

## Transferência entre contas diversas

102

## Debitado

Nome IRMANDADE C L M B CARDOSO  
Agência 841-9  
Conta corrente 17068-2

## Creditado

Nome FLAVIO ANDRE DE PAULA BAR  
Agência 5824-6  
Conta corrente 610-6  
Valor 23.450,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JC031869 RUI GARCIA FILHO	13/01/2022 16:42:51
	JD389488 LEANDRO MMELEGATI	13/01/2022 16:58:19

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO  
LEI AUTORIZADORA: 3678/21





## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

117

Código de Verificação de Autenticidade

ZQSWX00YU

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/01/2022 às 14:49:09

Chave de Acesso

26741690VXECOEF6VO7MJGNW1XEUALNK

103

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 13/01/2022
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.326.815/0001-47		24515	000079034	MYLENA CORREA BRITO ME
Logradouro	Complemento		Bairro	
AVENIDA MILTON TERRA VERDI, 1821	APTO 211 - BLOCO B		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
15600-023	FERNANDÓPOLIS-SP	(17) 98146-3499	ESC_CARDOSO@IG.COM.BR	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
56.363.807/0001-43		ISENTO	IRMANDADE SANTA CASA LEONOR MENDES DE BARROS DE CARDOSO
Logradouro	Complemento		Bairro
R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
15570-000	CARDOSO - SP	3510708	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 DEZEMBRO DE 2021.	8.250,00	R\$ 8.250,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/21

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

## Construção Civil

LC 116/2003: 04,01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,683%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.250,00	R\$ 221,35	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\$ 8.250,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MYLENA CORREA BRITO ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 117 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZQSWX00YU.

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

13/01/2022

**COMPETÊNCIA: 12/2021****Prestador: 164 MYLENA CORREA BRITO ME**

Endereço: AV MILTON TERRA VERDI

Bairro: CENTRO

Cidade: FERNANDÓPOLIS

CEP: 15600001

Estado: SP

Telefone: 17996579876

CPF/CNPJ: 29326815000147

104

Data	Descrição	Valor Total
04/12/2021	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS MÉDICO(a): KAREN OLIVEIRA CLEMENTE	1.100,00
11/12/2021	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS MÉDICO(a): MYLENA CORREA BRITO	1.100,00
13/12/2021	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS MÉDICO(a): MYLENA CORREA BRITO	1.100,00
17/12/2021	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS MÉDICO(a): MYLENA CORREA BRITO	1.100,00
20/12/2021	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS MÉDICO(a): MYLENA CORREA BRITO	1.100,00
25/12/2021	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS MÉDICO(a): MYLENA CORREA BRITO	1.650,00
27/12/2021	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS MÉDICO(a): MYLENA CORREA BRITO	1.100,00

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de dezembro de 2021"

Dados Adicionais

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

**TOTAL DOS SERVIÇOS:****R\$ 8.250,00**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO  
LEI AUTORIZADORA: 3678/21



## Transferência entre contas diversas

J05

## Debitado

Nome IRMANDADE C L M B CARDOSO  
Agência 841-9  
Conta corrente 17068-2

## Creditado

Nome MYLENA CORREA BRITO - ME  
Agência 402-2  
Conta corrente 35716-2  
Valor 8.250,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JC031869 RUI GARCIA FILHO	13/01/2022 16:45:24
	JD389488 LEANDRO M MELEGATI	13/01/2022 16:58:19

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO  
LEI AUTORIZADORA: 3678/21

LOGOMARCA

306

**Dados do Contribuinte**Nome/Razão Social  
FABIO LEANDRO MARSOLACPF/CNPJ  
35.957.127/0001-88Inscrição Municipal  
614Inscrição Estadual/RG  
32.716.439-6E-mail  
escritoriomacedonia@ig.com.brEndereço  
AVENIDA MARIA AUGUSTA, 569Complemento Bairro  
SALA 01 CENTROCidade/UF  
MACEDONIA / SPCEP  
15620-000

DDD/Fone



406900011909

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

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
13/01/2022 13:55	01/2022	00011909	00000125	1 de 1	5W5R-1F7Z-6E5E-0B1B-9A9B

**Dados do Tomador**Nome/Razão Social  
IRMANDADE DE SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSOCPF/CNPJ  
56.363.807/0001-43

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço  
RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650

Complemento

Bairro  
CENTROCidade/UF  
CARDOSO / SPCEP  
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 Dezembro de 2021.

**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 Liquido a Pagar	R\$	9.900,00

Valor do ISSQN	265,98	Valor Total da Nota	9.900,00
----------------	--------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
05.07	Unidade de atendimento, assistência ou(...)	2,6867	9.900,00				

**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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

\*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: [www.fgmaiss.com.br/issqn/nfea/](http://www.fgmaiss.com.br/issqn/nfea/)MUNICÍPIO DE MACEDONIA  
Secretaria Municipal da Fazenda  
Central Tributária - ISSQN

LEI AUTORIZADORA: 3678/21

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

Recebi(emos) de: FABIO LEANDRO MARSOLA  
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
N/00000125

Chave de Segurança  
5W5R-1F7Z-6E5E-0B1B-9A9B

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

13/01/2022

**COMPETÊNCIA: 12/2021****Prestador: 182 FABIO LEANDRO MARSOLA**

Endereço: AVENIDA MARIA AUGUSTA

Bairro: CENTRO

Cidade: MACEDÔNIA

CEP: 15620000

Estado: SP

Telefone: 17997085410

CPF/CNPJ: 35957127000188

107

Data	Descrição	Valor Total
04/12/2021	PLANTAO DIURNO - SEM ISS MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA	1.100,00
06/12/2021	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA	1.100,00
11/12/2021	PLANTAO DIURNO - SEM ISS MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA	1.100,00
16/12/2021	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA	1.100,00
18/12/2021	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA	1.100,00
25/12/2021	PLANTAO DIURNO - SEM ISS MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA	2.200,00
27/12/2021	PLANTAO DIURNO - SEM ISS MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA	1.100,00
30/12/2021	PLANTAO DIURNO - SEM ISS MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA	1.100,00

