Mogi Mirim, 19 de julho de 2024.

**Para:** Gabinete do Prefeito – Sr. Mauro Nunes Junior

C/C: Secretaria de Relações Institucionais

**Resposta Requerimento nº 238/2024 – Vereadora Joelma Franco da Cunha**

Mediante Requerimento nº 238/2024 da Vereadora Joelma Franco da Cunha, a Secretaria de Saúde reitera as informações já solicitadas previamente no Requerimento nº 147/2024 e respondidas através da CI nº 418, endereçada ao Gabinete do Prefeito em maio/2024, e complementa o que se pede:

Objeto: APARELHOS, EQUIPAMENTOS E UTENSÍLIOS MÉDICOS - UNIDADE DE SAÚDE- ESF Gabrielzinho

Recurso: R$ 38.000,00

Observação: Adquiridos mobiliários e equipamentos para ESF Gabrielzinho, em conjunto com Emenda da Vereadora Mara Choqueta (R$ 45.000,00), através do Consórcio Intermunicipal de Saúde "08 de Abril". Segue anexo 1 - Notas Fiscais e Liquidações.

Objeto: AQUISIÇÃO DE CAMISETAS PARA AGENTES DE SAÚDE- PV 77% POLIESTER VISCOSE BRANCA Recurso: R$ 16.000,00

Observação: Adquiridas as camisetas e entregue aos ACS em 23/10/23. Valor do produto R$ 21.592,00 (contrapartida da Secretaria de Saúde). Pelo Consórcio de Saúde. Segue anexo 2 - Nota Fiscal.

Objeto: EMISSÃO DE CERTIFICADOS DIGITAIS PARA ATENDIMENTO PSICOLÓGICO REMOTO

Recurso: R$ 5.000,00 Não executado.

Observação: Antes de disponibilizar certificados digitais a todos os profissionais da Rede de Saúde SUS municipal está sendo necessário realizar adequações para cumprimento do Programa do Ministério da Saúde "SUS Digital", que consistem em algumas etapas: 1ª Etapa - mapeamento do Parque tecnológico e implantação dos requisitos obrigatórios para cumprimento da LGPD. A segunda fase: implantação do Prontuário Eletrónico do Cidadão na Rede

Básica e Especializada, que está se finalizando. A terceira etapa: cadastramento dos pontos de Telessaúde na Atenção Básica, feito em 15/07/2024 na plataforma InvestSUS - módulo SUS Digital.

Com isto a Secretaria de Saúde disponibilizou os Certificados Digitais primeiramente aos enfermeiros que atuam na Atenção Básica, uma vez que a implantação do Prontuário Eletrônico do Cidadão - PEC se iniciou na Atenção Básica.

I) As emendas impositivas destinadas pela parlamentar para o ano de 2024 estão em fase de tramitação sendo:

APAE - Para realização de exames médicos: - em fase de construção do Plano de Trabalho

Secretaria de Saúde - Aquisição de equipamentos para UTI Neonatal e UTI Adulto da Santa Casa: A aquisição de equipamentos para UTI Neonatal e UTI Adulto da Santa Casa será feita através do Contrato de Gestão vigente: em fase de orçamento pela Santa Casa.

Santa Casa de Misericórdia - Aquisição de Instrumental para realização de cirurgia de otorrino: Santa Casa busca por equipe médica otorrinolaringológica para realização dos procedimentos.

Sem mais, nos colocamos à disposição para esclarecimentos que se fizerem necessários.

CLARA ALICE FRANCO DE ALMEIDA CARVALHO:01671531884

Assinado de forma digital por CLARA ALICE FRANCO DE ALMEIDA CARVALHO:01671531884
Dados: 2024.07.19 14:44:30 -03'00'

Clara Alice Franco de Almeida Carvalho

Secretária de Saúde

| RECEBEMOS DE ELEVA DISTRIBUICAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>**Nº 000014**<br>Série 1 |
|---|---|---|
| Data de recebimento | Identificação e assinatura do recebedor | |

**ELEVA DISTRIBUICAO LTDA**
Rua Almirante Tamandaré, 466,
Jardim João Paulo
13.172-691 - Sumaré - SP
Fone (19) 98247-0374 -
grupoeleva.adm@gmail.com

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída: 1

**Nº 000014**
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0129 8640 5200 0198 5500 1000 0000 1417 7498 3589

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

| Natureza da operação | | Protocolo de autorização de uso |
|---|---|---|
| Venda de mercadoria a não contribuinte | | 135240166561559 23/01/2024 19:53:40 |
| **Inscrição Estadual** | **Inscr.est. do subst.trib.** | **CNPJ** |
| 671357281110 | | 29.864.052/0001-98 |

## Destinatário/Remetente

| Nome / Razão Social | CNPJ/CPF | Inscrição Estadual | Data emissão |
|---|---|---|---|
| Consórcio Intermunicipal de Saúde "8 de abril" | 08.996.378/0001-07 | ISENTO | 23/01/2024 |
| **Endereço** | **Bairro** | **CEP** | **Data saída** |
| Rua Dr. Jose Alves, 403 | Centro | 13.800-050 | 23/01/2024 |
| **Município** | **Fone/Fax** | **UF** | **Hora saída** |
| Mogi Mirim | (19) 3818-4505 | SP | 19:53:39 |

## Faturas

| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 20/02/2024 | 9.996,00 | | | | | | |

## Cálculo do imposto

| Base de cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base de cálculo do ICMS Subst. | Valor do ICMS Subst. | Valor do FCP ST | Valor total dos produtos |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9.996,00 |

| Valor do frete | Valor do seguro | Desconto | Outras despesas acessórias | Valor do IPI | Valor total da nota |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9.996,00 |

## Transportador/Volumes transportados

| Nome | Frete por conta<br>0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso bruto | Peso líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

## Itens da nota fiscal

| Código | Descrição do produto/serviço | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 240094 | Ar condicionado 9000 BTUs, frequencia de 60Hz, com velocidade alta, media e baixa, timer, painel digital, voltagem 220v | 84151011 | 0102 | 5.102 | un | 4,00 | 2.499,00 | 9.996,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |

## Cálculo do ISSQN

| Inscrição Municipal | Valor total dos serviços | Base de cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## Dados adicionais

Observações
Total aproximado de tributos: R$ 3.426,63 (34,28%) Federais R$ 1.627,35 (16,28%) Estaduais R$ 1.799,28 (18,00%) . Fonte IBPT.

Eleva Distribuidora ltda
CNPJ 29.864.052/0001-98

Itaú
Agência 0166
Conta 99360-0

Faturado 28 dias.

Número do empenho:
2023/05371

Reservado ao fisco

23/01/2024 19:53:42

Documento assinado digitalmente
LILIAN KROHLING MARTINHO CORADINI
Data: 25/01/2024 11:35:32-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

| RECEBEMOS DE ELEVA DISTRIBUICAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>**Nº 000015**<br>Série 1 |
|---|---|---|
| Data de recebimento | Identificação e assinatura do recebedor | |

**ELEVA DISTRIBUICAO LTDA**
Rua Almirante Tamandaré, 466,
Jardim João Paulo
13.172-691 - Sumaré - SP
Fone (19) 98247-0374 -
grupoeleva.adm@gmail.com

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída: 1

**Nº 000015**
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0129 8640 5200 0198 5500 1000 0000 1517 7510 6856

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

| Natureza da operação | | Protocolo de autorização de uso |
|---|---|---|
| Venda de mercadoria a não contribuinte | | 135240166584260 23/01/2024 19:57:43 |
| **Inscrição Estadual** | **Inscr.est. do subst.trib.** | **CNPJ** |
| 671357281110 | | 29.864.052/0001-98 |

## Destinatário/Remetente

| Nome / Razão Social | CNPJ/CPF | Inscrição Estadual | Data emissão |
|---|---|---|---|
| Consórcio Intermunicipal de Saúde "8 de abril" | 08.996.378/0001-07 | ISENTO | 23/01/2024 |
| **Endereço** | **Bairro** | **CEP** | **Data saída** |
| Rua Dr. Jose Alves, 403 | Centro | 13.800-050 | 23/01/2024 |
| **Município** | **Fone/Fax** | **UF** | **Hora saída** |
| Mogi Mirim | (19) 3818-4505 | SP | 19:57:42 |

## Faturas

| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 20/02/2024 | 7.497,00 | | | | | | |

## Cálculo do imposto

| Base de cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base de cálculo do ICMS Subst. | Valor do ICMS Subst. | Valor do FCP ST | Valor total dos produtos |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.497,00 |

| Valor do frete | Valor do seguro | Desconto | Outras despesas acessórias | Valor do IPI | Valor total da nota |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.497,00 |

## Transportador/Volumes transportados

| Nome | Frete por conta<br>0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso bruto | Peso líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

## Itens da nota fiscal

| Código | Descrição do produto/serviço | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 240094 | Ar condicionado 9000 BTUs, frequencia de 60Hz, com velocidade alta, media e baixa, timer, painel digital, voltagem 220v | 84151011 | 0102 | 5.102 | un | 3,00 | 2.499,00 | 7.497,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |

## Cálculo do ISSQN

| Inscrição Municipal | Valor total dos serviços | Base de cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## Dados adicionais

Observações
Total aproximado de tributos: R$ 2.569,97 (34,28%) Federais R$ 1.220,51 (16,28%) Estaduais R$ 1.349,46 (18,00%) . Fonte IBPT.

