Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque

C.M.E.T. FL. 01 S. ROQUE

1ª Leitura em Plenário na Sessão Ordinária de 27/04/2017

Secretário

PROJETO DE Lei N.º 035/2017 - E

DATA DA ENTRADA: 26 de abril de 2017

AUTOR: Poder Executivo

ASSUNTO: autoriza a Prefeitura conceder subvenção social à Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque e dá outras providências

APROVADO EM: 27/04/2017 - 18ª Sessão Extraordinária

REJEITADO EM:

ARQUIVADO EM:

RETIRADO EM:

Aprovado por unanimidade
Em 27/04/2017
18ª Sessão Extraordinária

OBS.:

MOD. 02427 - O DEMOCRATA

C.M.E.T.
FL. 02
SÃO ROQUE

MENSAGEM N.º 33/2017
De 26 de abril de 2017

Senhor Presidente,

Tenho a honra de encaminhar à apreciação de Vossa Excelência e dessa Nobre Câmara Municipal, o incluso projeto que dispõe sobre a concessão de subvenção social, de acordo com a Lei Federal nº 4.320 de 1964, no valor de R$ 399.549,63 (trezentos e noventa e nove mil, quinhentos e quarenta e nove reais e sessenta e três centavos) à Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque.

Em primeiro momento, ressalto que a novel Lei Federal nº 13.019 de 2014 estendeu os seus efeitos à concessão de subvenções sociais, auxílios e contribuições, de modo que sua autorização é precedida de termo de colaboração ou termo de fomento.

Todavia, o mesmo diploma legal excetuou em duas oportunidades – art. 3º, inciso IV e art. 84, inciso II – a atuação complementar do sistema único de saúde, aplicando-se o art. 116, da Lei nº 8.666 de 1993 nesse caso.

Superado o impasse, a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque solicitou a presente subvenção social em virtude de insuficiência financeira para cumprir o Plano de Trabalho oriundo do convênio autorizado pela Lei Municipal nº 4.185 de 2014.

Após a análise pela Diretoria de Saúde da planilha de custos e seus respetivos comprovantes fiscais, que seguem anexos ao presente projeto, restou corroborado que as despesas se referem ao atendimento complementar do SUS, em consonância com o Plano de Trabalho aprovado, portanto, revestidas de finalidade pública.

C4

Também foi apurada uma defasagem nos valores originalmente pactuados, o que gerou o presente déficit. Tal insuficiência no repasse será melhor analisada por ocasião da celebração de novo instrumento de convênio ainda nesse exercício, onde serão priorizadas ações de saúde de competência do Município visando uma melhor efetividade na prestação do serviço público com o custo adequado.

Portanto, faz-se necessária a autorização da presente subvenção social para que os trabalhos desenvolvidos pela entidade não sofram solução de continuidade.

Informo que os Diretores dos Departamentos da Prefeitura estão à disposição para os esclarecimentos que forem solicitados pelos Senhores Vereadores.

Ao ensejo, reitero a Vossa Excelência e demais membros dessa Augusta Casa meus protestos de elevado apreço e distinta consideração, **requerendo para este projeto de lei os benefícios da tramitação sob regime de urgência**, nos termos do art. 191, inciso II e art. 195, do Regimento Interno dessa Augusta Casa de Leis.

CLAUDIO JOSÉ DE GÓES
PREFEITO

Ao Exmo. Sr.
Newton Dias Bastos
DD. Presidente da Egrégia Câmara Municipal de
São Roque – SP

PROJETO DE LEI N.º 33, de 26/4/2017

Autoriza a Prefeitura conceder subvenção social à Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque e dá outras providências.

O Prefeito da Estância Turística de São Roque, no uso de suas atribuições legais,

Faço saber que a Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque decreta e eu sanciono e promulgo a seguinte Lei:

Art. 1º Fica a Prefeitura autorizada a conceder subvenção social à Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque, no valor de R$ R$ 399.549,63 (trezentos e noventa e nove mil, quinhentos e quarenta e nove reais e sessenta e três centavos) referentes as despesas de custeio para a execução do Plano de Trabalho do Convênio autorizado pela Lei nº 4.185 de 2014, mas com cobertura financeira insuficiente.

§ 1º A subvenção de que trata o *caput* será concedida em parcela única, tendo com o objeto a operacionalização da gestão e execução das atividades e serviços de saúde de média e alta complexidade pela instituição.

§ 2º A entidade beneficiada deverá prestar contas da aplicação dos valores recebidos na forma da legislação aplicável e das Instruções do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.

Art. 2º As despesas decorrentes da execução desta Lei onerarão a dotação 09.11.3.3.50.43.10.302.0049.01.310000 – SUBVENÇÕES SOCIAIS – CONVÊNIO IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA.

Art. 3º Esta Lei entra em vigor na data da sua publicação.

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO ROQUE, 26/04/17

CLAUDIO JOSÉ DE GÓES
PREFEITO

SANTA CASA SÃO ROQUE

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque
Rua Santa Izabel, 186 - Centro - São Roque - SP
Fone /Fax (11) 4719-9360
CNPJ nº 70.945.936/0001-70

	A pagar	CNPJ Empresa	Período	Descrição	Observações
Equipe Médica					
Infanti São Roque Eireli - EPP	R$ 20.000,20	22.889.762/0001-23	01/03 A 31/03/2017	EQUIPE PEDIATRIA	Restante da NFS-e 018
WF Jundiaí Serviços Medicos Ltda - ME	R$ 28.650,53	22.525.636/0001-90	01/03 A 31/03/2017	EQUIPE CLÍNICA	NFS-e 092 + NFS-e 094
Nishimura Belini E Costa SS	R$ 107.100,00	08.595.519/0001-71	01/03 A 31/03/2017	EQUIPE G.O	NFS-e 120
Pagamento de Férias					
Mês de Maio - Vencto 28/04	R$ 41.419,05				Relação de colaboradores anexa
Imposto Folha					
INSS_Parcelamento	R$ 15.811,85				Parcelamento = Parcela nº 015/060 Proc 615569498
INSS Mensal	R$ 45.351,87				
Mensalidade Sindical	R$ 16.356,26				Anexo
Imposto Serviços					
REFIS_Parcelamento	R$ 28.140,01				Parcelamento = Parcela 138/180
IR JLM Serviços	R$ 750,00				Ref NFS-e 298
Material Médico Hospitalar					
MNP Custodio C Pr Hospitalares	R$ 13.557,41	03.402.979/0001-12		FORNECEDOR	NFS-e 3691; 3696; 3690; 3694;
CPS Comercial	R$ 545,00	11.119.750/0001-01		FORNECEDOR	
Medicamentos					
Dupatri Hospitalar Com e Import Ltda	R$ 5.265,35	04.027.894/0003-26		FORNECEDOR	NFS-e 730891
São Roque Distr de medicamentos	R$ 9.822,99	14.658.976/0001-60		FORNECEDOR	NFS-e 722 =R$3679,13; NFS-e 724 = R$1280,00; NFS-e 725= R$3549,06; 726; 727; 728,
Ativa Comercial Hospitalar Ltda	R$ 7.351,83	04.274.988/0002-19		FORNECEDOR	DANFE 153211 = R$3675,92 (28/04); = R$3675,92 (29/04)
Lavanderia					
Totalqualy Higienização Textil Ltda	R$ 12.485,95	12.387.556/0001-61		FORNECEDOR	Fat Loc 350
Alimentos					
Monica Silva de Oliveira SR Me	R$ 3.997,00	22.396.833/0001-56		FORNECEDOR	DANFE 008
Super Mercado São Roque Ltda	R$ 224,21	45.495.694/0001-13		FORNECEDOR	DANFE 52627
JC produtor Rural - Hortifruti	R$ 3.424,62	20.960.072/0001-98		FORNECEDOR	DANFE 5124
Oxigênio					
Air Liquide Brasil Ltda	R$ 25.648,46	00.331.788/0018-67	25648,46	FORNECEDOR	DANFE 112325; N LOC: 139160; NFE 1528, 1542; NF 6527
Locação de equip medico					
Oxy System Equip medicos Ltda	R$ 3.840,00	58.763.350/0001-90		FORNECEDOR	Fatura: 23618
Telefones					
Telefonica	R$ 6.284,40	02.558.157/0001-62			
Claro	R$ 3.522,64	40.432.544/0001-47			
TOTAL	**R$ 399.549,63**				

Prefeitura de São Roque

C.M.E.T. FL. 98 SÃO ROQUE

Provedor
2017/2018

Parecer 20 000 20

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO ROQUE
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 11

Secretaria da Est. Tur. São Roque 98

C.M.E.T. FL. 06 SÃO ROQUE

Data e Hora da Emissão	05/04/2017 14:58:08	Competência	5/4/2017	Código de Verificação	059530692
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO ROQUE -

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	INFANTI SAUDE SÃO ROQUE EIRELI - EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	22.889.762/0001-23	Inscrição Municipal	24003	Município	SAO ROQUE - SP
Endereço e Cep	RUA PROFESSOR TIBÉRIO JUSTO DA SILVA ,487 - JARDIM FLÓRIDA CEP: 18133-000				
Complemento		Telefone	(11)4712-1910	e-mail	aucebi021@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO ROQUE				
CNPJ/CPF	70.945.936/0001-70	Inscrição Municipal	12661	Município	SAO ROQUE - SP
Endereço e CEP	RUA SANTA IZABEL ,1147135400 - VILA MARQUES CEP: 18130-565				
Complemento		Telefone		e-mail	administracao@santacasasr.com.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS: SERVIÇOS MÉDICOS DE PEDIATRIA PRESTADOS AO SUS
PERÍODO 01.03.2017 Á 31.03.2017.
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:R$15.193,63 CONFORME LEI 12.741/2012

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulat

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	871,65	COFINS	4.023,00	IR(R$)	2.011,50	INSS(R$)		CSLL(R$)	1.341,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços - R$	134.100,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R$	134.100,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	8.247,15	0-Nenhum	Base de Cálculo	134.100,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,50
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	125.852,85	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS R$	3.352,50

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, saoroque.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Santa Casa de São Roque
Ataide Tavares da Silva
Contabilidade/Faturamento

Prefeitura da Est. Tur. São Roque
12
A33G20144672149501 2
20/04/2017 14:51:37

C.M.E.T
FL. 01
SÃO ROQUE

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2017 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.51.38
0523100523         SEGUNDA VIA              0011
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA D
AGENCIA: 0523-1 CONTA:       122.736-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA D
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1218-1 - VILA NOVA CONCEICAO
CONTA:       3.176-6