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de dezembro de 2021"

## 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: 3678/21



## Transações Pendentes

## Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome IRMANDADE C L M B CARDOSO  
Agência 841-9  
Conta corrente 17068-2

JOS

## Creditado

Nome FABIO L MARSOLA  
Agência 402-2  
Conta corrente 38571-9  
Valor 9.900,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

Assinada por	JC031869 RUI GARCIA FILHO	14/01/2022 10:22:55
	JD389488 LEANDRO MMELEGATI	14/01/2022 10:25:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MMELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO  
LEI AUTORIZADORA: 3678/21





## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

134

Código de Verificação de Autenticidade  
RXSRBBV0L

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/01/2022 às 10:41:04

Chave de Acesso

2673789JCN1WZDU1UX7WNROZGIEFYZIP

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 13/01/2022
Oplante 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 15600-029	Cidade FERNANDÓPOLIS-SP	Complemento (17) 3632-3484	Bairro CENTRO
				E-mail CONTABIL.MEDIC@UOL.COM.BR

109

## 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 3510708
			Telefone 17 34531233
			Bairro CENTRO
			E-mail stacasacardoso@hotmail.com

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PROFISSIONAIS MEDICOS	4.400,00	R\$ 4.400,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/21

## 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\$ 4.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.400,00	R\$ 154,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (4.400,00 x 0,65%)	COFINS (4.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.400,00 x 1,50%)	CSLL (4.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 28,60	R\$ 132,00	R\$ 0,00	R\$ 66,00	R\$ 44,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.129,40			Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R\$498.52 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,50%) R\$154,00		

## Informações Complementares

SERVIÇOS MÉDICOS DE PRONTO SOCORRO PRESTADOS NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021, PELO SÓCIO: BIBIANO ALCANTARA DA SILVA LAVEZZO. NOTA FISCAL EMITIDA CONFORME IN INSS DC 071 DE 10/05/2002 ARTIGO 119 VI. CONFORME IN INSS.

RECEBI(EMOS) DE VIDA E SAUDE ASSISTENCIA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 134 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RXSRBBV0L

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

13/01/2022

**COMPETÊNCIA: 12/2021****Prestador: 170 VIDA E SAUDE ASSISTENCIA MEDICA LTDA**

Endereço: AV DOS ARNALDOS

Bairro: CENTRO

Cidade: FERNANDÓPOLIS

CEP: 15600001

Telefone:

CPF/CNPJ: 23160291000180

Estado: SP

Data	Descrição	Valor Total
05/12/2021	PLANTAO DIURNO - SEM ISS MÉDICO(a): BIBIANO ALCANTARA DA SILVA LAVEZZO	1.100,00
05/12/2021	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS MÉDICO(a): BIBIANO ALCANTARA DA SILVA LAVEZZO	1.100,00
12/12/2021	PLANTAO DIURNO - SEM ISS MÉDICO(a): BIBIANO ALCANTARA DA SILVA LAVEZZO	1.100,00
12/12/2021	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS MÉDICO(a): BIBIANO ALCANTARA DA SILVA LAVEZZO	1.100,00

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de dezembro de 2021"

## 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: 3678/20



---

**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

Nome IRMANDADE C L M B CARDOSO  
Agência 841-9  
Conta corrente 17068-2

## Creditado

Nome BIBIANO A SILVA LAVEZZO  
Agência 402-2  
Conta corrente 36645-5  
Valor 4.129,40  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO 13/01/2022 16:49:58  
JD389488 LEANDRO M MELEGATI 13/01/2022 16:58:19

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO  
LEI AUTORIZADORA: 3678/21



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

136

Código de Verificação de Autenticidade

GBTURBC5Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/01/2022 às 10:01:16

Chave de Acesso

2673723EXC6R9EWHE5XLFV51DPXKROT9

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 13/01/2022
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 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	Telefone (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	Cod. IBGE 3510708
		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 dezembro de 2021	1.100,00	R\$ 1.100,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
 TERMO DE FOMENTO  
 LEI AUTORIZADORA: 3698/21

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,17%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil
Medicina e biomedicina				Código da Obra
				Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 1.100,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.100,00	Total do ISS R\$ 23,87
				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\$ 1.100,00

Val. Aprox. Tributos.

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JOSE PEREIRA DE VASCONCELOS JUNIOR ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 136 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GBTURBC5Z.

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

13/01/2022

**COMPETÊNCIA: 12/2021****Prestador: 161 JOSE PEREIRA DE VASCONCELOS JUNIOR ME**

Endereço: AV DOS ARNALDOS

Telefone: 1496491986

Bairro: PARQUE UNIVERSITARIO

CPF/CNPJ: 30300437000101

Cidade: FERNANDÓPOLIS

Estado: SP

CEP: 15600001

JJ3

Data	Descrição	Valor Total
19/12/2021	PLANTAO DIURNO - SEM ISS MÉDICO(a): KAREN OLIVEIRA CLEMENTE	1.100,00

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de dezembro de 2021"

## 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: 3678/21

---

**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

Nome IRMANDADE C L M B CARDOSO  
Agência 841-9  
Conta corrente 17068-2

## Creditado

Nome JOSE P VASCONCELOS JR  
Agência 402-2  
Conta corrente 35489-9  
Valor 1.100,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

JJ4

---

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO 13/01/2022 16:50:53  
JD389488 LEANDRO MMELEGATI 13/01/2022 16:58:19

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MMELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO  
LEI AUTORIZADORA: 3678/21, dir?