Eleva Distribuidora ltda
CNPJ 29.864.052/0001-98

Itaú
Agência 0166
Conta 99360-0

Faturado 28 dias.

Número do Empenho: 2023/05683, 2023/05682

Reservado ao fisco

23/01/2024 19:57:45

Documento assinado digitalmente
LILIAN KROHLING MARTINHO CORADINI
Data: 25/01/2024 11:41:07-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

| RECEBEMOS DE ELEVA DISTRIBUICAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>Nº 000016<br>Série 1 |
|---|---|---|
| Data de recebimento 29/01/2024 | Identificação e assinatura do recebedor | |

**ELEVA DISTRIBUICAO LTDA**
Rua Almirante Tamandaré, 466,
Jardim João Paulo
13.172-691 - Sumaré - SP
Fone (19) 98247-0374 -
grupoeleva.adm@gmail.com

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída: 1
**Nº 000016**
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0129 8640 5200 0198 5500 1000 0000 1610 9491 7877

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

| Natureza da operação | | Protocolo de autorização de uso |
|---|---|---|
| Venda de mercadoria a não contribuinte | | 135240200661743 29/01/2024 08:49:55 |
| Inscrição Estadual | Inscr.est. do subst.trib. | CNPJ |
| 671357281110 | | 29.864.052/0001-98 |

## Destinatário/Remetente

| Nome / Razão Social | CNPJ/CPF | Inscrição Estadual | Data emissão |
|---|---|---|---|
| Consórcio Intermunicipal de Saúde "8 de abril" | 08.996.378/0001-07 | ISENTO | 29/01/2024 |
| Endereço | Bairro | CEP | Data saída |
| Rua Dr. Jose Alves, 403 | Centro | 13.800-050 | 29/01/2024 |
| Município | Fone/Fax | UF | Hora saída |
| Mogi Mirim | (19) 3818-4505 | SP | 08:49:54 |

## Faturas

| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 26/02/2024 | 1.430,00 | | | | | | |

## Cálculo do imposto

| Base de cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base de cálculo do ICMS Subst. | Valor do ICMS Subst. | Valor do FCP ST | Valor total dos produtos |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.430,00 |

| Valor do frete | Valor do seguro | Desconto | Outras despesas acessórias | Valor do IPI | Valor total da nota |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.430,00 |

## Transportador/Volumes transportados

| Nome | Frete por conta<br>0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso bruto | Peso líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

## Itens da nota fiscal

| Código | Descrição do produto/serviço | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 240098 | Frigobar EOS Ice Compact 124L 1 Porta Degelo Manual EFB131 - Branco - 110 Volts | 84182100 | 0102 | 5.102 | un | 1,00 | 1.430,00 | 1.430,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |

## Cálculo do ISSQN

| Inscrição Municipal | Valor total dos serviços | Base de cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## Dados adicionais

| Observações | |
|---|---|
| Total aproximado de tributos: R$ 528,53 (36,96%) Federais R$ 271,13 (18,96%) Estaduais R$ 257,40 (18,00%) . Fonte IBPT.<br><br>Número do Empenho: 2023/05683, 2023/05682<br><br>Condição de pagamento: 28 dias<br><br>Conta bancária:<br>Eleva Distribuidora ltda<br>CNPJ 29.864.052/0001-98<br>IE 671.357.281.110<br><br>Itau<br>agencia 0166<br>conta 99360-0 | Reservado ao fisco |

29/01/2024 08:50:05

Documento assinado digitalmente
gov.br
LILIAN KROHLING MARTINHO CORADINI
Data: 01/02/2024 09:11:36-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

| RECEBEMOS DE I J LANZA MOVEIS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>**Nº 000634**<br>Série 1 |
|---|---|---|
| Data de recebimento | Identificação e assinatura do recebedor | |

escritorio cia
Móveis Para Escritório
www.escritorioeciamg.com.br
(19) 3362-5667

**I J LANZA MOVEIS EIRELI**
Sítio Portão do Belém, Portão do Belém
13.800-973 - Mogi Mirim - SP
Fone (19) 3362-5667
http://escritorioeciamg.com.br/ - financeiro.lanza@gmail.com

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída: 1

**Nº 000634**
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0128 2355 5600 0186 5500 1000 0006 3417 4063 7831

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

| Natureza da operação | Protocolo de autorização de uso | |
|---|---|---|
| Venda de Mercadorias | 135240049683857 08/01/2024 13:40:31 | |
| Inscrição Estadual | Inscr.est. do subst.trib. | CNPJ |
| 456.174.763.110 | | 28.235.556/0001-86 |

## Destinatário/Remetente

| Nome / Razão Social | CNPJ/CPF | Inscrição Estadual | Data emissão |
|---|---|---|---|
| CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE 8 DE ABRIL | 08.996.378/0001-07 | ISENTO | 08/01/2024 |
| Endereço: Rua Monsenhor Moyses Nora, 186 | Bairro: Centro | CEP: 13.800-190 | Data saída: 08/01/2024 |
| Município: Mogi Mirim | Fone/Fax: (19) 3818-4505 | UF: SP | Hora saída: 13:40:30 |

## Faturas

| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 08/01/2024 | 16.259,00 | | | | | | |

## Cálculo do imposto

| Base de cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base de cálculo do ICMS Subst. | Valor do ICMS Subst. | Valor do FCP ST | Valor total dos produtos |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 16.259,00 |

| Valor do frete | Valor do seguro | Desconto | Outras despesas acessórias | Valor do IPI | Valor total da nota |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 16.259,00 |

## Transportador/Volumes transportados

| Nome | Frete por conta<br>0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso bruto | Peso líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

## Itens da nota fiscal

| Código | Descrição do produto/serviço | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 05212019 | Armario de aco pasta AZ med.: 2,00X90X32, chapa 24, na cor cinza | 94031000 | 0101 | 5.102 | UN | 1 | 2.340,00 | 2.340,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 05202019 | Armario em aco aereo 02 portas med.: 80X30X50, cor branco | 94031000 | 0101 | 5.102 | UN | 1 | 590,00 | 590,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 05582019 | Armario de aco alto com 02 portas de abrir 04 prateleiras removiveis e ajustaveis med. 1,98x90x40 (AxLxP) na cor cinza | 94031000 | 0101 | 5.102 | UN | 1 | 826,00 | 826,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 028520219 | Armario roupeiro 195x33x42 | 94031000 | 0101 | 5.102 | UN | 1 | 420,00 | 420,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 05262019 | Armario vitrine com 01 porta med.: 1,58X58X48, na cor branco | 94033000 | 0101 | 5.102 | UN | 2 | 1.075,00 | 2.150,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 02742019 | Biombo duplo em tubo de aco med.: 1,75X1,50X2, cor bege. | 94029090 | 0101 | 5.102 | UN | 2 | 458,00 | 916,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 01372019 | Cadeira giratoria secretaria anatomica, concha dupla, cor preta | 94013900 | 0101 | 5.102 | UN | 8 | 320,00 | 2.560,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |

## Cálculo do ISSQN

| Inscrição Municipal | Valor total dos serviços | Base de cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## Dados adicionais

| Observações | Reservado ao fisco |
|---|---|
| Total aproximado de tributos: R$ 1.382,02 (8,50%) .<br><br>Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional .II Não gera direito a crédito fiscal de IPI .Ordem de Serviço nº 2023/000183 .Numero Processo 2023/000626.Numero empenho 2023/05684, 2023/05685.Dados bancarios .Banco Brasil Ag- 6652-4 C/C17840-3.Entrega Rua Santa Cruz 167- Bairro Santa Cruz Mogi mirim.Setor requisitante Secretaria da Saude.2023/001402, 010105. | |