FAVORECIDO:  INFANTI SAUDE SAO ROQUE EIRELI - EP
CPF/CNPJ: 22.889.762/0001-23
VALOR: R$                              105.852,65
DEBITO EM: 18/04/2017
================================================
DOCUMENTO: 041801
AUTENTICACAO SISBB:        8.834.479.202.900.6BD
```

Transação efetuada com sucesso por: JB521072 MARIA EUGENIA P M D.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 92

Prefeitura da Est. Tur. São Roque 43

C.M.E.T. FL. 08 SÃO ROQUE

Data e Hora da Emissão	13/04/2017 19:21:04	Competência	13/4/2017	Código de Verificação	917123965
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JUNDIAI - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	WF JUNDIAI SERVICOS MEDICOS LTDA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	22.525.636/0001-90	Inscrição Municipal	114449	Município	JUNDIAI - SP
Endereço e Cep	RUA DOUTOR HEGG ,211 - VILA ARENS II CEP: 13202-544				
Complemento:	APT 103	Telefone:	(17)3305-9030	e-mail:	carlos@rissicontabilidade.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE				
CNPJ/CPF	70.945.936/0001-70	Inscrição Municipal		Município	SAO ROQUE - SP
Endereço e CEP	RUA SANTA IZABEL ,186 - VILA MARQUES CEP: 18130-565				
Complemento:		Telefone:	(11)4713-5400	e-mail:	administracao@santacasr.com.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS DE URGENCIA / EMERGENCIA PRONTO ATENDIMENTO SUS PERIODO 01/03/2017 A 31/03/2017 (complemento)

Valor aproximado dos tributos R$ 4.582,31 (16,14%) Fonte: IBPT

"Serviços prestados pelo sócio proprietario da empresa, dispensado retenção para a Seguridade Social, conforme instrução normativa 971/2009 Artigo 120 Inciso III Paragrafo 3º."

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 4.03.00 / 2195 - Prestação de serviços médicos/ ambulatoriais

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	184,54	COFINS	851,73	IR(R$)	425,87	INSS(R$)		CSLL(R$)	283,91

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	28.391,04	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	28.391,04
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	1.746,05	0-Nenhum	Base de Cálculo	28.391,04
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	26.644,99	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	567,82
		2-Não		

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, jundiai.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Santa Casa de São Roque
Ataíde Tavares da Silva
Contabilidade/ Faturamento

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 94

Prefeitura da Est. Tur. São Roque 14

C.M.E.T. FL. 09 SÃO ROQUE

Data e Hora da Emissão	13/04/2017 19:24:26	Competência	13/4/2017	Código de Verificação	052433515
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO ROQUE - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	WF JUNDIAI SERVICOS MEDICOS LTDA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	22.525.636/0001-90	Inscrição Municipal	114449	Município	JUNDIAI - SP
Endereço e Cep	RUA DOUTOR HEGG ,211 - VILA ARENS II CEP: 13202-544				
Complemento:	APT 103	Telefone:	(17)3305-9030	e-mail:	carlos@rissicontabilidade.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE				
CNPJ/CPF	70.945.936/0001-70	Inscrição Municipal		Município	SAO ROQUE - SP
Endereço e CEP	RUA SANTA IZABEL ,186 - VILA MARQUES CEP: 18130-565				
Complemento:		Telefone:	(11)4713-5400	e-mail:	administracao@santacasr.com.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS EM ENFERMARIA SUS PERIODO 01/03/2017 A 31/03/2017 (complemento)

Valor aproximado dos tributos R$ 344,91 (16,14%) Fonte: IBPT

"Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensado retenção para a Seguridade Social, conforme instrução normativa 971/2009 Artigo 120 Inciso III Paragrafo 3º."

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 4.03.00 / 2195 - Prestação de serviços médicos/ ambulatoriais

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	13,89	COFINS	64,11	IR(R$)	32,05	INSS(R$)		CSLL(R$)	21,37

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	2.136,96	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	2.136,96
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	131,42	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.136,96
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	2.005,54	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	42,74

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, jundiai.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Santa Casa de São Roque
Ataíde Tavares da Silva
Contabilidade/Faturamento

PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRINQUE

18120-000 - LAMARTINE NAVARRO, 514 - CENTRO - MAIRINQUE - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Prefeitura da Est. Tur. São Roque 15

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	120	12/04/2017	SUTO-MCTQ

NISHIMURA BELINI & COSTA SOCIEDADE SIMPLES

RUA HERMES DÓRIO NATALE, 299 - JARDIM CRUZEIRO - MAIRINQUE - SP

CNPJ/CPF: 08.595.519/0001-71 Inscr. Estadual/RG: ISENTO

Email: pelica@mkcidade.com.br

Telefone: 11-9909-7012 Inscrição Municipal: 8019

C.M.E.T. FL. 10 SÃO ROQUE

Local do Serviço: 511 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO - ISS MENSAL SEM RETENÇÃO NA FONTE

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 04/2017

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço

irmandade da santa casa de misericórdia de são roque

Rua Santa Isabel, 186 - Vila Marques

São Roque - SP - CEP: 18130-365

CNPJ/CPF: 70945935000170 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:

E-mail: administracao@santacasasr.com.br

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1		Serviço médico de Ginecologia e Obstetricia	107.100,00	107.100,00

Santa Casa de São Roque
Ataide Tavares da Silva
Contabilidade/Faturamento

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

Observação: Referente ao atendimento convênio SUS - mês de março

Total dos Serviços		107.100,00
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%	2.142,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
107.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	107.100,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://www.mairinque.sp.gov.br

Recortar Aqui

Data Emissão 12/04/2017	RECEBI DA EMPRESA NISHIMURA BELINI & COSTA SOCIEDADE SIMPLES OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 120	São Roque 12/04/17 — Local / Data — Assinatura
Chave SUTO-MCTQ	

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque
Hospital e Maternidade "Sotero de Souza"
Rua Santa Izabel, 186 – Centro – São Roque – SP – Fone (11) 4719-9360
CNPJ: 70.945.936/0001-70

Prefeitura da Est. Tur. São Roque 16

C.M.E.T. FL. 11 SÃO ROQUE

Relação de Funcionários de Férias no mês de Maio

Código	Nome	Valor	Dias
BERÇÁRIO			
5493	CAMILA DE GOES SANTIAGO	R$ 2.675,43	30 dias
5407	TALITA LEITE FLORENCIO MIGUEL	R$ 2.694,11	30 dias
CLÍNICA			
5499	PAULA MARIANA MASETTO	R$ 2.177,06	30 dias
5505	DANIELE CAVALCANTE LOPES CLARO	R$ 3.423,86	30 dias
MATERNIDADE			
5309	JANE ELISA PINTO DO AMARAL	R$ 2.512,63	30 dias
5055	VIVIANE ANDRADE LEITE	R$ 3.844,49	30 dias
PRONTO ATENDIMENTO			
5405	ARIANE DOS SANTOS PEREIRA	R$ 2.761,59	30 dias
5109	MARIA JOSE GOMES DA SILVA	R$ 2.579,99	30 dias
5012	LEONOR MARIA GONCALVES	R$ 2.584,16	30 dias
5061	ELAINE PICCIRILLO SIMOES DOS SANTOS	R$ 3.102,35	30 dias
CENTRO CIRURGICO			
5277	JANAINA ISABEL DE OLIVEIRA	R$ 2.960,50	30 dias
FATURAMENTO			
5251	THAIS HELENA BEZERRA	R$ 2.386,59	30 dias
ATENDIMENTO			
5359	NATALIE DA SILVA	R$ 2.107,39	30 dias
SND			
5709	EVA APARECIDA ROCHA ARAUJO	R$ 1.543,95	30 dias
TRANSPORTES/AMBULANCIAS			
5599	EDSON ROBERTO DE MORAES	R$ 2.183,62	20 Dias
MANUTENÇÃO			
5578	LAURIVAN BARBOSA SOARES	R$ 1.881,33	20 Dias

TOTAL	R$ 41.419,05	p/ 28/04/2017

Cosme Rafael Vaccaro
Assistente de Depto. Pessoal
Santa Casa de Mis. de S. Roque

Prefeitura da Est. Tur. São Roque
17

C.M.E.T.
FL. 12
SÃO ROQUE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - Código do Pagamento	4308
4 - Competência	04/2017
5 - Identificador	067.956.029/0015-1
6 - Valor do INSS	15.811,85
7 -	
8 -	
9 - Valor de Outras Entidades	0,00
10 - ATM/Multa e Juros	0,00
11 - Total	15.811,85
12 - Autorização Bancária	

1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE
R SANTA IZABEL 186
VILA MARQUES - SAO ROQUE - SP - 18.130-565

2 - Vencimento: **28/04/2017**

CNPJ: 70.945.936/0001-70
Parcelamento: 615569498
Âmbito: Administrativo
Reemissão da parcela 015 com Data de Vencimento Original em 30/04/2017
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.
O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 19/04/2017 às 12h23

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - Codigo do Pagamento	4308
4 - Competência	04/2017
5 - Identificador	067.956.029/0015-1
6 - Valor do INSS	15.811,85
7 -	
8 -	
9 - Valor de Outras Entidades	0,00
10 - ATM/Multa e Juros	0,00
11 - Total	15.811,85
12 - Autorização Bancária	

1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE
R SANTA IZABEL 186
VILA MARQUES - SAO ROQUE - SP 18.130-565

2 - Vencimento: **28/04/2017**

CNPJ: 70.945.936/0001-70
Parcelamento: 615569498
Âmbito: Administrativo
Reemissão da parcela 015 com Data de Vencimento Original em 30/04/2017
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.
O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 19/04/2017 às 12h23

Mensalidade Sindical

Pagamento Mensal Março/2017

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque (0001) CNPJ: 70.945.936/0001-70

Rua Santa Izabel 186 Vila Marques São Roque-SP

20/03/2017 15:01:08

Sindicato: 001 - Sindicato Unico dos Empregados em Estabelecimentos de Serviços de Saúde de Sorocaba e Região

Número	Nome	Admissão	CTPS/Série-UF	PIS	Cargo	B.Cálculo	Valor
00005106	ADRIANA CRISTINA SANT ANA DE CARVALHO BRITO	01/04/2009	053391/00175-SP	129.01356.26.7	Tecnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005112	ALZENIR AMARAL DE SOUZA	01/04/2009	007170/00096-SP	123.01464.90.5	Tecnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005001	ANA LOURDES OLIVEIRA NEVES	01/04/2009	010109/00175-SP	124.85880.90.7	Tecnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005100	ANA MARIA DA SILVEIRA BARROS BEIRO	01/04/2009	047132/00065-SP	121.07225.10.0	Tecnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005009	ANA MARIA ROCHA DOS SANTOS	01/04/2009	016478/00359-SP	128.71815.25.0	Tecnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005107	ANA PAULA RAMOS CORREA	01/04/2009	065496/00114-SP	123.82304.85.7	Tecnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005114	ANDREA LEITE FLOR	01/04/2009	060554/00140-SP	124.99188.06.7	Tecnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005493	CAMILA DE GOES SANTIAGO	24/07/2013	031127/00303-SP	132.39235.89.6	Técnico(a) de Enfermagem JR		27,00
00005542	CELDA MARIA ALEXANDRE BERTOLAZZI	27/05/2014	083297/00175-SP	125.83733.26.7	Tecnico(a) de Enfermagem JR		27,00
00005379	CELMA YASUMI YAMAGUTI	01/02/2012	068803/00281-SP	128.30933.25.9	Tecnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005336	CLEIA CRISTINA GONCALVES DE SOUZA	10/06/2011	045419/00236-SP	127.81266.25.8	Técnico(a) de Enfermagem PL		27,00
00005121	CRISTIANA SILVA DE CARVALHO	01/04/2009	099352/00172-SP	124.92957.47.2	Copeiro(a) II		27,00
00005002	DENICE APARECIDA MACIEL	01/04/2009	075070/00175-SP	121.51879.83.8	Tecnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005706	DENISE APARECIDA DAS ALMAS PEDROSO	03/08/2015	095781/00386-SP	200.99741.62.2	Técnico(a) de Enfermagem JR		27,00
00005066	DINORA APARECIDA TALIATE	01/04/2009	006497/00334-SP	104.37416.72.8	Coordenador(a) de Hotelaria JR		27,00
00005061	ELAINE PICCIRILLO SIMOES DOS SANTOS	01/04/2009	096357/00236-SP	190.02241.39.1	Tecnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005496	ELIEL RIBEIRO DOS SANTOS	13/08/2013	098309/00175-SP	125.46262.88.4	Técnico(a) de Enfermagem PL		27,00
00005454	ERIKA CAROLINA EUGENIO	20/03/2013	058157/00303-SP	130.34083.23.7	Tecnico(a) de Enfermagem JR		27,00
00005376	EUNICE DE ARAUJO SOUZA	02/01/2012	0098504/030-3 SP	128.81784.22.6	Técnico(a) de Enfermagem PL		27,00
00005131	FABIANA PORTELLA SANTIAGO SABBATINI	01/04/2009	067062/00303-SP	129.01708.23.6	Tecnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005008	FRANCINE APARECIDA ANTUNES DE CAMARGO	01/04/2009	010795/00319-SP	128.92088.22.6	Tecnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005060	IRENI MOTA XAVIER DE OLIVEIRA	01/04/2009	083056/00065-SP	124.81875.08.9	Tecnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005277	JANAINA ISABEL DE OLIVEIRA	19/10/2010	036056/00236-SP	126.05884.26.2	Técnico(a) de Enfermagem JR		27,00
00005309	JANE ELISA PINTO DO AMARAL	04/03/2011	089322/00127-SP	124.73286.50.9	Técnico(a) de Enfermagem PL		27,00
00005022	JOSE DANIEL GODINHO	01/04/2009	004716/00278-SP	190.22338.85.4	Tecnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005300	JOSE ROBERTO GALATI	01/02/2011	045486/00236-SP	126.39307.23.3	Técnico(a) de Enfermagem PL		27,00
00005152	LEANDRA ELONA DE CAMPOS	01/04/2009	059651/00220-SP	123.93600.18.5	Tecnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005012	LEONOR MARIA GONCALVES	01/04/2009	044754/00220-SP	201.63581.82.1	Tecnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005215	LERICE DE OLIVEIRA	03/12/2009	032866/00175-SP	125.03067.88.5	Técnico(a) de Imobilização Ortopédica I		27,00
00005155	LILIANE SIMONE MOTTA	01/04/2009	017221/00278-SP	127.82276.23.0	Tecnico(a) de Enfermagem SR		27,00

Mensalidade Sindical

Pagamento Mensal Março/2017

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque (0001) CNPJ: 70.945.936/0001-70

20/03/2017 15:01:08

Rua Santa Izabel 186 Vila Marques São Roque-SP

Sindicato: 001 - Sindicato Único dos Empregados em Estabelecimentos de Serviços de Saúde de Sorocaba e Região

Número	Nome	Admissão	CTPS/Série-UF	PIS	Cargo	B.Cálculo	Valor
00005153	LINDALVA ALVES BARBOSA PEREIRA	01/04/2009	015355/00011-SP	105.29546.09.1	Tecnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005129	LUCIMAR CAPOIA DE MORAES	01/04/2009	089237/00319-SP	121.08652.70.3	Copeiro(a) II		27,00
00005013	LUIZA ROSALINA DE OLIVEIRA	01/04/2009	036655/00604-SP	106.93179.07.1	Copeiro(a) II		27,00
00005666	MARCELY CARDOSO DOS SANTOS	13/04/2015	043361/00359-SP	204.90618.11.6	Técnico(a) de Enfermagem JR		27,00
00005191	MARGARETE LUCIANA MOTA	07/05/2009	024134/00191-SP	127.81919.24.3	Tecnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005157	MARIA APARECIDA COSTA FINETO	01/04/2009	095125/00141-SP	125.19877.55.5	Tecnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005165	MARIA APARECIDA DUARTE SOARES	01/04/2009	065467/00114-SP	124.26881.53.6	Cozinheiro(a) Hospitalar II		27,00
00005167	MARIA DO CARMO COSTA	01/04/2009	071619/00065-SP	123.29654.43.1	Tecnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005166	MARIA DO CARMO MOREIRA PEDROSO	01/04/2009	036648/00065-SP	122.93918.65.5	Auxiliar Administrativo JR		27,00
00005109	MARIA JOSE GOMES DA SILVA	01/04/2009	001063/00576-SP	108.55635.46.8	Tecnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005684	MATHEUS PARANHOS MARREIRO DE GODOY	05/05/2015	078299/00386-SP	137.27698.59.3	Controlador(a) de Acesso I		27,00
00005398	MIRIAN DE SANTANA SANTOS	09/05/2012	0016298/004-0 BA	164.95830.12.3	Técnico(a) de Enfermagem JR		27,00
00005522	MONIQUE VITOR VALENTIM	01/04/2014	013432/00340-SP	207.22870.87.0	Técnico(a) de Enfermagem JR		27,00
00005269	NADIA APARECIDA MENDES DE SOUZA	11/09/2010	015475/00175-SP	129.07408.85.4	Técnico(a) de Enfermagem PL		27,00
00005588	NAGELA RODRIGUES DOS SANTOS	17/11/2014	051344/00383-SP	130.49026.26.9	Recepcionista JR		27,00
00005359	NATALIE DA SILVA	07/11/2011	096221/00236-SP	128.02190.23.9	Recepcionista PL		27,00
00005035	NEUSA MARIA DE SOUZA	01/04/2009	056381/00271-SP	105.56296.54.8	Tecnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005424	NOEMIA DE JESUS RIBEIRO	02/01/2013	056609/00020-SP	120.13239.76.0	Técnico(a) de Enfermagem JR		27,00
00005499	PAULA MARIANA MASETTO	01/10/2013	0055061/019-4 SP	125.41686.26.0	Técnico(a) de Enfermagem JR		27,00
00005536	PAULA REGINA TECCHIO	16/05/2014	025344/00386-SP	210.69679.02.1	Técnico(a) de Enfermagem JR		27,00
00005412	PAULA RENATA DE SOUZA GOMES	04/09/2012	084176/00260-SP	128.50638.22.8	Técnico(a) de Enfermagem JR		27,00
00005196	RENATA DONADON	15/06/2009	093452/00194-SP	127.36014.26.1	Copeiro(a) II		27,00
00005561	RONALDO AUGUSTO COUTINHO	05/08/2014	047533/00065-SP	122.79848.79.3	Gestor de RH		27,00
00005048	SILVANA GOMES DA SILVA MORITA	01/04/2009	071364/00065-SP	122.71424.64.1	Tecnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005382	SILVIA APARECIDA DE OLIVEIRA	02/02/2012	036240/00020-SP	120.45536.79.5	Copeiro(a) I		27,00
00005050	SUELI FERREIRA DE SOUZA	01/04/2009	008411/00602-SP	103.91150.60.7	Técnico(a) de Enfermagem PL		27,00
00005407	TALITA LEITE FLORENCIO MIGUEL	12/07/2012	041355/00386-SP	206.72916.73.2	Técnico(a) de Enfermagem PL		27,00
00005063	VIVIANE APARECIDA GONÇALVES RIBEIRO	01/04/2009	036014/00220-SP	129.13342.23.1	Tecnico(a) de Enfermagem SR		27,00
00005378	WALLACE CAPELLATTO CACAO	01/02/2012	010407/00319-SP	207.80182.16.7	Assistente Administrativo PL		27,00
00005089	ZONEIDE APARECIDA CAPOIA	01/04/2009	096312/00146-SP	121.37776.55.5	Copeiro(a) II		27,00
	0060 Funcionário(s)						**1.620,00**

Prefeitura da Est. Tur. São Roque
17

C.M.E.T
FL. 15
SÃO ROQUE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

PREVIDÊNCIA SOCIAL

3 - Código do Pagamento	4308
4 - Competência	04/2017
5 - Identificador	067.956.029/0015-1
6 - Valor do INSS	15.811,85
7 -	
8 -	
9 - Valor de Outras Entidades	0,00
10 - ATM/Multa e Juros	0,00
11 - Total	15.811,85
12 - Autorização Bancária	

1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE
R SANTA IZABEL 186
VILA MARQUES - SAO ROQUE - SP - 18.130-565

2 - Vencimento: **28/04/2017**

CNPJ: 70.945.936/0001-70
Parcelamento: 815569498
Âmbito: Administrativo
Reemissão da parcela 015 com Data de Vencimento Original em 30/04/2017
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.
O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 19/04/2017 às 12h23.

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

PREVIDÊNCIA SOCIAL

3 - Código do Pagamento	4308
4 - Competência	04/2017
5 - Identificador	067.956.029/0015-1
6 - Valor do INSS	15.811,85
7 -	
8 -	
9 - Valor de Outras Entidades	0,00
10 - ATM/Multa e Juros	0,00
11 - Total	15.811,85
12 - Autorização Bancária	

1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE
R SANTA IZABEL 186
VILA MARQUES - SAO ROQUE - SP 18.130-565

2 - Vencimento: **28/04/2017**

CNPJ: 70.945.936/0001-70
Parcelamento: 815569498
Âmbito: Administrativo
Reemissão da parcela 015 com Data de Vencimento Original em 30/04/2017
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.
O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 19/04/2017 às 12h23.

Prefeitura da Est. Tur. São Roque
18

C.M.E.T.
FL. 16
SÃO ROQUE

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIARIA - SRP
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CODIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	03/2017
5 - IDENTIFICADOR	70.945.936/0001-70
6 - VALOR INSS	45.351,87
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	45.351,87

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

IRM STA CASA MIS SAO ROQUE
RUA SANTA IZABEL, 186
CENTRO - SÃO ROQUE - SP
CEP - 18130-565
INSS Funcionários

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) 20/04/2017

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

1ª via SRP

12 - AUTENTICAÇÃO BANCARIA

85810000453-1 | 51870270230-1 | 57094593600-4 | 01702017037-2

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIARIA - SRP
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	03/2017
5 - IDENTIFICADOR	70.945.936/0001-70
6 - VALOR INSS	45.351,87
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	45.351,87

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

IRM STA CASA MIS SAO ROQUE
RUA SANTA IZABEL, 186
CENTRO - SÃO ROQUE - SP
CEP - 18130-565
INSS Funcionários

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) 20/04/2017

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

CONTRIBUINTE

12 - AUTENTICAÇÃO BANCARIA

85810000453-1 | 51870270230-1 | 57094593600-4 | 01702017037-2

28

Prefeitura da Est. Tur. São Roque 19

C.M.E.T. FL. 17 SÃO ROQUE

CAIXA

GRCS - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical

Vencimento	Exercício
30/4/2017	2017

Recibo do Contribuinte

Nome da Entidade: Sind. Único Trab. Estab. Serv. Saúde de Sorocaba e Região			Código da Entidade: 021.150.04729-3
Endereço: Rua Cel. Jose Prestes	Número: 113	Complemento:	CNPJ da Entidade Sindical: 71.558.530/0001-06
Bairro/Distrito: Centro	CEP: 18035-625	Cidade/Município: Sorocaba	UF: SP

Dados do Contribuinte

Nome ou Razão Social: IRM DA SANTA CASA DE MIS DE SÃO ROQUE				CNPJ do Contribuinte: 70.945.936/0001-70
Endereço: RUA SANTA IZABEL,		Número: 186		Complemento:
CEP: 18130565	Bairro/Distrito: Vila Marques	Cidade/Município: São Roque	UF: SP	Código de Atividade: 851

Dados de Referência da Contribuição

Categoria: ☐ Patronal / Empregador ☐ Empregados ☐ Prof. Liberal ☐ Autônomos		(=)Valor do Documento: 12.008,15
Capital Social - Empresa	Nº Empregados Contribuintes	(-)Descontos/Abatimentos
Capital Social - Estabelecimento	Total Remuneração- Contribuintes	(-)Outras Deduções
Mensagem Destinada ao Contribuinte: 040520Após o vencimento: * atualização monetária: INPC (IBGE) ; * multa de 10% nos primeiros 30 dias (art. 600 da CLT); * mais 2% para cada mês subsequente; * juros de mora de 1% ao mês; Esta guia pertence a um único contribuinte e não pode ser adulterada. Em caso de dúvida ligue (0xx15) 3219-1520 ou envie um email para: guia@ssaude.org.br	Total Emoregados - Estabelecimento	(+)Multa/Juros
	Data de Inicio de Atividades: 2/3/2005	(+)Correção Monetária
	Número do Documento: 13850001	(=)Valor Cobrado

104-0 1049970476 29817770943 59360001511 6 71450000000000

Código do Cedente	Nosso Número	Valor do Documento	Vencimento	Exercício
2025/021.150.04729-3	709459360001	12.008,15	30/4/2017	2017

Autenticação Mecânica

corte aqui

CAIXA 104-0 1049970476 29817770943 59360001511 6 71450000000000

Local de Pagamento: PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS C.E.F. OU CASAS LOTÉRICAS	Data Vencimento: 30/4/2017
Cedente: Sind. Único Trab. Estab. Serv. Saúde de Sorocaba e Região	Agência/Código do Cedente: 2025/021.150.04729-3

Data do Documento	Número do Documento	Esp. Docum.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
18/4/2017	13850001	GRCS		18/4/2017	709459360001

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
EXERC(2017)	SIND	R$			12.008,15

Texto de Responsabilidade do Cedente
040520Após o vencimento: * atualização monetária: INPC (IBGE) ; * multa de 10% nos primeiros 30 dias (art. 600 da CLT); * mais 2% para cada mês subsequente; * juros de mora de 1% ao mês; Esta guia pertence a um único contribuinte e não pode ser adulterada. Em caso de dúvida ligue (0xx15) 3219-1520 ou envie um email para: guia@ssaude.org.br

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Multa/Juros
(+) Correção Monetária
(=) Valor Cobrado

Sacado: IRM DA SANTA CASA DE MIS DE SÃO ROQUE
Rua Cel. Jose Prestes

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação
Autenticação Bancária

Recorte esta Guia na linha tracejada acima antes de levar ao banco

GRCSU - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana
SAC CAIXA: 0800 726 0101 Ouvidoria: 0800 725 7474
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
www.caixa.gov.br

VIA CONTRIBUINTE

Prefeitura da Est. Tur. São Roque 20 8

C.M.E.T FL. 17 SÃO ROQUE

Vencimento 28/04/2017 Exercício 2017

Dados da Entidade Sindical

Nome da Entidade: SINDICATO DOS FARMACEUTICOS NO ESTADO DE SÃO PAULO

Código da Entidade Sindical: S-86270

Endereço: Rua Barão de Itapetininga | Número: 255 | Complemento: Cj. 304/305

CNPJ da Entidade: 62448543000123

Bairro/Distrito: Centro | CEP: 01042001 | Cidade/Município: São Paulo | UF: SP

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social/Denominação Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CPF/CNPJ/Código do Contribuinte: 024182201704

Endereço: R SANTA IZABEL 186 | Número | Complemento

CEP: 18130565 | Bairro/Distrito: VILA MARQUES | Cidade/Município: SAO ROQUE | UF: SP | Código Atividade: 477

Dados de Referência da Contribuição

Categoria: Patronal/Empregador X Empregados Prof. Liberal Autônomos

Capital Social - Empresa

Capital Social - Estabelecimento

Nº Empregados Contribuintes

Total Remuneração - Contribuintes

Total Empregados - Estabelecimento

Dados da Contribuição

(=) Valor do Documento: 98,17

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA 2017

Após vencimento (28/04/2017), multa de 10% nos trinta primeiros dias, com o adicional de 2% por mês subsequente de atraso e juros de 1% ao mês (conforme o art. 600 da CLT).
Após o vencimento pagável somente nas agências da CAIXA.
Duvidas Ligue: (11) 3123-0584 / 3123-0585 / 3123-0586 ou PABX 3123-0585
ou por e-mail: financeiro@sintaf.org.br

104-0 10499.78628 70417.702415 82201.704770 4 71430000000000

Código Beneficiário	Nosso Número	Valor do Documento	Data Vencimento	Exercício
S-86270	024182201704		28/04/2017	2017

Autenticação Mecânica

CAIXA |104-0| 10499.78628 70417.702415 82201.704770 4 71430000000000

Local de Pagamento: Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite.

Vencimento: 28/04/2017

Beneficiário: SINDICATO DOS FARMACEUTICOS NO ESTADO DE SAO PAULO Rua Barão de Itapetininga, 255 - Cj. 304 Centro Cep: 01042-001 São Paulo - SP CNPJ: 62448543000123

Agência/Código Beneficiário: 3700 / S-86270

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
13/03/2017	024182201704	GRCSU		13/03/2017	024182201704

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
EXERC.2017	Sind	R$	x	=	98,17

Instruções: (texto de responsabilidade do beneficiário)

BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA

"Até o vencimento, pagável nas Lotéricas, Correspondentes CAIXA Aqui, Agências da CAIXA e Rede Bancaria
Documento vencido pagável somente nas Agências da CAIXA
Guia vencida - cobrar multa de 10% nos trinta primeiros dias, com o adicional de 2% por mês subsequente de atraso e juros de mora de 1% ao mês e correção monetaria (Selic)."

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 70945936000170
R SANTA IZABEL 186
18130-565 - VILA MARQUES SAO ROQUE SP

CNPJ: 70945936000170

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica / Ficha de compensação

Prefeitura da Est. Tur. São Roque
21

C.M.E.T.
FL. 19
SÃO ROQUE

CAIXA

SIND NUTRICIONISTAS DO ESTADO DE SP

21.832 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE
RUA SANTA IZABEL, 186 - VILA MARQUES
18130-565 SÃO ROQUE - SP

Via do Contribuinte

CAIXA

GRCSU - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana

SAC CAIXA: 0800 726 0101 Ouvidoria: 0800 725 7474
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
www.caixa.gov.br

1ª Via - Contribuinte

Entidade Sindical		Vencimento: 30/04/2017	Exercício: 2017
Entidade: NUTRICIONISTAS DO ESTADO DE SP		Código da Entidade Sindical: S-02898	
Endereço: RUA VINTE E QUATRO DE MAIO	Número: 104	Complemento: 8º ANDAR	CNPJ da Entidade: 52.399.946/0001-76
Bairro/Distrito: CENTRO	CEP: 01041000	Cidade/Município: SÃO PAULO	UF: SP

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social/Denominação Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE			CPF/CNPJ/Código do Contribuinte: 70.945.936/0001-70
Endereço: RUA SANTA IZABEL	Número: 186	Complemento:	
CEP: 18130-565	Bairro/Distrito: VILA MARQUES	Cidade/Município: SÃO ROQUE	UF: SP / Código de Atividade: 861

Dados de Referência da Contribuição

Categoria: Empregados		(=) Valor do Documento: 81,17
Capital Social - Empresa	Nº Empregados Contribuintes	(-) Desconto Abatimento
Capital Social - Estabelecimento	Total Remuneração - Contribuintes	(+) Outras deduções
QUANTAGEM DESTINADA AO CONTRIBUINTE	Total Empregados - Estabelecimento	(+) Mora/Multa
Até o vencimento, pagável nas Lotéricas, Correspondentes CAIXA Aqui, Agências da CAIXA e Rede Bancária. Documento vencido pagável somente nas Agências da CAIXA. Guia vencida - cobrar multa de 10% nos trinta primeiros dias, com o adicional de 2% por mês subsequente de atraso e juros de mora de 1% ao mês e correção monetária (Selic).		(+) Outros acréscimos
		(=) Valor cobrado

104-0 | 10499.70286 98817.770948 59360.001610 1 71450000008117

Código da Entidade: S-02898	Nosso Número: 709459360001	Valor do Documento: 81,17	Data Vencimento: 30/04/2017	Exercício: 2017

Autenticação mecânica

Via do Banco

2ª Via - Documento do Banco

CAIXA 104-0	10499.70286 98817.770948 59360.001610 1 71450000008117		Vencimento: 30/04/2017
Local de pagamento: Preferencialmente nas Lotéricas até o Valor Limite.			Agência/Código cedente: 1679 / S-02898
Cedente: SIND NUTRICIONISTAS DO ESTADO DE SP			
Data documento: 18/04/2017	Número do documento: 21832	Esp. Docum.: GRCSU	Aceite:	Data processamento: 18/04/2017	Nosso número: 709459360001
Uso do Banco: EXERC. 2017	Carteira: SIND	Espécie: R$	Quantidade:	Valor:	(=) Valor do documento: 81,17

Instruções:

Bloqueto de Contribuição Sindical Urbana

Até o vencimento, pagável nas Lotéricas, Correspondentes CAIXA Aqui, Agências da CAIXA e Rede Bancária. Documento vencido pagável somente nas Agências da CAIXA. Guia vencida - cobrar multa de 10% nos trinta primeiros dias, com o adicional de 2% por mês subsequente de atraso e juros de mora de 1% ao mês e correção monetária (Selic).

(-) Desconto Abatimento
(+) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado: 21.832 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE CNPJ 70.945.936/0001-70
RUA SANTA IZABEL, 186-
18130-565 VILA MARQUES SÃO ROQUE - SP

Sacador/Avalista: Cód. de baixa: Autenticação mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Prefeitura da Est. Tur. São Roque
22

CAIXA

SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DE SAO PAULO

C.M.E.T.
FL. 20
SÃO ROQUE

959 - IRMAND.SANTA CASA MISERIC.SAO ROQUE
RUA SANTA IZABEL, 186 - VILA MARQUES
18130-565 SAO ROQUE - SP

Via do Contribuinte

CAIXA

GRCSU - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana

SAC CAIXA: 0800 726 0101 Ouvidoria: 0800 725 7474
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
www.caixa.gov.br

Dados da Entidade Sindical

Nome da Entidade: SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DE SAO PAULO		Vencimento: 28/04/2017	Exercício: 2017
		Código da Entidade Sindical: S-86268	
Endereço: RUA RONDINHA	Número: 72	Complemento	CNPJ da Entidade: 52.169.117/0001-05
Bairro Distrito: CHACARA INGLESA	CEP: 04140-010	Cidade/Município: SÃO PAULO	UF: SP

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social/Denominação Social: IRMAND SANTA CASA MISERIC SAO ROQUE			CPF/CNPJ/Código do Contribuinte: 70.945.936/0001-70
Endereço: RUA SANTA IZABEL	Número: 186	Complemento	
CEP: 18130-565	Bairro Distrito: VILA MARQUES	Cidade/Município: SÃO ROQUE	UF: SP / Código de Atividade: 881