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

242

Código de Verificação de Autenticidade

VYU1CLQHX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/01/2022 às 14:43:56

Chave de Acesso

2674155NCQGIHJU5VLKH828UGA7HLBUZ

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 <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>FERNANDOPOLIS-SP</b>	Local da Prestação <b>CARDOSO - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência <b>13/01/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>26.753.324/0001-94</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>23502</b>	Cadastro <b>000075209</b>	Nome/Razão Social <b>J &amp; L CLINICA MEDICA LTDA ME</b>
Logradouro <b>RUA GUIOMAR MARIA DONADELLI, 347</b>		Complemento	Bairro <b>PRQ UNIVERSITARIO</b>	
CEP <b>15601-278</b>	Cidade <b>FERNANDÓPOLIS-SP</b>	Telefone <b>17 34531151</b>	E-mail <b>esc_cardoso@ig.com.br</b>	<b>115</b>

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento <b>56.363.807/0001-43</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>ISENTO</b>	Nome/Razão Social <b>IRMANDADE SANTA CASA LEONOR MENDES DE BARROS DE CARDOSO</b>
Logradouro <b>R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650</b>		Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP/Cod.Postal <b>15570-000</b>	Cidade/Pais <b>CARDOSO - SP</b>	Cod. IBGE <b>3510708</b>	Telefone <b>17 34531233</b>
			E-mail <b>stacasacardoso@hotmail.com</b>

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS DE PRONTO SOCORRO PRESTADOS NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021.	8.250,00	R\$ 8.250,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
 TERMO DE FOMENTO  
 LEI AUTORIZADORA: 3678/21

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota <b>3,197%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 8.250,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 8.250,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 263,75</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE J & L CLINICA MEDICA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 242 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VYU1CLQHX.

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

13/01/2022

**COMPETÊNCIA: 12/2021****Prestador: 160 J & L CLINICA MEDICA LTDA**

Endereço: R GUIOMAR MARIA DONADELLI

Telefone:

Bairro: PARQUE UNIVERSITARIO

CPF/CNPJ: 26753324000194

Cidade: FERNANDÓPOLIS

Estado: SP

CEP: 15600001

JL6

Data	Descrição	Valor Total
10/12/2021	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS MÉDICO(a): JAISON HIGINO MICAS	1.100,00
17/12/2021	PLANTAO DIURNO - SEM ISS MÉDICO(a): LIDIA FRANCO	1.100,00
24/12/2021	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS MÉDICO(a): JAISON HIGINO MICAS	2.200,00
24/12/2021	PLANTAO DIURNO - SEM ISS MÉDICO(a): LIDIA FRANCO	1.650,00
31/12/2021	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS MÉDICO(a): JAISON HIGINO MICAS	1.100,00
31/12/2021	PLANTAO DIURNO - SEM ISS MÉDICO(a): LIDIA FRANCO	1.100,00

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de dezembro de 2021"

## Dados Adicionais

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

**TOTAL DOS SERVIÇOS:****R\$ 8.250,00**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/21



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome IRMANDADE C L M B CARDOSO  
Agência 841-9  
Conta corrente 17068-2

**Creditado**

Nome J L C MEDICA LTDA - ME  
Agência 402-2  
Conta corrente 34585-7  
Valor 8.250,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

857

---

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO 13/01/2022 16:46:20  
JD389488 LEANDRO M MELEGATI 13/01/2022 16:58:19

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO  
LEI AUTORIZADORA: 3678/21



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

757

Código de Verificação de Autenticidade

BA4U759KA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/01/2022 às 10:16:41

Chave de Acesso

2673742RGGGOYPP942F22C6XO7YMARLGO

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	Competência
				13/01/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Sociedade de Profissionais	03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
56.363.807/0001-43		ISENTO	IRMANDADE SANTA CASA LEONOR MENDES DE BARROS DE CARDOSO
Logradouro	Complemento		Bairro
R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
15570-000	CARDOSO - SP	3510708	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 EM DEZEMBRO DE 2021	3.000,00	R\$ 3.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
 TERMO DE FOMENTO  
 LEI AUTORIZADORA: 3678/21

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,8147%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 84,44	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$403,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$80,70

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CAPARROZ E XAVIER REGO CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 757 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BA4U759KA.

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

13/01/2022

**COMPETÊNCIA: 12/2021****Prestador: 152      CAPARROZ E XAVIER REGO CLINICA MEDICA LTDA**

Endereço: AV WILSON INACIO FREITAS DE PAULA

Telefone: 1734621197

Bairro: JARDIM SANTISTA

CPF/CNPJ: 20263542000164

Cidade: FERNANDÓPOLIS

Estado: SP

CEP: 15601025

JJA

<b>Data</b>	<b>Descrição</b>	<b>Valor Total</b>
	SOBREAVISO	3.000,00

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de dezembro de 2021"

Dados Adicionais

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

**TOTAL DOS SERVIÇOS:****R\$ 3.000,00**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA:

3678/21

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 841-9  
Conta corrente 17068-2 IRMANDADE C L M B CARDOSO

**Creditado**

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
Agência (sem DV) 94 FERNANDOPOLIS  
Conta corrente (com DV) 130055164  
CNPJ 20.263.542/0001-64  
Nome favorecido CAPARROZ E XAVIER REGO CLINICA MEDICAL  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 11.303  
Valor 3.000,00  
Destinação 0  
Data transferência 13/01/2022  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB BDA1B8717E910979

---

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO 13/01/2022 16:51:44  
JD389488 LEANDRO MMELEGATI 13/01/2022 16:58:19

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MMELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO  
LEI AUTORIZADORA: 3678/21



# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMOS - RPA

Nº do Recibo	Nº do Talão
936	1

Valor do Serviço: R\$ 4.400,00

Prest. Serviço: JUAN DANIEL HIDALGO SALINAS

Nome ou Razão Social da Empresa	Matrícula CNPJ / INSS
<b>IRMANDADE STA CASA LEONOR M. BARROS DE CARDOSO</b>	<b>56.363.807/0001-43</b>

RECEBI DA EMPRESA ACIMA QUALIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADO P S - 12/2021 O VALOR LÍQUIDO DE R\$ 4.046,13.