08/01/2024 13:40:34

Lilian K. M. Coradini
Enfermeira - COREN-SP 90119
CNS 708103530281959
12/01/24

escritorio cia
Móveis Para Escritório
www.escritorioeciamg.com.br
(19) 3362-5667

**I J LANZA MOVEIS EIRELI**
Sítio Portão do Belém, Portão do Belém
13.800-973 - Mogi Mirim - SP
Fone (19) 3362-5667
http://escritorioeciamg.com.br/ - financeiro.lanza@gmail.com

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
1

**Nº 000634**
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0128 2355 5600 0186 5500 1000 0006 3417 4063 7831

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

| Natureza da operação | Protocolo de autorização de uso |
|---|---|
| Venda de Mercadorias | 135240049683857 08/01/2024 13:40:31 |

| Inscrição Estadual | Inscr.est. do subst.trib. | CNPJ |
|---|---|---|
| 456.174.763.110 | | 28.235.556/0001-86 |

| Código | Descrição do produto/serviço | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00472019 | Cadeira fixa polipropileno reciclado, pes em aco. | 94037000 | 0101 | 5.102 | UN | 14 | 120,00 | 1.680,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 00252019 | Mesa de escritorio gaveteiro com duas gavetas | 94033000 | 0101 | 5.102 | UN | 5 | 513,00 | 2.565,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 00282019 | Mesa em L med.: 1,20X1,20, tampo em MDP de 15 mm, pes em aco,com 02 gavetas, cor cinza | 94033000 | 0101 | 5.102 | UN | 1 | 746,00 | 746,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 01472019 | Mocho giratorio com regulagem de altura do assento a gas, na cor preto. | 94013900 | 0101 | 5.102 | UN | 2 | 288,00 | 576,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 02892019 | Armario de aco com 01 portas med.: 1,62X39X33 na cor cinza | 94031000 | 0101 | 5.102 | UN | 1 | 890,00 | 890,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |

| SAUDE MOGI MEDICAMENTOS<br><br>RUA SAO MIGUEL, 376 - VILA BIANCHI<br>01380-145 MOGI MIRIM - SP | **DANFE**<br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0-ENTRADA<br>1-SAÍDA **1**<br>**000.010.753**<br>**SÉRIE 1**<br>**FOLHA 1/1** | CHAVE DE ACESSO<br>3524 0438 4573 8000 0160 5500 1000 0107 5311 0203 0400<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
|---|---|---|

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCI | | **135240677314493 01/04/2024 14:52:52** |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ/CPF |
| 456.211.358.118 | | 38.457.380/0001-60 |

**DESTINATÁRIO**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE 8 DE ABRIL | | | **08.996.378/0001-07** | 01/04/2024 |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | | CEP | DATA DA SAÍDA |
| RUA MONSENHOR MOYSES NORA, 186 | CENTRO | | 13800-190 | **01/04/2024** |
| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
| MOGI MIRIM | SP | (19) 3818-4505 | | **00:00:00** |

**FATURA / DUPLICATA**

| PARCELAS | | | |
|---|---|---|---|
| 001 01/05/2024 15.268,00 | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| B. CÁLC ICMS | VLR ICMS | B. CÁLC ICMS ST | VLR ICMS ST | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 15.268,00 |

| VLR FRETE | VLR SEGURO | VLR DESCONTO | OUTRAS DESP | VLR IPI | VLR APROX TRIB | TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.253,81 | **15.268,00** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-Sem Transp. | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 15 | VOLUMES | DIVERSAS | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | NCM | CSOSN | CFOP | UND. | QTDE. | VALOR UNIT. | TOTAL BRUTO | BASE ICMS | ALÍQ. ICMS | VALOR ICMS | V.APROX. TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12050 | BALANCA DIG ANT PES/MED 40X40 CAP 300 KG COL BK300FAN | 84238190 | 0102 | 5102 | UN | 2 | 2.800,00 | 5.600,00 | 0,00 | | 0,00 | 983,36 |
| 11049 | BALANCA DIG PESAGEM BEBE CAP 10-25KG CAPA ELP25BBC | 84231000 | 0102 | 5102 | UN | 2 | 750,00 | 1.500,00 | 0,00 | | 0,00 | 270,45 |
| 967 | CARRO P/ CURATIVO C/ GABINETE EM MDF | 94033000 | 0102 | 5102 | UN | 1 | 999,00 | 999,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 5989 | MESA AUXILIAR INOX C/RODIZIO 40X60X80 SALUTEM | 90189099 | 0102 | 5102 | UN | 5 | 685,00 | 3.425,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 979 | MESA DE ATENDIMENTO ESMALTADA - LIMED | 90189099 | 0102 | 5102 | UN | 1 | 575,00 | 575,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 978 | MESA GINECOLOGICA LUXAL C/CUBA SALUTEM | 90189099 | 0102 | 5102 | UN | 1 | 1.650,00 | 1.650,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 4256 | NEGATOSCOPIO LED 2 CORPOS | 90105090 | 0102 | 5102 | UN | 1 | 550,00 | 550,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 942 | OTOSCOPIO VETERINARIO 05 ESPECULOS - LIMED | 90189099 | 0102 | 5102 | UN | 1 | 480,00 | 480,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 8193 | OFTALMOSCOPIO | 90189099 | 0400 | 5102 | UN | 1 | 489,00 | 489,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.<br>Nota fiscal refere-se ao pedido: 114<br>EMPENHO 2023/05681, 2023/05680 AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO 2023/000182DADOS BANCARIOS: Banco do Brasil / AG 578/9 / CC 49906/4Valor aproximado dos tributos: R$ 1.253,81 (8,21%). Fonte: IBPT | |

Powered by RacSID - www.racsystems.com.br

| RECEBEMOS DE SAUDE MOGI MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.010.753. EMISSÃO: 01/04/2024 VALOR TOTAL: 15.268,00 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE 8 DE ABRIL - RUA MONSENHOR MOYSES NORA, 186, CENTRO, 13800-190-MOGI MIRIM-SP | | **NF-e**<br>**000.010.753**<br>**SÉRIE 1** |
|---|---|---|
| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR | |

| RECEBEMOS DE ELEVA DISTRIBUICAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 000004 Série 1 |
|---|---|---|
| Data de recebimento 11/10/23 | Identificação e assinatura do recebedor Alessandra C n. Zanetti | |

**ELEVA DISTRIBUICAO LTDA**
Rua Almirante Tamandaré, 466,
Jardim João Paulo
13.172-691 - Sumaré - SP
Fone (19) 98247-0374 -
grupoeleva.adm@gmail.com

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída: 1
**Nº 000004**
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3523 1029 8640 5200 0198 5500 1000 0000 0412 0305 7055

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

| Natureza da operação | | Protocolo de autorização de uso |
|---|---|---|
| Venda de mercadoria a não contribuinte | | 135231714893070 10/10/2023 13:29:52 |
| **Inscrição Estadual** | **Inscr.est. do subst.trib.** | **CNPJ** |
| 671357281110 | | 29.864.052/0001-98 |

## Destinatário/Remetente

| Nome / Razão Social | CNPJ/CPF | Inscrição Estadual | Data emissão |
|---|---|---|---|
| Consórcio Intermunicipal de Saúde "8 de abril" | 08.996.378/0001-07 | ISENTO | 10/10/2023 |
| **Endereço** | **Bairro** | **CEP** | **Data saída** |
| Rua Dr. Jose Alves, 403 | Centro | 13.800-050 | 10/10/2023 |
| **Município** | **Fone/Fax** | **UF** | **Hora saída** |
| Mogi Mirim | (19) 3818-4505 | SP | 13:29:52 |

## Faturas

| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 07/11/2023 | 21.592,20 | | | | | | |

## Cálculo do imposto

| Base de cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base de cálculo do ICMS Subst. | Valor do ICMS Subst. | Valor do FCP ST | Valor total dos produtos |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 21.592,20 |
| **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 | 21.592,20 |

## Transportador/Volumes transportados

| Nome | Frete por conta<br>0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso bruto | Peso líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

## Itens da nota fiscal

| Código | Descrição do produto/serviço | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01.08.000040 | CAMISETA MANGA LONGA COM PROTECAO SOLAR UV | 61099000 | 0102 | 5.102 | un | 318,00 | 67,90 | 21.592,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |

## Cálculo do ISSQN

| Inscrição Municipal | Valor total dos serviços | Base de cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## Dados adicionais

| Observações | Reservado ao fisco |
|---|---|
| Total aproximado de tributos: R$ 6.790,75 (31,45%) Federais R$ 2.904,15 (13,45%) Estaduais R$ 3.886,60 (18,00%) . Fonte IBPT.<br><br>Condição de pagamento 28 dias<br><br>Eleva Distribuidora LTDA<br>CNPJ 29.864.052/0001-98<br><br>Itaú<br>Agencia 0166<br>Conta 99360-0 | |

10/10/2023 13:30:45

**Atesto que os materiais e/ou serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues e/ou concluídos de acordo com os termos previstos no instrumento contratual.**

**Data:** 23/10/23

Luciane N. Bandeira

**Gestor do Contrato/Ata. Portaria nº__/__.**

**Fiscal do Contrato/Ata. Portaria nº __/__.**

Consórcio Intermunicipal de Saúde "8 de Abril"
FLS. 164

RECEBEMOS DE I J LANZA MOVEIS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| Data de recebimento | Identificação e assinatura do recebedor | NF-e Nº 000634 Série 1 |
|---|---|---|

escritorio cia
Móveis Para Escritório
www.escritorioeciamg.com.br
(19) 3362-5667

**I J LANZA MOVEIS EIRELI**
Sítio Portão do Belém, Portão do Belém
13.800-973 - Mogi Mirim - SP
Fone (19) 3362-5667
http://escritorioeciamg.com.br/ - financeiro.lanza@gmail.com

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída: 1

**Nº 000634**
SERIE: 1
Pagina: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0128 2355 5600 0186 5500 1000 0006 3417 4063 7831

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

| Natureza da operação | Protocolo de autorização de uso |
|---|---|
| Venda de Mercadorias | 135240049683857 08/01/2024 13:40:31 |

| Inscrição Estadual | Inscr.est. do substrtib. | CNPJ |
|---|---|---|
| 456.174.763.110 | | 28.235.556/0001-86 |

## Destinatário/Remetente

| Nome / Razão Social | CNPJ/CPF | Inscrição Estadual | Data emissão |
|---|---|---|---|
| CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE 8 DE ABRIL | 08.996.378/0001-07 | ISENTO | 08/01/2024 |
| **Endereço** | **Bairro** | **CEP** | **Data saída** |
| Rua Monsenhor Moyses Nora, 186 | Centro | 13.800-190 | 08/01/2024 |
| **Município** | **Fone/Fax** | **UF** | **Hora saída** |
| Mogi Mirim | (19) 3818-4505 | SP | 13:40:30 |

## Faturas

| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 08/01/2024 | 16.259,00 | | | | | | |

## Cálculo do imposto

| Base de cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base de cálculo do ICMS Subst. | Valor do ICMS Subst. | Valor do FCP ST | Valor total dos produtos |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 16.259,00 |

| Valor do frete | Valor do seguro | Desconto | Outras despesas acessórias | Valor do IPI | Valor total da nota |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 16.259,00 |

## Transportador/Volumes transportados

| Nome | Frete por conta | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Cobrança de Frete (CIF/FOB) | | | | |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso bruto | Peso líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

## Itens da nota fiscal

| Código | Descrição do produto/serviço | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 05212019 | Armario de aco pasta AZ med.: 2,00X90X32, chapa 24, na cor cinza | 94031000 | 0101 | 5.102 | UN | 12 | 340,00 | 2.340,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 05202019 | Armario em aco aereo 02 portas med.: 80X30X50, cor branco | 94031000 | 0101 | 5.102 | UN | 1 | 590,00 | 590,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 05582019 | Armario de aco alto com 02 portas de abrir 04 prateleiras removiveis e ajustaveis med. 1,98x90x40 (AxLxP) na cor cinza | 94031000 | 0101 | 5.102 | UN | 1 | 826,00 | 826,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 028520219 | Armario roupeiro 195x33x42 | 94031000 | 0101 | 5.102 | UN | 1 | 420,00 | 420,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 05262019 | Armario vitrine com 01 porta med.: 1,58X58X48, na cor branco | 94033000 | 0101 | 5.102 | UN | 2 | 1.075,00 | 2.150,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 02742019 | Biombo duplo em tubo de aco med.: 1,75X1,50X2, cor bege. | 94029090 | 0101 | 5.102 | UN | 2 | 458,00 | 916,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 01372019 | Cadeira giratoria secretaria anatomica, concha dupla, cor preta | 94013900 | 0101 | 5.102 | UN | 8 | 320,00 | 2.560,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |

## Cálculo do ISSQN

| Inscrição Municipal | Valor total dos serviços | Base de cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## Dados adicionais

| Observações | Reservado ao fisco |
|---|---|
| Total aproximado de tributos: R$ 1.382,02 (8,50%) .<br><br>Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional .II Não gera direito a credito fiscal de IPI .Ordem de Serviço nº 2023/000183 .Numero Processo 2023/000626.Numero empenho 2023/05684, 2023/05685.Dados bancarios .Banco Brasil Ag- 6652-4 C/C17840-3.Entrega Rua Santa Cruz 167- Bairro Santa Cruz Mogi mirim.Setor requisitante Secretaria da Saude.2023/001402, 010105. | |

08/01/2024 13:40:34

Lilian K. M. Coradini
Enfermeira - COREN-SP 90119
CNS 708103530281959
12/01/24

GERENCIADOR CAIXA

Consórcio Intermunicipal de Saúde "8 de Abril"
FLS. 114

## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|---|---|
| **Tipo de TED:** | TED para terceiros |
| **Conta origem:** | 0323 / 003 / 00003381-3 |
| **Tipo de conta:** | 01 - Conta Corrente |
| **Tipo de pessoa:** | JURÍDICA |
| **Nome:** | CONSORCIO INTER SAUDE 8 DE ABRIL |
| **CPF/CNPJ:** | 08.996.378/0001-07 |

| | |
|---|---|
| **Banco:** | 001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000 |
| **Tipo de conta:** | 01 - Conta Corrente |
| **Conta destino:** | 6652 / 00000017840-3 |
| **Tipo de pessoa:** | JURÍDICA |
| **Nome:** | I J LANZA |
| **CPF/CNPJ:** | 28.235.556/0001-86 |
| **Valor:** | R$ 16.259,00 |
| **Valor da tarifa:** | R$ 11,00 |
| **Finalidade:** | 10 - Crédito em Conta |
| **Identificação da operação:** | I J LANZA NF 634 |
| **Histórico:** | |

| | |
|---|---|
| **Data de débito:** | 24/01/2024 |
| **Data / Hora da operação:** | 24/01/2024 16:45:46 |

**Código da operação:** 00126431
**Chave de segurança:** 6EA713WCSE1JQKSL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE M F RODRIGUES GUAÇU LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 11/01/2024 - DEST/REM: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE "8 DE ABRIL" - VALOR TOTAL: R$ 4.590,00

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NFe 185
Nº 000002297
SÉRIE 001

Consórcio Intermunicipal de Saúde "8 de Abril"

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Móveis e Eq. para Escritório
GUAÇU
E Planejados

M F RODRIGUES GUACU LTDA

AVENIDA CARLOS BRAGA DE FARIA, 178 - JARDIM CRUZEIRO - CEP:13847-010 - MOGI GUACU - SP
TEL: (19)3818-0493

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

Nº 000002297 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0119 8081 9100 0140 5500 1000 0022 97 18 0824 5896

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

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | 135240077103803 11/01/2024 12:52:14 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 455130470114 | | 19.808.191/0001-40 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE "8 DE ABRIL" | | | 08.996.378/0001-07 | 11/01/2024 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA/HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
| RUA DOUTOR JOSÉ ALVES, 403 | CENTRO | | 13800-050 | 11/01/2024 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
| MOGI MIRIM | (19)3818-4505 | SP | | |

DUPLICATAS

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 08/02/2024 | 4.590,00 | | | | | | | | | |

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 | 617,36 | 4.590,00 |
| 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 | 4.590,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 3 - PROP REMT | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 10 | VOLUME | MARCA | 0 | | |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PROD./SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 174 | LONGARINA<br>03 LUGARES A/E POLIPROPILENO PRETO | 94031000 | 0102 | 5102 | UNID | 10,0000 | 459,0000 | 4.590,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