Dados de Referência da Contribuição		Dados da Contribuição
Categoria: Profissional Liberal		(=) Valor do Documento: 2.508,77
Capital Social - Empresa	Nº Empregados Contribuintes	(-)Desconto/Abatimento
Capital Social - Estabelecimento	Total Remuneração - Contribuintes	(+) Outras deduções
MENSAGEM DESTINADA AO CONTRIBUINTE	Total Empregados - Estabelecimento	(+)Mora/Multa
Vencido: pagável nas Lotéricas Correspondentes CAIXA Aqui, Agências da CAIXA e Rede Bancária. Documento vencido pagável somente nas Agências da CAIXA. Guia vencida - cobrar multa de 10% nos trinta primeiros dias, com o adicional de 2% por mês subsequente de atraso e juros de mora de 1% ao mês e correção monetária (Selic).		(+) Outros acréscimos
		(=) Valor cobrado

104-0 **10499.78628 68817.770941 59360.001610 7 71430000250877**

Código do Cedente: S-86268	Nosso Número: 709459360001	Valor do Documento: 2.508,77	Data Vencimento: 28/04/2017	Exercício: 2017
		Autenticação mecânica		

Via do Banco

CAIXA 104-0 **10499.78628 68817.770941 59360.001610 7 71430000250877**

Local de pagamento: Preferencialmente nas Lotéricas até o Valor Limite.					Vencimento: 28/04/2017
Cedente: SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DE SAO PAULO					Agência/Código cedente: 1349 / S-86268
Data documento: 18/04/2017	Número do documento: 959	Esp. Documento: GRCSU	Aceite	Data processamento: 18/04/2017	Nosso número: 709459360001
Carteira/Nosso Número: EXERC. 2017	Espécie: SIND	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=)Valor do documento: 2.508,77
Instruções: Bloqueto de Contribuição Sindical Urbana Até o vencimento, pagável nas Lotéricas, Correspondentes CAIXA Aqui, Agências da CAIXA e Rede Bancária. Documento vencido pagável somente nas Agências da CAIXA. Guia vencida - cobrar multa de 10% nos trinta primeiros dias, com o adicional de 2% por mês subsequente de atraso e juros de mora de 1% ao mês e correção monetária (Selic).					(-)Desconto/Abatimento (+) Outras deduções (+)Mora/Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Sacado: 959 - IRMAND.SANTA CASA MISERIC.SAO ROQUE RUA SANTA IZABEL, 186- 18130-565 VILA MARQUES SAO ROQUE - SP		CNPJ 70.945.936/0001-70			
Sacador/Avalista:					Cód. de baixa:

Autenticação mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

Prefeitura da Est. Tur. São Roque
23
C.M.E.T.
FL. 21
SÃO ROQUE

SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DE SAO PAULO

959 - IRMAND.SANTA CASA MISERIC.SAO ROQUE
RUA SANTA IZABEL, 186 - VILA MARQUES
18130-565 SAO ROQUE - SP

Via do Contribuinte

033-7 | 03399.82191 88500.000000 00078.701018 9 71350000004000

Vencimento: 20/04/2017

Local de Pagamento: ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE EM UMA AGENCIA SANTANDER

Cedente: SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DE SAO PAULO — CNPJ 52.169.117/0001-05

Agência/Código Beneficiário: 3736 / 8219885

Endereço Beneficiário: RUA RONDINHA, 72 - CHACARA INGLESA - SÃO PAULO / SP - 04140-010

Data do Documento	Número do documento	Esp. Docum.	Aceite	Data processamento	Nosso número
13/03/2017	000000000078-7	RC	NAO	13/03/2017	000000000078-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	COBRANÇA SIMPLES - RCR	REAL		40,00	40,00

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) - Sob pena de cancelamento, data de vencimento

MENSALIDADE SINDICAL
REFERENTE AO PERIODO DE: 03/2017
SR.CAIXA, APOS O VENCIMENTO COBRAR
MULTA DE 2% E JUROS DE 1 A.M
E CORREÇÃO MONETARIA

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: 959 - IRMAND.SANTA CASA MISERIC.SAO ROQUE
RUA SANTA IZABEL, 186-
18130-565 VILA MARQUES SAO ROQUE - SP
CNPJ: 70.945.936/0001-70

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica

Via do Banco

033-7 | 03399.82191 88500.000000 00078.701018 9 71350000004000

Vencimento: 20/04/2017

Local de Pagamento: ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE EM UMA AGENCIA SANTANDER

Cedente: SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DE SAO PAULO — CNPJ 52.169.117/0001-05

Agência/Código Beneficiário: 3736 / 8219885

Data do documento	Número do documento	Esp. Docum.	Aceite	Data processamento	Nosso número
13/03/2017	000000000078-7	RC	NAO	13/03/2017	000000000078-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	COBRANÇA SIMPLES - RCR	REAL		40,00	40,00

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) - Sob pena de cancelamento, data de vencimento

MENSALIDADE SINDICAL
REFERENTE AO PERIODO DE: 03/2017
SR.CAIXA, APOS O VENCIMENTO COBRAR
MULTA DE 2% E JUROS DE 1 A.M
E CORREÇÃO MONETARIA

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: 959 - IRMAND.SANTA CASA MISERIC.SAO ROQUE
RUA SANTA IZABEL, 186-
18130-565 VILA MARQUES SAO ROQUE - SP
CNPJ: 70.945.936/0001-70

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Mensalidade Sindical

Pagamento Mensal Março/2017

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque (0001) CNPJ: 70.945.936/0001-70

Rua Santa Izabel 186 Vila Marques São Roque-SP

20/03/2017 14:35:37

Sindicato: 004 - Sindicato dos Enfermeiros do Estado de São Paulo

Número	Nome	Admissão	CTPS/Série-UF	PIS	Cargo	B.Cálculo	Valor
00005441	ELIANE APARECIDA SILVA DE ARAUJO	05/02/2013	016615/00108-SP	123.44758 76.5	Enfermeiro(a) PL		20,00
00005532	ELIETE NUNES DOS SANTOS	14/05/2014	024410/00260-SP	190.04076.25.8	Enfermeiro(a) JR		20,00
	0002 Funcionário(s)						**40,00**

Aprovado pela IN/RFB nº 735/07

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/04/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	70.945.936/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1136
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	28/04/2017
07 VALOR PRINCIPAL	112,99
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	
10 VALOR TOTAL	112,99
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

DARF válido para pagamento até 28/04/2017
Domicílio tributário informado: SAO ROQUE
NÃO RECEBER COM RASURAS

Lei nº 11.941, de 2009 - Demonstrativo 19/04/2017 12:16:27

85650000001-8 12990064711-3 81709459360-2 00111367118-2

Prefeitura da Est. Tur. São Roque
28
C.M.E.T
FL. 23
SÃO ROQUE

2ª via

Aprovado pela IN/RFB nº 735/07

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/04/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	70.945.936/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1136
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	28/04/2017
07 VALOR PRINCIPAL	112,99
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	
10 VALOR TOTAL	112,99
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

DARF válido para pagamento até 28/04/2017
Domicílio tributário informado: SAO ROQUE
NÃO RECEBER COM RASURAS

Lei nº 11.941, de 2009 - Demonstrativo 19/04/2017 12:16:27

85650000001-8 12990064711-3 81709459360-2 00111367118-2

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Aprovado pela IN/RFB nº 735/07

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	70.945.936/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1136
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	31/03/2017
07 VALOR PRINCIPAL	5.885,56
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	4.633,70
10 VALOR TOTAL	10.519,26
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

DARF válido para pagamento até 28/04/2017
Domicílio tributário informado: SAO ROQUE
NÃO RECEBER COM RASURAS

Lei nº 11.941, de 2009 - Demonstrativo 19/04/2017 12:15:55

Prefeitura da Est. Tur. São Roque 29

C.M.E.T. FL. 24 SÃO ROQUE

2ª via

Aprovado pela IN/RFB nº 735/07

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	70.945.936/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1136
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	31/03/2017
07 VALOR PRINCIPAL	5.885,56
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	4.633,70
10 VALOR TOTAL	10.519,26
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

DARF válido para pagamento até 28/04/2017
Domicílio tributário informado: SAO ROQUE
NÃO RECEBER COM RASURAS

Lei nº 11.941, de 2009 - Demonstrativo 19/04/2017 12:15:55

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou vencimento anterior a 2001.

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	70.945.936/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1165
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	31/03/2017
07 VALOR PRINCIPAL	1.924,17
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	1.514,90
10 VALOR TOTAL	3.439,07
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

DARF válido para pagamento até 28/04/2017
Domicílio tributário informado: SAO ROQUE
NÃO RECEBER COM RASURAS

Lei nº 11.941, de 2009 - Demonstrativo 19/04/2017 12:18:25

Prefeitura da Est. Tur. São Roque
30

C.M.E.T
FL. 25
SÃO ROQUE

2ª via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	70.945.936/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1165
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	31/03/2017
07 VALOR PRINCIPAL	1.924,17
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	1.514,90
10 VALOR TOTAL	3.439,07
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

DARF válido para pagamento até 28/04/2017
Domicílio tributário informado: SAO ROQUE
NÃO RECEBER COM RASURAS

Lei nº 11.941, de 2009 - Demonstrativo 19/04/2017 12:18:25

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou vencimento anterior a 2001.

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/04/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	70.945.936/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1165
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	28/04/2017
07 VALOR PRINCIPAL	36,94
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	
10 VALOR TOTAL	36,94
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

DARF válido para pagamento até 28/04/2017
Domicílio tributário informado: SAO ROQUE
NÃO RECEBER COM RASURAS

Lei nº 11.941, de 2009 - Demonstrativo 19/04/2017 12:16:44

85620000000-3 36940064711-0 81709459360-2 00111657118-1

Prefeitura da Est. Tur. São Roque
31

C.M.E.T.
FL. 26
SÃO ROQUE

2ª via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/04/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	70.945.936/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1165
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	28/04/2017
07 VALOR PRINCIPAL	36,94
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	
10 VALOR TOTAL	36,94
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

DARF válido para pagamento até 28/04/2017
Domicílio tributário informado: SAO ROQUE
NÃO RECEBER COM RASURAS

Lei nº 11.941, de 2009 - Demonstrativo 19/04/2017 12:16:44

85620000000-3 36940064711-0 81709459360-2 00111657118-1

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

1ª via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	70.945.936/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1194
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	31/03/2017
07 VALOR PRINCIPAL	194,73
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	153,31
10 VALOR TOTAL	348,04
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

DARF válido para pagamento até 28/04/2017
Domicílio tributário informado: SAO ROQUE
NÃO RECEBER COM RASURAS

Lei nº 11.941, de 2009 - Demonstrativo 19/04/2017 12:17:22

Prefeitura da Est. Tur. São Roque 32

C.M.E.T FL. 27 SÃO ROQUE

2ª via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	70.945.936/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1194
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	31/03/2017
07 VALOR PRINCIPAL	194,73
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	153,31
10 VALOR TOTAL	348,04
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

DARF válido para pagamento até 28/04/2017
Domicílio tributário informado: SAO ROQUE
NÃO RECEBER COM RASURAS

Lei nº 11.941, de 2009 - Demonstrativo 19/04/2017 12:17:22

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou vencimento anterior a 2001.

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/04/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	70.945.936/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1204
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	28/04/2017
07 VALOR PRINCIPAL	58,21
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	
10 VALOR TOTAL	58,21
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

DARF válido para pagamento até 28/04/2017
Domicílio tributário informado: SAO ROQUE
NÃO RECEBER COM RASURAS

Lei nº 11.941, de 2009 - Demonstrativo

19/04/2017 12:19:47

85600000000-5 58210064711-1 81709459360-2 00112047118-8

Prefeitura da Est. Tur. São Roque
33

C.M.E.T.
FL. 28
SÃO ROQUE

2ª via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/04/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	70.945.936/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1204
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	28/04/2017
07 VALOR PRINCIPAL	58,21
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	
10 VALOR TOTAL	58,21
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

DARF válido para pagamento até 28/04/2017
Domicílio tributário informado: SAO ROQUE
NÃO RECEBER COM RASURAS

Lei nº 11.941, de 2009 - Demonstrativo

19/04/2017 12:19:47

85600000000-5 58210064711-1 81709459360-2 00112047118-8

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	70.945.936/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1204
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	31/03/2017
07 VALOR PRINCIPAL	3.031,91
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	2.387,02
10 VALOR TOTAL	5.418,93
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

DARF válido para pagamento até 28/04/2017
Domicílio tributário informado: SAO ROQUE
NÃO RECEBER COM RASURAS

Lei nº 11.941, de 2009 - Demonstrativo 19/04/2017 12:19:32

Prefeitura da Est. Tur. São Roque 34

C.M.E.T. FL. 29 SÃO ROQUE

2ª via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	70.945.936/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1204
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	31/03/2017
07 VALOR PRINCIPAL	3.031,91
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	2.387,02
10 VALOR TOTAL	5.418,93
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

DARF válido para pagamento até 28/04/2017
Domicílio tributário informado: SAO ROQUE
NÃO RECEBER COM RASURAS

Lei nº 11.941, de 2009 - Demonstrativo 19/04/2017 12:19:32

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou vencimento anterior a 2001.

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	70.945.936/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1233
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	31/03/2017
07 VALOR PRINCIPAL	114,87
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	90,44
10 VALOR TOTAL	205,31
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

DARF válido para pagamento até 28/04/2017
Domicílio tributário informado: SAO ROQUE
NÃO RECEBER COM RASURAS

Lei nº 11.941, de 2009 - Demonstrativo 19/04/2017 12:20:34

Procuradoria da Est. Tur. São Roque
35

C.M.E.T.
FL. 30
SÃO ROQUE

2ª via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	70.945.936/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1233
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	31/03/2017
07 VALOR PRINCIPAL	114,87
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	90,44
10 VALOR TOTAL	205,31
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

DARF válido para pagamento até 28/04/2017
Domicílio tributário informado: SAO ROQUE
NÃO RECEBER COM RASURAS

Lei nº 11.941, de 2009 - Demonstrativo 19/04/2017 12:20:34

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou vencimento anterior a 2001.

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/04/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	70.945.936/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1279
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	28/04/2017
01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	07 VALOR PRINCIPAL	85,04
	08 VALOR DA MULTA	
DARF válido para pagamento até 28/04/2017 Domicílio tributário informado: SAO ROQUE NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	
	10 VALOR TOTAL	85,04
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
Lei nº 11.941, de 2009 - Demonstrativo 19/04/2017 12:21:42		

85600000000-5 85040064711-9 81709459360-2 00112797118-0

2ª via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/04/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	70.945.936/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1279
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	28/04/2017
01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	07 VALOR PRINCIPAL	85,04
	08 VALOR DA MULTA	
DARF válido para pagamento até 28/04/2017 Domicílio tributário informado: SAO ROQUE NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	
	10 VALOR TOTAL	85,04
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
Lei nº 11.941, de 2009 - Demonstrativo 19/04/2017 12:21:42		

85600000000-5 85040064711-9 81709459360-2 00112797118-0

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Secretaria da Est. Tur. São Roque 36

C.M.E.T. FL. 34 SÃO ROQUE

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	70.945.936/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1279
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	31/03/2017
01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	07 VALOR PRINCIPAL	4.429,15
	08 VALOR DA MULTA	
DARF válido para pagamento até 28/04/2017 Domicílio tributário informado: SAO ROQUE NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	3.487,07
	10 VALOR TOTAL	7.916,22
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
Lei nº 11.941, de 2009 - Demonstrativo 19/04/2017 12:21:22		

Prefeitura da Est. Tur. São Roque
37

C.M.E.T.
FL. 32
SÃO ROQUE

2ª via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	70.945.936/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1279
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	31/03/2017
01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	07 VALOR PRINCIPAL	4.429,15
	08 VALOR DA MULTA	
DARF válido para pagamento até 28/04/2017 Domicílio tributário informado: SAO ROQUE NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	3.487,07
	10 VALOR TOTAL	7.916,22
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
Lei nº 11.941, de 2009 - Demonstrativo 19/04/2017 12:21:22		

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou vencimento anterior a 2001.

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	70.945.936/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	750,00
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	750,00

01 NOME / TELEFONE
IRM DA SANTA CASA DE MIS DE SÃO ROQUE
11 4719-9385

IR JLM SERVIÇOS NF-298

DARF válido para pagamento até20/04/2017

Domicilio tributário do contribuinte:
SAO ROQUE

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.16.66.7113 - opção 1 - DLL versão 1.4

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

85650000007-5 50000064711-4 01709459360-9 00117087090-9

cortar nesta linha

Prefeitura da Est. Tur. São Roque 1ª Via 38

C.M.E.T. FL. 33 SÃO ROQUE

2ª Via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	70.945.936/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	750,00
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	750,00

01 NOME / TELEFONE
IRM DA SANTA CASA DE MIS DE SÃO ROQUE
11 4719-9385

IR JLM SERVIÇOS NF-298

DARF válido para pagamento até20/04/2017

Domicilio tributário do contribuinte:
SAO ROQUE

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.16.66.7113 - opção 1 - DLL versão 1.4

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

85650000007-5 50000064711-4 01709459360-9 00117087090-9

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Prefeitura da Est. Tur. São Roque 39

C.M.E.T. FL. 34 SÃO ROQUE

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO ROQUE
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 298

Data e Hora da Emissão	09/03/2017 10:09:07	Competência	9/2/2017	Código de Verificação	408620979
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO ROQUE - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	JLM SERVIÇOS EM MEDICINA SS				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	20.671.966/0001-68	Inscrição Municipal	23046	Município	SAO ROQUE - SP
Endereço e Cep	RUA SANTANA ,323 - VILA MARQUES CEP: 18130-555				
Complemento:		Telefone:	(11)4712-5902	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO ROQUE				
CNPJ/CPF	70.945.936/0001-70	Inscrição Municipal	12661	Município	SAO ROQUE - SP
Endereço e CEP	SANTA IZABEL ,186 - VILA MARQUES CEP: 18130-565				
Complemento:		Telefone:	(11)4719-9360	e-mail:	marcelina@scsaudesr.com.br

Discriminação dos Serviços

REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM ATENDIMENTO A LEI 12741/2012 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS DE R$ 50.000,00 X 16,14%= R$ 8.070,00 ALIQUOTA APROXIMADAMENTE DE 16,14%

BANCO: 001
AGÊNCIA: 0523-1
C/C: 31.031-X

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 4.03 - Hospitais, Clinicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulat

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	325,00	COFINS	1.500,00	IR(R$)	750,00	INSS(R$)		CSLL(R$)	500,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	50.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	50.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	3.075,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	50.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,50
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	46.925,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	1.250,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, saoroque.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

RECEBEMOS DE M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES - ME. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.690
SÉRIE: 1

Prefeitura da Est. Tur. São Roque
M.E.T.
FL. 35
SÃO ROQUE

M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES - ME.

RUA ANTONIO LÁ GIUDICE, 452

JARDIM ARICANDUVA
SAO PAULO - SP
CEP: 03454-000
TEL/FAX: (011)2082-8301

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.003.690
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3517 0303 4029 7900 0112 5500 1000 0036 9010 0003 6903

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135170202233702 31/03/2017 11:58:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 145646461110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA:

CNPJ: 03.402.979/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE SÃO ROQUE	70.945.936/0001-70	31/03/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA SANTA IZABEL, 186	CENTRO	18130-090	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO ROQUE	(11) 4719-9360	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

3690	14/04/2017	2.793,24	3690C	14/05/2017	2.793,23
3690B	29/04/2017	2.793,23			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.611,30	809,72	0,00	0,00	0,00	54,48	8.379,70
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	251,39	8.379,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente / 1 - Destinatário)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
M.N.P CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP	0				03.402.979 /0001 -12

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ANTONIO LÁ GIUDICE, 452	SÃO PAULO	SP	145646461110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
029007	COLAR CERVICAL MEDIO LT.700563 QT.15,000	90211010	040	5102	UN	15,0000	4,9600	74,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
012021	COLAR CERVICAL GRANDE LT.700562 QT.10,000	90211010	040	5102	UN	10,0000	4,9600	49,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	COLCHÃO CAIXA DE OVO 4CM DENSIDADE 20 LT.014930 QT.20,000	94042100	000	5102	PEC	20,0000	16,9200	338,40	338,40	40,60	0,00	12,00	0,00
F08298	COLETORA DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13 LT LT.2997 QT.100,000	48191000	000	5102	UN	100,0000	3,9000	390,00	390,00	70,20	0,00	18,00	0,00
040538	COLETOR DE URINA TIPO SACO 2 LTS LT.6474 QT.200,000	39269040	000	5102	PC	200,0000	0,3600	72,00	72,00	12,96	0,00	18,00	0,00
4950	BOLSA COLETORA DE URINA SIST.FECHADO 2000ML LT.0000140724 QT.100,000	39269030	040	5102	UN	100,0000	3,9000	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
H110	CURATIVO HIDROCOLOIDE 10X10 LT.C00817 QT.60,000	30051090	040	5102	UN	60,0000	18,6800	1.120,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	ELETRODO DESC.P/MONITORAÇÃO CARDIACA MAXICOR LT.16/0009 QT.2.010,000	90181990	000	5102	UND	2.010,0000	0,2900	582,90	582,90	104,92	0,00	18,00	0,00
5401	EQUIPO MACRO GOTAS C/INJETOR LATERAL TKL LT.Y1606Y160713 QT.3.000,000	90183010	000	5102	UN	3.000,0000	0,9600	2.880,00	2.880,00	518,40	0,00	18,00	0,00
030009	ESPARADRAPO 10X4,5 LT.KSA19111 QT.28,000	30051090	060	5405	RL	28,0000	6,2000	173,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52	FRALDA DESC GERIATRICA GRANDE LT.000960/001 QT.1.000,000	96190000	060	5405	UND	1.000,0000	0,9600	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
"/" ORDEM DE COMPRA OC-159 "/" N/Pedido: 1434

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES - ME. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.690
SÉRIE: 1

Prefeitura da Est. Tur. São Roque
C.M.E.T.
FL. 36
SÃO ROQUE

M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES - ME.

RUA ANTONIO LÁ GIUDICE, 452

JARDIM ARICANDUVA
SAO PAULO - SP
CEP: 03454-000
TEL/FAX: (011)2062-8301

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.003.690
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3517 0303 4029 7900 0112 5500 1000 0036 9010 0003 6903

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135170202233702 31/03/2017 11:58:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 145646461110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA:

CNPJ: 03.402.979/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE SÃO ROQUE	70.945.936/0001-70	31/03/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA SANTA IZABEL, 186	CENTRO	18130-090	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SÃO ROQUE	(11) 4719-9360	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

3690	14/04/2017	2.793,24	3690C	14/05/2017	2.793,23
3690B	29/04/2017	2.793,23			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.611,30	809,72	0,00	0,00	0,00	54,48	8.379,70
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	251,39	8.379,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
M.N.P CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP	0				03.402.979 /0001 -12

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ANTONIO LÁ GIUDICE, 452	SÃO PAULO	SP	145646461110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
029007	COLAR CERVICAL MEDIO LT.700563 QT.15,000	90211010	040	5102	UN	15,0000	4,9600	74,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
012021	COLAR CERVICAL GRANDE LT.700562 QT.10,000	90211010	040	5102	UN	10,0000	4,9600	49,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	COLCHÃO CAIXA DE OVO 4CM DENSIDADE 20 LT.314930 QT.20,000	94042100	000	5102	PEC	20,0000	16,9200	338,40	338,40	40,60	0,00	12,00	0,00
F08268	COLETORA DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13 LT LT.2997 QT.100,000	48191000	000	5102	UN	100,0000	3,9000	390,00	390,00	70,20	0,00	18,00	0,00
040538	COLETOR DE URINA TIPO SACO 2 LTS LT.8474 QT.200,000	39269040	000	5102	PC	200,0000	0,3600	72,00	72,00	12,96	0,00	18,00	0,00
4950	BOLSA COLETORA DE URINA SIST.FECHADO 2000ML LT.0000140724 QT.100,000	39269030	040	5102	UN	100,0000	3,9000	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
H110	CURATIVO HIDROCOLOIDE 10X10 LT.000817 QT.60,000	30051090	040	5102	UN	60,0000	18,6800	1.120,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	ELETRODO DESC.P/MONITORAÇÃO CARDIACA MAXICOR LT.16/0009 QT.2.010,000	90181990	000	5102	UND	2.010,0000	0,2900	582,90	582,90	104,92	0,00	18,00	0,00
5401	EQUIPO MACRO GOTAS CANLETOR LATERAL TKL LT.Y1506Y160713 QT.3.000,000	90189010	000	5102	UN	3.000,0000	0,9600	2.880,00	2.880,00	518,40	0,00	18,00	0,00
030009	ESPARADRAPO 10X4,5 LT.MSA19111 QT.28,000	30051090	090	5405	RL	28,0000	6,2000	173,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52	FRALDA DESC GERIATRICA GRANDE LT.000960/001 QT.1.000,000	96190000	090	5405	UND	1.000,0000	0,9800	980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
"/" ORDEM DE COMPRA OC-159 "/" N/Pedido: 1434

RESERVADO AO FISCO

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 29/04/2017
Beneficiário M N P CUSTODIO COM PROD HOS ME CNPJ 03.402.979/0001-12					Agência/Código Beneficiário 0770/18400-0
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA ANTONIO LA GIUDICE 452 JD ARICANDUVA SAO PAULO SP 03454-000					
Data do documento 31/03/2017	No. Do documento 3690-2	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 31/03/2017	Nosso Número 157/65001638-3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.793,23
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R$ 4,66 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.DA SANTA CASA DE SAO ROQUE CNPJ/CPF 70945936000170 Endereço: RUA CEZARIO MOTA,186 18130-090 CENTRO SAO ROQUE SP Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica

Parcela 2/3

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57650 00163.830771 01840.000002 1 71440000279323

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 29/04/2017
Beneficiário M N P CUSTODIO COM PROD HOS ME CNPJ 03.402.979/0001-12					Agência/Código Beneficiário 0770/18400-0
Data do documento 31/03/2017	No. Do documento 3690-2	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 31/03/2017	Nosso Número 157/65001638-3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.793,23
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R$ 4,66 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.DA SANTA CASA DE SAO ROQUE CNPJ/CPF 70945936000170 Endereço: RUA CEZARIO MOTA,186 18130-090 CENTRO SAO ROQUE SP Sacador/Avalista:					

C.M.E.T. SÃO ROQUE FL. 34-v

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES - ME. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.003.690 SÉRIE: 1

Prefeitura da Est. Turismo Rondônia 41

M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES - ME.

RUA ANTONIO LÁ GIUDICE, 452

JARDIM ARICANDUVA
SAO PAULO - SP
CEP: 03454-000
TEL/FAX: (011)2082-8301

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.003.690
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
3517 0303 4029 7900 0112 5500 1000 0036 9010 0003 6903

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

FL. 37 TOBOQUE

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135170202233702 31/03/2017 11:58:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
145646461110		03.402.979/0001-12

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000007-9	NUTRIMED 300 ML LT.2301173802 QT.300,000	39269030	000	5102	UND	300,0000	0,6400	192,00	192,00	34,56	0,00	18,00	0,00