Custo da Empresa		
Salário Base	Taxa%	Valor
R\$ -		R\$ -

Soc. Isenta conf. Decreto N° 2.173 de 05/03/1997

<b>Carreteiro (Valor base para cálc. do INSS)</b>
<b>Aplicar 20% sobre o valor da mão-de-obra</b>

Número de inscrição	
NO CPF	279.042.288-58
NO INSS	

Documento de Identidade	
Número	Órgão Emissor
29845784-2	

Localidade	Data
UCHOA-SP	13/01/2022

Conforme discriminado abaixo:

## ESPECIFICAÇÃO

I - Valor do Serviço Prestado	4.400,00
II-	0,00
<b>Soma</b>	<b>4.400,00</b>

## DESCONTOS

III- Imp.Renda na Fonte	353,87
IV- INSS	0,00
V-	0,00
VI	0,00

**Total Descontos** 353,87

**Valor Líquido** 4.046,13

Nome Completo  
**JUAN DANIEL HIDALGO SALINAS**

Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/21

**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

13/01/2022

**COMPETÊNCIA: 12/2021****Prestador: 115823 JUAN DANIEL HIDALGO SALINAS**

Endereço: JOAQUIM BENTO ALVES

Telefone: 1796280974

Bairro: UCHOA S

CPF/CNPJ:

Cidade: UCHOA

Estado: SP

CEP: 15890000

*Jda*

Data	Descrição	Valor Total
01/12/2021	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS MÉDICO(a): JUAN DANIEL HIDALGO SALINAS	1.100,00
08/12/2021	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS MÉDICO(a): JUAN DANIEL HIDALGO SALINAS	1.100,00
15/12/2021	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS MÉDICO(a): JUAN DANIEL HIDALGO SALINAS	1.100,00
29/12/2021	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS MÉDICO(a): JUAN DANIEL HIDALGO SALINAS	1.100,00

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de dezembro de 2021"

## 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: *3678/21*



---

**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

Nome IRMANDADE C L M B CARDOSO  
Agência 841-9  
Conta corrente 17068-2

## Creditado

Nome JUAN DANIEL H SALINAS  
Agência 3408-8  
Conta corrente 16020-2  
Valor 4.046,13  
Destinação 0  
Data Nesta data

123

---



Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO 13/01/2022 16:53:52  
JD389488 LEANDRO M MELEGATI 13/01/2022 16:58:19

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO  
LEI AUTORIZADORA: 3678/21

	MUNICÍPIO DE NIPOA-SP SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA					Número da NFS-e: <b>3</b>
	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS (NFS-e)</b>					Data e Hora de Emissão da NFS-e: 14/01/2022 09:09:06
Número do RPS:	Série de RPS:	Tipo do RPS:	Data do RPS:	Nº NFS-e substituída:	Competência: 14/01/2022	Código de Verificação da NFS-e: 75FBC6D2

**DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome Fantasia:					
Razão Social: <b>FAUSTINO DE MORAIS CLINICA MEDICA LTDA</b>		CPF/CNPJ: 44.762.761/0001-56			
Inscrição Municipal: 2862	RG/Inscrição Estadual:	Telefone:	E-mail:		
Endereço: BAHIA		Número: 521	Complemento:		
Bairro: CENTRO	Cidade: NIPOA-SP	CEP: 15240-000			

**DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO					
CPF/CNPJ: 56.363.807/0001-43	Inscrição Municipal:	RG/Inscrição Estadual:	NIF:		
Endereço: R EMILIO FERNANDES BILAR					Número: 1650
Complemento:		Bairro: CENTRO	Cep: 15570-000		
Cidade: CARDOSO-SP	Pais(BACEN)	Telefone:	E-mail:		

**DADOS DOS SERVIÇOS**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO(R\$)	QUANTIDADE	VALOR TOTAL(R\$)
SERVIÇOS MÉDICOS DE PRONTO SOCORRO PRESTADOS NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021	1.100,00	1,00	1.100,00
Código da Atividade/Serviço (Lcp 116/2003): 9999-			
Código CNAE: 8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS			

**DADOS FISCAIS**

Exigibilidade do ISS: 1-Exigível	ISS Retido na Fonte: NÃO	Número do Processo:	Incentivo Fiscal: NÃO	Optante Simples Nacional: SIM
Município de Incidência do ISS: NIPOA-SP	Município de Prestação de Serviço: CARDOSO-SP	Regime Especial de Tributação: 0-Outros		

**BASE DE CÁLCULO DAS RETENÇÕES**

PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00
Desconto Condicionado R\$ 0,00	Valor Deduções: R\$ 0,00	Base Cálculo: R\$ 1.100,00	Alíquota: 2,01	Valor ISS: R\$ 22,11	Total Aprox. Tributos: R\$ 22,11	Valor Total dos Serviços: R\$ 1.100,00

**Valor Líquido NFS-e: R\$ 1.100,00**

**DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL**

Código da Obra:	Número da ART:
-----------------	----------------

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Valor aproximado dos tributos: federais: R\$0,000,000,000,000,00, municipais: R\$22,11, outros: R\$0,00

BW Sistemas (NFS-e) Para consultar a autenticidade acesse o portal da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica do Município Documento impresso em 14/01/2022 09:08:13