Lilian K. M. Coradini
Enfermeira - COREN-SP 90113
CNS 708103530281939
12/01/24

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PROCESSO 626/2023<br>EMPENHO 5679/2023<br>PEDIDO 000181/2023<br><br>AQUISIÇÃO/COMPRA DE MOBILIARIOS E EQUIPAMENTOS P/UNIDADE ESF RURAL GABRIELZINHO DE MOGI<br>Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | |

NFe Nelgo - Tulipa - 3.06.00.00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GUAÇU
Móveis e Decorações Especiais
E Planejados

**M F RODRIGUES GUACU LTDA**

AVENIDA CARLOS BRAGA DE FARIA, 178 - JARDIM CRUZEIRO - CEP: 13847-010 - MOGI GUACU - SP
TEL: (19)3818-0693

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

**1**

**Nº 000002297** fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0119 8081 9100 0140 5500 1000 0022 97 [illegible]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240077103803 11/01/2024 12:52:14

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 455130470114 | | 19.808.191/0001-40 |

**CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

DADOS ADICIONAIS / INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

Câmara Municipal de Saúde 8 de Abril

**RECIBO DO PAGADOR**

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00030.698237 42590.520005 8 96200000459000**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Local de pagamento:** Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes. | | | | | | Vencimento<br>**08/02/2024** |
| Beneficiário<br>**M F RODRIGUES GUACU LTDA** **CNPJ/CPF:** 19.808.191/0001-40<br>CARLOS BRAGA DE FARIA, 178, , 13847010 - JARDIM CRUZEIRO - MOGI-GUACU - SP | | | | | | Agência/Código Beneficiário<br>8234/25905-2 |
| Data do documento<br>11/01/2024 | Núm. do documento<br>2297 | | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data Processamento<br>11/01/2024 | Nosso Número<br>157 / 00000306 - 9 |
| Uso do Banco | Carteira<br>157 | Espécie<br>R$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento<br>**4.590,00** |
| **Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.**<br><br>APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 10,00% AO MÊS<br>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00%<br>NEGATIVAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO | | | | | | (-) Descontos/Abatimento<br><br>(+) Juros/Multa<br><br>(=) Valor Cobrado |
| **Pagador -** CONS INTERM DE SAUDE 8 ABRIL **CNPJ/CPF:** 08.996.378/0001-07<br>R DR JOSE ALVES 403 , 13800050 - CENTRO - MOGI MIRIM - SP<br>**Beneficiário final** **CNPJ/CPF:** | | | | | | |

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00030.698237 42590.520005 8 96200000459000**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Local de pagamento:** Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes. | | | | | | Vencimento<br>**08/02/2024** |
| Beneficiário<br>**M F RODRIGUES GUACU LTDA** **CNPJ/CPF:** 19.808.191/0001-40<br>CARLOS BRAGA DE FARIA, 178, , 13847010 - JARDIM CRUZEIRO - MOGI-GUACU - SP | | | | | | Agência/Código Beneficiário<br>8234/25905-2 |
| Data do documento<br>11/01/2024 | Núm. do documento<br>2297 | | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data Processamento<br>11/01/2024 | Nosso Número<br>157 / 00000306 - 9 |
| Uso do Banco | Carteira<br>157 | Espécie<br>R$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento<br>**4.590,00** |
| **Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.**<br><br>APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 10,00% AO MÊS<br>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00%<br>NEGATIVAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO | | | | | | (-) Descontos/Abatimento<br><br>(+) Juros/Multa<br><br>(=) Valor Cobrado |
| **Pagador -** CONS INTERM DE SAUDE 8 ABRIL **CNPJ/CPF:** 08.996.378/0001-07<br>R DR JOSE ALVES 403 , 13800050 - CENTRO - MOGI MIRIM - SP<br>**Beneficiário final** **CNPJ/CPF:** | | | | | | |

**Ficha de Compensação**

Autenticação mecânica

GERENCIADOR CAIXA

Consórcio Intermunicipal de Saúde FLS.

# 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|---|---|
| **Banco Recebedor:** | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| **Pagador Final / Efetivo** | |
| **CPF/CNPJ:** | 08.996.378/0001-07 |
| **Nome:** | CONSORCIO INTER SAUDE 8 DE ABRIL |
| **Conta de débito:** | 0323 \| 003 \| 00003381-3 |

| | |
|---|---|
| **Histórico do Pagamento:** | PG BLOQTO |
| **Representação numérica do código de barras:** | 34191.57007 00030.698237 42590.520005 8 96200000459000 |
| **Instituição Emissora - Nome do Banco:** | ITAU UNIBANCO S.A. |
| **Código do Banco:** | 341 |
| **Código do ISPB:** | 60701190 |
| **Beneficiário original / Cedente** | |
| **Nome Fantasia:** | **M F RODRIGUES GUACU LTDA** |
| **Nome/Razão Social:** | **M F RODRIGUES GUACU LTDA** |
| **CPF/CNPJ:** | **19.808.191/0001-40** |
| **Pagador Sacado** | |
| **Nome/Razão Social:** | CONS INTERM DE SAUDE 8 ABRIL |
| **CPF/CNPJ:** | 08.996.378/0001-07 |
| **Pagador Final - Correntista** | |
| **Nome/Razão Social:** | CONSORCIO INTER SAUDE 8 DE ABRIL |
| **CPF/CNPJ:** | 08.996.378/0001-07 |

| | |
|---|---|
| **Data do Vencimento:** | 08/02/2024 |
| **Data de Efetivação / Agendamento:** | 08/02/2024 |
| **Valor Nominal do Boleto:** | 4.590,00 |
| **Juros (R$):** | 0,00 |
| **IOF (R$):** | 0,00 |
| **Multa (R$):** | 0,00 |
| **Desconto (R$):** | 0,00 |
| **Abatimento (R$):** | 0,00 |
| **Valor Calculado (R$):** | 4.590,00 |
| **Valor Pago (R$):** | 4.590,00 |

Consorcio Intermunicipal de Saúde "8 de Abril"

| RECEBEMOS DE IRMAOS VIDOLIN COMERCIO DE PRODUTOS ELETROELETRONICOS LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 9237 Série 1 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

VIDOLIN

IRMAOS VIDOLIN COMERCIO DE PRODUTOS ELETROELETRONICOS LTDA
Rua Coronel Leitao, 294
Centro - 13800-040
Mogi Mirim - SP - Fone: (19) 3022-1990

**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1
Nº 9237
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO: 35240110198103000161550010000092371735361596

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda Dentro do Estado | 135240178810783 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ |
|---|---|---|
| 456161670112 | | 10.198.103/0001-61 |

DESTINATÁRIO/EMITENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| Consorcio Intermunicipal de Saude 8 de Abril | | 08.996.378/0001-07 | 25/01/2024 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DE ENTR./SAÍDA |
| Rua Monsenhor Moyses Nora, 186 | Centro | 13800-190 | 25/01/2024 |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA ENTR./SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| Mogi Mirim | (19) 3818-4505 | SP | | |

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL DE PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 22008,60 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. | VALOR DO IPI | V. ICMS UF DEST. | V. APROX. DO TRIBUTO | VALOR DA CONFINS | V. TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10254.79 | 0,00 | 22008,60 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - Emitente<br>1 - Destinatário<br>2 - Terceiros: 1 | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSC. ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QTD. | VLR.UNIT | VLR.TOTAL | BC ICMS | VLR.ICMS | VLR.IPI | ALIQ.ICMS | ALIQ.IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2000000000619 | CAFETEIRA ELETRICA ELECTROLUX EFFICIENTE ECM10 110 | 84198190 | 7102 | 5405 | UN | 1,000 | 198,90 | 198,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 2000000000780 | MICRO DELL OPT MICRO I3 13G 8GB SSD 512GB MONITOR 21,5 | 84715010 | 2102 | 5405 | UN | 3,000 | 6999,90 | 20999,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 2000000000487 | MICRO-ONDAS 37L PHILCO 110V | 85165000 | 0102 | 5405 | UN | 1,000 | 810,00 | 810,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |

gov.br
Documento assinado digitalmente
LILIAN KROHLING MARTINHO CORADINI
Data: 25/01/2024 12:12:00-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCESSO n 626/2023 - EMPENHO n 5677 e 5678/2023 ** FATURADO PARA 23/02/24 - BOLETO 28D. ASSUNTO: AQUISICAO/COMPRA DE MOBILIARIOS E EQUIPAMENTOS PARA UNIDADE ESF RURAL GABRIELZINHO DE MOGI MIRIM DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido atraves do MarketUP.)