37	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 09 FIOS PCT/500 (CR LT.308 QT.40,000	30059090	060	5405	PCT	40,0000	24,5000	980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	CATETER INTRAVENOSO 18 G-TEFLON LT.3204215H QT.200,000	90183999	000	5102	UND	200,0000	0,7800	156,00	156,00	28,08	0,00	18,00	0,00

RECEBEMOS DE M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES - ME. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.691
SÉRIE: 1

Prefeitura da Est. Tur. São Roque 42

M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES - ME.

RUA ANTONIO LÁ GIUDICE, 452

JARDIM ARICANDUVA
SAO PAULO - SP
CEP: 03454-000
TEL/FAX: (011)2082-8301

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.003.691
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3517 0303 4029 7900 0112 5500 1000 0036 9110 0000 3691

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

M.E.T. FL. 38 SÃO ROQUE

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135170202629152 31/03/2017 14:04:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 145646461110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA:

CNPJ: 03.402.979/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE SÃO ROQUE

CNPJ: 70.945.936/0001-70

DATA DA EMISSÃO: 31/03/2017

ENDEREÇO: RUA SANTA IZABEL, 186

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO

CEP: 18130-090

DATA DA SAÍDA:

MUNICÍPIO: SÃO ROQUE

FONE / FAX: (11) 4719-9360

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

HORA DA SAÍDA:

FATURA / DUPLICATA

3691	14/04/2017	2.532,76	3691C	14/05/2017	2.532,76
3691B	29/04/2017	2.532,76			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS 3.535,28	VALOR DO ICMS 636,33	BASE DE CALC ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS S.T. 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 49,40	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.598,28
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 227,95	VALOR TOTAL DA NOTA 7.598,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: M.N.P CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP

FRETE POR CONTA: 0 - Emitente / 1 - Destinatário [0]

CODIGO ANTT:

PLACA VEÍCULO:

UF:

CNPJ / CPF: 03.402.979 /0001 -12

ENDEREÇO: RUA ANTONIO LÁ GIUDICE, 452

MUNICÍPIO: SÃO PAULO

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 145646461110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
032182	CATETER INTRAVENOSO 20 G-TEFLON LT.3191116H QT.400,000	90183999	000	5102	UND	400,0000	0,7800	312,00	312,00	56,16	0,00	18,00	0,00
[illegible]	CATETER INTRAVENOSO 22 G-TEFLON LT.3216316H QT.400,000	90183999	000	5102	UND	400,0000	0,7800	312,00	312,00	56,16	0,00	18,00	0,00
01016	LAMINA DE BISTURI 15 C/100 ADVANTIVE LT.1605A QT.1,000	90189029	000	5102	CX	1,0000	23,4000	23,40	23,40	4,21	0,00	18,00	0,00
01017	LAMINA DE BISTURI 23 C/100 ADVANTIVE LT.1407A QT.1,000	90189029	000	5102	CX	1,0000	23,4000	23,40	23,40	4,21	0,00	18,00	0,00
05-042818	LANCETA SEGURANCA LT.C1023 QT.10,000	90189099	000	5102	CX	10,0000	42,0000	420,00	420,00	75,60	0,00	18,00	0,00
65703	LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 LT.703 QT.200,000	40151100	040	5102	PR	200,0000	1,9600	392,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010894	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.0 LT.247161 QT.200,000	40151100	000	5102	PR	200,0000	1,9600	392,00	392,00	70,56	0,00	18,00	0,00
010895	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5 LT.703 QT.400,000	40151100	000	5102	PR	400,0000	1,9600	784,00	784,00	141,12	0,00	18,00	0,00
021103	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 LT.287162 QT.200,000	40151100	040	5102	PR	200,0000	1,2600	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006152	LUVA PARA PROCEDIMENTO MEDIO CX/100 LT.16110103 QT.100,000	40151900	040	5102	CX	100,0000	16,3000	1.630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40151900	LUVA PARA PROCEDIMENTO PEQUENA CX/100 LT.16120102 QT.100,000	40151900	040	5102	CX	100,0000	16,3000	1.630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
"/" ORDEM DE COMPRA OC-160 "/" N/Pedido: 1435

RESERVADO AO FISCO

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 29/04/2017
Beneficiário M N P CUSTODIO COM PROD HOS ME CNPJ 03.402.979/0001-12					Agência/Código Beneficiário 0770/18400-0
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA ANTONIO LA GIUDICE 452 JD ARICANDUVA SAO PAULO SP 03454-000					
Data do documento 31/03/2017	No. Do documento 3691-2	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 31/03/2017	Nosso Número 157/65119258-9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.532,76
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador: IRM.DA SANTA CASA DE SAO ROQUE CNPJ/CPF 70945936000170
Endereço: RUA CEZARIO MOTA,186 18130-090 CENTRO SAO ROQUE SP
Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica

Parcela 2/3

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57650 11925.890771 01840.000002 7 71440000253276

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 29/04/2017
Beneficiário M N P CUSTODIO COM PROD HOS ME CNPJ 03.402.979/0001-12					Agência/Código Beneficiário 0770/18400-0
Data do documento 31/03/2017	No. Do documento 3691-2	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 31/03/2017	Nosso Número 157/65119258-9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.532,76
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador: IRM.DA SANTA CASA DE SAO ROQUE CNPJ/CPF 70945936000170
Endereço: RUA CEZARIO MOTA,186 18130-090 CENTRO SAO ROQUE SP
Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES - ME. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.691
SÉRIE: 1

Prefeitura da Est. Tur. São Roque
43
8

M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES - ME.

RUA ANTONIO LÁ GIUDICE, 452

JARDIM ARICANDUVA
SAO PAULO - SP
CEP: 03454-000
TEL/FAX: (011)2082-8301

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.003.691
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
3517 0303 4029 7900 0112 5500 1000 0036 9110 0003 6919

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

P.M.E.T.
FL. 39
S. ROQUE

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170202629152 31/03/2017 14:04:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
145646461110		03.402.979/0001-12

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
23	MALHA TUBULAR 04 CM LT.100561 QT.5,000	60029010	000	5102	RL	5,0000	3,5300	17,65	17,65	3,17	0,00	18,00	0,00
24	MALHA TUBULAR 06 CM LT.100561 QT.8,000	60029010	000	5102	RL	8,0000	4,2300	33,84	33,84	6,09	0,00	18,00	0,00
31	MALHA TUBULAR 15 CM LT.100561 QT.1,000	60029010	000	5102	RL	1,0000	8,9900	8,99	8,99	1,61	0,00	18,00	0,00
002	LENÇOL PAPEL 70X50 PLENO LT.070302 QT.30,000	48182000	040	5102	RL	30,0000	5,3000	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1162	INFUSOR 2 VIAS C/CLAMP LT.L39385 QT.600,000	90183999	000	5102	UND	600,0000	0,6800	408,00	408,00	73,44	0,00	18,00	0,00
002168	PULSEIRINHA P/IDENTIFICAÇÃO ADULTO C/100 LT.201605 QT.4,000	39269090	000	5102	PCT	4,0000	60,0000	240,00	240,00	43,20	0,00	18,00	0,00
4230	SCALP 21 C/TRAVA SEGURANÇA (LABOR IMPORT) LT.5002516F QT.800,000	90183999	000	5102	UND	800,0000	0,7000	560,00	560,00	100,80	0,00	18,00	0,00

RECEBEMOS DE M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES - ME. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.691
SÉRIE: 1

44

M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES - ME.

RUA ANTONIO LÁ GIUDICE, 452

JARDIM ARICANDUVA
SAO PAULO - SP
CEP: 03454-000
TEL/FAX: (011)2082-8301

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.003.691
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3517 0303 4029 7900 0112 5500 1000 0036 9110 0003 6919

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135170202629152 31/03/2017 14:04:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
145646461110		03.402.979/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE SÃO ROQUE	70.945.936/0001-70	31/03/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA SANTA IZABEL, 186	CENTRO	18130-090	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO ROQUE	(11) 4719-9360	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

3691	14/04/2017	2.532,76	3691C	14/05/2017	2.532,76
3691B	29/04/2017	2.532,76			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.535,28	636,33	0,00	0,00	0,00	49,40	7.598,28
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	227,95	7.598,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente; 1 - Destinatário)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
M.N.P CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP	0				03.402.979 /0001 -12

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ANTONIO LÁ GIUDICE, 452	SÃO PAULO	SP	145646461110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
032162	CATETER INTRAVENOSO 20 G-TEFLON LT.3191116H QT.400,000	90183999	000	5102	UND	400,0000	0,7800	312,00	312,00	56,16	0,00	18,00	0,00
10216	CATETER INTRAVENOSO 22 G-TEFLON LT.3216316H QT.400,000	90183999	000	5102	UND	400,0000	0,7800	312,00	312,00	56,16	0,00	18,00	0,00
[illegible]019	LAMINA DE BISTURI 15 C/100 ADVANTIVE LT.1505A QT.1,000	90189029	000	5102	CX	1,0000	23,4000	23,40	23,40	4,21	0,00	18,00	0,00
01017	LAMINA DE BISTURI 23 C/100 ADVANTIVE LT.1407A QT.1,000	90189029	000	5102	CX	1,0000	23,4000	23,40	23,40	4,21	0,00	18,00	0,00
05-042818	LANCETA SEGURANÇA LT.C1023 QT.10,000	90189099	000	5102	CX	10,0000	42,0000	420,00	420,00	75,60	0,00	18,00	0,00
65703	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL 6,5 LT.703 QT.200,000	40151100	040	5102	PR	200,0000	1,9600	392,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010894	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL 7.0 LT.247161 QT.200,000	40151100	000	5102	PR	200,0000	1,9600	392,00	392,00	70,56	0,00	18,00	0,00
010895	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL 7.5 LT.703 QT.400,000	40151100	000	5102	PR	400,0000	1,9600	784,00	784,00	141,12	0,00	18,00	0,00
021103	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL 8,0 LT.267162 QT.200,000	40151100	040	5102	PR	200,0000	1,2600	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008152	LUVA PARA PROCEDIMENTO MEDIO CX/100 LT.16110103 QT.100,000	40151900	040	5102	CX	100,0000	16,3000	1.630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40151900	LUVA PARA PROCEDIMENTO PEQUENA CX/100 LT.16120102 QT.100,000	40151900	040	5102	CX	100,0000	16,3000	1.630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
/ ORDEM DE COMPRA OC-160 */* N/Pedido: 1435

RESERVADO AO FISCO
-

Segunda Via

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 28/04/2017
Beneficiário M N P CUSTODIO COM PROD HOS ME CNPJ 03.402.979/0001-12					Agência/Código Beneficiário 0770/18400-0
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA ANTONIO LA GIUDICE 452 JD ARICANDUVA SAO PAULO SP 03454 000					
Data do documento 31/03/2017	No. Do documento 3691-1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 31/03/2017	Nosso Número 157/65119257-1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.532,76
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO					
Pagador: IRM.DA SANTA CASA DE SAO ROQUE CNPJ/CPF 070945936000170 Endereço: RUA CEZARIO MOTA,186 18130-090 CENTRO SAO ROQUE SP Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57650 11925.710771 01840.000002 1 71430000253276

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 28/04/2017
Beneficiário M N P CUSTODIO COM PROD HOS ME CNPJ 03.402.979/0001-12					Agência/Código Beneficiário 0770/18400-0
Data do documento 31/03/2017	No. Do documento 3691-1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 31/03/2017	Nosso Número 157/65119257-1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.532,76
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO					
Pagador: IRM.DA SANTA CASA DE SAO ROQUE CNPJ/CPF 070945936000170 Endereço: RUA CEZARIO MOTA,186 18130-090 CENTRO SAO ROQUE SP Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES - ME. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.694
SÉRIE: 1

Prefeitura da Est. Tur.

M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES - ME.

RUA ANTONIO LÁ GIUDICE, 452

JARDIM ARICANDUVA
SAO PAULO - SP
CEP: 03454-000
TEL/FAX: (011)2082-8301

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.003.694
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3517 0303 4029 7900 0112 5500 1000 0036 9410 0003 6945

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135170202797464 31/03/2017 14:43:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
145646461110		03.402.979/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE SÃO ROQUE			70.945.936/0001-70	31/03/2017
ENDEREÇO: RUA SANTA IZABEL, 186	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO		CEP: 18130-090	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO: SAO ROQUE	FONE / FAX: (11) 4719-9360	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

3694 14/04/2017 3.746,86 28/04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
168,00	30,24	0,00	0,00	0,00	24,36	3.746,86
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,42	3.746,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
M.N.P CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP	0				03.402.979 /0001 -12

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ANTONIO LÁ GIUDICE, 452	SÃO PAULO	SP	145646461110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
033246	ABAIXADOR DE LINGUA LT.00217AA771 QT.1.500,000	44219000	040	5102	UND	1.500,0000	0,0570	85,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011423	AGULHA DESCARTAVEL 30X6 CX/100 LT.3447161201 QT.20,000	90183219	040	5102	CX	20,0000	7,5000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010897	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX/100 LT.3458161201 QT.80,000	90183219	040	5102	CX	80,0000	7,8000	624,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ALGODÃO ORTOPEDICO 20CMX1 PCT/12 (ORTOBOM) LT.001121/003 QT.30,000	90211020	040	5102	PCT	30,0000	6,9480	208,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
018676	APARELHO DE BARBEAR COM 2 LAMINAS LT.001145/003 QT.96,000	82121020	040	5102	UN	96,0000	0,9000	86,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00233	ATADURA DE CREPE 06 X 1,80 PCT/12 (EUROPA) LT.4828 QT.20,000	30059090	060	5405	PCT	20,0000	3,7800	75,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F08739	ATADURA DE CREPE 10 X 1,80 PCT/12 (EUROPA) LT.5681-02-01 QT.40,000	30059090	060	5405	PCT	40,0000	6,2400	249,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F08382	ATADURA DE CREPE 20 X 1,80 PCT/12 (EUROPA) LT.5384-01-02 QT.10,000	30059090	060	5405	PCT	10,0000	12,2400	122,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F00233	ATADURA GESSADA 10 CM X 3 M CX C/20 LT.5904-02-02 QT.1,000	90211020	040	5102	CX	1,0000	25,2000	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F00237	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M CX C/20 LT.6083-03-01 QT.5,000	90211020	040	5102	CX	5,0000	38,0000	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F00240	ATADURA GESSADA 20 CM X 3 M CX C/20 LT.5624-02-01 QT.1,000	90211020	040	5102	CX	1,0000	67,2000	67,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
"/" ORDEM DE COMPRA OC-158 "/" N/Pedido: 1433

RESERVADO AO FISCO

FL. 41

Segunda Via

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 28/04/2017
Beneficiário M N P CUSTODIO COM PROD HOS ME CNPJ 03.402.979/0001-12					Agência/Código Beneficiário 0770/18400-0
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA ANTONIO LA GIUDICE 452 JD ARICANDUVA SAO PAULO SP 03454 000					
Data do documento 31/03/2017	No. Do documento 3694	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 31/03/2017	Nosso Número 157/65118029-5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.746,86
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 6,24 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO					
Pagador: IRM.DA SANTA CASA DE SAO ROQUE CNPJ/CPF 070945936000170 Endereço: RUA CEZARIO MOTA,186 18130-090 CENTRO SAO ROQUE SP Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57650 11802.950771 01840.000002 3 71430000374686

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 28/04/2017
Beneficiário M N P CUSTODIO COM PROD HOS ME CNPJ 03.402.979/0001-12					Agência/Código Beneficiário 0770/18400-0
Data do documento 31/03/2017	No. Do documento 3694	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 31/03/2017	Nosso Número 157/65118029-5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.746,86
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 6,24 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO					
Pagador: IRM.DA SANTA CASA DE SAO ROQUE CNPJ/CPF 070945936000170 Endereço: RUA CEZARIO MOTA,186 18130-090 CENTRO SAO ROQUE SP Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES - ME. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.003.694 SÉRIE: 1

Prefeitura da Est. Tur. São Roque 46

M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES - ME.

RUA ANTONIO LÁ GIUDICE, 452

JARDIM ARICANDUVA
SAO PAULO - SP
CEP: 03454-000
TEL/FAX: (011)2082-8301

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.003.694
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
3517 0303 4029 7900 0112 5500 1000 0036 9410 0000 3694 5

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

FL. 12

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170202797464 31/03/2017 14:43:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
145646461110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA

CNPJ
03.402.979/0001-12

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2960	AVENTAL M/LONGA BRANCO PUNHO LATEX C/10 ANADO LT.102-17 QT.30,000	62101000	040	5102	PCT	30,0000	12,0000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011898	CAMPO CPERAT PRE LAV.25X25 C/05 UN. RX EST. D. EMB. LT.013CE QT.198,000	30059090	040	5102	PT	198,0000	6,7400	1.334,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
790	CATETER PARA OXIGENIO TIPO OCULOS LT.LL38009 QT.200,000	90183929	000	5102	UND	200,0000	0,8400	168,00	168,00	30,24	0,00	18,00	0,00

RECEBEMOS DE M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES - ME. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.003.696 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Prefeitura da Est. Tur. São Roque 47

M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES - ME.

RUA ANTONIO LÁ GIUDICE, 452

JARDIM ARICANDUVA
SAO PAULO - SP
CEP: 03454-000
TEL/FAX: (011)2082-8301

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.003.696
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 0303 4029 7900 0112 5500 1000 0036 9610 0000 3966

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

C.M.E.T. 43 SÃO ROQUE

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135170202867782 31/03/2017 14:58:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
145646461110		03.402.979/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE SÃO ROQUE	70.945.936/0001-70	31/03/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA SANTA IZABEL, 186	CENTRO	18130-090	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO ROQUE	(11) 4719-9360	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

3696	14/04/2017	975,90	3696C	14/05/2017	975,90	* Promoção
3696B	29/04/2017	975,90				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
336,00	60,48	0,00	0,00	0,00	19,04	2.927,70
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,85	2.927,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
M.N.P CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP	0				03.402.979 /0001 -12

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ANTONIO LÁ GIUDICE, 452	SÃO PAULO	SP	145646461110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0.01010	SERINGA DESC 1 ML S/AGULHA LT.E28 QT 5,000	90183119	040	5102	CX	500 ~~5,0000~~	20,9000	104,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011872	SERINGA DESC.3ML S/AGULHA LT.921916 QT.3,000	90183119	040	5102	CX	3,0000	43,4000	130,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	SERINGA DESC.10 ML S/AGULHA LT.922817 QT.20,000	90183119	040	5102	CX	20,0000	46,2000	924,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000997	SERINGA DESC. S/AG. 20ML LT.913716 QT.20,000	90183119	040	5102	CX	20,0000	36,0000	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9018	SONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 12 FR LT.3137 QT 15,000	90183921	040	5102	UN	15,0000	16,9000	253,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031036	SONDA FOLEY 2 VIAS NR 14 LT.0261160701 QT.60,000	90183921	000	5102	UND	60,0000	3,6000	216,00	216,00	38,88	0,00	18,00	0,00
030143	SONDA FOLEY 2 VIAS NR 18 LT.0261161001 QT.20,000	90183921	000	5102	UND	20,0000	3,6000	72,00	72,00	12,96	0,00	18,00	0,00
030147	SONDA FOLEY 2 VIAS NR 24 LT.0311160701 QT.10,000	90183921	000	5102	UND	10,0000	4,8000	48,00	48,00	8,64	0,00	18,00	0,00
5010005	TELA INORG CIRUGICA 15 X 15 INTRACORP LT.T13223 QT 5,000	30061090	040	5102	PC	5,0000	91,0000	455,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
/ ORDEM DE COMPRA OC-162 */* N/Pedido: 1431	

Segunda Via

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 28/04/2017
Beneficiário M N P CUSTODIO COM PROD HOS ME CNPJ 03.402.979/0001-12					Agência/Código Beneficiário 0770/18400-0
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA ANTONIO LA GIUDICE 452 JD ARICANDUVA SAO PAULO SP 03454 000					
Data do documento 31/03/2017	No. Do documento 3696-1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 31/03/2017	Nosso Número 157/65116518-9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 975,90
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 1,63 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO					
Pagador: IRM.DA SANTA CASA DE SAO ROQUE CNPJ/CPF 070945936000170					
Endereço: RUA CEZARIO MOTA,186 18130-090 CENTRO SAO ROQUE SP					
Sacador/Avalista:					Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57650 11651.890771 01840.000002 1 71430000097590

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 28/04/2017
Beneficiário M N P CUSTODIO COM PROD HOS ME CNPJ 03.402.979/0001-12					Agência/Código Beneficiário 0770/18400-0
Data do documento 31/03/2017	No. Do documento 3696-1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 31/03/2017	Nosso Número 157/65116518-9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 975,90
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 1,63 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO					
Pagador: IRM.DA SANTA CASA DE SAO ROQUE CNPJ/CPF 070945936000170					
Endereço: RUA CEZARIO MOTA,186 18130-090 CENTRO SAO ROQUE SP					
Sacador/Avalista:					**Ficha de Compensação** Autenticação Mecânica

C.M.E.T. SÃO ROQUE FL. 43

Prefeitura da Est. Tur. São Roque
48
C.M.E.T.
FL. 44
SÃO ROQUE

CPS Comercial de Mat. e Equip. Medicos Ltda- ME
Rua Eng. Carlos Stevenson - , 1055 - Jd. planalto
13092-132 - Campinas - SP
Fone/Fax: 19 3365 4448

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

N 0000001723
Série 002
Folha 1/1

Chave de Acesso
3517 0311 1197 5000 0101 5500 2000 0017 2310 1217 92

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação: Venda a prazo

Protocolo de Autorização: 135170197277121 - 29/03/2017 - 18:12:27

Inscrição Estadual: 795007680110

Inscrição Estadual Sub. Tributária:

CNPJ: 11.119.750/0001-01

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social: Irm. da Sta. Casa de Misericordia de Sao Roque - ISCMSR		CNPJ/CPF: 70.945.936/0001-70	Data de Emissão: 29/03/2017
Endereço: Rua Santa Isabel, 186 -	Bairro/Distrito: Centro	CEP: 18130-565	Data Saída/ Entrada: 29/03/2017
Município: Sao Roque	Fone: 11 4719 9374	UF: SP	Inscrição Estadual:
			Hora Saída/Entrada: 15:25:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
0001723-01	14/04/2017	545,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS: 0,00	Valor do ICMS: 0,00	Base Cálc. do ICMS Subs.: 0,00	Valor do ICMS Subs.: 0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT): 136,03	Valor Total dos Produtos: 545,00	
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Desconto: 0,00	Out. Desp. Acessor.: 0,00	Valor do IPI: 0,00	Valor Deson.: 0,00	Valor Total da Nota: 545,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social:	Frete por Conta: 9 - Sem Frete	Código ANTT:	Placa Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
Endereço:	Município:		UF:	Inscrição Estadual:	
Quantidade:	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido:

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitario	Vlr.Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
33	Papel Grau Cirurgico Bobina 100x100 LOT:2514	48115129	0102	5102	UN	1,0000	67,0000	67,00	0,00	0,00	0,00	0,00		16,72
40	Papel Grau Cirurgico Bobina 400x100 LOT:2001	48115129	0102	5102	UN	1,0000	223,0000	223,00	0,00	0,00	0,00	0,00		55,66
35	Papel Grau Cirurgico Bobina 150x100 lot:95652	48115129	0102	5102	UN	3,0000	85,0000	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00		63,65

Dados Adicionais

Informações Complementares

I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL
II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
MD5: CE1D1CBB86B92954EF0998A11A232B6B
Trib Aprox. R$ 70,63 Fed - R$ 65,40 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT W7m9E1

Informações Adicionais do Fisco

DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA
AV. JOSE SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-515
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 730891
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5217 0404 0278 9400 0326 5500 1000 7308 9112 3441 0054

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

Prefeitura da Est. Tur. de São Roque 49

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
152170699473027 03/04/2017 19:00:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
10.444.430-4	809.010.530.117	04.027.894/0003-26

C.M.E.T. FL. 45 SÃO ROQUE

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM DA STA CASA DE MIS DE SAO ROQUE (2666)	70.945.936/0001-70	03/04/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R SANTA IZABEL, 186	VILA MARQUES	18130-565	03/04/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO ROQUE	1147199360	SP		19:00

FATURA / DUPLICATA

2730891U 03/04/2017 191,35

2414

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
159,45	19,13	0,00	0,00	191,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	191,35

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO	0 - DO EMITENTE				04027894000326

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. JOSE SEVERINO, 3530	CATALAO	GO	104444304

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXAS			13,00	13,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
30769	SONDA URETRAL N.08 C/10-MEDSONDA (Lote: 38165, Qtde: 1, Dt Val: 30/11/2019)	90183929	020	6108	PCT	1	3,9500	3,95	3,29	0,39		12,00	
34566	SONDA URETRAL N.18 C/10 - MEDSONDA (Lote: 37840, Qtde: 1, Dt Val: 30/11/2019)	90183929	020	6108	PCT	1	5,5000	5,50	4,58	0,55		12,00	
17655	ABSORVENTE HOSPITALAR C/20 - DRY	96190000	020	6108	PCT	17	10,7000	181,90	151,58	18,19		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
ITENS 1 a 3 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 1 e 2 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITENS 1 a 3 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
ITENS 1 a 3 DIFAL REMETENTE CONF. DECRETO 8689/2016DOU 14/07/2016
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 6,89
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 0,01
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 35,95, federal, R$ 16,82, Estadual, R$ 19,13
Pedido: 774189
Representante: GERALDO (ABC) - RC MED REPRESENTACA
Redespacho...: O EMITENTE - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual..ISENTO - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA
AV. JOSE SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-615
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA | 1

Nº 730945
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5217 0404 0278 9400 0326 5500 1000 7309 4512 3441 3838

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

Prefeitura da Est. Turística de São Roque

C.M.E.T. FL. 46 SÃO ROQUE

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
152170699517305 03/04/2017 20:05:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
10.444.430-4	809.010.530.117	04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM DA STA CASA DE MIS DE SAO ROQUE (2666)	70.945.936/0001-70	03/04/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R SANTA IZABEL, 186	VILA MARQUES	18130-565	03/04/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO ROQUE	1147199360	SP		20:01

FATURA / DUPLICATA

2730945U 03/04/2017 5.074,00

24 | 4

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.591,57	376,59	0,00	0,00	5.074,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	5.074,00

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO	0 - DO EMITENTE				04027894000326

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JOSE SEVERINO, 3530	CATALAO	GO	104444304

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXAS			25,00	25,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UNO	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
25017	AGULHA P/RAQUI DESC 27G 3 1/2 C/25-WHITA (Lote: 6160228, Qtde: 4, Dt Val: 31/05/20-21)	90183219	200	6108	CX	4	545,0000	2.180,00	2.180,00	87,20		4,00	
7039	CATETER IV N 24 CX C/50-ANGIOCATH/S (Lote: 6347750, Qtde: 6, Dt Val: 30/11/2021)	90183929	020	6108	CX	6	48,5000	291,00	242,49	29,10		12,00	
3071	SERINGA DESC.05ML S/AG C/700 LL-BD (Lote: 6315874, Qtde: 2, Dt Val: 31/12/2021Lote: 6362704, Qtde: 3, Dt Val: 31/12/2021)	90183119	020	6108	CX	5	166,6000	833,00	694,14	83,30		12,00	
32973	FITA FREESTYLE OPTIUM C/100 - ABBOTT (Lote: 4500168262, Qtde: 20, Dt Val: 30/04/2018)	38220090	020	6108	CX	20	88,5000	1.770,00	1.474,94	176,99		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
ITENS 2 a 4 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 1 Resolucao Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013
ITENS 1 a 3 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITENS 2,4 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
ITEM 3 Aliq. 12% conf. art. 54inciso XV da alinea "D"do RICMS/SP
ITEM 1 Aliq. 12% conf. art. 54inciso XV da alinea "E"do RICMS/SP
ITENS 1 a 2,4 DIFAL REMETENTE CONF. DECRETO 8689/2016DOU 14/07/2016
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 178,84
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 65,40
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 540,32, federal, R$ 163,73, Estadual, R$ 376,59
Pedido: 774188
Representante: GERALDO (ABC) - RC MED REPRESENTACA
Redespacho...: O EMITENTE - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:ISENTO - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SÃO ROQUE DIST DE MED E MAT HOSPITALARES LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.722