Recebi(emos) de <b>FAUSTINO DE MORAIS CLINICA MEDICA LTDA</b> os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica indicada ao lado  _____ Assinatura do receptor	Número da NFS-e: <b>3</b>
	Competência: 14/01/2022
	Código de Verificação da NFS-e: 75FBC6D2

BW Sistemas (NFS-e) Para consultar a autenticidade acesse o portal da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica do Município Documento impresso em 14/01/2022 09:08:13

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO  
LEI AUTORIZADORA: 3678/21



**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

13/01/2022

**COMPETÊNCIA: 12/2021****Prestador: 227948 WALMIR FAUSTINO DE MORAIS FILHO**

Endereço: RUA BAHIA

Telefone:

Bairro: CENTRO

CPF/CNPJ:

Cidade: NIPOA

Estado: SP

CEP: 15240000

125

Data	Descrição	Valor Total
22/12/2021	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS MÉDICO(a): WALMIR FAUSTINO DE MORAIS FILHO	1.100,00

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de dezembro de 2021"

## 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: 3678 / 21



## Transações Pendentes

G334141535731551014  
14/01/2022 15:52:09

---

**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

Nome IRMANDADE C L M B CARDOSO  
Agência 841-9  
Conta corrente 17068-2

## Creditado

Nome FAUSTINO M C M LTDA  
Agência 6904-3  
Conta corrente 7806-9  
Valor 1.100,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO 14/01/2022 15:47:38  
JD389488 LEANDRO MMELEGATI 14/01/2022 15:52:09

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MMELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/21





PM DE CARDOSO

P.M. CARDOSO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

24

Código de Verificação de Autenticidade  
DA7QHJSTY

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/01/2022 às 08:51:36

Chave de Acesso

90946BRGPTEC0QFRGFSLSV3UAS5DYLT

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 CARDOSO-SP	Local da Prestação CARDOSO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/01/2022
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 36.312.904/0001-08	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1507340396	Cadastro 000019823	Nome/Razão Social LEAL E SILVA ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro Avenida CENTRAL, 1502	CEP 15570-000	Cidade CARDOSO-SP	Complemento	Bairro CENTRO
Telefone	E-mail	J27		

## 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	CEP/Cod.Postal 15570-000	Cidade/País CARDOSO - SP	Complemento 00 00000000
Bairro CENTRO	E-mail		

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANALISES CLINICAS NO PRONTO SOCORRO REFERENTE DEZEMBRO/2021.	12.000,00	R\$ 12.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
 TERMO DE FOMENTO  
 LEI AUTORIZADORA: 3678/21

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.02	2,00%	0000040000002			
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 12.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.000,00	R\$ 240,00	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\$ 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 24 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DA7QHJSTY.

Data

CPF/RG

Assinatura

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome IRMANDADE C L M B CARDOSO  
Agência 841-9  
Conta corrente 17068-2

**Creditado**

Nome LEAL S A CLINICAS LTDA  
Agência 841-9  
Conta corrente 16500-X  
Valor 12.000,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

128

---

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO 14/01/2022 15:49:04  
JD389488 LEANDRO M MELEGATI 14/01/2022 15:52:09

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/21





PM DE CARDOSO

P.M. CARDOSO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e  
57Código de Verificação de Autenticidade  
19W2GB5UUData e Hora de Emissão da NFS-e  
14/01/2022 às 17:56:39Chave de Acesso  
909866ZED0WFXS1LVVVOGDI65A85QDP

## 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 14/01/2022
Oplante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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 32.606.015/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1507340235	Cadastro 000018642	Nome/Razão Social DAVID OLIVEIRA CLEMENTE
Logradouro Rua IRENE DIAS OLIVEIRA CLEMENTE, 330		Complemento	Bairro JARDIM DO LAGO	
CEP 15570-000	Cidade CARDOSO-SP	Telefone 17 3453 1826	E-mail cidinha.valeria@uol.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/Pais CARDOSO - SP	Telefone 00 00000000	E-mail

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS	1.100,00	R\$ 1.100,00
Serviço regulamentado por Lei Federal, executado por socio, dispensado da retencao por Seguridade Social conforme Art. 26/11 da O.S. n. 209/99 do INSS.				
Valor aproximado dos tributos Federais R\$ 147,95 (13,45%) e Municipais R\$ 35,75 (3,25%), Fonte Tabela IBPT*				

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

## Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,17%	0000040000001	8630503		
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\$ 23,87	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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA 2670/21

RECEBI(EMOS) DE DAVID OLIVEIRA CLEMENTE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 57 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 19W2GB5UU.

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

13/01/2022

**COMPETÊNCIA: 12/2021****Prestador: 224544 KAREN OLIVEIRA CLEMENTE**

Endereço: RUA PARANA

Telefone:

Bairro: CENTRO

CPF/CNPJ:

Cidade: FERNANDOPOLIS

Estado: SP

CEP: 15600091

130

Data	Descrição	Valor Total
18/12/2021	PLANTAO DIURNO - SEM ISS MÉDICO(a): KAREN OLIVEIRA CLEMENTE	1.100,00

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de dezembro de 2021"

## 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: 3678/21





## Transações Pendentes

131

G338260927344058010  
26/01/2022 09:32:00

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 841-9  
Conta corrente 17068-2 IRMANDADE C L M B CARDOSO

## Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 627 P.Q.DA UVA-U.JUNDIAI  
Conta corrente (com DV) 394556  
CNPJ 32.606.015/0001-94  
Nome favorecido DAVID OLIVEIRA CLEMENTE  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 12.605  
Valor 1.100,00  
Destinação 0  
Data transferência 26/01/2022  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 45B517CB76E3D7D2

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO 26/01/2022 09:29:14  
JD389488 LEANDRO M MELEGATI 26/01/2022 09:32:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/21