RESERVA AO FISCO

Emitido por MarketUP.com

Consórcio Intermunicipal de Saúde "8 de Abril"
FLS.

bradesco | 237-2 | 23797.68902 94025.000004 04000.065005 7 96350002200860

Vencimento
23/02/2024

Local de Pagamento
**Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**

Agência/Código Beneficiário
07689/650-5

Beneficiário
VIDOLIN INFORMATICA | CPF/CNPJ: 010.198.103/0001-61
RUA CORONEL LEITAO , 294 - - CENTRO
13800-040 - MOGI-MIRIM - SP

| Data do Doc. | Nº do documento | Espécie doc. | Aceite | Data Proces. | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| 25/01/2024 | 9237 | OUT | N | 25/01/2024 | 09/40/250000004-3 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor/Percentual | (=) Valor do documento |
| | 9 | R$ | | | 22.008,60 |

Pagador: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE 08 DE | CNPJ/CPF: 008.996.378/0001-07
RUA MONSENHOR MOY SES NORA, 186 - CENTRO
13800-190 - MOGI MIRIM - SP

Beneficiário final: Não informado

**Recibo do Pagador**

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23797.68902 94025.000004 04000.065005 7 96350002200860

Vencimento
23/02/2024

Local de Pagamento
**Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**

Agência/Código Beneficiário
07689/650-5

Beneficiário
VIDOLIN INFORMATICA | CPF/CNPJ: 010.198.103/0001-61
RUA CORONEL LEITAO - 294 - - CENTRO
13800-040 - MOGI-MIRIM - SP

| Data do Doc. | Nº do documento | Espécie doc. | Aceite | Data Proces. | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| 25/01/2024 | 9237 | OUT | N | 25/01/2024 | 09/40/250000004-3 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor/Percentual | (=) Valor do documento |
| | 9 | R$ | | | 22.008,60 |

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS *****
JUROS POR DIA DE ATRASO.....5,50
APOS 23.02.2024 MULTA .....828,00
PROTESTAR APOS CINCO DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE 08 DE | CNPJ/CPF: 008.996.378/0001-07
RUA MONSENHOR MOY SES NORA, 186 - CENTRO
13800-190 - MOGI MIRIM - SP

Beneficiário final: Não informado

**Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente 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.

GERENCIADOR CAIXA

Consórcio Intermunicipal de Saúde 8 de Abril
FLS.

# Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|---|---|
| **Banco Recebedor:** | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| **Pagador Final / Efetivo** | |
| **CPF/CNPJ:** | 08.996.378/0001-07 |
| **Nome:** | CONSORCIO INTER SAUDE 8 DE ABRIL |
| **Conta de débito:** | 0323 \| 003 \| 00003381-3 |

| | |
|---|---|
| **Representação numérica do código de barras:** | 23797.68902 94025.000004 04000.065005 7 96350002200860 |
| **Instituição Emissora - Nome do Banco:** | BANCO BRADESCO S/A |
| **Código do Banco:** | 237 |
| **Código do ISPB:** | 60746948 |
| **Beneficiário original / Cedente** | |
| **Nome Fantasia:** | **VIDOLIN INFORMATICA** |
| **Nome/Razão Social:** | **VIDOLIN INFORMATICA** |
| **CPF/CNPJ:** | **10.198.103/0001-61** |
| **Beneficiário Final** | |
| **Nome/Razão Social:** | VIDOLIN INFORMATICA |
| **CPF/CNPJ:** | 10.198.103/0001-61 |
| **Pagador Sacado** | |
| **Nome/Razão Social:** | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE 08 DE |
| **CPF/CNPJ:** | 08.996.378/0001-07 |
| **Pagador Final - Correntista** | |
| **Nome/Razão Social:** | CONSORCIO INTER SAUDE 8 DE ABRIL |
| **CPF/CNPJ:** | 08.996.378/0001-07 |

| | |
|---|---|
| **Data do Vencimento:** | 23/02/2024 |
| **Data de Efetivação / Agendamento:** | 23/02/2024 |
| **Valor Nominal do Boleto:** | 22.008,60 |
| **Juros (R$):** | 0,00 |
| **IOF (R$):** | 0,00 |
| **Multa (R$):** | 0,00 |
| **Desconto (R$):** | 0,00 |
| **Abatimento (R$):** | 0,00 |

RECEBEMOS DE ELEVA DISTRIBUICAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| Data de recebimento | Identificação e assinatura do recebedor |
|---|---|

NF-e
**Nº 000012**
Série 1

Consórcio Intermunicipal de Saúde "8 de abril"
FLS.

**ELEVA DISTRIBUICAO LTDA**
Rua Almirante Tamandaré, 466,
Jardim João Paulo
13.172-691 - Sumaré - SP
Fone (19) 98247-0374 -
grupoeleva.adm@gmail.com

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída: 1

**Nº 000012**
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0129 8640 5200 0198 5500 1000 0000 1217 3242 6024

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

| Natureza da operação | Protocolo de autorização de uso |
|---|---|
| Venda de mercadoria a não contribuinte | 135240161463092 23/01/2024 10:12:09 |

| Inscrição Estadual | Inscr.est. do subst.trib. | CNPJ |
|---|---|---|
| 671357281110 | | 29.864.052/0001-98 |

## Destinatário/Remetente

| Nome / Razão Social | CNPJ/CPF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|
| Consórcio Intermunicipal de Saúde "8 de abril" | 08.996.378/0001-07 | ISENTO |
| **Endereço** | **Bairro** | **CEP** |
| Rua Dr. Jose Alves, 403 | Centro | 13.800-050 |
| **Município** | **Fone/Fax** | **UF** |
| Mogi Mirim | (19) 3818-4505 | SP |

| Data emissão | Data saída | Hora saída |
|---|---|---|
| 23/01/2024 | 23/01/2024 | 10:12:09 |

## Faturas

| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 20/02/2024 | 13.109,00 | | | | | | |

## Cálculo do imposto

| Base de cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base de cálculo do ICMS Subst. | Valor do ICMS Subst. | Valor do FCP ST | Valor total dos produtos |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13.109,00 |

| Valor do frete | Valor do seguro | Desconto | Outras despesas acessórias | Valor do IPI | Valor total da nota |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13.109,00 |

## Transportador/Volumes transportados

| Nome | Frete por conta | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) | | | | |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual | Peso bruto | Peso líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0,000 | 0,000 |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração |
|---|---|---|---|
| 0 | | | |

## Itens da nota fiscal

| Código | Descrição do produto/serviço | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 240080 | Aspirador de succao portatil, garantia de 01 ano contra defeito de fabricacao e registro na Anvisa. | 90189099 | 0102 | 5.102 | un | 1,00 | 969,00 | 969,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 240081 | Bebedouro industrial, estrutura em aco, serpentina interna em inox, com reservatorio em polipropileno | 84186931 | 0102 | 5.102 | Un | 1,00 | 2.145,00 | 2.145,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 240082 | Bebedouro purificador de mesa com agua natural e gelada, bivolt. Garantia de 12 meses | 84186931 | 0102 | 5.102 | un | 1,00 | 775,00 | 775,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 240083 | Cadeira de Rodas para obeso, com fechamento em X, com apoio de braco e de pes, com capacidade ate 160kg. | 87142000 | 0102 | 5.102 | un | 1,00 | 2.689,00 | 2.689,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 240084 | Cadeira de rodas tradicional, com assento e encosto reforcados, apoio para bracos e pes. | 87142000 | 0102 | 5.102 | un | 1,00 | 929,00 | 929,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 240085 | Cadeira para coleta de sangue, anatomica, de alta resistencia, base em aco, resistente ate 150kg | 94021000 | 0102 | 5.102 | un | 1,00 | 2.197,00 | 2.197,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 240086 | Detector fetal digital de mesa, com transdutor de alta sensibilidade, falante integrado e tela de lcd | 90181210 | 0102 | 5.102 | un | 1,00 | 1.266,00 | 1.266,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |

## Cálculo do ISSQN

| Inscrição Municipal | Valor total dos serviços | Base de cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## Dados adicionais

Observações
Total aproximado de tributos: R$ 3.985,40 (30,40%) Federais R$ 1.789,34 (13,65%) Estaduais R$ 2.196,06 (16,75%) . Fonte IBPT.