SÉRIE: 1

Prefeitura da Est. Tur. São Roque
51

SÃO ROQUE DIST DE MED E MAT HOSPITALARES LTDA EPP

AV SANTA RITA, 137 - - VILA AGUIAR, Sao Roque, SP - CEP: 18130675 - Fone/Fax: 1147196281

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida
1

Nº 000.000.722
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3517 0414 6589 7600 0160 5500 1000 0007 2218 0800 1205

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

C.M.E.T. FL. 47 SÃO ROQUE

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170206813627 - 03/04/2017 12:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
653055472117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ
14.658.976/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE	70.945.936/0001-70	03/04/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAIDA
RUA SANTA ISABEL, 186 -	VILA MARQUES	18130-565	03/04/2017

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAIDA
Sao Roque		SP		18:00

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	11.037,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.037,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	1- Destinatário/Remetente				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
100	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 1000 ML LT 037617	30049099	0500	5405	UND	400,0000	40 3,9300	1.572,00					
300	CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML LT 042417	30049099	0500	5405	UND	3.000,0000	60 1,9200	5.760,00					
437	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML LT 039117	30049099	0500	5405	UND	320,0000	2,2300	713,60					
5	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 500 ML LT 040117	30049099	0500	5405	UND	700,0000	35 2,6900	1.883,00					
	SORO GLICOSE 5% SF 250 ML LT 012417	30049099	0500	5405	UND	80,0000	2,5600	204,80					
389	GLICOSE 5% SF 500ML LT 029417	30049099	0500	5405	UND	100,0000	2,8900	289,00					
431	GLICOSE 10% 250ML S.F LT 862216	30049099	0500	5405	UND	20,0000	3,2500	65,00					
312	RINGER C/ LACTATO SF 500 ML LT 049517	30049099	0500	5405	UND	200,0000	2,7500	550,00					

qex + Sumiel
34 F 1

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC: 171 PEDIDO: 6864 COND PGTO 15/30/45 DDL
BOLETO BANCARIO

RESERVADO AO FISCO

CAIXA

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Beneficiário SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS				CPF/CNPJ 014.658.976/0001-60	Agência/Código do Cedente 0576/416983
Endereço do Beneficiário SANTA RITA,137--VL AGUIAR/SAO ROQUE				UF SP	CEP 18130675
Data do Documento 03/04/2017	Nº do Documento 00000000319	Espécie Documento DM	Carteira RG	Data do Processamento 03/04/2017	Nosso Número 14003042017010722-0
Pagador IRMANDADE SANTA CASA DE MIS.					CPF/CNPJ 70.945.936/0001-70
Endereço do Pagador RUA SANTA ISABEL,186,-VILA MARQUES/SAO ROQUE					UF SP / CEP 18130-565
Pagador/Avalista					CPF/CNPJ

TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE:
PROTESTAR COM 5 DIAS
JUROS : 3,67 REAL AO DIA
MULTA : 110,37 REAIS A PARTIR DE 19/04/2017

Parcela 1/3

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
			18/04/2017	R$ 3.679,13	

CAIXA | 104-0 | 10494.16983 32003.104240 01701.072272 7 71330000367913

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 18/04/2017
Beneficiário SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS				CPF/CNPJ 014.658.976/0001-60	Agência/Código do Cedente 0576/416983
Data do Documento 03/04/2017	Nº do Documento 00000000319	Espécie DM	Aceite N	Data de Processamento 03/04/2017	Nosso Número 14003042017010722-0
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R$ 3.679,13

TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE
PROTESTAR COM 5 DIAS
JUROS 3,67 REAL AO DIA
MULTA 110,37 REAIS A PARTIR DE 19/04/2017

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO/CIDADE/UF/CEP:
IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. 70.945.936/0001-70
RUA SANTA ISABEL,186,-VILA MARQUES/SAO ROQUE SP 18130-565
SACADOR/AVALISTA:

Ficha de Compensação
Autenticação no verso

C.M.E.T. SÃO ROQUE FL. 44-V

RECEBEMOS DE SÃO ROQUE DIST DE MED E MAT HOSPITALARES LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.724 SÉRIE: 1

Prefeitura da Est. Tur. São Roque 52

C.M.E.T. 46 SÃO ROQUE

SÃO ROQUE DIST DE MED E MAT HOSPITALARES LTDA EPP

AV SANTA RITA, 137 - - VILA AGUIAR, Sao Roque, SP - CEP: 18130675 - Fone/Fax: 1147196281

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.724
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3517 0414 6589 7600 0160 5500 1000 0007 2410 0040 [illegible]

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	135170215586598 - 06/04/2017 10:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
653055472117		14.658.976/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE			70.945.936/0001-70	06/04/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA SANTA ISABEL, 186 -	VILA MARQUES		18130-565	06/04/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Sao Roque		SP		18:00

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.840,00

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	3.840,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1- Destinatário/Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
055	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (LT 78KE0011, QTDE 20 VL 05/2018/ LT 78KE0013, QTDE 40, VL 05/2018)	30049099	0102	5405	AMP	3.000,0000	1,2800	3.840,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC: 180 PEDIDO: 6863 COND PGTO: 15/30/45 DDL BOLETO BANCARIO	

CAIXA	COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA	Reclamações e Sugestões	
		DISQUE CAIXA	0800 726 0101
		OUVIDORIA	0800 725 7474
		www.caixa.gov.br	

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código do Cedente
SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	014.658.976/0001-60	0576/416983
Endereço do Beneficiário SANTA CASA 186-VL AGUIAR/SAO ROQUE	UF SP	CEP 18130675

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Carteira	Data do Processamento	Nosso Número
06/04/2017	00000000323	DM	RG	06/04/2017	14006042017010724-0

Pagador	CPF/CNPJ
IRMANDADE SANTA CASA DE MIS.	70.945.936/0001-70

Endereço do Pagador	UF	CEP
RUA SANTA ISABEL,186,-VILA MARQUES/SAO ROQUE	SP	18130-565

Pagador/Avalista	CPF/CNPJ

TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE:
PROTESTAR COM 5 DIAS
JUROS : 1,28 REAL AO DIA
MULTA : 38,40 REAIS A PARTIR DE 21/04/2017

113

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
			20/04/2017	R$ 1.280,00	

CAIXA | 104-0 | 10494.16983 32006.104247 01701.072413 6 71350000128000

Local de Pagamento	Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE	20/04/2017
Beneficiário SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS — CPF/CNPJ 014.658.976/0001-60	Agência/Código do Cedente 0576/416983

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
06/04/2017	00000000323	DM	N	06/04/2017	14006042017010724-0

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R$			R$ 1.280,00

TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE
PROTESTAR COM 5 DIAS
JUROS 1,28 REAL AO DIA
MULTA 38,40 REAIS A PARTIR DE 21/04/2017

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO/CIDADE/UF/CEP:
IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. 70.945.936/0001-70
RUA SANTA ISABEL,186,-VILA MARQUES/SAO ROQUE SP 18130-565
SACADOR/AVALISTA:

Ficha de Compensação
Autenticação no verso

RECEBEMOS DE SÃO ROQUE DIST DE MED E MAT HOSPITALARES LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.725
SÉRIE: 1

Prefeitura da Est. Tur. São Roque 53

SÃO ROQUE DIST DE MED E MAT HOSPITALARES LTDA EPP

AV SANTA RITA, 137 - - VILA AGUIAR, Sao Roque, SP - CEP: 18130675 - Fone/Fax: 1147196281

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.000.725
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3517 0414 6589 7600 0160 5500 1000 0007 2510 0060 05

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

C.M.E.T. FL. 49 SÃO ROQUE

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135170216622987 - 06/04/2017 15:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 653055472117 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ: 14.658.976/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE	70.945.936/0001-70	06/04/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA SANTA ISABEL, 186 -	VILA MARQUES	18130-565	06/04/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Sao Roque		SP		18:00

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.647,20

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	10.647,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1- Destinatário/Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
612	ALBUMINA HUMANA 20% FA SOL INJ 50ML LT 16L12163 VL 30/08/2019	30043922	0500	5405	CX	3,0000	165,0000	495,00					
128	BROMOPRIDA 4MG/ML FR 20 ML LT 922237 VL 30/12/2018	30049045	0500	5405	FR	5,0000	4,3600	21,80					
176	CARVEDILOL 6,25MG CX C/ 30 LT 927915 VL 31/12/2018	30049099	0500	5405	CX	2,0000	6,6000	13,20					
	CICATENOL POM 30 GRS LT 861843 VL 30/06/2018 LT 881174 VL 30/08/2018	30049099	0500	5405	BG	10,0000	7,2800	72,80					
198	DIPIRONA SODICA 500 MG 240 CP LT 885053 VL 7/18	30039079	0500	5405	CX	2,0000	50,4000	100,80					
901	DORILEN C/ 12 CPR LT 939161 VL 30/01/2019	30049099	0500	5405	CX	17,0000	4,4400	75,48					
337	ENOXALOW 40 MG/0,4 ML SOL INJ C/ 10 SER 0,4 ML - DISP SEG (LT: 16100940 VL 30/03/2018)	30049099	0500	5405	CX	15,0000	147,0000	2.205,00					
304	HEMOFOL 5 000 UI/0,25 ML SOL INJ 25 AMP/ 0,25 ML LT 16096746 VL 30/09/2018	30049099	0500	5405	CX	4,0000	157,5000	630,00					
274	OCITOCINA 5 UI/ML C/ 50 AMP 1 ML LT 1643076 VL 30/05/2018	30043922	0500	5405	CX	16,0000	89,0000	1.424,00					
902	CETILPERIDINO (CLINERIZE) ENX BUCAL C/FLUOR HORTELAN 300 ML LT 51C12 VL 12/18	33069000	0500	5405	FR	2,0000	4,0000	8,00					
341	ISOSSORBIDA 05 MG C/30 CPR LT 876035 VL 06/19	30049059	0500	5405	CX	2,0000	14,4000	28,80					
616	PROMETAZINA 50 MG/2ML SOL INJ C/100 AMP 2 ML LT AU276 VL 08/18	30049075	0500	5405	CX	2,0000	192,0000	384,00					
416	OLEO MINERAL 100% FR 100ML CX/ 48	30049099	0500	5405	CX	1,0000	129,1200	129,12					
432	BUPIVACAINA 0,5% - GLICOSE 8% (NEOCAINA PESADA) 4ML CX C/ 40 AMP LT 16086090 VL 31/08/2018	30049061	0500	5405	CX	1,0000	492,0000	492,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC: 173 PEDIDO: 6863 COND PGTO: 15/30/45 DDL BOL
PTO BANCARIO

RESERVADO AO FISCO

CAIXA	COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA	Reclamações e Sugestões	
		DISQUE CAIXA	0800 726 0101
		OUVIDORIA	0800 725 7474
		www.caixa.gov.br	

Beneficiário SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS				CPF/CNPJ 014.658.976/0001-60	Agência/Código do Cedente 0576/416983
Endereço do Beneficiario SANTA RITA,137--VL AGUIAR/SAO ROQUE				UF SP	CEP 18130675
Data do Documento 06/04/2017	Nº do Documento 00000000330	Espécie Documento DM	Carteira RG	Data do Processamento 06/04/2017	Nosso Número 14006042017010725-9
Pagador IRMANDADE SANTA CASA DE MIS.					CPF/CNPJ 70.945.936/0001-70
Endereço do Pagador RUA SANTA ISABEL,186,-VILA MARQUES/SAO ROQUE					UF SP / CEP 18130-565
Pagador/Avalista					CPF/CNPJ

TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE:
PROTESTAR COM 5 DIAS
JUROS : 3,54 REAL AO DIA
MULTA : 106,47 REAIS A PARTIR DE 22/04/2017

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
			21/04/2017	R$ 3.549,06	

CAIXA | 104-0 | 10494.16983 32006.104247 01701.072504 1 71360000354906

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 21/04/2017
neficiário SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS				CPF/CNPJ 014.658.976/0001-60	Agência/Código do Cedente 0576/416983
Data do Documento 06/04/2017	Nº do Documento 00000000330	Espécie DM	Aceite N	Data de Processamento 06/04/2017	Nosso Número 14006042017010725-9
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R$ 3.549,06

TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE
PROTESTAR COM 5 DIAS
JUROS 3,54 REAL AO DIA
MULTA 106,47 REAIS A PARTIR DE 22/04/2017

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

J/3

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO/CIDADE/UF/CEP:
IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. 70.945.936/0001-70
RUA SANTA ISABEL,186,-VILA MARQUES/SAO ROQUE SP 18130-565
SACADOR/AVALISTA:

C.M.R.T. FL. 49-V

Ficha de Compensação
Autenticação no verso

Prefeitura da Est. Tur. São Roque
54
C.M.E.T.
FL. 50
SÃO ROQUE

SÃO ROQUE DIST DE MED E MAT HOSPITALARES LTDA EPP

AV SANTA RITA, 137 - - VILA AGUIAR, Sao Roque, SP - CEP: 18130675 - Fone/Fax: 1147196281

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº 000.000.725
SÉRIE: 1
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3517 0414 6589 7600 0160 5500 1000 0007 2510 0060 0525

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170216622987 - 06/04/2017 15:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
653055472117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
14.658.976/0001-60

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
071	CAPTOPRIL 25 MG CX C/ 500 CPR LT 44916S VL 30/11/2018	30049069	0500	5405	CX	1,0000	20,0000	20,00					
162	DRAMIN B 6 DL INJ 100 AP LT 11236020 VL 28/02/2018	30049039	0500	5405	CX	3,0000	378,0000	1.134,00					
036	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX C/ 120 AMP LT 26582890 VL 31/10/2018 LT 26582936 VL 03/2018	30049069	0500	5405	CX	17,0000	63,6000	1.081,20					
[illegible]	EFEDRINA 50 MG INJ 1 ML LT 17010402 VL 31/01/2019	30049090	0500	5405	AMP	100,0000	12,3000	1.230,00					
[illegible]	HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML F/A LT 17030278 VL 31/03/2019	30049099	0500	5405	F/A	25,0000	13,9000	347,50					
003	METARAMINOL 10 MG/ ML BITARTARATO LT 16107572 VL 30/04/2019	30049039	0500	5405	AMP	50,0000	7,4900	374,50					
300	NIFEDIPINA RETARD 20 MG C/500 CPR LT 36776S VL 30/09/2018	30039072	0500	5405	CX	1,0000	60,0000	60,00					
406	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50 GR CX C/ 50 BS LT 17A443 VL 31/01/2019	30049079	0500	5405	CX	1,0000	320,0000	320,00					

RECEBEMOS DE SÃO ROQUE DIST DE MED E MAT HOSPITALARES LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.726
SÉRIE: 1

Prefeitura da Est. Tur. São Roque
55

SÃO ROQUE DIST DE MED E MAT HOSPITALARES LTDA EPP

AV SANTA RITA, 137 - - VILA AGUIAR, Sao Roque, SP - CEP: 18130675 - Fone/Fax: 1147196281

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.726
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3517 0414 6589 7600 0160 5500 1000 0007 2610 4000 0126

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

C.M.E.T. 51 SÃO ROQUE

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135170215895315 - 06/04/2017 12:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
653055472117		14.658.976/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE	70.945.936/0001-70	06/04/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA SANTA ISABEL, 186 -	VILA MARQUES	18130-565	06/04/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Sao Roque		SP		18:00

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	270,00

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	270,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1- Destinatário/Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
452	CLORETO DE SODIO 0,9% - CX C/ 200 AMP 10ML LT 17A8105 VL 01/19	30049099	0500	5405	CX	5,0000	54,0000	270,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC: 171 PEDIDO: 6864 BOLETO BANCARIO	

CAIXA

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Beneficiário SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS				CPF/CNPJ 014.658.976/0001-60	Agência/Código do Cedente 0576/416983
Endereço do Beneficiário SANTA RITA,137--VL AGUIAR/SAO ROQUE				UF SP	CEP 18130675
Data do Documento 06/04/2017	Nº do Documento 00000000327	Espécie Documento DM	Carteira RG	Data do Processamento 06/04/2017	Nosso Número 14000604201700726-0
Pagador IRMANDADE SANTA CASA DE MIS.					CPF/CNPJ 70.945.936/0001-70
Endereço do Pagador RUA SANTA ISABEL,186,-VILA MARQUES/SAO ROQUE					UF SP / CEP 18130-565
Pagador/Avalista					CPF/CNPJ

TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE:
PROTESTAR COM 5 DIAS
JUROS : 0,27 REAL AO DIA
MULTA : 8,10 REAIS A PARTIR DE 22/04/2017

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
			21/04/2017	R$ 270,00	

CAIXA | 104-0 | 10494.16983 32000.160443 20170.072696 9 71360000027000

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 21/04/2017
Beneficiário SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS				CPF/CNPJ 014.658.976/0001-60	Agência/Código do Cedente 0576/416983
Data do Documento 06/04/2017	Nº do Documento 00000000327	Espécie DM	Aceite N	Data de Processamento 06/04/2017	Nosso Número 14000604201700726-0
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R$ 270,00

TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE
PROTESTAR COM 5 DIAS
JUROS 0,27 REAL AO DIA
MULTA 8,10 REAIS A PARTIR DE 22/04/2017

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO/CIDADE/UF/CEP:
IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. 70.945.936/0001-70
RUA SANTA ISABEL,186,-VILA MARQUES/SAO ROQUE SP 18130-565
SACADOR/AVALISTA:

Ficha de Compensação
Autenticação no verso

RECEBEMOS DE SÃO ROQUE DIST DE MED E MAT HOSPITALARES LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.727
SÉRIE: 1

Prefeitura da Est. Nat. São Roque 56

SÃO ROQUE DIST DE MED E MAT HOSPITALARES LTDA EPP

AV SANTA RITA, 137 - - VILA AGUIAR, Sao Roque, SP - CEP: 18130675 - Fone/Fax: 1147196281

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saida [1]
Nº 000.000.727
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3517 0414 6589 7600 0160 5500 1000 0007 2719 0022 3021

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

C.M.E.T. FL. 52 São Roque

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135170215948787 - 06/04/2017 12:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
653055472117		14.658.976/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE	70.945.936/0001-70	06/04/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA SANTA ISABEL, 186 -	VILA MARQUES	18130-565	06/04/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Sao Roque		SP		18:00

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	238,00

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	238,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1- Destinatario/Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
113	TUBO LI EDTA K3 4,0 ML C/ 100 LT: 636/16 VL 02/18	90183999	0102	5102	RACK	2,0000	56,0000	112,00					
685	TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VACUO 13X75 COM ATIVADOR DE COAGULO 4,0ML C/ 100	90183999	0102	5102	RACK	2,0000	63,0000	126,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC: 184 PEDIDO: 6863 COND PGTO 15 DDL BOLETO B
ANCARIO

RESERVADO AO FISCO

CAIXA	COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA	Reclamações e Sugestões DISQUE CAIXA 0800 726 0101 OUVIDORIA 0800 725 7474 www.caixa.gov.br

C.M.E. FL. 69 SÃO ROQUE

Beneficiário SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS				CPF/CNPJ 014.658.976/0001-60	Agência/Código do Cedente 0576/416983
Endereço do Beneficiário SANTA RITA,137--VL AGUIAR/SAO ROQUE				UF SP	CEP 18130675
Data do Documento 06/04/2017	Nº do Documento 00000000329	Espécie Documento DM	Carteira RG	Data do Processamento 06/04/2017	Nosso Número 14000604201700727-9
Pagador IRMANDADE SANTA CASA DE MIS.					CPF/CNPJ 70.945.936/0001-70
Endereço do Pagador RUA SANTA ISABEL,186,-VILA MARQUES/SAO ROQUE					UF SP / CEP 18130-565
Pagador/Avalista					CPF/CNPJ

TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE:
PROTESTAR COM 5 DIAS
JUROS : 0,23 REAL AO DIA
MULTA : 7,14 REAIS A PARTIR DE 22/04/2017

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
			21/04/2017	R$ 238,00	

CAIXA | 104-0 | 10494.16983 32000.160443 20170.072779 5 71360000023800

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 21/04/2017
Beneficiário SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS				CPF/CNPJ 014.658.976/0001-60	Agência/Código do Cedente 0576/416983
Data do Documento 06/04/2017	Nº do Documento 00000000329	Espécie DM	Aceite N	Data de Processamento 06/04/2017	Nosso Número 14000604201700727-9
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R$ 238,00

TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE
PROTESTAR COM 5 DIAS
JUROS : 0,23 REAL AO DIA
MULTA : 7,14 REAIS A PARTIR DE 22/04/2017

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO/CIDADE/UF/CEP:
IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. 70.945.936/0001-70
RUA SANTA ISABEL,186,-VILA MARQUES/SAO ROQUE SP 18130-565
SACADOR/AVALISTA:

Ficha de Compensação
Autenticação no verso

RECEBEMOS DE SÃO ROQUE DIST DE MED E MAT HOSPITALARES LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.728
SÉRIE: 1

Prefeitura da Est. de São Roque 57

SÃO ROQUE DIST DE MED E MAT HOSPITALARES LTDA EPP

AV SANTA RITA, 137 - - VILA AGUIAR, Sao Roque, SP - CEP: 18130675 - Fone/Fax: 1147196281

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida
1

Nº 000.000.728
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3517 0414 6589 7600 0160 5500 1000 0007 2810 5004 0061

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

C.M.E.T. 53 SÃO ROQUE

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135170227057717 - 11/04/2017 16:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
653055472117		14.658.976/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE	70.945.936/0001-70	11/04/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA SANTA ISABEL, 186 -	VILA MARQUES	18130-565	11/04/2017

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Sao Roque		SP		18:00

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	806,80

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	806,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1- Destinatário/Remetente				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
071	CLORETO DE POTASSIO 6% XAROPE 100 ML LT 16J352 VL 10/2018	30049099	0500	5405	FR	50,0000	3,4800	174,00					
585	NAUSICALM B6 INJ LT 1634517 VL 09/2018	30049039	0500	5405	AMP	100,0000	2,2400	224,00					
456	METRONIDAZOL 5MG/ML BLS 100ML LT 74KL5638 VL 10/2018	30049069	0500	5405	UN	80,0000	3,1600	252,80					
	SUXAMETONIO (SUCCINIL) 100 MG INJ 5 ML LT 17010178 VL 12/18	30049099	0500	5405	UND	10,0000	15,6000	156,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC: 191 PEDIDO: 6869 COND PGTO: 15 DDL BOLETO BANCARIO

RESERVADO AO FISCO

CAIXA	COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA	Reclamações e Sugestões	
		DISQUE CAIXA	0800 726 0101
		OUVIDORIA	0800 725 7474
		www.caixa.gov.br	

Beneficiário SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS				CPF/CNPJ 014.658.976/0001-60	Agência/Código do Cedente 0576/416983
Endereço do Beneficiário SANTA RITA,137--VL AGUIAR/SAO ROQUE				UF SP	CEP 18130675
Data do Documento 11/04/2017	Nº do Documento 00000000333	Espécie Documento DM	Carteira RG	Data do Processamento 11/04/2017	Nosso Número 14000110420170728-4
Pagador IRMANDADE SANTA CASA DE MIS.					CPF/CNPJ 70.945.936/0001-70
Endereço do Pagador RUA SANTA ISABEL,186,-VILA MARQUES/SAO ROQUE					UF SP CEP 18130-565
Pagador/Avalista					CPF/CNPJ

TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE:
PROTESTAR COM 5 DIAS
JUROS : 0,80 REAL AO DIA
MULTA : 24,20 REAIS A PARTIR DE 27/04/2017

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
			26/04/2017	R$ 806,80	

CAIXA | 104-0 | 10494.16983 32000.111040 42017.072804 3 71410000080680

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 26/04/2017
Beneficiário SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS				CPF/CNPJ 014.658.976/0001-60	Agência/Código do Cedente 0576/416983
Data do Documento 11/04/2017	Nº do Documento 00000000333	Espécie DM	Aceite S	Data de Processamento 11/04/2017	Nosso Número 14000110420170728-4
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R$ 806,80

TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE
PROTESTAR COM 5 DIAS
JUROS 0,80 REAL AO DIA
MULTA 24,20 REAIS A PARTIR DE 27/04/2017

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO/CIDADE/UF/CEP:
IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. 70.945.936/0001-70
RUA SANTA ISABEL,186,-VILA MARQUES/SAO ROQUE SP 18130-565
SACADOR/AVALISTA:

Ficha de Compensação
Autenticação no verso

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA, N. 175
75709-020-CATALAO-GO
Fone:(16)3993-9100

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

No. 000.153.211
Fl 1/2 Série 001

CHAVE DE ACESSO
5217 0304 2749 8800 0219 5500 1000 1532 1110 [illegible]

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152170697148887 30/03/2017 18:00:03

Prefeitura da Est. Tur. São Roque 58

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO ST	CNPJ
104280948	809010957113	04.274.988/0002-19

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE		70.945.936/0001-70	30/03/2017
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA SANTA IZABEL N 186	VILA MARQUES	18130-565	
MUNICÍPIO	FONE / FAX / UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO ROQUE	(11) 4719-9360 / SP		

FATURA

/04/2017	3.675,92	29/04/2017	3.675,91	14/05/2017	3.675,91			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.298,29	1.063,72	0,00	0,00	11.027,74

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	11.027,74

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA - ME	(0) Emitente				18.976.884/0001-80
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA A No 114 QD 17 LT 04	GOIaNIA			GO	105801640

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
39	Volumes			176,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UN.	VLR. UNIT	ICMS	VLR. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
27855 S+	AGUA P/ INJECAO SOL INJ 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA Lot/Val:61100782 04/11/19	30049099	020	6108	AP	6000	0,00	0,1600		960,00	800,00	96,00	12,0000
41010 G+	AMBROXOL 6MG/ML XPE AD 120ML (GEN) + CP MED/FARMACE Lot/Val:CA16I035C 13/09/18	30039099	020	6108	FR	20	0,00	2,2400		44,80	37,33	4,48	12,0000
32394 G+	AMINOFILINA 24MG/ML SOL INJ 10ML(GEN) CX C/ 50 APx TEUTO AP Lot/Val:9073067 27/09/18	30049099	520	6108	AP	50	0,00	0,7100		35,50	29,58	3,55	12,0000
35961 S+	ANDROCORTIL 100MG PO LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FAx TEUTO FA Lot/Val:2595254 07/04/18	30043933	020	6108	FA	200	0,00	2,8909		578,18	481,82	57,82	12,0000
14 S+	ARTRINID 50MG/ML SOL INJ IM 2ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA Lot/Val:1640033 31/10/18	30049029	020	6108	AP	500	0,00	1,6000		800,00	666,67	80,00	12,0000
42743 R+	BENZETACIL 1.200.000UI SUS INJ 4ML CT C/ 50 FA/EUROFARMA Lot/Val:477757B 04/05/18 FCI:9955A8C4-6297-40B4-B867-5C72E5696E24	30041013	520	6108	FA	150	14,19	10,0000		1.500,00	1.250,00	150,00	12,0000
40371 G+	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA INJ 5ML (GEN) CX C/100APx FARMACE AP Lot/Val:HC16G097 28/07/18	30039099	020	6108	AP	400	0,00	1,5900		636,00	530,00	63,60	12,0000
27140 S+	CELLOZINA 1G PO INJ IM/IV S/DIL CT C/ 25 FA/MYLAN Lot/Val:7402655 31/01/18	30042059	300	6108	FA	100	17,82	1,5500		155,00	155,00	6,20	4,0000
31377 G+	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CX C/50 APx HYPOFARMA AP Lot/Val:17020101 28/02/19	30043290	020	6108	AP	800	0,00	0,5500		440,00	366,67	44,00	12,0000
21089 S+	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 APx UNIAO QUIMICA AP Lot/Val:1641149 31/10/18	30049099	020	6108	AP	50	0,00	1,4500		72,50	60,42	7,25	12,0000
44892 S-	ESCOPEN COMPOSTO 10MG + 250MG CT C/ 250 CP REV/PHARLAB Lot/Val:146106 12/12/18	30049069	020	6108	CP	250	0,68	0,5300		132,50	110,42	13,25	12,0000
38878 G+	FENITOINA 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR/C1 Lot/Val:AY-002-17 31/01/19	30049099	020	6108	AP	100	0,00	1,4500		145,00	120,83	14,50	12,0000

DADOS ADICIONAIS

NFe impressa pelo sistema ERP GeWeb www.geweb.com.br

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox Tributos Federal: R$ 1.507,15 Estadual: R$ 1.060,11 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Aliquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.
Vendedor: 121-ENDERSON MERCATELLI Mov:616877
RECLAMACOES E DEVOLUCOES: ATE 24 HORAS APOS RECEBIMENTO
Nfe XML: http://189.19.1.76/nfe2

BANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 66926-1
BANCO SANTANDER: AG.0289 - C/C 13002773-0
BANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7
OC 172
Valor ICMS p/estado destino: R$ 351.62

Valor FCP p/estado destino: R$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 234.43

RESERVADO AO FISCO

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA, N. 175
Cep:75709-020 – CATALAO – GO
Fone:(16)3993-9100

Bradesco

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário: 2401-5/0015122-P	Data do Documento: 30/03/2017	Vencimento: 28/04/2017
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE (12705) RUA SANTA IZABEL, N. 186 - CEP:18130-565 - VILA MARQUES - SAO ROQUE-SP	Número Documento: P616877/153211-01	Nosso Número: 00000021011	Valor do Documento: 3.675,92

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23792.40100 90000.002106 11001.512208 2 71430000367592

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 28/04/2017
Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ:04.274.988/0002-19					Agência/Cód.Beneficiário: 2401-5/0015122-P
Endereço Beneficiário: RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA, N. 175 CATALAO-GO 75709-020					
Data do documento: 30/03/2017	No. do documento: P616877/153211-01	Espécie doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 17/04/2017	Cart./Nosso Número: 09/00000021011-3
Uso do Banco	Carteira: 09	Espécie Moeda: R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento: 3.675,92
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 9,80 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 73,52					(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE (12705)
RUA SANTA IZABEL, N. 186 - CEP:18130-565 - VILA MARQUES - SAO ROQUE-SP
70.945.936/0001-70
Pagador/Avalista
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - CNPJ:04.274.988/0002-19

Autenticação Mecânica

Bradesco

ARQUIVO BENEFICIÁRIO

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário: 2401-5/0015122-P	Data do Documento: 30/03/2017	Vencimento: 28/04/2017
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE (12705) RUA SANTA IZABEL, N. 186 - CEP:18130-565 - VILA MARQUES - SAO ROQUE-SP	Número Documento: P616877/153211-01	Nosso Número: 00000021011	Valor do Documento: 3.675,92
Instruções: PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 9,80 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 73,52		Telefone: (11)4719-9360	

C.M.E.T. SÃO ROQUE FL. 54-J

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA, N. 175
75709-020-CATALAO-GO
Fone:(16)3993-9100

DANFE