132



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

211

Código de Verificação de Autenticidade  
ZMXMQRR6V

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/01/2022 às 11:14:55

Chave de Acesso

2675088V1NN279PR70L8KX06DDWQW3AP

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 14/01/2022
Competência	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 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		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 15570-000	Cidade/País CARDOSO - SP	Cod. IBGE 3510708	Telefone 17 34531233
E-mail stacasacardoso@hotmail.com			

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados	7.150,00	R\$ 7.150,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,8328%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.150,00	R\$ 202,55	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\$ 7.150,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$961,68 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$232,38 - Fonte: IBPT		

## Informações Complementares

02/12/2021 PLANTAO NOTURNO - SEM ISS MÉDICO(a): SARA VEIGA GONÇALVES 1.100,00 R\$  
 09/12/2021 PLANTAO NOTURNO - SEM ISS MÉDICO(a): SARA VEIGA GONÇALVES 1.100,00  
 10/12/2021 PLANTAO DIURNO - SEM ISS MÉDICO(a): SARA VEIGA GONÇALVES 1.100,00  
 16/12/2021 PLANTAO DIURNO - SEM ISS MÉDICO(a): SARA VEIGA GONÇALVES 550,00  
 19/12/2021 PLANTAO NOTURNO - SEM ISS MÉDICO(a): SARA VEIGA GONÇALVES 1.100,00  
 23/12/2021 PLANTAO NOTURNO - SEM ISS MÉDICO(a): SARA VEIGA GONÇALVES 1.100,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

RECEBI(MOS) DE MEDCLINIC CLINICA MEDICA S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 211 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZMXMQRR6V.

Data

CPF/IRG

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

133

13/01/2022

**COMPETÊNCIA: 12/2021****Prestador: 163 MEDCLINIC - CLINICA MEDICA S/S LTDA**

Endereço: R AMAPA

Telefone: 65999382285

Bairro: JARDIM AMERICA

CPF/CNPJ: 31495023000148

Cidade: FERNANDÓPOLIS

Estado: SP

CEP: 15607022

Data	Descrição	Valor Total
02/12/2021	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS MÉDICO(a): SARA VEIGA GONÇALVES	1.100,00
09/12/2021	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS MÉDICO(a): SARA VEIGA GONÇALVES	1.100,00
10/12/2021	PLANTAO DIURNO - SEM ISS MÉDICO(a): SARA VEIGA GONÇALVES	1.100,00
16/12/2021	PLANTAO DIURNO - SEM ISS MÉDICO(a): SARA VEIGA GONÇALVES	550,00
19/12/2021	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS MÉDICO(a): SARA VEIGA GONÇALVES	1.100,00
23/12/2021	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS MÉDICO(a): SARA VEIGA GONÇALVES	1.100,00
30/12/2021	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS MÉDICO(a): SARA VEIGA GONÇALVES	1.100,00

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de dezembro de 2021"

Dados Adicionais	TOTAL DOS SERVIÇOS:
Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.	<b>R\$ 7.150,00</b>

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3698/21

---

**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

Nome IRMANDADE C L M B CARDOSO  
Agência 841-9  
Conta corrente 17068-2

## Creditado

Nome MEDCLINIC - CLINICA MEDIC  
Agência 402-2  
Conta corrente 36742-7  
Valor 7.150,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JC031869 RUI GARCIA FILHO	14/01/2022 15:48:05
	JD389488 LEANDRO MMELEGATI	14/01/2022 15:52:09

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MMELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/21



135



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

243

Código de Verificação de Autenticidade

26P3UMQE9

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/01/2022 às 10:42:34

Chave de Acesso

26749880K4GJWHABUEF93I5LEP2XHX4R

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	Local da Prestação	
		FERNANDOPOLIS-SP	CARDOSO - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/01/2022
Oplante 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	
26.753.324/0001-94		23502	000075209	J & L CLINICA MEDICA LTDA ME	
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA GUIOMAR MARIA DONADELLI, 347			PRQ UNIVERSITARIO		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
15601-278	FERNANDÓPOLIS-SP	17 34531151		esc_cardoso@ig.com.br	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
56.363.807/0001-43		ISENTO	IRMANDADE SANTA CASA LEONOR MENDES DE BARROS DE CARDOSO		
Logradouro	Complemento		Bairro		
R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650			CENTRO		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
15570-000	CARDOSO - SP	3510708	17 34531233	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 DEZEMBRO DE 2021 - ADICIONAL DE ANO NOVO.	1.650,00	R\$ 1.650,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
 TERMO DE FOMENTO  
 LEI AUTORIZADORA: 3678/21

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

## Construção Civil

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	Desconto Condicionado
R\$ 1.650,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.650,00	R\$ 52,75	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\$ 1.650,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE J &amp; L CLINICA MEDICA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 243 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 26P3UMQE9.

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

136

13/01/2021

**COMPETÊNCIA: 12/2021****Prestador: 160 J & L CLINICA MEDICA LTDA**

Endereço: R GUIOMAR MARIA DONADELLI

Bairro: PARQUE UNIVERSITARIO

Cidade: FERNANDÓPOLIS

Estado: SP

CEP: 15600001

Telefone:

CPF/CNPJ: 26753324000194

Data	Descrição	Valor Total
31/12/2021	ADICIONAL (ANO NOVO) PLANTÃO DIURNO 12 HORAS	MÉDICO(a): LÍDIA FRANCO 550,00
31/12/2021	ADICIONAL (ANO NOVO) PLANTÃO NOTURNO 12 HORAS	MÉDICO(a): JAISON HIGINO MICAS 1.100,00
OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de dezembro de 2021 – Adicional (Ano Novo)"		
Dados Adicionais		<b>TOTAL DOS SERVIÇOS:</b> <b>R\$ 1.650,00</b>
Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.		