Eleva distribuidora ltda
cnpj 29.864.052/0001-98

Itau
agencia 0166
conta 99360-0

Condição: 28 dias

Reservado ao fisco

23/01/2024 10:12:12

Intermunicipal de Saúde "8 de Abril"
FLS. 14

**ELEVA DISTRIBUICAO LTDA**
Rua Almirante Tamandaré, 466,
Jardim João Paulo
13.172-691 - Sumaré - SP
Fone (19) 98247-0374 -
grupoeleva.adm@gmail.com

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saida: 1

**Nº 000012**
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0129 8640 5200 0198 5500 1000 0000 1217 3242 6024

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 a não contribuinte

Protocolo de autorização de uso: 135240161463092 23/01/2024 10:12:09

Inscrição Estadual: 671357281110

Inscr.est. do subst.trib.:

CNPJ: 29.864.052/0001-98

| Código | Descrição do produto/serviço | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 240087 | Escada cinco degraus, em aluminio | 76169900 | 0102 | 5.102 | un | 1,00 | 440,00 | 440,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 240090 | Escada com dois degraus , em aco, com degrau antiderrapante, pes com ponteira de borracha. Garantia de 01 ano | 76169900 | 0102 | 5.102 | un | 3,00 | 190,00 | 570,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 240091 | Foco refletor ambulatorial, luz branca fria de led. Luminoso com 270 lumens, corresponde a 20000 lux | 90065320 | 0102 | 5.102 | un | 2,00 | 319,00 | 638,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 240092 | Mesa dobravel 4 lugares com tampo em MDP. Peso suportado ate 30kg. Cor Branca | 94033000 | 0102 | 5.102 | un | 1,00 | 319,00 | 319,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 240093 | Suporte de soro com base em quadripe, confeccionado em inox com tratamento antiferrugem e pintura epoxi | 73269090 | 0102 | 5.102 | un | 1,00 | 172,00 | 172,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |

gov.br
Documento assinado digitalmente
LILIAN KROHLING MARTINHO CORADINI
Data: 25/01/2024 10:10:50-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Consórcio Intermunicipal de Saúde "8 de Abril"
FLS. 101

| RECEBEMOS DE ELEVA DISTRIBUICAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 000015 Série 1 |
|---|---|---|
| Data de recebimento | Identificação e assinatura do recebedor | |

**ELEVA DISTRIBUICAO LTDA**
Rua Almirante Tamandaré, 466,
Jardim João Paulo
13.172-691 - Sumaré - SP
Fone (19) 98247-0374 -
grupoeleva.adm@gmail.com

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saida: 1

**Nº 000015**
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0129 8640 5200 0198 5500 1000 0000 1517 7510 6856

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

| Natureza da operação | | Protocolo de autorização de uso |
|---|---|---|
| Venda de mercadoria a não contribuinte | | 135240166584260 23/01/2024 19:57:43 |
| **Inscrição Estadual** | **Inscr.est. do subst.trib.** | **CNPJ** |
| 671357281110 | | 29.864.052/0001-98 |

## Destinatário/Remetente

| Nome / Razão Social | CNPJ/CPF | Inscrição Estadual | Data emissão |
|---|---|---|---|
| Consórcio Intermunicipal de Saúde "8 de abril" | 08.996.378/0001-07 | ISENTO | 23/01/2024 |
| **Endereço** | **Bairro** | **CEP** | **Data saída** |
| Rua Dr. Jose Alves, 403 | Centro | 13.800-050 | 23/01/2024 |
| **Município** | **Fone/Fax** | **UF** | **Hora saída** |
| Mogi Mirim | (19) 3818-4505 | SP | 19:57:42 |

## Faturas

| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 20/02/2024 | 7.497,00 | | | | | | |

## Cálculo do imposto

| Base de cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base de cálculo do ICMS Subst. | Valor do ICMS Subst. | Valor do FCP ST | Valor total dos produtos |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.497,00 |
| **Valor do frete** | **Valor do seguro** | **Desconto** | **Outras despesas acessórias** | **Valor do IPI** | **Valor total da nota** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.497,00 |

## Transportador/Volumes transportados

| Nome | Frete por conta | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) | | | | |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso bruto | Peso líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

## Itens da nota fiscal

| Código | Descrição do produto/serviço | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 240094 | Ar condicionado 9000 BTUs, frequencia de 60Hz, com velocidade alta, media e baixa, timer, painel digital, voltagem 220v | 84151011 | 0102 | 5.102 | un | 3,00 | 2.499,00 | 7.497,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |

## Cálculo do ISSQN

| Inscrição Municipal | Valor total dos serviços | Base de cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## Dados adicionais

| Observações | Reservado ao fisco |
|---|---|
| Total aproximado de tributos: R$ 2.569,97 (34,28%) Federais R$ 1.220,51 (16,28%) Estaduais R$ 1.349,46 (18,00%) . Fonte IBPT.<br><br>Eleva Distribuidora ltda<br>CNPJ 29.864.052/0001-98<br><br>Itaú<br>Agência 0166<br>Conta 99360-0<br><br>Faturado 28 dias.<br><br>Número do Empenho: 2023/05683, 2023/05682 | |

23/01/2024 19:57:45

Documento assinado digitalmente
LILIAN KROHLING MARTINHO CORADINI
Data: 25/01/2024 11:41:07-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

GERENCIADOR CAIXA

Consórcio Intermunicipal de Saúde "8 de Abril"
FLS.

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|---|---|
| **Tipo de TED:** | TED para terceiros |
| **Conta origem:** | 0323 / 003 / 00003381-3 |
| **Tipo de conta:** | 01 - Conta Corrente |
| **Tipo de pessoa:** | JURÍDICA |
| **Nome:** | CONSORCIO INTER SAUDE 8 DE ABRIL |
| **CPF/CNPJ:** | 08.996.378/0001-07 |

| | |
|---|---|
| **Banco:** | 341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190 |
| **Tipo de conta:** | 01 - Conta Corrente |
| **Conta destino:** | 0166 / 00000099360-0 |
| **Tipo de pessoa:** | JURÍDICA |
| **Nome:** | ELEVA |
| **CPF/CNPJ:** | 29.864.052/0001-98 |
| **Valor:** | R$ 20.606,00 |
| **Valor da tarifa:** | R$ 11,00 |
| **Finalidade:** | 10 - Crédito em Conta |
| **Identificação da operação:** | ELEVA NF 12 15 |
| **Histórico:** | |

| | |
|---|---|
| **Data de débito:** | 20/02/2024 |
| **Data / Hora da operação:** | 20/02/2024 14:37:19 |

**Código da operação:** 00135165
**Chave de segurança:** FSTG1T9S1PG71M2J

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Consórcio Intermunicipal de Saúde "8 de Abril"
FLS. 04

RECEBEMOS DE ELEVA DISTRIBUICAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento 29/01/2024 | Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 000016
Série 1

ELEVA

**ELEVA DISTRIBUICAO LTDA**
Rua Almirante Tamandaré, 466
Jardim João Paulo
13.172-691 - Sumaré - SP
Fone (19) 98247-0374 -
grupoeleva.adm@gmail.com

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída: 1

**Nº 000016**
SERIE: 1
Pagina 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0129 8540 5200 0198 5500 1000 0000 1610 9491 7877

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

| Natureza da operação | Protocolo de autorização de uso |
|---|---|
| Venda de mercadoria a não contribuinte | 135240200661743 29/01/2024 08:49:55 |

| Inscrição Estadual | Inscr. est. do subst. trib. | CNPJ |
|---|---|---|
| 671357281110 | | 29.864.052/0001-98 |

**Destinatário/Remetente**

| Nome / Razão Social | CNPJ/CPF | Inscrição Estadual | Data emissão |
|---|---|---|---|
| Consórcio Intermunicipal de Saúde "8 de abril" | 08.996.378/0001-07 | ISENTO | 29/01/2024 |
| **Endereço** | **Bairro** | **CEP** | **Data saída** |
| Rua Dr. Jose Alves, 403 | Centro | 13.800-050 | 29/01/2024 |
| **Município** | **Fone/Fax** | **UF** | **Hora saída** |
| Mogi Mirim | (19) 3818-4505 | SP | 08:49:54 |

**Faturas**

| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 26/02/2024 | 1.430,00 | | | | | | |

**Cálculo do imposto**

| Base de cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base de cálculo do ICMS Subst. | Valor do ICMS Subst. | Valor do FCP ST | Valor total dos produtos |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.430,00 |

| Valor do frete | Valor do seguro | Desconto | Outras despesas acessórias | Valor do IPI | Valor total da nota |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.430,00 |

**Transportador/Volumes transportados**

| Nome | Frete por conta | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) | | | | |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso bruto | Peso líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

**Itens da nota fiscal**

| Código | Descrição do produto/serviço | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 240098 | Frigobar EOS Ice Compact 124L 1 Porta Degelo Manual EFB131 - Branco - 110 Volts | 84182100 | 0102 | 5.102 | un | 1,000 | 1.430,00 | 1.430,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |

**Cálculo do ISSQN**

| Inscrição Municipal | Valor total dos serviços | Base de cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**Dados adicionais**

Observações
Total aproximado de tributos: R$ 528,53 (36,96%) Federais R$ 271,13 (18,96%) Estaduais R$ 257,40 (18,00%) . Fonte IBPT.