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

No. 000.153.211
Fl 2/2 Série 001

CHAVE DE ACESSO
5217 0304 2749 8800 0219 5500 1000 1532 1110 0616 8777

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152170697148887 30/03/2017 18:00:03

Secretaria da Est. Tur. São Paulo 59

C.M.E.T. FL. 55 SÃO PAULO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO ST	CNPJ
104280948	809010957113	04.274.988/0002-19

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	BC ICMS	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ICMS
20602 S+	FENTANEST 0,05MG/ML SOL INJ 10ML CT C/ 25 FA/CRISTALIA/A1 Lot/Val:16020920 28/02/19	30049059	020	6108	AP	125	0,00	3,5070		438,38	365,32	43,84	12,0000
31669 G+	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 APx TEUTO AP Lot/Val:9067101 03/01/19	30049076	020	6108	AP	180	0,00	0,4150		74,70	62,25	7,47	12,0000
34899 S+	GLICOSE 25% INJ 10ML PLAST/SAMTEC Lot/Val:LTM 07/09/18	30049099	520	6108	AP	200	3,07	0,2350		47,00	39,17	4,70	12,0000
32639 S+	GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML CX C/200 AP/SAMTEC Lot/Val:GBD 10/01/19 FCI:32B62E13-5155-485F-AEEC-83D6DBC1FB69	30049099	520	6108	AP	400	3,22	0,2600		104,00	86,67	10,40	12,0000
45419 G+	HALOPERIDOL 5MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 50 AP/HYPOFARMA/C1 Lot/Val:17010141 30/01/19	30049069	020	6108	AP	50	0,00	0,8500		42,50	35,42	4,25	12,0000
[illegible]/0 S+	HEMOFOL 5.000UI/0,25ML SOL INJ 0,25ML CT C/ 25 AP/CRISTALIA Lot/Val:16096968 30/09/18	30049099	520	6108	AP	25	0,00	4,6600		116,50	97,08	11,65	12,0000
22042 S+	KAVIT 10MG/ML SOL INJ IM 1ML CX C/ 50 AP/CRISTALIA Lot/Val:16107233 31/10/18	30045090	020	6108	AP	100	0,00	1,0500		105,00	87,50	10,50	12,0000
40646 S+	LABCAINA 20MG/G GELE TOP 30G CT C/ 100 BG/PHARLAB Lot/Val:2011334 31/01/19	30049043	020	6108	BG	40	9,11	2,1900		87,60	73,00	8,76	12,0000
33114 G+	LIDOCAINA 20MG/ML SOL INJ S/V 20ML (GEN) CX C/25FA/HYPOFARMA Lot/Val:17020201 28/02/19	30039053	020	6108	AP	100	0,00	2,6500		265,00	220,83	26,50	12,0000
20631 S+	NEOCAINA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CX C/40 APx CRISTALIA AP Lot/Val:16064385 30/06/18	30049061	020	6108	AP	40	0,00	9,1800		367,20	306,00	36,72	12,0000
42075 S-	NISTAMAX 100.000UI/ML SUS OR 50ML + CP MEDx NATULAB FR Lot/Val:18239 05/05/18	30042099	520	6108	FR	20	12,66	2,7500		55,00	45,83	5,50	12,0000
47646 S+	NOPROSIL 10MG/2ML (5MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 240AP/ISOFARMA Lot/Val:61201671 10/12/18	30049041	020	6108	AP	1200	0,00	0,2900		348,00	290,00	34,80	12,0000
47328 G+	ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100AP/HALEXISTAR Lot/Val:102885 01/03/19	30049099	020	6108	AP	300	0,00	0,5800		174,00	145,00	17,40	12,0000
37658 S+	OPRAZON 40MG PO INJ CX C/ 20 FA + 20 AP DIL 10ML/BLAU Lot/Val:16120842 23/11/18	30049069	020	6108	FA	360	39,97	5,9900		2.156,40	1.797,00	215,64	12,0000
40370 G+	RANITIDINA 50MG (25MG/ML) SOL INJ 2ML(GEN) C/100AP/FARMACE Lot/Val:RA16F032 22/06/18	30039099	020	6108	AP	300	0,00	0,4400		132,00	110,00	13,20	12,0000
35952 S+	SUCROFER 20MG/ML SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 APx CLARIS/UNIAO QUIMICA AP Lot/Val:B560111 30/06/19	30049029	200	6108	AP	80	12,23	6,2000		496,00	496,00	19,84	4,0000
[illegible] G+	TRAMADOL 100MG/2ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO/A2 Lot/Val:9069094 04/01/19	30049039	520	6108	AP	240	0,00	0,5770		138,48	115,40	13,85	12,0000
37794 S+	TRIAXON 1G PO P/ SOL INJ IV S/ DIL CX C/ 50 FA/TEUTO Lot/Val:2544254 14/09/18	30049099	020	6108	FA	300	0,00	1,2250		367,50	306,25	36,75	12,0000
21048 S+	UNI-DIAZEPAX 10MG CT C/ 200 CP/UNIAO QUIMICA/B1 Lot/Val:1633285 30/09/18	30049064	020	6108	CP	200	0,00	0,0650		13,00	10,83	1,30	12,0000

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA, N. 175
75709-020-CATALAO-GO
Fone:(16)3993-9100

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída **1**

No. **000.153.211**
Fl 1/2 Série 001

CHAVE DE ACESSO:
5217 0304 2749 8800 0219 5500 1000 1532 1110 0610 8776

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152170697148887 30/03/2017 18:00:03

C.M.E.T. FL. 56 SÃO ROQUE

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 104280948	INSC. ESTADUAL DO ST: 809010957113	CNPJ: 04.274.988/0002-19

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE		CNPJ / CPF: 70.945.936/0001-70	DATA DA EMISSÃO: 30/03/2017
ENDEREÇO: RUA SANTA IZABEL N 186	BAIRRO / DISTRITO: VILA MARQUES	CEP: 18130-565	DATA DE SAÍDA/ENTRADA:
MUNICÍPIO: SAO ROQUE	FONE / FAX: (11) 4719-9360	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
			HORA DA SAÍDA:

FATURA

14/04/2017	3.675,92	29/04/2017	3.675,91	14/05/2017	3.675,91				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 9.298,29	VALOR DO ICMS: 1.063,72	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS ST: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 11.027,74	
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: 11.027,74

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA - ME	FRETE POR CONTA: (0) Emitente	CÓDIGO ANTT:	PLACA:	UF:	CNPJ / CPF: 18.976.884/0001-80
ENDEREÇO: AVENIDA A No 114 QD 17 LT 04	MUNICÍPIO: GOIaNIA			UF: GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105801640
QUANTIDADE: 39	ESPÉCIE: Volumes	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO: 176,000	PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS
27855 S+	AGUA P/ INJECAO SOL INJ 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA Lot/Val:61100782 04/11/19	30049099	020	6108	AP	6000	0,00	0,1600	960,00	800,00	96,00	12,0000
41010 G+	AMBROXOL 6MG/ML XPE AD 120ML (GEN) + CP MED/FARMACE Lot/Val:CA16I035C 13/09/18	30039099	020	6108	FR	20	0,00	2,2400	44,80	37,33	4,48	12,0000
32394 G+	AMINOFILINA 24MG/ML SOL INJ 10ML(GEN) CX C/ 50 APx TEUTO AP Lot/Val:9073067 27/09/18	30049099	520	6108	AP	50	0,00	0,7100	35,50	29,58	3,55	12,0000
35961 S+	ANDROCORTIL 100MG PO LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FAx TEUTO FA Lot/Val:2595254 07/04/18	30043933	020	6108	FA	200	0,00	2,8909	578,18	481,82	57,82	12,0000
20944 S+	ARTRINID 50MG/ML SOL INJ IM 2ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA Lot/Val:1640033 31/10/18	30049029	020	6108	AP	500	0,00	1,6000	800,00	666,67	80,00	12,0000
42743 R+	BENZETACIL 1.200.000UI SUS INJ 4ML CT C/ 50 FA/EUROFARMA Lot/Val:477757B 04/05/18	30041013	520	6108	FA	150	14,19	10,0000	1.500,00	1.250,00	150,00	12,0000
40371 G+	FCI:9955A8C4-6297-40B4-B867-5C72E5696E24 BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA INJ 5ML (GEN) CX C/100APx FARMACE AP Lot/Val:BC16G097 28/07/18	30039099	020	6108	AP	400	0,00	1,5900	636,00	530,00	63,60	12,0000
27140 S+	CEFLOZINA 1G PO INJ IM/IV S/DIL CT C/ 25 FA/MYLAN Lot/Val:7402655 31/01/18	30042059	300	6108	FA	100	17,82	1,5500	155,00	155,00	6,20	4,0000
31377 G+	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CX C/50 APx HYPOFARMA AP Lot/Val:17020101 28/02/19	30043290	020	6108	AP	800	0,00	0,5500	440,00	366,67	44,00	12,0000
21089 S+	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 APx UNIAO QUIMICA AP Lot/Val:1641149 31/10/18	30049099	020	6108	AP	50	0,00	1,4500	72,50	60,42	7,25	12,0000
44892 S-	ESCOPEN COMPOSTO 10MG + 250MG CT C/ 250 CP REV/PHARLAB Lot/Val:146106 12/12/18	30049069	020	6108	CP	250	0,68	0,5300	132,50	110,42	13,25	12,0000
38878 G+	FENITOINA 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR/C1 Lot/Val:AY-002-17 31/01/19	30049099	020	6108	AP	100	0,00	1,4500	145,00	120,83	14,50	12,0000

NFe impressa pelo sistema ERP GeWeb www.geweb.com.br

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox Tributos Federal: R$ 1.507,15 Estadual: R$ 1.060,11 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Aliquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.
Vendedor: 121-ENDERSON MERCATELLI Mov:616877
RECLAMACOES E DEVOLUCOES: ATE 24 HORAS APOS RECEBIMENTO
Nfe XML: http://189.19.1.76/nfe2

BANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 66925-1
BANCO SANTANDER: AG.0289 - C/C 13002773-0
BANCO ITAU: AG. 0665 - C/C 39280-7
OC 172
Valor ICMS p/estado destino: R$ 351.62

Valor FCP p/estado destino: R$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 234.43

RESERVADO AO FISCO

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA, N. 175
Cep:75709-020 – CATALAO – GO
Fone:(16)3993-9100

Bradesco

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 2401-5/0015122-P	Data do Documento 30/03/2017	Vencimento 29/04/2017
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE (12705) RUA SANTA IZABEL, N. 186 - CEP:18130-565 - VILA MARQUES - SAO ROQUE-SP	Número Documento: P616877/153211-02	Nosso Número: 00000021012	Valor do Documento: 3.675,91

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23792.40100 90000.002106 12001.512206 9 71440000367591

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 29/04/2017
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ:04.274.988/0002-19					Agência/Cód.Beneficiário 2401-5/0015122-P
Endereço Beneficiário RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA, N. 175 CATALAO-GO 75709-020					
Data do documento: 30/03/2017	No. do documento P616877/153211-02	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/03/2017	Cart./Nosso Número 09/00000021012-1
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.675,91

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 9,80 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 73,52

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

2/3

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE (12705)
RUA SANTA IZABEL, N. 186 - CEP:18130-565 - VILA MARQUES - SAO ROQUE-SP
70.945.936/0001-70
Pagador/Avalista
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - CNPJ:04.274.988/0002-19

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Bradesco

ARQUIVO BENEFICIÁRIO

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 2401-5/0015122-P	Data do Documento 30/03/2017	Vencimento 29/04/2017
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE (12705) RUA SANTA IZABEL, N. 186 - CEP:18130-565 - VILA MARQUES - SAO ROQUE-SP	Número Documento: P616877/153211-02	Nosso Número: 00000021012	Valor do Documento: 3.675,91

Instruções:
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 9,80 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 73,52

Telefone:
(11)4719-9360

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe n.indicado
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) Endereço insuficiente ( ) Outros (anotar no verso)

Data	Entregador	
Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura

C.M.E.T. SÃO ROQUE FL. 56-V

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA, N. 175
75709-020-CATALAO-GO
Fone:(16)3993-9100

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída **1**

No. 000.153.211
Fl 2/2 Série 001

CHAVE DE ACESSO
5217 0304 2749 8800 0219 5500 1000 1532 1110 0646 8777

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152170697148887 30/03/2017 18:00:03

C.M.E.T. FL. 5f SÃO ROQUE

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104280948

INSC. ESTADUAL DO ST
809010957113

CNPJ
04.274.988/0002-19

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNIT	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ICMS
20602 S+	FENTANEST 0,05MG/ML SOL INJ 10ML CT C/ 25 FA/CRISTALIA/A1 Lot/Val:16020920 28/02/19	30049099	020	6108	AP	125	0,00	3,5070		438,38	365,32	43,84	12,0000
31669 G+	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 APx TEUTO AP Lot/Val:9067101 03/01/19	30049076	020	6108	AP	100	0,00	0,4150		74,70	62,25	7,47	12,0000
34899 S+	GLICOSE 25% INJ 10ML PLAST/SAMTEC Lot/Val:LTM 07/09/18	30049099	520	6108	AP	200	3,07	0,2350		47,00	39,17	4,70	12,0000
32639 S+	GLICOSE 50% (500MG/ML) SOL INJ IV 10ML CX C/200 AP/SAMTEC Lot/Val:GED 10/01/19 FCI:32B62E13-5155-485F-AEEC-83D6DBC1FB69	30049099	520	6108	AP	400	3,22	0,2600		104,00	86,67	10,40	12,0000
45419 G+	HALOPERIDOL 5MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 50 AP/HYPOFARMA/C1 Lot/Val:17010141 30/01/19	30049069	020	6108	AP	50	0,00	0,8500		42,50	35,42	4,25	12,0000
0070 S+	HEMOFOL 5.000UI/0,25ML SOL INJ 0,25ML CT C/ 25 AP/CRISTALIA Lot/Val:16096968 30/09/18	30049099	520	6108	AP	25	0,00	4,6600		116,50	97,08	11,65	12,0000
22042 S+	KAVIT 10MG/ML SOL INJ IM 1ML CX C/ 50 AP/CRISTALIA Lot/Val:16107233 31/10/18	30045090	020	6108	AP	100	0,00	1,0500		105,00	87,50	10,50	12,0000
40646 S+	LABCAINA 20MG/G GELE TOP 30G CT C/ 100 BG/PHARLAB Lot/Val:2011334 31/01/19	30049043	020	6108	BG	40	9,11	2,1900		87,60	73,00	8,76	12,0000
33114 G+	LIDOCAINA 20MG/ML SOL INJ S/V 20ML (GEN) CX C/25FA/HYPOFARMA Lot/Val:17020201 28/02/19	30039053	020	6108	AP	100	0,00	2,6500		265,00	220,83	26,50	12,0000
20631 S+	NEOCAINA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CX C/40 APx CRISTALIA AP Lot/Val:16064385 30/06/18	30049061	020	6108	AP	40	0,00	9,1800		367,20	306,00	36,72	12,0000
42075 S-	NISTAMAX 100.000UI/ML SUS OR 50ML + CP MEDx NATULAB FR Lot/Val:18239 05/05/18	30042099	520	6108	FR	20	12,66	2,7500		55,00	45,83	5,50	12,0000
47646 S+	NOPROSIL 10MG/2ML (5MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 240AP/ISOFARMA Lot/Val:61201671 10/12/18	30049041	020	6108	AP	1200	0,00	0,2900		348,00	290,00	34,80	12,0000
47328 G+	ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100AP/HALEXISTAR Lot/Val:102885 01/03/19	30049099	020	6108	AP	300	0,00	0,5800		174,00	145,00	17,40	12,0000
37658 S+	OPRAZON 40MG PO INJ CX C/ 20 FA + 20 AP DIL 10ML/BLAU Lot/Val:16120842 23/11/18	30049069	020	6108	FA	360	39,97	5,9900		2.156,40	1.797,00	215,64	12,0000
40370 G+	RANITIDINA 50MG (25MG/ML) SOL INJ 2ML(GEN) C/100AP/FARMACE Lot/Val:RA16F032 22/06/18	30039099	020	6108	AP	300	0,00	0,4400		132,00	110,00	13,20	12,0000
35952 S+	SUCROFER 20MG/ML SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 APx CLARIS/UNIAO QUIMICA AP Lot/Val:B560111 30/06/19	30049029	200	6108	AP	80	12,23	6,2000		496,00	496,00	19,84	4,0000
054 G+	TRAMADOL 100MG/2ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO/A2 Lot/Val:9069054 04/01/19	30049039	520	6108	AP	240	0,00	0,5770		138,48	115,40	13,85	12,0000
37794 S+	TRIAMON 1G PO P/ SOL INJ IV S/ DIL CX C/ 50 FA/TEUTO Lot/Val:2544254 14/09/18	30049059	020	6108	FA	300	0,00	1,2250		367,50	306,25	36,75	12,0000
21048 S+	UNI-DIAZEPAM 10MG CT C/ 200 CP/UNIAO QUIMICA/B1 Lot/Val:1633285 30/09/18	30049064	020	6108	CP	200	0,00	0,0650		13,00	10,83	1,30	12,0000

Prefeitura da Est. Tur. São Roque
62

C.M.E.T.
FL. 58
SÃO ROQUE

TOTALQUALY HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA
ESTRADA PARTICULAR FUKUTARO YIDA, 1382
B. COOPERATIVA - CEP 09852-060 - S.B.CAMPO-SP
www.grupocardani.com.br - TEL: 11 4392 7172
CNPJ: 12.387.556.0001.61

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 00350

Emissão: 17/4/2017

DESTINATÁRIO

Razão Social / Nome Cliente	CNPJ / CPF		
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO ROQUE	70.945.936/0001-70		
Endereço	**Bairro**	**Cidade**	**UF**
RUA: SANTA ISABEL Nº 186	VILA MARQUES	SÃO ROQUE	SP
CEP	**Inscrição Estadual**	**Telefone**	
18130-565	000000000-00		

PAGAMENTO

Forma de Pagamento	Vencimento da Fatura
QUINZENAL	28/4/2017

OBSERVAÇÕES:
FECHAMENTO REF .PRIMEIRA QUINZENA DE ABRIL DE 2017
4305,5

Código	Descrição / Configuração	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00006	HIGIENIZAÇÃO DE ENXOVAL PADRÃO	4305,5	R$ 2,90	R$ 12.485,95

Valor Total da Fatura: R$ 12.485,95

FATURA DE HIGIENIZAÇÃO

Nº: 00350

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
19/04/17	

Lenora Taliate
Coordenador de Hotelaria

Prefeitura da Est. Tur. São Roque
63

C.M.E.T.
FL. 59
SÃO ROQUE

Bradesco | 237-2 | 23792.55504 97109.000006 02002.324909 9 71430001248595

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **28/04/2017**
Beneficiário **TOTALQUALY GESTAO TEXTIL | CPF/CNPJ: 012.387.556/0001-61** **EST FUKUTARO YIDA , 1382 - COOPERATIVA** **09852 - SAO BERNARDO DO CAMPO - SAO BERNARDO DO CAMPO - SP**					Agência/Código Beneficiário **02555/23249-1**
Data do Doc. **19/04/2017**	N° do documento **350**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **17/04/2017**	Nosso número **09/71/090000002-2**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **12.485,95**

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA | CNPJ/CPF: 070.945.936/0001-70**
SANTA ISABEL 186 - VILA MARQUES
18130 - 565 - SAO ROQUE - SP
Sacador avalista: **N?o informado**

Centro de Qualidade Bradesco ISO 9001

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23792.55504 97109.000006 02002.324909 9 71430001248595

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **28/04/2017**
Beneficiário **TOTALQUALY GESTAO TEXTIL | CPF/CNPJ: 012.387.556/0001-61** **EST FUKUTARO YIDA , 1382 - - COOPERATIVA** **09852 - 060 - SAO BERNARDO DO CAMPO - SP**					Agência/Código Beneficiário **02555/23249-1**
Data do Doc. **19/04/2017**	N° do documento **350**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **17/04/2017**	Nosso número **09/71/090000002-2**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **12.485,95**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
*** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** ***
MORA DIA/COM.PERMANENC.....4,16
APOS 28.04.2017 MULTA 124,85
PROTESTO AUTOMATICO

Adm. da Obra
Administradora
CRA-SP

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

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA | CNPJ/CPF: 070.945.936/0001-70**
SANTA ISABEL 186 - VILA MARQUES
18130 - 565 - SAO ROQUE - SP
Sacador avalista : **N?o informado**

Centro de Qualidade Bradesco ISO 9001

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SANTA CASA 1875 SÃO ROQUE

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS

Santa Casa de São Roque

PEDIDO N.º 06

FOLHA 1

Prefeitura da Est. Tur. São Roque 64

C.M.E.T. FL. 60 SÃO ROQUE

São Roque 17/04/2017

ENTRO DE CUSTO	UNIDADE SOLICITANTE :HOTELARIA

CARIMBO DO GESTOR RESPONSÁVEL

Ginora Taliate
Coordenador de Hotelaria
Ginora Taliate

JUSTIFICATIVA: HIGIENIZAÇÃO DO ENXOVAL PADRÃO

Observações:

O pedido deverá ser preenchido, assinado, carimbado e autorizado pelo Diretor do Hospital.

ITEM	CÓD. MATERIAL	DESCRIÇÃO	*U.P*	
1		QUANTIDADE DO PESO DA ROUPA LAVADA DO MÊS	2,90	4305,50

Autorização da Direção do Hospital		OBSERVAÇÕES
	DATA	17/04/2017

SANTA CASA 1873 SÃO ROQUE	**Memorando Interno** **Justificativa de Compras** Santa Casa de São Roque	Prefeitura da Est. Tur. São Roque 65 C.M.E.T. FL. 61 SÃO ROQUE

Número: 06 17/04/2017	Data:17/04/2017	
De:		
Para:	Departamento Compras	
Assunto:	Justificativa de Compra – TOTAL QUALY HIGIENIZAÇÃO TÊXTIL LTDA.	

SEGUE OS DADOS PARA PAGAMENTO DA EMPRESA,TOTAL QUALY HIGIENIZAÇÃO TÊXTIL LTDA,DESCRITA NO CNPJ:12,387,556/0001-61 REFERENTE A NOTA NO 00350 NO VALOR DE R$ 12,485,95 COM VENCIMENTO 28/04/2017

Atenciosamente,

Dinorá Taliate
Coordenador de Hotelaria

Dinorá Taliate

COORDENADORA HOTELARIA

Recebemos de MONICA SILVA DE OLIVEIRA SAO ROQUE - ME os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NFe 0000000008
Série 001

Prefeitura da Est. Tur. Sao Roque 66

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 0000000008
Série 001
Folha 1/1

1

MONICA SILVA DE OLIVEIRA SAO ROQUE - ME - MERCADAO DE CARNES REI DO GADO
Avenida JOAO PESSOA - , 130 - CENTRO
18130-290 - Sao Roque - SP
Fone/Fax: 11 4784 3630

Controle do Fisco

Chave de Acesso
3517 0422 3958 3300 0156 5500 1000 0000 0810 [illegible]

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação		Protocolo de Autorização
Venda a vista		135170208016489 - 03/04/2017 - 17:50:25
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual Sub. Tributária**	**CNPJ**
653079121114		22.396.833/0001-56

C.M.E.T. FL. 62 SAO ROQUE

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE			70.945.936/0001-70	03/04/2017
Endereço		**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/Entrada**
Rua Santa Izabel, 186 -		Vila Marques	18130-565	03/04/2017
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Sao Roque	11 4713 5400	SP		17:45:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
0000008-01	03/04/2017	3.397,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	550,32	3.397,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.397,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

	Cód. Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
1	54	ACEM PICADO	02012090	0102	5102	KG	40,0000	11,9900	479,60	0,00	0,00	0,00	0,00		77,70
2	122	ACEM MOIDO	02012090	0102	5102	KG	40,0000	11,9900	479,60	0,00	0,00	0,00	0,00		77,70
3	6	COXA SOBRECOXA	02012090	0102	5102	KG	60,0000	5,9900	359,40	0,00	0,00	0,00	0,00		58,22
4	15	FILE DE FRANGO	02012090	0102	5102	KG	80,0000	8,9900	719,20	0,00	0,00	0,00	0,00		116,51
5	57	PATINHO BIFE	02012090	0102	5102	KG	80,0000	16,9900	1.359,20	0,00	0,00	0,00	0,00		220,19

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI MD5: CE1D1CBB86B92954EF0998A11A232B6B Trib Aprox. R$ 142,67 Fed - R$ 407,63 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT W7m9E1	

Identificação do Emitente

SUPERMERCADO SAO ROQUE LTDA

R.SOTERO DE SOUZA,190, Nº 190, , CENTRO, SAO ROQUE/SP, Fone: (11)47199000 , CEP: 18130-200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1

Nº 52.627

SERIE 2

Fl 1 / 1 Via 1

CHAVE DE ACESSO
3517.0345.4956.9400.0113.5500.2000.0526.2710.1207.2828

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

Prefeitura da Est. Tur. São Roque 67

C.M.E.T. FL. 63 SÃO ROQUE

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. E/OU REC TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170197181472 29/03/2017 17:39:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
653009684119

INSC ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO

CNPJ
45.495.694/0001-13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.SANTA CASA MIS.SAO ROQUE(203394)

CNPJ/CPF
70.945.936/0001-70

DATA EMISSÃO
29/03/2017

ENDEREÇO
RUA SANTA IZABEL, Nº 186,

BAIRRO/DISTRITO
VL MARQUES

CEP
18136-185

DATA DE ENTRADA / SAIDA
29/03/2017

MUNICIPIO
SA[illegible]OQUE

FONE/FAX
(11)47199360

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAIDA
18:06:47

FA[illegible]A

000052627 Vencto: 28/04/2017 Valor: 224,21

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
224,21	40,36	0,00	0,00	224,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	224,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente		ADB1234	SP	

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
19,00	UNIDADE			2,590	2,590

DADOS PRODUTOS SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH / CEST	EAN	CST	CFOP	UNID	QTDE	UNITARIO	V. TOTAL	% DES	BC ICMS / BC ST	V. ICMS / VL ST	V. IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
1521349	INSET.SBP MULTI CITRONELA L450/300ML Vlr.Trib(F,E,M): R$ 2,01	38089119	7891035024894	000	5102	UN	4,0000	11,9900	47,96	0	47,96	8,63	0,00	18,00	
[illegible]	INSET.SBP REGULAR 45NOITES RF.35ML Vlr.Trib(F,E,M): R$ 7,40	38089119	7891035618239	000	5102	UN	15,0000	11,7500	176,25	0	176,25	31,73	0,00	18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENDA REALIZADA ATRAVES DO CUPOM FISCAL 390912, PDV 106, DATA 29/03/17, ECF 000284360 VLAprox.Trib.(F): R$9,41 (4,20%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE J.c Produtor Rural e Comercio Ltda. - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº NF-e 000.005.124
SÉRIE 1

Prefeitura de São Roque Est. Tur. 68

: Produtor Rural e Comercio Ltda. - EI
RUA FRANCISCO LAMBIAZZI, 257
MAILASQUI
SAO ROQUE
SP
TEL/FAX: 1147141014
CEP: 18143003

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída: 1
Nº 000.005.124
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3517 0420 9600 7200 0198 5500 1000 0051 2410 0005 0350

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

C.M.E. FL. 64 SÃO ROQUE

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135170228730315 - 12/04/2017 09:35:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA**	**CNPJ**
653073434118		20.960.072/0001-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQI			70.945.936/0001-70	06/04/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R SANTA IZABEL, 186	VILA MARQUE		18.130-565	06/04/2017
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO ROQUE	47199360	SP		09:21:00

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
005124/1	21/04/2017	3.424,62

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	3.424,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.424,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1329			0		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
383	ABOBRINHA ITALIANA KG	07031019	0 40	5101	KG	80,0000	1,6500	132,00						0,00
447	ALHO COM CASCA KG	07031019	0 40	5101	KG	17,0000	23,0000	391,00						0,00
[illegible]	ALFACE CRESPA HIDROPONICA	07051900	0 40	5101	UN	160,0000	1,4500	232,00						0,00
[illegible]	BANANA NANICA CX	07031019	0 40	5101	CAIXA	8,0000	42,0000	336,00						0,00
[illegible]37	BATATA LAVADA KG	07031019	0 40	5101	KG	120,0000	1,5600	187,20						0,00
240	CEBOLA KG	07031019	0 40	5101	KG	44,0000	1,4500	63,80						0,00
325	CENOURA KG	07031019	0 40	5101	KG	70,0000	1,9500	136,50						0,00
214	CHUCHU KG	07031019	0 40	5101	KG	95,0000	1,9500	185,25						0,00
137	LARANJA CX	07031019	0 40	5101	CAIXA	10,0000	42,0000	420,00						0,00
395	MAMAO FORMOSA CX	07031019	0 40	5101	CAIXA	10,0000	30,0000	300,00						0,00
390	CHEIRO VERDE	07031019	0 40	5101	UN	60,0000	1,5000	90,00						0,00
158	BROCOLIS NINJA	07031019	0 40	5101	UN	26,0000	4,1000	106,60						0,00
21	MANJERICAO	07031019	0 40	5101	UN	27,0000	1,9500	52,65						0,00
370	MELANCIA KG	07031019	0 40	5101	KG	50,0000	1,5000	75,00						0,00
114	ABOBORA SECA KG	07031019	0 40	5101	KG	20,0000	1,5000	30,00						0,00
376	TOMATE MOLHO KG	07031019	0 40	5101	KG	45,0000	1,5000	67,50						0,00
399	TOMATE SALADA KG	07031019	0 40	5101	KG	50,0000	1,8500	92,50						0,00
93	COUVE FLOR	07041000	0 40	5101	UN	20,0000	4,1000	82,00						0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
23320			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido 7840.....Sencao do ICMS conforme artigos 36 e 10 4 do Anexo I do RICMS/2000 Val aprox dos tributos R$0.00(0.00%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECIBO DO PAGADOR

Santander 033-7

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 27/04/2017
Beneficiário J C PRODUTOR RURAL E COMERCIO LTDA EPP CNPJ: 20.960.072/0001-98 R FRANCISCO LAMBIAZZI, 257 - - CENTRO (MAILASQUI) - SAO ROQUE - SP - CEP: 18143-003					Agência/Código Beneficiário 0141 / 6942750
Data do documento 12/04/2017	No. do documento 140	Espécie doc. FT	Aceite –	Data Processamento 12/04/2017	Nosso Número 0000000000141
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.424,62

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 70.945.936/0001-70
R SANTA IZABEL 186 - VILA MARQUE
SAO ROQUE/SP - 18130-565

Sacador/Avalista:

Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 04/05/2017 R$ 68,49
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R$ 11,98
ESSE BOLETO SE REFERE A NOTA FISCAL DE NUMERO 5124.

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

03399.69420 75000.000002 00014.101018 1 71420000342462

Santander 033-7

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 27/04/2017
Beneficiário J C PRODUTOR RURAL E COMERCIO LTDA EPP CNPJ: 20.960.072/0001-98 R FRANCISCO LAMBIAZZI, 257 - - CENTRO (MAILASQUI) - SAO ROQUE - SP - CEP: 18143-003					Agência/Código Beneficiário 0141 / 6942750
Data do documento 12/04/2017	No. do documento 140	Espécie doc. FT	Aceite –	Data Processamento 12/04/2017	Nosso Número 0000000000141
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.424,62
Instruções MULTA APOS 04/05/2017 R$ 68,49 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R$ 11,98					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 70.945.936/0001-70
R SANTA IZABEL 186 - VILA MARQUE
SAO ROQUE/SP - 18130-565

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica

O.M.E.T. SÃO ROQUE FL. 64

RECEBEMOS DE J c Produtor Rural e Comercio Ltda. - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 69
Nº 000.005.124
SÉRIE : 1

: Produtor Rural e Comercio Ltda. - EI
RUA FRANCISCO LAMBIAZZI, 257
MAILASQUI
SAO ROQUE
SP
TEL/FAX: 1147141014
CEP: 18143003

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 000.005.124
SÉRIE :1
FOLHA:2 de 2

CHAVE DE ACESSO
3517 0420 9600 7200 0198 5500 1000 0051 2410 0001 0350

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170228730315 - 12/04/2017 09:35:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
653073434118

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA

CNPJ
20.960.072/0001-98

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
303	OVO UNI	07031019	0 40	5101	UN	270,0000	0,3500	94,50						0,00
269	ERVA DOCE	07031019	0 40	5101	UN	20,0000	3,6300	72,60						0,00
403	MACA GALA KG	07031019	0 40	5101	KG	5,0000	4,2000	21,00						0,00
373	PIMENTAO VERDE KG	07031019	0 40	5101	KG	4,0000	1,9800	7,92						0,00
328	BERINJELA KG	07031019	0 40	5101	KG	11,0000	1,8500	20,35						0,00
264	ESCAROLA	07031019	0 40	5101	UN	45,0000	1,5500	69,75						0,00
222	ESPINAFRE	07031019	0 40	5101	UN	24,0000	4,3500	104,40						0,00
326	BETERRABA KG	07031019	0 40	5101	KG	20,0000	1,4000	28,00						0,00
20	COUVE MANTEIGA	07049000	0 40	5101	UN	18,0000	1,4500	26,10						0,00
														0,00

Prefeitura da Estância Turística de São Roque

C.M.E.T.
FL. 65
SÃO ROQUE

24/4

Air Liquide
Air Liquide Brasil Ltda
Av. Ayrton Senna da Silva 3111
Caonava
Manaus – SP
CEP 69380-440 – 1145697000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0112325 – FL 1/1
SÉRIE 200

CHAVE DE ACESSO
3517 0300 3317 8800 1190 5520 0000 1123 2511 3913 1148

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
135170202130161 31/03/2017 11:33:53

CNPJ
00.331.788/0011-90

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUÇÃO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
42046712119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

DATA DA EMISSÃO
31/03/2017

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE SAO ROQUE		CNPJ / CPF: 70.945.936/0001-70	DATA DA ENTRADA/SAÍDA:
ENDEREÇO: R. SANTA IZABEL 168	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	CEP: 18130-565	HORA DE SAÍDA:
MUNICÍPIO: SAO ROQUE	FONE / FAX: 1147135400	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 6.187,10	VALOR DO ICMS: 1.113,68	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 5.340,89	
VALOR DO FRETE: 846,21	VALOR DO SEGURO: 0,00	VALOR DO DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 6.187,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL: TRANSJORDANO LTDA	FRETE POR CONTA: 0-Emitente	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ: 02.804.480/0001-79
ENDEREÇO: AVENIDA LONDRES 320	MUNICÍPIO: PAULÍNIA			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 513039509117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	TANQUE	ALB		1.871,1824	1.871,1800

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICM	ALÍQUOTA IPI