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO  
LEI AUTORIZADORA: 3678/21



137

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome IRMANDADE C L M B CARDOSO  
Agência 841-9  
Conta corrente 17068-2

**Creditado**

Nome J L C MEDICA LTDA - ME  
Agência 402-2  
Conta corrente 34585-7  
Valor 1.650,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JC031869 RUI GARCIA FILHO	14/01/2022 15:48:28
	JD389488 LEANDRO M MELEGATI	14/01/2022 15:52:09

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO  
LEI AUTORIZADORA: 3698/21



PM DE CARDOSO

P.M. CARDOSO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1774

Código de Verificação de Autenticidade

OFXHEIJWP

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/01/2022 às 15:15:50

Chave de Acesso

90954F9KZG6Y8NVNG7BDFY3T640PAE01W

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 CARDOSO-SP	Local da Prestação CARDOSO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/01/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.329.883/0001-90	RG/Inscrição Estadual 150733477	Inscrição Municipal 000007988	Cadastro 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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, DESENVOLVIMENTO, MANUTENÇÃO E SUPORTE	3.000,00	R\$ 3.000,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

## Construção Civil

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00

## Informações Complementares

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

3678/21

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ROBERTO DE PAULA JÚNIOR - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1774 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OFXHEIJWP.

Data

CPF/RG

Assinatura



**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 841-9  
Conta corrente 17068-2 IRMANDADE C L M B CARDOSO

**Creditado**

Banco 237 BCO 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 11.402  
Valor 3.000,00  
Destinação 0  
Data transferência 14/01/2022  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB D0C4326ABDFE26D4

---

Assinada por	JC031869 RUI GARCIA FILHO	14/01/2022 15:49:55
	JD389488 LEANDRO M MELEGATI	14/01/2022 15:52:09

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO  
LEI AUTORIZADORA: 3678/21

# CERVANTES & CERVANTES CLINICA MEDICA LTDA

RUA 03, Nro 2941 - SALA 03 - CENTRO  
CEP : 15700-008 - JALES - SP

140

Ins.Municipal: 21961 CNPJ: 19.419.542/0001-21 I.E:

## NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão <b>17/01/2022 - 08:22:05</b>	Data do Serviço <b>17/01/2022</b>	Situação da nota <b>Emitida</b>	Número de controle <b>2022/10678</b>	<b>Nota Eletrônica nº922 - série A</b>
---	--------------------------------------	------------------------------------	---	--

Tomador de Serviço	Nome/ Razão Social: <b>IRMANDADE SANTA CASA LEONOR MENDES BARROS DE CARDOSO/SANTA CASA DE CARDOSO</b>		
	Endereço: <b>RUA EMILIO FERNANDES BILAR, Nro 1650 - CENTRO</b>		
	CEP/Cidade/UF: <b>15570-000 - CARDOSO - SP</b>		
	E-mail: <b>stacasacardoso@hotmail.com</b>		
	CNPJ: <b>56.363.807/0001-43</b>		
	Inscrição Estadual:		
Local da prestação do serviço: <b>CARDOSO-SP</b>			



DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS						
cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
04.03	1	Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de dezembro de 2021	2.200,00	2.200,00	0,00	3,5%



**Prefeitura Municipal de Jales**  
Estado de SAO PAULO  
Secretaria Municipal de Fazenda  
**Divisão de Tributação e Fiscalização**  
RUA 05, Nº 2266 - CENTRO  
C.E.P 15700-010, JALES(SP)  
CNPJ 45.131.885/0001-04 - www.jales.sp.gov.br

<b>SIMPLES NACIONAL:</b>	<b>OPTANTE</b>
Valor Bruto da Nota:	2.200,00
Base de Cálculo do ISS:	2.200,00
Valor do ISS:	77,00
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	2.200,00

**Fundamentos legais: Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008.**  
NOTA FISCAL emitida através do site [www.jales.sp.gov.br](http://www.jales.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: JALES-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.  
04.03(02.18.00009) - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

"As alíquotas de tributos incidentes a esta prestação de serviço, conforme Lei Nº 12.741/2012 é de 10,80%"

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO

LEI AUTORIZADORA: 3678/21

Orçamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº <b>2019/234</b>	Limite das notas (AIDF) <b>501 a 1000</b>
-----------------------	--------------------	---------------------	----------------------------	--

**Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação P4S9B0.B7V4R1.S7X4P1 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 612EC475F**



**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

141

13/01/2022

**COMPETÊNCIA: 12/2021****Prestador: 157889 MARCO ANTONIO KITAYAMA CERVANTES**

Endereço: AVENIDA SAO PAULO

Telefone:

Bairro: CENTRO

CPF/CNPJ:

Cidade: APARECIDA D'OESTE

Estado: SP

CEP: 15735000

Data	Descrição	Valor Total
03/12/2021	PLANTAO DIURNO - SEM ISS MÉDICO(a): MARCO ANTONIO KITAYAMA CERVANTES	1.100,00
03/12/2021	PLANTAO NOTURNO - SEM ISS MÉDICO(a): MARCO ANTONIO KITAYAMA CERVANTES	1.100,00

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de dezembro de 2021"

## Dados Adicionais

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

**TOTAL DOS SERVIÇOS:****R\$ 2.200,00**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO  
TERMO DE FOMENTO  
LEI AUTORIZADORA: 3678/21



## Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 841-9  
 Conta corrente 17068-2 IRMANDADE C L M B CARDOSO  
 Período do extrato Mês atual