Numero do Empenho: 2023/05683, 2023/05662

Condição de pagamento: 28 dias

Conta bancaria:
Eleva Distribuidora ltda
CNPJ 29.864.052/0001-98
IE 671.357.281.110

Itau
agencia 0166
conta 99360-0

Reservado ao fisco

29/01/2024 08:50:05

Documento assinado digitalmente
gov.br
LILIAN KROHLING MARTINHO CORADINI
Data: 01/02/2024 09:11:36-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

GERENCIADOR CAIXA

Consórcio Intermunicipal de Saúde "8 de Abril" FLS.

# Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|---|---|
| **Tipo de TED:** | TED para terceiros |
| **Conta origem:** | 0323 / 003 / 00002708-2 |
| **Tipo de conta:** | 01 - Conta Corrente |
| **Tipo de pessoa:** | JURÍDICA |
| **Nome:** | CONSORCIO INT SAUDE 8 DE ABRIL |
| **CPF/CNPJ:** | 08.996.378/0001-07 |

| | |
|---|---|
| **Banco:** | 341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 0000000 - 60701190 |
| **Tipo de conta:** | 01 - Conta Corrente |
| **Conta destino:** | 0166 / 00000099360-0 |
| **Tipo de pessoa:** | JURÍDICA |
| **Nome:** | ELEVA |
| **CPF/CNPJ:** | 29.864.052/0001-98 |
| **Valor:** | R$ 1.430,00 |
| **Valor da tarifa:** | R$ 11,00 |
| **Finalidade:** | 10 - Crédito em Conta |
| **Identificação da operação:** | ELEVA NF 16 |
| **Histórico:** | |

| | |
|---|---|
| **Data de débito:** | 23/02/2024 |
| **Data / Hora da operação:** | 23/02/2024 14:02:01 |

**Código da operação:** 00122553

**Chave de segurança:** S3YAX83XKWXHKHQM

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

| RECEBEMOS DE ELEVA DISTRIBUICAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>**Nº 000012**<br>Série 1 |
|---|---|---|
| Data de recebimento | Identificação e assinatura do recebedor | |

**ELEVA DISTRIBUICAO LTDA**
Rua Almirante Tamandaré, 466,
Jardim João Paulo
13.172-691 - Sumaré - SP
Fone (19) 98247-0374 -
grupoeleva.adm@gmail.com

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída: 1

**Nº 000012**
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0129 8640 5200 0198 5500 1000 0000 1217 3242 6024

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

| Natureza da operação | | Protocolo de autorização de uso |
|---|---|---|
| Venda de mercadoria a não contribuinte | | 135240161463092 23/01/2024 10:12:09 |
| Inscrição Estadual | Inscr.est. do subst.trib. | CNPJ |
| 671357281110 | | 29.864.052/0001-98 |

## Destinatário/Remetente

| Nome / Razão Social | CNPJ/CPF | Inscrição Estadual | Data emissão |
|---|---|---|---|
| Consórcio Intermunicipal de Saúde "8 de abril" | 08.996.378/0001-07 | ISENTO | 23/01/2024 |
| Endereço | Bairro | CEP | Data saída |
| Rua Dr. Jose Alves, 403 | Centro | 13.800-050 | 23/01/2024 |
| Município | Fone/Fax | UF | Hora saída |
| Mogi Mirim | (19) 3818-4505 | SP | 10:12:09 |

## Faturas

| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 20/02/2024 | 13.109,00 | | | | | | |

## Cálculo do imposto

| Base de cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base de cálculo do ICMS Subst. | Valor do ICMS Subst. | Valor do FCP ST | Valor total dos produtos |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13.109,00 |

| Valor do frete | Valor do seguro | Desconto | Outras despesas acessórias | Valor do IPI | Valor total da nota |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13.109,00 |

## Transportador/Volumes transportados

| Nome | Frete por conta<br>0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso bruto | Peso líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

## Itens da nota fiscal

| Código | Descrição do produto/serviço | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 240080 | Aspirador de succao portatil, garantia de 01 ano contra defeito de fabricacao e registro na Anvisa. | 90189099 | 0102 | 5.102 | un | 1,00 | 969,00 | 969,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 240081 | Bebedouro industrial, estrutura em aco, serpentina interna em inox, com reservatorio em polipropileno | 84186931 | 0102 | 5.102 | Un | 1,00 | 2.145,00 | 2.145,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 240082 | Bebedouro purificador de mesa com agua natural e gelada, bivolt. Garantia de 12 meses | 84186931 | 0102 | 5.102 | un | 1,00 | 775,00 | 775,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 240083 | Cadeira de Rodas para obeso, com fechamento em X, com apoio de braco e de pes, com capacidade ate 160kg. | 87142000 | 0102 | 5.102 | un | 1,00 | 2.689,00 | 2.689,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 240084 | Cadeira de rodas tradicional, com assento e encosto reforcados, apoio para bracos e pes. | 87142000 | 0102 | 5.102 | un | 1,00 | 929,00 | 929,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 240085 | Cadeira para coleta de sangue, anatomica, de alta resistencia, base em aco, resistente ate 150kg | 94021000 | 0102 | 5.102 | un | 1,00 | 2.197,00 | 2.197,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 240086 | Detector fetal digital de mesa, com transdutor de alta sensibilidade, falante integrado e tela de lcd | 90181210 | 0102 | 5.102 | un | 1,00 | 1.266,00 | 1.266,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |

## Cálculo do ISSQN

| Inscrição Municipal | Valor total dos serviços | Base de cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## Dados adicionais

| Observações | Reservado ao fisco |
|---|---|
| Total aproximado de tributos: R$ 3.985,40 (30,40%) Federais R$ 1.789,34 (13,65%) Estaduais R$ 2.196,06 (16,75%) . Fonte IBPT.<br><br>Eleva distribuidora ltda<br>cnpj 29.864.052/0001-98<br><br>Itau<br>agencia 0166<br>conta 99360-0<br><br>Condição: 28 dias | |

23/01/2024 10:12:12

**ELEVA DISTRIBUICAO LTDA**
Rua Almirante Tamandaré, 466,
Jardim João Paulo
13.172-691 - Sumaré - SP
Fone (19) 98247-0374 -
grupoeleva.adm@gmail.com

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

1

**Nº 000012**

SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0129 8640 5200 0198 5500 1000 0000 1217 3242 6024

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

| Natureza da operação | Protocolo de autorização de uso |
|---|---|
| Venda de mercadoria a não contribuinte | 135240161463092 23/01/2024 10:12:09 |

| Inscrição Estadual | Inscr.est. do subst.trib. | CNPJ |
|---|---|---|
| 671357281110 | | 29.864.052/0001-98 |

| Código | Descrição do produto/serviço | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 240087 | Escada cinco degraus, em aluminio | 76169900 | 0102 | 5.102 | un | 1,00 | 440,00 | 440,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 240090 | Escada com dois degraus , em aco, com degrau antiderrapante, pes com ponteira de borracha. Garantia de 01 ano | 76169900 | 0102 | 5.102 | un | 3,00 | 190,00 | 570,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 240091 | Foco refletor ambulatorial, luz branca fria de led. Luminoso com 270 lumens, corresponde a 20000 lux | 90065320 | 0102 | 5.102 | un | 2,00 | 319,00 | 638,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 240092 | Mesa dobravel 4 lugares com tampo em MDP. Peso suportado ate 30kg. Cor Branca | 94033000 | 0102 | 5.102 | un | 1,00 | 319,00 | 319,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 240093 | Suporte de soro com base em quadripe, confeccionado em inox com tratamento antiferrugem e pintura epoxi | 73269090 | 0102 | 5.102 | un | 1,00 | 172,00 | 172,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |

gov.br
Documento assinado digitalmente
LILIAN KROHLING MARTINHO CORADINI
Data: 25/01/2024 10:10:50-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br