1006500	OXIGENIO LIQUIDO MEDICINAL 000 1011 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 15.11 111	28044900	000	5101	M3	1.412,00	3,7825	5.340,89	6.187,10	1.113,68	0,00	18,00	00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CODIGO DO CLIENTE: 304369 - 606743 IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 Cod.Repart.Fiscal: 04 Lotes Condicao de Pagamento: 38 - 21 DIAS DA DATA
[EMAIL:twined.barq@ig.com.br,ami.alb@transportcaos.com.br] ASSINATURA DO RESPONSAVEL_____ DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTÁ
ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO E TRANSPORTE, CONFORME A REGULAMENTAÇÃO EM
VIGOR. ART. 22, II, C, DO DECRETO 96.044/1988. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE
EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NÓS FORNECIDOS E NÃO PODEM, SOB HIPÓTESE OU CONDIÇÕES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU
ALIENADOS.005180,00518tp,es00009,a01,men906za

RESERVADO AO FISCO

C.M.E.T. FL. 66 SÃO ROQUE

Prefeitura da Est. Tur. São Roque

Prefeitura da Est. Tur. São Roque
71
C.M.E.T
FL. 67
SÃO ROQUE

citi | 745-5 | 74593.18015 07562.028006 00006.659189 8 71360000618710

Local de Pagamento
PAGAVEL NA REDE BANCARIA ATE VENCIMENTO

Cedente / Beneficiário: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA — CNPJ 331.788/0001-19
AV N.UNIDAS 11541 19/20AN CJ201 — 04578-000 SP

Data Documento	Nº Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
31/03/2017	0000112325	DMI	N	04/04/2017

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
RCO	00180	R$		x

Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente / Beneficiário)

Nota Fiscal: 0112325
MORA P/DIA DE ATRASO: R$ **********2,06
APOS VENCTO, MULTA DE *2,00 %
****
****
****
****

Recebimento através do cheque nº do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado / Pagador.

APOS VENCTO ACESSE WWW.CITIBANK.COM.BR/BOLETOS OU LIGUE 0800-7018701/
11 2135-9510 E OBTENHA BOLETO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO. SE PREFERIR
PAGUE NO CITIBANK,BMB E COOP SICOOB ATE 10 DIAS

citi
CNPJ 33.479.023/0001-80

Vencimento: 21/04/2017
Agência / Código Cedente / Beneficiário: 001 0107562028
Nosso Número: 000000665918
(=) Valor do Documento: *******6.187,10
(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Sacado / Pagador: IRMANDADE SANTA CASA DE SAO ROQUE — CNPJ 70945936/0001-70
R. SANTA IZABEL, 168 — CENTRO
18130-565 SAO ROQUE - SP

Recibo do Sacado / Pagador

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica

citi | 745-5 | 74593.18015 07562.028006 00006.659189 8 71360000618710

Local de Pagamento
PAGAVEL NA REDE BANCARIA ATE VENCIMENTO

Cedente / Beneficiário: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA — CNPJ 331.788/0001-19
AV N.UNIDAS 11541 19/20AN CJ201 — 04578-000 SP

Data Documento	Nº Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
31/03/2017	0000112325	DMI	N	04/04/2017

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
RCO	00180	R$		x

Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente / Beneficiário)

Nota Fiscal: 0112325
MORA P/DIA DE ATRASO: R$ **********2,06
APOS VENCTO, MULTA DE *2,00 %
****
****
****
APOS VENCTO ACESSE WWW.CITIBANK.COM.BR/BOLETOS OU LIGUE 0800-7018701/
11 2135-9510 E OBTENHA BOLETO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO. SE PREFERIR
PAGUE NO CITIBANK,BMB E COOP SICOOB ATE 10 DIAS

Vencimento: 21/04/2017
Agência / Código Cedente / Beneficiário: 001 0107562028
Nosso Número: 000000665918
(=) Valor do Documento: *******6.187,10
(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Sacado / Pagador: IRMANDADE SANTA CASA DE SAO ROQUE — CNPJ 70945936/0001-70
R. SANTA IZABEL, 168 — CENTRO
18130-565 SAO ROQUE - SP

004534

Ficha de Compensação

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica

Identificação do emitente

Air Liquide Air Liquide Brasil LTDA.
Rua Ronald Cladstone Negri, 557 - Nova Aparecida - Campinas - SP - CEP: 13069-472

Nota de Locação Nº 0139160

Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	CNPJ	Data Emissão
244.659.490.110	000612936	00.331.788/0016-03	20/03/2017

Locatário

Nome/Razão Social	CNPJ:
IRMANDADE SANTA CASA DE SAO ROQUE	70.945.936/0001-70

Endereço
R. SANTA IZABEL, 168
CEP: 18130-565 - CENTRO - SAO ROQUE - SP

Dados dos Produtos

Qtde.	Referência	Descrição	Vl. Unitário	Vl. Total
1	10061000	LOCAÇÃO DE TANQUES OXIGÊNIO LÍQUIDO MEDICINAL	569,09	569,09
1	19527000	LOCAÇÃO DE CILINDROS LOCAÇÃO DE MINI-MODULAIR	6.241,37	6.241,37
				6810,46

Dados Adicionais
Representante: 95 - FRANCISCO COELHO - Código do Cliente: 304369 - Condição de Pagamento: 38 - 21 DIAS DA DATA - LOCAÇÃO TRIMESTRAL

"Documento emitido em conformidade com as legislações do PIS - Programas de Integração Social e de Formação do Patrimônio do Servidor Público – PIS/PASEP, de que tratam o art. 239 da Constituição de 1988 e as Leis Complementares 7, de 07 de setembro de 1970, e 8, de 03 de dezembro de 1970. COFINS – Contribuição para Financiamento da Seguridade Social, instituída pela Lei Complementar 70 de 30/12/1991."

Recibo do Sacado — Autenticação Mecânica

citi Citibank S.A. 745-5

Sacado	Cedente
IRMANDADE SANTA CASA DE SAO ROQUE	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA.

Agência/Código Cedente	Nosso Número	Vencimento	(=) Valor do Documento
001/0107562028	000006514758	10/04/2017	6.810,46

citi 745-5 **74593.18015 07562.028006 00065.147589 7 71250000681046**

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: 10/04/2017

Cedente/Beneficiario
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. CNPJ 00.331.788/0001-19
AV NACOES UNIDAS, 11541 19 ANDAR 04578-000 BROOKLIN SAO PAULO SP

Agência/Código Cedente: 001/0107562028

Data do documento	No. Do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
20/03/2017	1265815	DMI	N	20/03/2017

Nosso Número: 000006514758

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	180	R$		

(=) Valor do Documento: 6.810,46

Instruções(Todas informações desde bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

JRS: VI p/Dia Atraso - R$ 2,27 APOS 10.04.17

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

Sacador/Pagador
IRMANDADE SANTA CASA DE SAO ROQUE CNPJ: 70.945.936/0001-70
Endereço: R. SANTA IZABEL, 168 18130-565 CENTRO SAO ROQUE SP
Nota Fiscal: 0139160

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Nº 0139160

Recebemos da **AIR LIQUIDE BRASIL LTDA.** a locação e o boleto constantes desta nota.
Cliente: 304369 - IRMANDADE SANTA CASA DE SAO ROQUE

DATA: DE _____ DE 20 ____ ASSINATURA: _____

C.M.E.T. FL. 68 SÃO ROQUE

745-5 74593.18015 07562.028006 02540.233554 3 71410000516791

Local de Pagamento: PAGAVEL ATE O VENCIMENTO EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA.							Vencimento: 26/04/2017
Cedente: Air Liquide Brasil Ltda							Agência / Código Cedente: 001/0107562028
Data do Documento: 05/04/2017	Nº do Documento: 0001528		Espécie Doc: DMI	Aceite: S	Data Processamento: 05/04/2017		Nosso Número: 000254023355
Uso do Banco:	Carteira: 180	Espécie: R$	Quantidade		Valor		Valor do Documento: 5.167,91

Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)

MULTA de R$ 103,36 A PARTIR DE 27/04/2017 NF: 0001528 / Serie: 66. JRS: VI p/Dia Atraso - R$ 1,72 APOS 26/04/2017.
APÓS VENCTO ACESSE www.citibank.com.br/boletos OU LIGUE 0800-7018701/ 11 2135-9510 E OBTENHA BOLETO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO. SE PREFERIR PAGUE NO CITIBANK, BMB, BIC E COOP SICOOB ATÉ 5 DIAS.

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

Sacado: IRMANDADE SANTA CASA DE SAO ROQUE - CNPJ/CPF:70945936000170
R. SANTA IZABEL, 168 - 18130565 , SAO ROQUE - SP

Sacador Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

745-5 74593.18015 07562.028006 02540.228471 4 71280000611438

Local de Pagamento: PAGAVEL ATE O VENCIMENTO EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA.							Vencimento: 13/04/2017
Cedente: Air Liquide Brasil Ltda							Agência / Código Cedente: 001/0107562028
Data do Documento: 23/03/2017	Nº do Documento: 0001542		Espécie Doc: DMI	Aceite: S	Data Processamento: 23/03/2017		Nosso Número: 000254022847
Uso do Banco:	Carteira: 180	Espécie: R$	Quantidade		Valor		Valor do Documento: 6.114,38

Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)

MULTA de R$ 122,29 A PARTIR DE 14/04/2017 NF: 0001542 / Serie: 64. JRS: VI p/Dia Atraso - R$ 2,04 APOS 13/04/2017.
APÓS VENCTO ACESSE www.citibank.com.br/boletos OU LIGUE 0800-7018701/ 11 2135-9510 E OBTENHA BOLETO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO. SE PREFERIR PAGUE NO CITIBANK, BMB, BIC E COOP SICOOB ATÉ 5 DIAS.

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

Sacado: IRMANDADE SANTA CASA DE SAO ROQUE - CNPJ/CPF:70945936000170
R. SANTA IZABEL, 168 - 18130565 , SAO ROQUE - SP

Sacador Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

C.M.E.T. FL. 69 SÃO ROQUE

AIR LIQUIDE
Creative Oxygen

DANFE SIMPLIFICADO
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saida
NF :0001528
Serie :66

CHAVE DE ACESSO:
3517 0400 3317 8800 1867 5506 6000 0015 2810 5881 1102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
135170212459100 05/04/2017 10:30:54

NAT. OPERACAO : Venda de Prod.Fora do Estab.

Emitente : Air Liquide Brasil Ltda
Av Doutor Roberto Moreira, 3715
Paulinia - SP — Tel : 01938449010
CEP : 13148-000 — IE ST: 0
CNPJ : 00.331.788/0018-67 — IE : 513.024.520.114

Destinatário :
IRMANDADE SANTA CASA DE SAO ROQUE
R. SANTA IZABEL, 168 - CENTRO
SAO ROQUE - SP
CEP : 18130-565 — Tel :0
I.E. : ISENTO
CNPJ : 70.945.936/0001-70

EMISSÃO 05/04/2017
SAIDA 05/04/2017
HR.SAIDA 10:31

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	PRODUTOS	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL
10061000	OXIGENIO LIQUIDO MEDICINAL ONU 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) III Nr. Lote: 17090312108. NCM:28044000	M3	1154,00	3,7825	4365,01

CÁLCULO DE IMPOSTO

B.CALC.ICMS	V.ICMS	B.CALC ICMS ST
5167,91	930,22	0,00
VL.ICMS SUBST. 0,00		VL.TOTAL PROD. 4365,01
VL.FRETE 691,59	VL.SEGURO 0,00	DESC. 0,00
OUTRAS DESPESAS 111,31	VL.TOT.IPI 0,00	VL.TOT.NOTA 5167,91

TRANSPORTADOR / VOL TRANSP.
NOME : Transjordano Ltda
COD.ANTT : 0 — FRETE 0-Emitente
CNPJ : 02.804.480/0001-79
IE : 513039509117
END : Avenida Londres, 320
MUNICIPIO: Paulinia — UF: SP

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	
1154			
PLACA NWG1072	UF SP	PESO BRUTO 1529,28	PESO LIQUIDO 1529,28

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
RDS(607450) Estab(9) - CÓDIGO DO CLIENTE: 304369 Valor Aproximado dos Tributos: R$1.625,31 Condição de pagamento:21 DIAS DA DATA Nota de carga: Serie:66 / Número:0001524 Data de carga:2017-04-05 - Terminal:999999999 Boleto:000254023355	

AIR LIQUIDE
Creative Oxygen

DANFE SIMPLIFICADO
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saida
NF :0001542
Serie :64

CHAVE DE ACESSO:
3517 0300 3317 8800 1867 5506 4000 0015 4214 3833 6312

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
135170161686845 23/03/2017 08:50:24

NAT. OPERACAO : Venda de Prod.Fora do Estab.

Emitente : Air Liquide Brasil Ltda
Av Doutor Roberto Moreira, 3715
Paulinia - SP — Tel : 01938449010
CEP : 13148-000 — IE ST: 0
CNPJ : 00.331.788/0018-67 — IE : 513.024.520.114

Destinatário :
IRMANDADE SANTA CASA DE SAO ROQUE
R. SANTA IZABEL, 168 - CENTRO
SAO ROQUE - SP
CEP : 18130-565 — Tel :0
I.E. : ISENTO
CNPJ : 70.945.936/0001-70

EMISSÃO 23/03/2017
SAIDA 23/03/2017
HR.SAIDA 08:51

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	PRODUTOS	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL
10061000	OXIGENIO LIQUIDO MEDICINAL ONU 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) III Nr. Lote: 17090312291. NCM:28044000	M3	1370,00	3,7825	5182,0

CÁLCULO DE IMPOSTO

B.CALC.ICMS	V.ICMS	B.CALC ICMS ST
6114,38	1100,59	0,00
VL.ICMS SUBST. 0,00		VL.TOTAL PROD. 5182,03
VL.FRETE 821,04	VL.SEGURO 0,00	DESC. 0,00
OUTRAS DESPESAS 111,31	VL.TOT.IPI 0,00	VL.TOT.NOTA 6114,38

TRANSPORTADOR / VOL TRANSP.
NOME : Transjordano Ltda
COD.ANTT : 0 — FRETE 0-Emitente
CNPJ : 02.804.480/0001-79
IE : 513039509117
END : Avenida Londres, 320
MUNICIPIO: Paulinia — UF: SP

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	
1370			
PLACA NWG1072	UF SP	PESO BRUTO 1815,52	PESO LIQUIDO 1815,52

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
RDS(605425) Estab(9) - CÓDIGO DO CLIENTE: 304369 Valor Aproximado dos Tributos: R$1.922,97 Condição de pagamento:21 DIAS DA DATA Nota de carga: Serie:64 / Número:0001539 Data de carga:2017-03-23 - Terminal:999999999 Boleto:000254022847	

Claro

Razão Social: Claro S/A (SPM)
Rua Henri Dunant, 780Santo Amaro 04709110 - Sao Paulo - SP
CNPJ Filial: 40432544000147 IE:114814878119
CNPJ Matriz:40432544000147

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Prefeitura da Est. Tur. São Roque
74

Boleto de Pagamento Avulso

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE	Código da Conta: 153751385
Código Cliente: 840077374	Número da Fatura:
Emissão: 19/04/2017	Mês/Ano: 04/2017
Mensagens: Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.	Vencimento: 24/04/2017
	Valor a Pagar (R$): 3.522,64
	RECIBO CLIENTE

C.M.E.T. FL. 70 SÃO ROQUE

SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

84810000035-0 22640162201-7 70424153751-4 38501721133-4

utenticação Mecânica
ara uso do banco

Claro

SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

Cliente	Código Débito Automático	Emissão	Total	Vencimento
RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	153751385 Claro S/A	19/04/2017	3.522,64	24/04/2017

84810000035-0 22640162201-7 70424153751-4 38501721133-4

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar essa parte da fatura, para não danificar o código de barras

Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes,Médio).
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Editar, selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e selecionar Usar fontes do Documento...).
Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.
Imprima em folha branca A4(210x297mm) ou Carta(216X279mm).
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

Claro

Prefeitura da Estância Turística de São Roque 75

CTC CAMPINAS SPI G3
IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE SAO ROQ
R SANTA IZABEL 186
VILA MARQUES
18130-565 SAO ROQUE SP

C.M.E.T. FL. 71 SÃO ROQUE

Atendimento Claro - Fixo: 1052.
Na Web - www.claro.com.br/empresas
Visite nosso site, www.claro.com.br e acesse o detalhamento de sua fatura

04001059

DATA DE VENCIMENTO: 24/04/17 - DATA DE POSTAGEM: 13/04/17

72162105730343500000042944201304 17

Nº do Cliente: 840077374
Nº da Conta: 153751385
CPF/CNPJ: 70 945 936/0001-70
Codigo para Débito Automático: 153751385 Claro SP DDD 11
Razão Social: Claro S/A
CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47
CNPJ Filial: 40.432.544/0001-47

Período de Uso	Vencimento	Total a Pagar
de 07/03/2017 a 06/04/2017	24/04/2017	R$ 3.522,64

Valor pago na última conta: R$ 3.420,76

Veja aqui o que está sendo cobrado

Compartilhados		
Consumo Compartilhado	R$	2.045,00
Individuais		
300MB - Pacote Internet Ilimitado	R$	107,40
500MB - Pacote Internet Ilimitado	R$	35,48
Assinatura Plano Sob Medida	R$	157,21
Gestor Online - Controle Completo	R$	264,00
Servico Claro DDD Nac	R$	96,72
Servico Tarifa Zero	R$	161,50
Servico Tarifa Zero 21 de LD 250	R$	375,00
Servico Tarifa Zero 21 de LD 50	R$	66,00
Interurbanas e Rec. em viagem	R$	149,89
Juros e Multa	R$	79,77
Parcelamento de Aparelho	R$	303,29
Descontos	R$	-318,62
Total do Mês	R$	3.522,64
Total a Pagar	**R$**	**3.522,64**

Prezado Cliente,
Este boleto não quita débitos de meses anteriores.

Pague sua conta nos Bancos e Locais credenciados. Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta. Contribuições para o FUST e FUNTTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassadas aos preços. Central de Atendimento da Anatel: 1331 - Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na prestadora.

Autenticação Mecânica

Para uso do banco

Claro

Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro.

Pague sua conta nos bancos credenciados preferencialmente: Itaú, HSBC, Banco do Brasil, Santander e outros.

Cliente	Código Débito Automático	Período de Uso	Total	Vencimento
IRMANDADE DA SANTA CASA	153751385 Claro SP DDD 11	07/03/17 a 06/04/17	R$ 3.522,64	24/04/17

84890000035-5 | 22640162201-7 | 70424153751-4 | 38501911122-1

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura, para não danificar o código de barras.

Valor Total da Nota Fiscal	15,78	3,95	0,10	0,47	-	15,78

Contribuição para o FUST (1%) e FUNTTEL (0,5%) do valor dos serviços - não repassados às tarifas

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações Nº 00001966/042017

TIM Celular SA
Avenida Giovani Gronchi n 7143 -00007143 -
CEP 05724 -6 - Sao Paulo - SP
CNPJ 01.206.050/0001-80
Inscrição Estadual: 116049102113

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE
R SANTA IZABEL 186
VILA MARQUES
18130 - 565 SAO ROQUE SP

CPF/CNPJ: 70.945.936/0001-70
Nº da Conta: 153751385
Nº do Cliente: 840077374

Modelo: 22 Serie B3 Via Única
Data de Emissão: 07/04/2017
Período: 07/03/2017 à 06/04/2017
CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:
220b 37df e244 8d74 5385 9292 783f 0842

	Base de Cálculo (R$) ICMS	Valor ICMS	Valor PIS	Valor COFINS	Isento/Não Tributável (R$)	Valor (R$)
Serviços						
Interurbanas e Rec. em viagem	63,08	15,77	0,41	1,89	-	63,08
Valor Total da Nota Fiscal	63,08	15,77	0,41	1,89	-	63,08

Contribuição para o FUST (1%) e FUNTTEL (0,5%) do valor dos serviços - não repassados às tarifas

CMRT SÃO ROQUE FL. 74-V

Prefeitura da Est. Tur. São Roque
76
C.M.E.T
FL. 72
SÃO ROQUE

oxy system

Fone: (11) 2145-2600
Fax: (11) 2145-2601
oxysystem@oxysystem.com.br

OXY SYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA.

RUA TOMAS ALVES, 65 CEP 04017-070 - VILA MARIANA - SAO PAULO - SP

FATURA

23.618

CNPJ: 58.763.350/0001-90

I.E.: 116777482112

NATUREZA OPERAÇÃO:
FATURA DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO

Destinatário

Nome			CNPJ / CPF	Data de Emissão
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE			70.945.936/0001-70	27/03/2017
Endereço Rua Santa Izabel 186	**Bairro/Distrito** Vila Marques		**CEP** 18130-565	**Data Da Saída** 27/03/2017
Cidade São Roque	**Fone/Fax** (11) 4719-9360	**UF** SP	**Incrição Estadual**	**Hora da Emissão** 8:12

Cód.	Descrição Produto	Valor
574	MONITOR MINDRAY MEC 1000 Ser. AQ 39196287 Pat. MMP 3636	680,00
574	MONITOR MINDRAY MEC 1000 Ser. AQ 37192859 Pat. MMP 3184	680,00
574	MONITOR MINDRAY MEC 1000 Ser. AQ 39196392 Pat. MMP 3642	680,00
091	VENTILADOR PULMONAR CAREFUSION VELA C/ ACESSORIOS Ser. BET01731 Pat. V 705	1.800,00

VALOR TOTAL DA FATURA **3.840,00**

Locação Equip.
Pronto Atend.

OBS:
PERIODO: 18/03/2017 a 17/04/2017

VENCIMENTO: 16/04/2017

Em conformidade com a Lei Complementar Nº 116 de 31 de Julho de 2003 - itens 3.01, o qual indeferiu ao pagamento de ISS (Imposto Sobre Serviços) e a desobrigatoriedade da Nota Fiscal de prestação de Serviços de Locação de Bens Móveis

Declara para fins de não incidência na fonte da CSLL, da Cofins e da Contribuição Social para o pagamento da PIS/PASEP, a que se refere o artigo 30 da lei Nº 10.833 de 29/12/2003, e que é regularmente inscrita no sistema intregrado de pagamento de impostos.

Reconhemos a exatidão desta FATURA na importância acima que pagarei(emos) à OXY SYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA., ou a sua ordem no vencimento acima.		FATURA
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	23.618

Banco Bradesco S/A

Bradesco 237-2 23793.45008 91370.862418 16000.999801 3 71410000384000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento 26/04/2017
Beneficiário OXY SYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA EPP - CNPJ/CPF:058.763.350/0001-90 RUA TOMAS ALVES , 65 - - VILA MARIANA 04017-070 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 03450/9998-8
Data do doc 12/04/2017	Nº do documento 23518/1	Espécie doc DM	Aceite N	Data Proces. 27/03/2017	Nosso Número 09/13/708624116-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.840,00

Pagador IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE SAO ROQUE - CNPJ/CPF: 070.945.936/0001-70
RUA SANTA IZABEL, 186 - VILA MARQUES
18130-565 - SAO ROQUE - SP
Sacador/Avalista: Não informado

ISO 9001

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Bradesco 237-2 23793.45008 91370.862418 16000.999801 3 71410000384000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento 26/04/2017
Beneficiário OXY SYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA EPP - CNPJ/CPF:058.763.350/0001-90 RUA TOMAS ALVES , 65 - VILA MARIANA 04017-070 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 03450/9998-8
Data do doc 12/04/2017	Nº do documento 23518/1	Espécie doc DM	Aceite N	Data Proces. 27/03/2017	Nosso Número 09/13/708624116-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.840,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) **Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco** - - VALORES EXPRESSOS EM REAIS - - - - MORA DIA/COM.PERMANENC.....12,80 NAO LIQUIDAR ATRAVES DE DEPOSITO .					(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE SAO ROQUE - CNPJ/CPF: 070.945.936/0001-70
RUA SANTA IZABEL, 186 - VILA MARQUES
18130-565 - SAO ROQUE - SP
Sacador/Avalista: Não informado

ISO 9001

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente: Alô Bradesco 0800 701 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.

C.M.E.T. FL. 32-J São Roque

Prefeitura da Est. Tur. São Roque
77

C.M.E.T.
FL. 73
SÃO ROQUE

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Recibo do Sacado**

Vencimento	Agência / Código Cedente	Espécie	Quantidade
30/04/2017	03070-8/000000055000-0	R$	0,00

(=) Valor do Documento	(-) Descontos / Abatimento	(+) Juros / Multa
6.284,40		

(=) Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento
	24047560200000377-X	V88011425

Sacado
IRMANDADE DA S C DE M DE SAO ROQUE

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Recibo de Entrega**

Vencimento	Agência / Código Cedente	Espécie	Quantidade
30/04/2017	03070-8/000000055000-0	R$	0,00

(=) Valor do Documento	Nosso Número
6.284,40	24047560200000377-X

Sacado
IRMANDADE DA S C DE M DE SAO ROQUE

Assinatura do Recebedor	Data de Entrega

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02404.756021 00000.377176 8 71450000628440

Local de pagamento	Vencimento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	30/04/2017
Cedente: TELEFONICA BRASIL S.A.	Agência / Código Cedente: 03070-8/000000055000-0

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
12/04/2017	V88011425	DM	N	12/04/2017	24047560200000377-X

Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17-019	R$	0,00		6.284,40

Instruções:
MULTA 2% APOS O VENCIMENTO
MORA 1% AO MES OU 0,033% AO DIA DE ATRASO
VENCIMENTO ORIGINAL 27/04/2017

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Juros / Multa
(+) Outros acrescimos
(=) Valor cobrado

Sacado: IRMANDADE DA S C DE M DE SAO ROQUE - CNPJ: 70.945.936/0001-70
R ISABEL,STA., 186 - VL STA ISABEL
18.135-370 - SAO ROQUE SP

Sacador / Avalista

Código de baixa

Autenticação mecânica **Ficha de Compensação**

Acesso Digital

RESUMO DE DESPESAS

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376
São Paulo - SP - CEP 04571-936
CNPJ: 02.558.157/0001-62 - IE: 148383949112

Prefeitura da Est. Tur. São Roque
28

Mês de Ref.:	**Abr-2017**
Periodo de Utilização:	08/03/2017 a 07/04/2017
Vencimento:	**27/04/2017**
CNPJ / CPF:	70.945.936/0001-70
Cód. Cliente:	51312
	1C9P1Q01

Empresa:	IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA S.ROQUE
Endereço:	R ISABEL,STA , 186
Bairro:	VL STA ISABEL
Cidade/UF:	SAO ROQUE - SP
Cep:	18135-370

C.M.E.T
FL. 74
SÃO ROQUE

Central de Relacionamento Vivo: 10315

Disponivel 24 horas por dia

SERVIÇOS TRIBUTÁVEIS

Mensalidades e Condições Especiais	**Valor(R$)**
47199360 - Acesso Digital E1	2.315,19
47199360 - Acesso Digital E1	2.425,38
47199360 - Ramal DDR - Grupo de 10	297,78

Ligações e Serviços Especiais de Voz	**Quantidade**	**Volume(min)**	**Valor(R$)**
47199360 - Uso de Recurso Longa Distância DDD	633	2.293,0	604,01
47199360 - Uso de Recurso Local	1765	3.882,0	234,01
47199360 - Uso de Recurso Móvel Local	2	2,6	2,08
47199360 - Valor de Completamento de chamada	1765	--	405,95
Total			**6.284,40**

IMPOSTOS			**Valor(R$)**
ICMS	Base de cálculo: 6.284,40	Alíquota: 25,00%	1.571,10
PIS	Base de cálculo: 6.284,40	Alíquota: 0,65%	40,85
COFINS	Base de cálculo: 6.284,40	Alíquota: 3,00%	188,53
Total			**1.800,48**

O detalhamento dos impostos está anexo nas Notas Fiscais

Observações:

O Pagamento após o vencimento implica na cobrança de multa de 2% e juros de 1% ªm., incluídos na fatura.
Os serviços serão descontinuados por motivo de falta de pagamento.

Os pagamentos poderão ser efetuados na rede bancária utilizando-se boleto em anexo.
Após o vencimento pagavel somente no Banco do Brasil.

Painel de Comunicação

Acesso Digital

RESUMO DE DESPESAS POR TRONCO-CHAVE

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376
São Paulo - SP - CEP 04571-936
CNPJ: 02.558.157/0001-62 - IE: 108383949112

Mês de Ref.:	**Abr-2017**
Período de Utilização:	08/03/2017 a 07/04/2017
Vencimento:	**27/04/2017**
CNPJ / CPF:	70.945.936/0001-70
Cod. Cliente:	51312
	1C9P1Q01

Empresa:	IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA S.ROQUE
Endereço:	R ISABEL,STA , 186
Bairro:	VL STA ISABEL
Cidade/UF:	SAO ROQUE - SP
Cep:	18135-370

Central de Relacionamento Vivo: 10315

Disponível 24 horas por dia

PLANO ANATEL

Código do Plano Contratado	Nome do Plano
PA 214	PA No. 214 - Plano Tarifação Local Horário Diferenciado VII
PA 194	PA No. 194 - Plano Alternativo LDN

Tronco-Chave	Total	Completamento de Chamada	Uso de Recurso Local	Uso de Recurso Móvel Local	Uso de Recurso Móvel Longa Distância DDD	Uso de Recurso Longa Distância DDD	Uso de Recurso Internacional	Serviços Especiais	Uso d Recurso a Cobrar
47199360	1.246,05	405,95	234,01	2,08	0,00	604,01	0,00	0,00	0,00
Total	**1.246,05**	**405,95**	**234,01**	**2,08**	**0,00**	**604,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Acesso Digital

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS POR TRONCO-CHAVE

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376
São Paulo - SP - CEP 04571-936
CNPJ: 02.558.157/0001-62 - IE: 108383949112

Mês de Ref.:	**Abr-2017**
Período de Utilização:	08/03/2017 a 07/04/2017
Vencimento:	**27/04/2017**
CNPJ / CPF:	70.945.936/0001-70
Cod. Cliente:	51312
	1C9P1Q01
Tronco-Chave:	47199360

Empresa:	IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA S.ROQUE
Endereço:	R ISABEL,STA , 186
Bairro:	VL STA ISABEL
Cidade/UF:	SAO ROQUE - SP
Cep:	18135-370

Central de Relacionamento Vivo: 10315

Disponível 24 horas por dia

Uso de Recurso Local

Quantidade de Ligações:	1765	Total de Minutos:	3.882,0	Uso de Recurso Local:	234,01
				Valor de Completamento:	405,95
				Subtotal:	639,96

Uso de Recurso Móvel Local

Qt Ligações	Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração(min)	Valor(R$)
1	24/03/17	011963814993	CELULAR 011 VIVO	SP	17:20:13	0,5	0,40
2	30/03/17	011992034788	CELULAR 011 CLARO	SP	09:59:56	2,1	1,68
						Subtotal:	2,08

Uso de Recursos Diferenciados

Qt Ligações	Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração(min)	Valor(R$)
						Subtotal:	0,00

Uso de Recurso Longa Distância DDD

Qt Ligações	Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração(min)	Valor(R$)
1	08/03/17	01131306700	SAO PAULO	SP	03:24:29	4,5	1,19
2	08/03/17	01140044580	SAO PAULO	SP	07:08:25	12,0	3,17
3	08/03/17	01935779709	CORUMBATAI	SP	08:21:05	1,0	0,26
4	08/03/17	01935779708	CORUMBATAI	SP	08:24:43	5,0	1,32
5	08/03/17	01639119399	RIBEIRAO PRETO	SP	08:52:20	3,5	0,92
6	08/03/17	01126181711	SAO PAULO	SP	09:05:51	1,0	0,26
7	08/03/17	01125041541	SAO PAULO	SP	09:07:11	9,0	2,38
8	08/03/17	01127233977	SAO PAULO	SP	09:16:51	2,0	0,52
9	08/03/17	01532489520	IBIUNA	SP	09:18:38	1,5	0,39
10	08/03/17	01121895416	SAO PAULO	SP	09:21:29	3,0	0,79
11	08/03/17	01532374414	SOROCABA	SP	09:24:52	3,5	0,92
12	08/03/17	01155816644	SAO PAULO	SP	11:13:00	1,0	0,26
13	08/03/17	01155816644	SAO PAULO	SP	11:13:46	1,0	0,26
14	08/03/17	01155816644	SAO PAULO	SP	11:19:10	8,5	2,24
15	08/03/17	01532181757	SOROCABA	SP	11:37:41	1,0	0,26
16	08/03/17	01532181757	SOROCABA	SP	11:38:27	2,0	0,52
17	08/03/17	01532181757	SOROCABA	SP	11:42:23	1,0	0,26
18	08/03/17	01532181732	SOROCABA	SP	11:43:35	12,5	3,30
19	08/03/17	01935779708	CORUMBATAI	SP	11:47:05	13,0	3,43
20	08/03/17	01141438600	ITAPEVI	SP	11:59:43	1,5	0,39
21	08/03/17	01935779708	CORUMBATAI	SP	12:24:08	1,0	0,26
22	08/03/17	01532127000	SOROCABA	SP	15:54:06	1,0	0,26
23	08/03/17	01935779708	CORUMBATAI	SP	15:55:19	5,5	1,45
24	08/03/17	01935779708	CORUMBATAI	SP	17:12:47	1,0	0,26

C.M.E.T. FL. 75-V

Acesso Digital

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS POR TRONCO-CHAVE

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376
São Paulo - SP - CEP 04571-936
CNPJ: 02.558.157/0001-62 - IE: 108383949112

Mês de Ref.:	**Abr-2017**
Período de Utilização:	08/03/2017 a 07/04/2017
Vencimento:	**27/04/2017**
CNPJ / CPF:	70.945.936/0001-70
Cod. Cliente:	51312
	1C9P1Q01
Tronco-Chave:	47199360

Empresa:	IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA S.ROQUE
Endereço:	R ISABEL,STA , 186
Bairro:	VL STA ISABEL
Cidade/UF:	SAO ROQUE - SP
Cep:	18135-370

Central de Relacionamento Vivo: 10315

Disponível 24 horas por dia

Uso de Recurso Longa Distância DDD

Qt Ligações	Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração(min)	Valor(R$)
25	08/03/17	01532481644	IBIUNA	SP	17:13:11	1,0	0,26
26	08/03/17	01532127053	SOROCABA	SP	18:46:40	1,0	0,26
27	08/03/17	01532127000	SOROCABA	SP	18:47:08	2,0	0,52
28	08/03/17	01532127053	SOROCABA	SP	18:50:17	1,0	0,2[illegible]
29	08/03/17	01140042700	SAO PAULO	SP	20:53:16	6,5	1,71
30	09/03/17	01131306700	SAO PAULO	SP	02:21:06	4,5	1,19
31	09/03/17	01532127600	SOROCABA	SP	08:28:19	1,0	0,26
32	09/03/17	01532127000	SOROCABA	SP	08:28:52	6,0	1,58
33	09/03/17	01935779708	CORUMBATAI	SP	09:24:45	2,0	0,52
34	09/03/17	01150556588	SAO PAULO	SP	10:14:21	1,5	0,39
35	09/03/17	01150556588	SAO PAULO	SP	10:17:58	1,5	0,39
36	09/03/17	01150556588	SAO PAULO	SP	10:23:37	1,0	0,26
37	09/03/17	01150556588	SAO PAULO	SP	10:24:33	5,5	1,45
38	09/03/17	01128589500	SAO PAULO	SP	13:54:58	8,5	2,24
39	09/03/17	01141979000	BARUERI	SP	16:23:32	3,0	0,79
40	09/03/17	01146155000	COTIA	SP	16:24:08	1,5	0,39
41	09/03/17	01131552000	SAO PAULO	SP	16:29:39	4,5	1,19
42	09/03/17	01131552000	SAO PAULO	SP	16:40:59	2,0	0,52
43	09/03/17	01131552000	SAO PAULO	SP	16:42:48	9,0	2,38
44	09/03/17	01131552000	SAO PAULO	SP	16:51:36	6,5	1,71
45	09/03/17	01131552000	SAO PAULO	SP	16:58:28	17,5	4,62
46	09/03/17	01532127600	SOROCABA	SP	17:11:47	1,0	0,26
47	09/03/17	01532127000	SOROCABA	SP	17:12:25	3,5	0,92
48	09/03/17	01532127053	SOROCABA	SP	17:16:00	1,5	0,3[illegible]
49	09/03/17	01131552000	SAO PAULO	SP	17:17:45	4,0	1,05
50	09/03/17	01131552000	SAO PAULO	SP	17:21:38	7,0	1,85