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/12/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			618,16 C
05/01/2022		0841	99015	870 Transferência recebida 05/01 0841 7259-1 IRM.STA CAS LE	550.841.000.007.259	64,64 C	
05/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boletão MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDIC	10.501	682,80 D	0,00 C
10/01/2022		0841	99015	870 Transferência recebida 10/01 0841 105061-3 P M CARDOSO FP	550.841.000.105.061	190.000,00 C	
10/01/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	6.757	71.769,59 D	
10/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boletão ECOMAS COLETA DE RESIDUOS LTD	11.001	721,75 D	
10/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boletão BANCO SOFISA S/A	11.002	968,82 D	
10/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boletão BANCO SOFISA S/A	11.003	780,39 D	
10/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boletão TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO	11.004	450,00 D	115.309,45 C
11/01/2022		0841	99015	470 Transferência enviada 11/01 1510 34219-X L. F. P. CORRE	551.510.000.034.219	217,60 D	
11/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boletão METALGAS VOTUPORANGA COMERCIO	11.101	900,00 D	
11/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boletão MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDIC	11.102	414,00 D	
11/01/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0304 024606552000106 VIANA BAIRRO	11.103	1.598,78 D	112.179,07 C
12/01/2022		0841	99015	470 Transferência enviada 12/01 0841 15400-8 ROSALINA G 092	550.841.000.015.400	444,50 D	111.734,57 C
13/01/2022		0841	99015	470 Transferência enviada 13/01 0402 34585-7 J L C MEDICA L	550.402.000.034.585	8.250,00 D	
13/01/2022		0841	99015	470 Transferência enviada 13/01 0402 35489-9 JOSE P VASCONC	550.402.000.035.489	1.100,00 D	
13/01/2022		0841	99015	470 Transferência enviada 13/01 0402 35716-2 MYLENA CORREA	550.402.000.035.716	8.250,00 D	
13/01/2022		0841	99015	470 Transferência enviada 13/01 0402 36645-5 BIBIANO A SILV	550.402.000.036.645	4.129,40 D	
13/01/2022		0841	99015	470 Transferência enviada 13/01 2382 15376-1 UGLTON C M GA	552.382.000.015.376	8.800,00 D	
13/01/2022		0841	99015	470 Transferência enviada 13/01 3408 16020-2 JUAN DANIEL H	553.408.000.016.020	4.046,13 D	
13/01/2022		0841	99015	470 Transferência enviada 13/01 5824 610-6 FLAVIO ANDRE D	555.824.000.000.610	23.450,00 D	



13/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	11.301	143,60 D	
			RIIO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS			344
13/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.302	3.300,00 D	
			077 0001 042355516000107 POZZOBON MART			
13/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.303	3.000,00 D	47.265,44 C
			033 0094 020263542000164 CAPARROZ E XA			
14/01/2022	0841	99015	470 Transferência enviada	550.402.000.034.585	1.650,00 D	
			14/01 0402 34585-7 J L C MEDICA L			
14/01/2022	0841	99015	470 Transferência enviada	550.402.000.036.742	7.150,00 D	
			14/01 0402 36742-7 MEDCLINIC - CL			
14/01/2022	0841	99015	470 Transferência enviada	550.402.000.038.571	9.900,00 D	
			14/01 0402 38571-9 FABIO L MARSOL			
14/01/2022	0841	99015	470 Transferência enviada	550.841.000.016.500	12.000,00 D	
			14/01 0841 16500-X LEAL S A CLINI			
14/01/2022	0841	99015	470 Transferência enviada	556.904.000.007.806	1.100,00 D	
			14/01 6904 7806-9 FAUSTINO M C M			
14/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	11.401	1.258,40 D	
			MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDIC			
14/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.402	3.000,00 D	11.207,04 C
			237 0304 008329883000190 CARLOS ROBERT			
17/01/2022	0000	14175	983 TED Devolvida	500.007	1.100,00 C	
			AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
17/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	11.701	862,60 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
17/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	11.702	1.003,87 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
17/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	11.703	496,94 D	
			SERVIMED COML LTDA			
17/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	11.704	297,71 D	
			SERVIMED COMERCIAL LTDA			
17/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	11.705	371,08 D	
			SERVIMED COML LTDA			
17/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	11.706	713,25 D	
			SOGAMAX DISTR P FARM LTDA ME			
17/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.707	1.100,00 D	7.461,59 C
			237 0304 032606015000194 DAVID OLVEIR			
19/01/2022	0841	99015	470 Transferência enviada	550.411.000.036.454	2.200,00 D	5.261,59 C
			19/01 0411 36454-1 CERVANTES C C			
21/01/2022	0000	14175	983 TED Devolvida	300.004	552,04 C	
			AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
21/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	12.101	552,04 D	
			SOGAMAX DISTR P FARM LTDA ME			
21/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.102	552,04 D	
			237 0110 000857492000560 SOGAMAX DISTR			
21/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.103	364,67 D	4.344,88 C
			237 0110 033441895000159 G. A. R. DE O			
24/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	12.401	713,25 D	
			SOGAMAX DISTR P FARM LTDA ME			
24/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	12.402	456,53 D	3.175,10 C
			SERVIMED COML LTDA			
26/01/2022	0841	00841	109 Pagamento de Bolet	12.601	1.365,97 D	

## BANCO BBMS A

26/01/2022	0841	00841	109 Pagamento de Boleto JGM MED COMERCIO DE PRODUTOS H	12.602	266,50 D	145	
26/01/2022	0841	00841	109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD	12.603	573,69 D		
26/01/2022	0841	00841	109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD	12.604	295,69 D		
26/01/2022	0841	00841	870 Transferência recebida 26/01 0841 11-6 IRMANDADE DA S	550.841.000.000.011	426,75 C		
26/01/2022	0841	00841	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0627 032606015000194 DAVID OLMEIR	12.605	1.100,00 D		
26/01/2022	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C		
Saldo						0,00 C	
Juros *						0,00	
Data de Debito de Juros						31/01/2022	
IOF *						0,00	
Data de Debito de IOF						01/02/2022	

-----  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.