51	10/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	02:59:51	1,0	0,26
52	10/03/17	01131306700	SAO PAULO	SP	07:44:28	3,0	0,79
53	10/03/17	01127913953	SAO PAULO	SP	09:12:55	1,0	0,26
54	10/03/17	01532127000	SOROCABA	SP	09:17:13	12,5	3,30
55	10/03/17	01935779708	CORUMBATAI	SP	09:19:56	7,0	1,85
56	10/03/17	01132881122	SAO PAULO	SP	09:52:59	7,5	1,98
57	10/03/17	01532489520	IBIUNA	SP	10:08:56	6,5	1,71
58	10/03/17	01532461137	CESARIO LANGE	SP	10:14:33	1,0	0,26
59	10/03/17	01532461137	CESARIO LANGE	SP	11:06:55	1,0	0,26
60	10/03/17	01137322076	SAO PAULO	SP	11:38:42	2,5	0,66
61	10/03/17	01143927172	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	11:56:08	1,0	0,26
62	10/03/17	01132183711	SAO PAULO	SP	12:52:27	1,5	0,39
63	10/03/17	01532327030	SOROCABA	SP	12:59:50	1,0	0,26
64	10/03/17	01532327030	SOROCABA	SP	13:22:58	6,0	1,58
65	10/03/17	01140072020	SAO PAULO	SP	13:34:54	5,0	1,32
66	10/03/17	01143927172	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	13:53:47	3,0	0,79
67	10/03/17	01421093350	BAURU	SP	14:47:33	1,0	0,26
68	10/03/17	01150856000	SAO PAULO	SP	14:50:31	1,0	0,26

Qt Ligações	Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração(min)	Valor(R$)
69	10/03/17	01150856456	SAO PAULO	SP	14:51:16	3,0	[illegible]
70	10/03/17	01935779708	CORUMBATAI	SP	15:06:06	11,0	2,91
71	10/03/17	01141438600	ITAPEVI	SP	18:09:05	1,5	0,39
72	10/03/17	01533329122	SOROCABA	SP	18:32:34	1,5	0,39
73	10/03/17	01532482567	IBIUNA	SP	19:44:22	3,0	0,79
74	10/03/17	01532482567	IBIUNA	SP	19:51:21	1,0	0,26
75	10/03/17	01532482567	IBIUNA	SP	19:51:43	1,5	0,39
76	10/03/17	01533329122	SOROCABA	SP	20:23:31	1,5	0,39
77	10/03/17	01145738000	SAO PAULO	SP	21:28:39	2,5	0,66
78	10/03/17	01145738000	SAO PAULO	SP	22:30:00	1,5	[illegible]
79	10/03/17	01145738000	SAO PAULO	SP	23:13:23	1,5	0,39
80	11/03/17	01533329122	SOROCABA	SP	08:45:25	2,5	0,66
81	11/03/17	01131306700	SAO PAULO	SP	09:39:52	3,5	0,92
82	11/03/17	01140015060	SAO PAULO	SP	10:05:21	5,0	1,32
83	11/03/17	01533329122	SOROCABA	SP	22:30:49	1,0	0,26
84	12/03/17	01540042700	SOROCABA	SP	02:06:23	2,5	0,66
85	12/03/17	01540042700	SOROCABA	SP	02:09:54	1,5	0,39
86	12/03/17	01540042700	SOROCABA	SP	02:11:40	5,0	1,32
87	12/03/17	01146129474	COTIA	SP	10:39:08	1,0	0,26
88	12/03/17	01532024576	SOROCABA	SP	10:56:33	2,0	0,52
89	12/03/17	01532024576	SOROCABA	SP	11:07:47	3,5	0,92
90	12/03/17	01532024576	SOROCABA	SP	11:13:10	1,0	0,26
[illegible]	12/03/17	01126618571	SAO PAULO	SP	18:21:51	5,5	1,45
92	12/03/17	01155837001	SAO PAULO	SP	18:36:10	1,0	0,26
93	12/03/17	01145738000	SAO PAULO	SP	18:38:40	3,0	0,79
94	12/03/17	01145738000	SAO PAULO	SP	18:44:47	1,5	0,39
95	12/03/17	01140042700	SAO PAULO	SP	19:08:39	5,5	1,45
96	12/03/17	01140042726	SAO PAULO	SP	21:07:24	1,0	0,26
97	12/03/17	01540042700	SOROCABA	SP	21:10:17	6,5	1,71
98	12/03/17	01140040173	SAO PAULO	SP	23:37:27	1,0	0,26
99	12/03/17	01140040173	SAO PAULO	SP	23:38:06	7,0	1,85
100	13/03/17	01150856456	SAO PAULO	SP	09:13:33	1,0	0,26
101	13/03/17	01532128887	SOROCABA	SP	09:52:59	4,5	1,19
102	13/03/17	01147833671	EMBU DAS ARTES	SP	10:54:32	2,5	0,66
103	13/03/17	01155816644	SAO PAULO	SP	13:00:29	16,5	4,36
104	13/03/17	01120787350	BARUERI	SP	13:16:18	2,0	0,52
105	13/03/17	01140043535	SAO PAULO	SP	13:43:00	7,5	1,98
106	13/03/17	01532327030	SOROCABA	SP	13:43:11	10,0	2,64
107	13/03/17	01140040000	SAO PAULO	SP	14:13:40	16,5	4,36
108	13/03/17	01121452600	SAO PAULO	SP	15:41:22	2,5	0,66
109	13/03/17	01532312986	SOROCABA	SP	16:01:28	1,0	0,26
110	13/03/17	01532349590	SOROCABA	SP	16:02:26	8,5	2,24
[illegible]	13/03/17	01145213087	JUNDIAI	SP	16:07:42	2,5	0,66
[illegible]	13/03/17	01532128887	SOROCABA	SP	16:46:19	4,0	1,05
113	13/03/17	01143927172	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	16:48:41	5,0	1,32
114	13/03/17	01145213087	JUNDIAI	SP	17:27:18	13,5	3,57
115	14/03/17	01121851126	SAO PAULO	SP	08:21:52	1,0	0,26
116	14/03/17	01734218920	VOTUPORANGA	SP	09:22:57	4,5	1,19
117	14/03/17	01120787350	BARUERI	SP	09:35:18	2,0	0,52
118	14/03/17	01135945350	SAO PAULO	SP	11:19:55	2,5	0,66
119	14/03/17	01532194464	SOROCABA	SP	11:22:51	1,0	0,26
120	14/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	11:24:02	5,0	1,32
121	14/03/17	01532127000	SOROCABA	SP	11:32:27	17,5	4,62
122	14/03/17	01135945350	SAO PAULO	SP	11:36:49	1,0	0,26
123	14/03/17	01532194561	SOROCABA	SP	11:39:22	4,0	1,05
124	14/03/17	01532194561	SOROCABA	SP	11:43:29	1,0	0,26
125	14/03/17	01532461137	CESARIO LANGE	SP	11:44:55	2,5	0,66
126	14/03/17	01147833671	EMBU DAS ARTES	SP	11:49:48	1,0	0,26

vivo

Acesso Digital

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS POR TRONCO-CHAVE

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376
São Paulo - SP - CEP 04571-936
CNPJ: 02.558.157/0001-62 - IE: 108383949112

Mês de Ref.:	**Abr-2017**
Período de Utilização:	08/03/2017 a 07/04/2017
Vencimento:	**27/04/2017**
CNPJ / CPF:	70.945.936/0001-70
Cod. Cliente:	51312
	1C9P1Q01
Tronco-Chave:	47199360

Empresa:	IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA S.ROQUE
Endereço:	R ISABEL,STA , 186
Bairro:	VL STA ISABEL
Cidade/UF:	SAO ROQUE - SP
Cep:	18135-370

C.M.E.T. Fl. 76-V SÃO ROQUE

Central de Relacionamento Vivo: 10315

Disponível 24 horas por dia

Uso de Recurso Longa Distância DDD

Qt Ligações	Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração(min)	Valor(R$)
127	14/03/17	01141499137	EMBU DAS ARTES	SP	11:50:40	1,5	0,39
128	14/03/17	01532194561	SOROCABA	SP	11:51:05	1,0	0,26
129	14/03/17	01532194561	SOROCABA	SP	12:00:10	1,5	0,39
130	14/03/17	01530233647	VOTORANTIM	SP	12:03:46	1,5	0,3[illegible]
131	14/03/17	01130401240	SAO PAULO	SP	13:04:08	8,0	2,11
132	14/03/17	01130401240	SAO PAULO	SP	13:22:06	3,5	0,92
133	14/03/17	01140042125	SAO PAULO	SP	13:22:12	12,5	3,30
134	14/03/17	01532194464	SOROCABA	SP	13:25:47	1,0	0,26
135	14/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	13:27:30	1,0	0,26
136	14/03/17	01532194464	SOROCABA	SP	13:34:59	1,0	0,26
137	14/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	13:37:25	1,0	0,26
138	14/03/17	01530233647	VOTORANTIM	SP	13:45:21	1,5	0,39
139	14/03/17	01130351151	SAO PAULO	SP	14:02:17	1,0	0,26
140	14/03/17	01143927172	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	14:10:57	1,0	0,26
141	14/03/17	01532194464	SOROCABA	SP	14:46:44	1,0	0,26
142	14/03/17	01532194464	SOROCABA	SP	14:47:32	1,5	0,39
143	14/03/17	01143927172	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	14:52:44	2,0	0,52
144	14/03/17	01532194464	SOROCABA	SP	14:56:21	1,0	0,26
145	14/03/17	01132918899	SAO PAULO	SP	14:57:38	9,0	2,38
146	14/03/17	01532194463	SOROCABA	SP	14:58:08	1,0	0,26
147	14/03/17	01532194464	SOROCABA	SP	14:58:51	1,5	0,39
148	14/03/17	01150807023	SAO PAULO	SP	15:08:09	3,0	0,79
149	14/03/17	01150807000	SAO PAULO	SP	15:11:08	12,5	3,30
150	14/03/17	01140042125	SAO PAULO	SP	15:42:31	6,5	1,7[illegible]
151	14/03/17	01532194464	SOROCABA	SP	15:52:45	1,0	0,26
152	14/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	15:53:57	1,5	0,39
153	14/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	16:04:58	1,0	0,26
154	14/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	16:05:49	1,0	0,26
155	14/03/17	01532194561	SOROCABA	SP	16:07:53	1,0	0,26
156	14/03/17	01532194561	SOROCABA	SP	16:09:18	1,0	0,26
157	14/03/17	01532194561	SOROCABA	SP	16:10:03	1,0	0,26
158	14/03/17	01532194464	SOROCABA	SP	16:36:24	1,0	0,26
159	14/03/17	01532194561	SOROCABA	SP	16:38:10	1,5	0,39
160	14/03/17	01532194561	SOROCABA	SP	16:45:25	1,0	0,26
161	14/03/17	01532194561	SOROCABA	SP	16:46:40	1,5	0,39
162	14/03/17	01530233647	VOTORANTIM	SP	16:48:22	1,5	0,39
163	14/03/17	01132918898	SAO PAULO	SP	17:09:05	11,0	2,91
164	14/03/17	01140042700	SAO PAULO	SP	22:25:37	4,0	1,05
165	14/03/17	01140015080	SAO PAULO	SP	23:41:13	1,0	0,26
166	14/03/17	01131564255	SAO PAULO	SP	23:42:08	1,0	0,26
167	14/03/17	01140015080	SAO PAULO	SP	23:45:59	1,0	0,26
168	14/03/17	01140015080	SAO PAULO	SP	23:46:49	1,0	0,26
169	15/03/17	01140042700	SAO PAULO	SP	04:27:53	5,5	1,45
170	15/03/17	01140042700	SAO PAULO	SP	06:00:29	1,0	0,26

Qt Ligações	Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração(min)	Valor(R$)
171	15/03/17	01140042700	SAO PAULO	SP	06:01:18	1,0	0,39
172	15/03/17	01140044580	SAO PAULO	SP	06:03:05	7,5	[illegible]
173	15/03/17	01150856000	SAO PAULO	SP	09:41:01	1,0	0,26
174	15/03/17	01155816644	SAO PAULO	SP	09:41:10	7,5	1,98
175	15/03/17	01150856456	SAO PAULO	SP	09:41:53	2,0	[illegible]
176	15/03/17	01127919353	SAO PAULO	SP	10:15:30	9,5	2,51
177	15/03/17	01140046200	SAO PAULO	SP	10:47:26	5,0	1,32
178	15/03/17	01140046200	SAO PAULO	SP	10:59:08	4,0	1,05
179	15/03/17	01140042772	SAO PAULO	SP	11:14:24	4,0	1,05
180	15/03/17	01140046200	SAO PAULO	SP	11:51:13	4,0	1,05
181	15/03/17	01120787350	BARUERI	SP	11:59:28	1,5	0,39
182	15/03/17	01141581045	VARGEM GRANDE PAULISTA	SP	12:32:16	2,5	0,66
183	15/03/17	01155816644	SAO PAULO	SP	12:55:56	4,0	1,05
184	15/03/17	01140044580	SAO PAULO	SP	12:56:12	5,0	1,32
185	15/03/17	01141581045	VARGEM GRANDE PAULISTA	SP	13:07:19	1,0	0,26
186	15/03/17	01140044580	SAO PAULO	SP	13:09:21	9,0	2,38
187	15/03/17	01120787350	BARUERI	SP	15:20:00	1,5	0,39
188	15/03/17	01141585811	VARGEM GRANDE PAULISTA	SP	15:31:08	1,5	0,39
189	15/03/17	01155816644	SAO PAULO	SP	15:41:29	5,0	1,32
190	15/03/17	01155816644	SAO PAULO	SP	15:46:41	3,0	0,79
191	15/03/17	01143927172	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	15:59:16	5,0	1,32
192	15/03/17	01141489000	COTIA	SP	16:01:13	3,5	0,92
[illegible]	15/03/17	01141979000	BARUERI	SP	17:18:56	3,5	0,92
194	15/03/17	01141979000	BARUERI	SP	17:36:34	9,0	2,38
195	15/03/17	01141979000	BARUERI	SP	18:49:02	2,5	0,66
196	15/03/17	01141979000	BARUERI	SP	21:23:13	3,0	0,79
197	15/03/17	01141979000	BARUERI	SP	23:28:54	2,0	0,52
198	16/03/17	01130041028	SAO PAULO	SP	00:41:08	1,0	0,26
199	16/03/17	01130032702	SAO PAULO	SP	00:42:19	2,0	0,52
200	16/03/17	01131552355	SAO PAULO	SP	05:13:12	17,0	4,49
201	16/03/17	01532461137	CESARIO LANGE	SP	09:47:50	1,5	0,39
202	16/03/17	01141438600	ITAPEVI	SP	10:33:39	1,5	0,39
203	16/03/17	01145213087	JUNDIAI	SP	12:37:00	10,5	2,77
204	16/03/17	01131306700	SAO PAULO	SP	13:59:35	3,5	0,92
205	16/03/17	01140042700	SAO PAULO	SP	15:04:08	9,0	2,38
206	16/03/17	01140044580	SAO PAULO	SP	15:13:10	13,5	3,57
207	16/03/17	01150556588	SAO PAULO	SP	15:18:49	1,0	0,26
208	16/03/17	01150556588	SAO PAULO	SP	15:28:39	1,0	0,26
209	16/03/17	01150556588	SAO PAULO	SP	15:29:49	1,0	0,26
210	16/03/17	01155816644	SAO PAULO	SP	15:55:58	2,5	0,66
211	16/03/17	01155816644	SAO PAULO	SP	15:56:13	8,0	2,11
212	16/03/17	01150556588	SAO PAULO	SP	16:02:54	1,0	0,26
[illegible]	16/03/17	01131306700	SAO PAULO	SP	16:28:20	10,5	2,77
[illegible]	16/03/17	01532129718	SOROCABA	SP	16:41:06	4,0	1,05
215	16/03/17	01149325000	DIADEMA	SP	17:22:32	1,0	0,26
216	16/03/17	01133856074	SAO PAULO	SP	23:02:57	2,5	0,66
217	16/03/17	01133856080	SAO PAULO	SP	23:05:29	10,0	2,64
218	16/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	23:37:31	3,5	0,92
219	16/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	23:52:31	2,0	0,52
220	17/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	00:04:18	1,0	0,26
221	17/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	00:05:42	1,0	0,26
222	17/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	00:06:43	1,5	0,39
223	17/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	00:19:36	1,5	0,39
224	17/03/17	01150807023	SAO PAULO	SP	07:42:58	4,0	1,05
225	17/03/17	01150807000	SAO PAULO	SP	07:47:10	1,5	0,39
226	17/03/17	01150807023	SAO PAULO	SP	07:49:34	2,0	0,52
227	17/03/17	01150807023	SAO PAULO	SP	08:50:44	4,0	1,05
228	17/03/17	01150181903	SAO PAULO	SP	09:41:20	1,0	0,26

vivo

C.M.E.T. FL. 77-V SÃO ROQUE

Acesso Digital

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS POR TRONCO-CHAVE

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376
São Paulo - SP - CEP 04571-936
CNPJ: 02.558.157/0001-62 - IE: 108383949112

Mês de Ref.:	**Abr-2017**
Período de Utilização:	08/03/2017 a 07/04/2017
Vencimento:	**27/04/2017**
CNPJ / CPF:	70.945.936/0001-70
Cod. Cliente:	51312
	1C9P1Q01
Tronco-Chave:	47199360

Empresa:	IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA S.ROQUE
Endereço:	R ISABEL,STA , 186
Bairro:	VL STA ISABEL
Cidade/UF:	SAO ROQUE - SP
Cep:	18135-370

Central de Relacionamento Vivo: 10315

Disponível 24 horas por dia

Uso de Recurso Longa Distância DDD

Qt Ligações	Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração(min)	Valor(R$)
229	17/03/17	01140043535	SAO PAULO	SP	11:27:45	1,0	0,26
230	17/03/17	01139445555	SAO PAULO	SP	11:49:50	1,5	0,39
231	17/03/17	01140040173	SAO PAULO	SP	14:14:29	4,5	1,19
232	17/03/17	01150807027	SAO PAULO	SP	14:44:58	9,5	2,[illegible]
233	17/03/17	01132918919	SAO PAULO	SP	15:47:16	2,5	0,66
234	17/03/17	01132918915	SAO PAULO	SP	16:10:14	1,0	0,26
235	17/03/17	01132918915	SAO PAULO	SP	16:22:48	5,5	1,45
236	17/03/17	01533329200	SOROCABA	SP	19:43:28	3,0	0,79
237	17/03/17	01533329200	SOROCABA	SP	19:46:26	3,5	0,92
238	17/03/17	01533329100	SOROCABA	SP	19:50:01	2,5	0,66
239	18/03/17	01532194482	SOROCABA	SP	00:14:40	1,0	0,26
240	18/03/17	01532194482	SOROCABA	SP	00:15:47	2,5	0,66
241	18/03/17	01532194482	SOROCABA	SP	00:26:00	8,0	2,11
242	18/03/17	01532194482	SOROCABA	SP	00:34:57	1,5	0,39
243	18/03/17	01532194482	SOROCABA	SP	00:58:51	1,0	0,26
244	18/03/17	01532194482	SOROCABA	SP	02:38:34	1,0	0,26
245	18/03/17	01532194482	SOROCABA	SP	02:40:05	3,0	0,79
246	18/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	11:23:24	5,5	1,45
247	18/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	11:32:39	4,5	1,19
248	18/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	11:49:52	3,5	0,92
249	18/03/17	01131306700	SAO PAULO	SP	11:51:50	7,0	1,85
250	18/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	11:53:51	2,0	0,52
251	18/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	12:03:23	1,0	0,26
252	18/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	12:08:07	1,0	0,[illegible]
253	18/03/17	01135490000	SAO PAULO	SP	13:05:16	14,5	3,85
254	18/03/17	01140044199	SAO PAULO	SP	13:27:31	1,0	0,26
255	18/03/17	01140044199	SAO PAULO	SP	13:28:28	1,0	0,26
256	18/03/17	01140045900	SAO PAULO	SP	13:29:10	1,0	0,26
257	18/03/17	01135490000	SAO PAULO	SP	13:31:49	6,0	1,58
258	18/03/17	01140045901	SAO PAULO	SP	13:38:10	1,5	0,39
259	18/03/17	01140045901	SAO PAULO	SP	13:39:46	1,0	0,26
260	18/03/17	01138899944	SAO PAULO	SP	13:42:33	3,5	0,92
261	18/03/17	01532024576	SOROCABA	SP	13:52:46	2,0	0,52
262	18/03/17	01131306700	SAO PAULO	SP	14:04:47	9,0	2,38
263	18/03/17	01130653000	SAO PAULO	SP	16:27:16	2,0	0,52
264	18/03/17	01140040173	SAO PAULO	SP	16:29:19	5,5	1,45
265	18/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	17:12:22	1,0	0,26
266	18/03/17	01131552300	SAO PAULO	SP	17:13:41	1,0	0,26
267	18/03/17	01131551880	SAO PAULO	SP	17:14:10	2,0	0,52
268	18/03/17	01140044580	SAO PAULO	SP	18:38:09	1,0	0,26
269	18/03/17	01140044580	SAO PAULO	SP	18:38:53	10,0	2,64
270	18/03/17	01132685815	SAO PAULO	SP	22:21:48	1,0	0,26
271	19/03/17	01131306700	SAO PAULO	SP	14:50:38	5,5	1,45
272	19/03/17	01140045900	SAO PAULO	SP	21:09:21	3,0	0,79

Qt Ligações	Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração (min)	Valor(R$)
273	19/03/17	01140045903	SAO PAULO	SP	21:12:29	1,0	1,[illegible]
274	19/03/17	01136310911	OSASCO	SP	21:16:42	3,0	[illegible]
275	19/03/17	01140001913	SAO PAULO	SP	21:20:06	1,0	0,26
276	19/03/17	01140001913	SAO PAULO	SP	21:20:50	1,0	0,26
277	19/03/17	01140001913	SAO PAULO	SP	21:23:25	3,5	0,92
278	19/03/17	01130030836	SAO PAULO	SP	21:25:21	2,0	[illegible]
279	19/03/17	01130030836	SAO PAULO	SP	21:27:11	1,5	0,39
280	19/03/17	01532194464	SOROCABA	SP	21:39:28	1,0	0,26
281	19/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	21:40:46	8,0	2,11
282	19/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	21:53:31	4,0	[illegible]
283	19/03/17	01138260101	SAO PAULO	SP	22:04:46	1,5	0,39
284	19/03/17	01122081010	SAO PAULO	SP	22:06:22	1,0	0,26
285	19/03/17	01136566310	OSASCO	SP	22:10:01	1,0	0,26
286	19/03/17	01938012006	INDAIATUBA	SP	22:11:19	1,0	0,26
287	19/03/17	01938012006	INDAIATUBA	SP	22:12:43	1,0	0,26
288	19/03/17	01532024576	SOROCABA	SP	22:26:43	4,5	1,19
289	19/03/17	01532024576	SOROCABA	SP	23:49:14	1,0	0,26
290	20/03/17	01132881122	SAO PAULO	SP	09:47:23	3,0	0,79
291	20/03/17	01131306700	SAO PAULO	SP	11:11:26	1,0	0,26
292	20/03/17	01131306500	SAO PAULO	SP	11:12:43	4,0	1,05
293	20/03/17	01937277291	CAMPINAS	SP	11:16:41	1,0	0,26
294	20/03/17	01150807023	SAO PAULO	SP	11:20:09	3,0	0,79
[illegible]	20/03/17	01150807023	SAO PAULO	SP	11:22:45	10,5	2,77
296	20/03/17	01932118219	CAMPINAS	SP	12:02:53	1,0	0,26
297	20/03/17	01937277291	CAMPINAS	SP	12:03:56	1,0	0,26
298	20/03/17	01937277291	CAMPINAS	SP	12:04:59	8,5	2,24
299	20/03/17	01132881122	SAO PAULO	SP	13:53:11	4,5	1,19
300	20/03/17	01145213087	JUNDIAI	SP	14:34:09	3,0	0,79
301	20/03/17	01140043535	SAO PAULO	SP	14:47:56	1,0	0,26
302	20/03/17	01140044580	SAO PAULO	SP	15:03:23	3,5	0,92
303	20/03/17	01532481644	IBIUNA	SP	15:41:24	1,0	0,26
304	20/03/17	01532191520	SOROCABA	SP	16:08:33	1,0	0,26
305	20/03/17	01532191520	SOROCABA	SP	16:09:47	1,5	0,39
306	20/03/17	01532194478	SOROCABA	SP	16:53:50	6,5	1,71
307	20/03/17	01140043535	SAO PAULO	SP	16:58:12	1,0	0,26
308	20/03/17	01140043535	SAO PAULO	SP	16:59:27	1,0	0,26
309	20/03/17	01140043535	SAO PAULO	SP	16:59:53	1,0	0,26
310	20/03/17	01532312802	SOROCABA	SP	17:00:07	1,5	0,39
311	20/03/17	01126279528	SAO PAULO	SP	18:59:37	7,0	1,85
312	20/03/17	01137236969	SAO PAULO	SP	19:08:31	1,5	0,39
313	20/03/17	04736532349	PAPANDUVA	SC	20:09:39	5,5	1,74
314	20/03/17	01140042700	SAO PAULO	SP	20:40:32	8,5	2,24
[illegible]5	21/03/17	01533329119	SOROCABA	SP	07:47:10	1,0	0,26
[illegible]3	21/03/17	01533329250	SOROCABA	SP	07:50:28	1,0	0,26
317	21/03/17	01533329100	SOROCABA	SP	07:51:08	6,5	1,71
318	21/03/17	01533329100	SOROCABA	SP	08:09:36	1,0	0,26
319	21/03/17	01533329100	SOROCABA	SP	08:10:12	1,0	0,26
320	21/03/17	01533329100	SOROCABA	SP	08:21:23	2,5	0,66
321	21/03/17	01533329100	SOROCABA	SP	08:36:25	6,5	1,71
322	21/03/17	01530319300	SOROCABA	SP	09:26:45	1,0	0,26
323	21/03/17	01140032344	SAO PAULO	SP	09:35:17	4,5	1,19
324	21/03/17	01136994354	OSASCO	SP	12:08:35	3,0	0,79
325	21/03/17	01540095655	SOROCABA	SP	12:21:19	1,5	0,39
326	21/03/17	01540095655	SOROCABA	SP	12:23:08	1,0	0,26
327	21/03/17	01532191520	SOROCABA	SP	12:39:23	1,0	0,26
328	21/03/17	01140034033	SAO PAULO	SP	13:59:29	12,5	3,30
329	21/03/17	01333171610	BERTIOGA	SP	13:59:53	8,0	2,11
330	21/03/17	01532194409	SOROCABA	SP	14:21:42	8,0	2,11

C.M.E.T. FL. 77-V

Acesso Digital

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS POR TRONCO-CHAVE

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376
São Paulo - SP - CEP 04571-936
CNPJ: 02.558.157/0001-62 - IE: 108383949112

Mês de Ref.:	**Abr-2017**
Período de Utilização:	08/03/2017 a 07/04/2017
Vencimento:	**27/04/2017**
CNPJ / CPF:	70.945.936/0001-70
Cod. Cliente:	51312
	1C9P1Q01
Tronco-Chave:	47199360

Empresa:	IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA S.ROQUE
Endereço:	R ISABEL,STA , 186
Bairro:	VL STA ISABEL
Cidade/UF:	SAO ROQUE - SP
Cep:	18135-370

Central de Relacionamento Vivo: 10315

Disponível 24 horas por dia

Uso de Recurso Longa Distância DDD

Qt Ligações	Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração(min)	Valor(R$)
331	21/03/17	01143927172	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	14:23:49	2,0	0,52
332	21/03/17	01131306700	SAO PAULO	SP	15:05:02	2,0	0,52
333	21/03/17	01532191520	SOROCABA	SP	15:42:39	2,0	0,52
334	21/03/17	01155816644	SAO PAULO	SP	15:42:51	9,0	2,3[illegible]
335	21/03/17	01140042125	SAO PAULO	SP	16:12:15	9,0	2,38
336	21/03/17	04736532349	PAPANDUVA	SC	16:47:31	3,0	0,95
337	21/03/17	01140040000	SAO PAULO	SP	17:03:28	10,5	2,77
338	22/03/17	01532312802	SOROCABA	SP	07:48:21	2,5	0,66
339	22/03/17	01532374414	SOROCABA	SP	08:24:47	4,0	1,05
340	22/03/17	01540095655	SOROCABA	SP	10:00:53	2,0	0,52
341	22/03/17	01131306500	SAO PAULO	SP	11:18:20	1,0	0,26
342	22/03/17	01140043535	SAO PAULO	SP	11:34:01	11,0	2,91
343	22/03/17	01145213087	JUNDIAI	SP	11:38:34	5,0	1,32
344	22/03/17	01146141695	BARUERI	SP	11:53:40	1,0	0,26
345	22/03/17	01532343490	SOROCABA	SP	13:18:46	2,5	0,66
346	22/03/17	01532411220	IBIUNA	SP	15:55:30	1,0	0,26
347	22/03/17	01532411220	IBIUNA	SP	15:57:07	1,0	0,26
348	22/03/17	01532411220	IBIUNA	SP	15:58:06	4,5	1,19
349	22/03/17	01532489520	IBIUNA	SP	16:04:09	2,5	0,66
350	22/03/17	01131306700	SAO PAULO	SP	16:21:16	2,5	0,66
351	22/03/17	01131306500	SAO PAULO	SP	17:03:59	1,0	0,26
352	22/03/17	01532489520	IBIUNA	SP	17:13:57	1,0	0,26
353	22/03/17	01532489520	IBIUNA	SP	17:14:44	1,0	0,26
354	22/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	18:01:45	1,0	0,2[illegible]
355	22/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	18:02:37	2,0	0,5[illegible]
356	22/03/17	01530192410	SOROCABA	SP	20:44:50	5,0	1,32
357	23/03/17	01145213087	JUNDIAI	SP	09:29:07	2,5	0,66
358	23/03/17	01140044580	SAO PAULO	SP	11:00:12	13,5	3,57
359	23/03/17	01130041104	SAO PAULO	SP	12:01:42	27,0	7,14
360	23/03/17	01147833671	EMBU DAS ARTES	SP	12:51:57	2,5	0,66
361	23/03/17	01532191520	SOROCABA	SP	14:13:54	2,5	0,66
362	23/03/17	01132428111	SAO PAULO	SP	15:14:52	3,5	0,92
363	23/03/17	01143927172	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	15:53:48	1,5	0,39
364	23/03/17	01533329122	SOROCABA	SP	19:43:42	1,0	0,26
365	24/03/17	01140044580	SAO PAULO	SP	07:42:18	5,0	1,32
366	24/03/17	01142420318	CAUCAIA DO ALTO	SP	08:57:42	1,0	0,26
367	24/03/17	01146217069	CAUCAIA DO ALTO	SP	08:58:47	2,5	0,66
368	24/03/17	01532489520	IBIUNA	SP	09:55:06	1,0	0,26
369	24/03/17	01155816644	SAO PAULO	SP	10:11:01	8,5	2,24
370	24/03/17	01141438600	ITAPEVI	SP	10:19:12	2,0	0,52
371	24/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	10:28:13	5,5	1,45
372	24/03/17	01533329122	SOROCABA	SP	10:31:45	1,0	0,26
373	24/03/17	01533329122	SOROCABA	SP	10:37:43	1,0	0,26
374	24/03/17	01141438600	ITAPEVI	SP	11:20:47	1,0	0,26

Uso de Recurso Longa Distância DDD

Qt Ligações	Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração(min)	Valor(R$)
375	24/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	11:47:59	6,0	1,5[illegible]
376	24/03/17	01532129718	SOROCABA	SP	14:29:44	3,5	[illegible]
377	24/03/17	01532194482	SOROCABA	SP	14:33:05	5,0	[illegible]32
378	24/03/17	01935424222	ARARAS	SP	15:20:20	4,5	[illegible]
379	24/03/17	01935424222	ARARAS	SP	15:29:17	1,0	0,26
380	24/03/17	01935424222	ARARAS	SP	15:30:06	1,0	0,26
381	24/03/17	01530313519	SOROCABA	SP	15:46:54	7,0	1,85
382	24/03/17	01935424222	ARARAS	SP	15:55:09	1,0	0,26
383	24/03/17	01530313519	SOROCABA	SP	16:13:18	3,0	[illegible]
384	24/03/17	01530313519	SOROCABA	SP	17:08:25	1,5	0,39
385	24/03/17	01140042700	SAO PAULO	SP	19:10:55	4,5	1,19
386	25/03/17	01533329122	SOROCABA	SP	08:16:22	1,0	0,26
387	25/03/17	01140040173	SAO PAULO	SP	08:44:09	6,0	1,58
388	25/03/17	01141592197	VARGEM GRANDE PAULISTA	SP	10:01:14	1,5	0,39
389	25/03/17	01140042700	SAO PAULO	SP	12:31:22	4,5	1,19
390	25/03/17	01140042700	SAO PAULO	SP	12:36:02	4,5	1,19
391	27/03/17	01140044580	SAO PAULO	SP	06:00:56	11,0	2,91
392	27/03/17	01140044491	SAO PAULO	SP	07:01:33	1,5	0,39
393	27/03/17	01140044491	SAO PAULO	SP	08:09:12	2,5	0,66
394	27/03/17	01136854685	OSASCO	SP	08:13:35	5,0	1,32
395	27/03/17	01532332635	SOROCABA	SP	09:23:49	1,0	0,26
396	27/03/17	01540095655	SOROCABA	SP	10:11:55	8,0	2,11
397	27/03/17	01150807000	SAO PAULO	SP	11:41:33	5,0	1,32
398	27/03/17	01155816644	SAO PAULO	SP	12:24:17	1,5	0,39
399	27/03/17	01532489900	IBIUNA	SP	12:52:39	8,0	2,11
400	27/03/17	01155816644	SAO PAULO	SP	14:28:38	1,0	0,26
401	27/03/17	01155816644	SAO PAULO	SP	14:33:31	17,5	4,62
402	27/03/17	01147833671	EMBU DAS ARTES	SP	15:18:34	1,0	0,26
403	27/03/17	01141499137	EMBU DAS ARTES	SP	15:19:42	1,0	0,26
404	27/03/17	01155816644	SAO PAULO	SP	15:33:41	6,0	1,58
405	27/03/17	01532922002	SALTO DE PIRAPORA	SP	15:45:06	1,5	0,39
406	27/03/17	01532921600	SALTO DE PIRAPORA	SP	15:46:39	5,0	1,32
407	27/03/17	01534919211	SALTO DE PIRAPORA	SP	15:52:16	2,5	0,66
408	27/03/17	01534919211	SALTO DE PIRAPORA	SP	16:08:28	1,5	0,39
409	27/03/17	01534919211	SALTO DE PIRAPORA	SP	16:10:09	3,0	0,79
410	27/03/17	01532922002	SALTO DE PIRAPORA	SP	16:24:06	1,0	0,26
411	27/03/17	01534919410	SALTO DE PIRAPORA	SP	16:25:08	1,0	0,26
412	27/03/17	01534919410	SALTO DE PIRAPORA	SP	16:26:09	1,5	0,39
413	28/03/17	01147833671	EMBU DAS ARTES	SP	10:02:31	3,0	0,79
414	28/03/17	01155837001	SAO PAULO	SP	10:11:53	2,5	0,66
415	28/03/17	01145738000	SAO PAULO	SP	10:15:17	3,0	0,79
416	28/03/17	01145738000	SAO PAULO	SP	10:18:20	3,5	0,92
417	28/03/17	01532461137	CESARIO LANGE	SP	11:11:06	2,0	0,52
418	28/03/17	01156275000	SAO PAULO	SP	12:19:11	4,0	1,05
419	28/03/17	01533329100	SOROCABA	SP	12:33:10	1,0	0,26
420	28/03/17	01534138649	SOROCABA	SP	13:15:34	1,0	0,26
421	28/03/17	01532922206	SALTO DE PIRAPORA	SP	14:37:43	5,0	1,32
422	28/03/17	01533328102	SOROCABA	SP	14:39:11	4,5	1,19
423	28/03/17	01534911055	SALTO DE PIRAPORA	SP	14:43:24	7,5	1,98
424	28/03/17	01140044580	SAO PAULO	SP	14:54:37	7,0	1,85
425	28/03/17	01155816644	SAO PAULO	SP	15:35:55	19,5	5,15
426	28/03/17	01532194411	SOROCABA	SP	16:06:21	5,0	1,32
427	28/03/17	01145213087	JUNDIAI	SP	16:07:08	1,0	0,26
428	28/03/17	01532194409	SOROCABA	SP	16:11:34	2,0	0,52
429	28/03/17	01532194482	SOROCABA	SP	16:13:37	1,5	0,39
430	28/03/17	01532194440	SOROCABA	SP	16:15:40	3,0	0,79
431	28/03/17	01534138649	SOROCABA	SP	16:18:34	13,0	3,43
432	28/03/17	01532242930	SOROCABA	SP	19:41:56	1,0	0,26

vivo

C.M.E.T. 79-V SÃO ROQUE

Acesso Digital

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS POR TRONCO-CHAVE

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376
São Paulo - SP - CEP 04571-936
CNPJ: 02.558.157/0001-62 - IE: 108383949112

Mês de Ref.:	**Abr-2017**
Periodo de Utilização:	08/03/2017 a 07/04/2017
Vencimento:	**27/04/2017**
CNPJ / CPF:	70.945.936/0001-70
Cod. Cliente:	51312
	1C9P1Q01
Tronco-Chave:	47199360

Empresa:	IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA S.ROQUE
Endereço:	R ISABEL,STA , 186
Bairro:	VL STA ISABEL
Cidade/UF:	SAO ROQUE - SP
Cep:	18135-370

Central de Relacionamento Vivo: 10315

Disponivel 24 horas por dia

Uso de Recurso Longa Distância DDD

Qt Ligações	Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração(min)	Valor(R$)
433	28/03/17	01533329122	SOROCABA	SP	19:42:51	2,0	0,52
434	28/03/17	01140042700	SAO PAULO	SP	19:52:03	3,5	0,92
435	28/03/17	01155837001	SAO PAULO	SP	19:58:26	1,0	0,26
436	28/03/17	01145738000	SAO PAULO	SP	19:58:53	2,5	0,[illegible]
437	28/03/17	01131552355	SAO PAULO	SP	20:06:38	3,0	0,79
438	28/03/17	01131552300	SAO PAULO	SP	20:09:52	3,0	0,79
439	28/03/17	01145738000	SAO PAULO	SP	20:14:55	4,0	1,05
440	28/03/17	01140042700	SAO PAULO	SP	20:49:58	5,0	1,32
441	28/03/17	01131552300	SAO PAULO	SP	21:16:45	4,0	1,05
442	28/03/17	01533329100	SOROCABA	SP	21:17:48	2,0	0,52
443	28/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	21:53:59	2,5	0,66
444	28/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	22:00:51	2,0	0,52
445	28/03/17	01532194483	SOROCABA	SP	23:50:33	4,0	1,05
446	29/03/17	01145738000	SAO PAULO	SP	02:29:07	2,5	0,66
447	29/03/17	01155837001	SAO PAULO	SP	09:12:46	2,5	0,66
448	29/03/17	01532312802	SOROCABA	SP	09:14:27	3,5	0,92
449	29/03/17	01145738000	SAO PAULO	SP	09:15:18	1,5	0,39
450	29/03/17	01145738000	SAO PAULO	SP	09:18:16	4,0	1,05
451	29/03/17	01127233977	SAO PAULO	SP	10:05:30	2,0	0,52
452	29/03/17	01146155000	COTIA	SP	10:38:48	1,5	0,39
453	29/03/17	01532194440	SOROCABA	SP	10:46:57	1,0	0,26
454	29/03/17	01532339100	SOROCABA	SP	11:44:12	1,0	0,26
455	29/03/17	01144691818	SANTO ANDRE	SP	13:11:50	1,5	0,39
456	29/03/17	01131552000	SAO PAULO	SP	13:37:00	2,5	0,6[illegible]
457	29/03/17	01131552000	SAO PAULO	SP	13:40:17	21,0	5,5[illegible]
458	29/03/17	01131552000	SAO PAULO	SP	14:09:23	2,0	0,52
459	29/03/17	01533263487	SOROCABA	SP	14:31:08	1,5	0,39
460	29/03/17	01155837001	SAO PAULO	SP	14:33:34	4,0	1,05
461	29/03/17	01131552000	SAO PAULO	SP	14:34:16	5,0	1,32
462	29/03/17	01145738000	SAO PAULO	SP	14:37:44	1,5	0,39
463	29/03/17	01145738000	SAO PAULO	SP	14:40:52	1,5	0,39
464	29/03/17	01145738000	SAO PAULO	SP	14:45:55	1,5	0,39
465	29/03/17	01145738000	SAO PAULO	SP	14:54:16	2,5	0,66
466	29/03/17	01145739280	SAO PAULO	SP	14:56:55	4,0	1,05
467	29/03/17	01533328132	SOROCABA	SP	15:00:34	11,0	2,91
468	29/03/17	01532312802	SOROCABA	SP	15:41:48	4,0	1,05
469	29/03/17	01131552000	SAO PAULO	SP	15:50:52	10,0	2,64
470	29/03/17	01143927172	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	16:50:05	6,0	1,58
471	29/03/17	01140044580	SAO PAULO	SP	18:25:24	14,5	3,83
472	29/03/17	01140044580	SAO PAULO	SP	18:39:57	4,0	1,05
473	29/03/17	01140042700	SAO PAULO	SP	19:51:02	10,0	2,64
474	29/03/17	01140042700	SAO PAULO	SP	20:47:14	6,5	1,71
475	29/03/17	01140042700	SAO PAULO	SP	22:15:34	7,5	1,98
476	30/03/17	01131306700	SAO PAULO	SP	07:21:21	3,0	0,79

Uso de Recurso Longa Distância DDD

Qt Ligações	Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração(min)	Valor(R$)
477	30/03/17	01532127000	SOROCABA	SP	07:53:01	1,0	0,26
478	30/03/17	01532127000	SOROCABA	SP	07:54:40	1,5	0,39
479	30/03/17	01532127053	SOROCABA	SP	07:57:32	2,0	0,52
480	30/03/17	01532127000	SOROCABA	SP	07:59:41	1,5	0,39
481	30/03/17	01532127029	SOROCABA	SP	08:01:33	1,0	[illegible]
482	30/03/17	01532127000	SOROCABA	SP	08:02:31	1,0	0,26
483	30/03/17	01140044580	SAO PAULO	SP	08:04:30	5,5	[illegible]
484	30/03/17	01532127000	SOROCABA	SP	08:05:09	5,0	1,32
485	30/03/17	01532127000	SOROCABA	SP	08:10:52	1,5	0,39
486	30/03/17	01532127000	SOROCABA	SP	08:11:24	1,0	[illegible]
487	30/03/17	01532127000	SOROCABA	SP	08:12:26	2,0	0,52
488	30/03/17	01532127064	SOROCABA	SP	08:14:12	1,5	0,39
489	30/03/17	01131552355	SAO PAULO	SP	08:23:54	9,0	2,38
490	30/03/17	01131306700	SAO PAULO	SP	09:03:25	2,5	0,66
491	30/03/17	01532194482	SOROCABA	SP	09:28:44	1,0	0,26
492	30/03/17	01532194482	SOROCABA	SP	09:30:25	1,5	0,39
493	30/03/17	01532127600	SOROCABA	SP	10:14:11	1,0	0,26
494	30/03/17	01532127053	SOROCABA	SP	10:14:55	1,0	0,26
495	30/03/17	01532127600	SOROCABA	SP	10:17:16	1,0	0,26
496	30/03/17	01145213087	JUNDIAI	SP	10:17:31	6,0	1,58
497	30/03/17	01532127053	SOROCABA	SP	10:19:21	1,0	0,26
498	30/03/17	01532127053	SOROCABA	SP	10:20:37	1,5	0,39
[illegible]	30/03/17	01532127053	SOROCABA	SP	10:35:39	1,0	0,26
500	30/03/17	01532127053	SOROCABA	SP	10:36:07	5,0	1,32
501	30/03/17	01143927172	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	11:21:14	1,5	0,39
502	30/03/17	01530312268	SOROCABA	SP	11:51:12	1,0	0,26
503	30/03/17	01532235180	SOROCABA	SP	11:52:13	2,5	0,66
504	30/03/17	01532326086	SOROCABA	SP	11:54:50	1,5	0,39
505	30/03/17	01530312268	SOROCABA	SP	11:56:27	1,5	0,39
506	30/03/17	01432215585	MARILIA	SP	14:14:05	2,0	0,52
507	30/03/17	01140044580	SAO PAULO	SP	16:35:47	15,5	4,10
508	30/03/17	01533328132	SOROCABA	SP	17:09:06	1,0	0,26
509	30/03/17	01131306700	SAO PAULO	SP	18:03:15	3,5	0,92
510	30/03/17	01131306700	SAO PAULO	SP	18:54:42	3,5	0,92
511	30/03/17	01140042700	SAO PAULO	SP	19:11:06	6,0	1,58
512	31/03/17	01140043535	SAO PAULO	SP	08:00:08	3,0	0,79
513	31/03/17	01140034033	SAO PAULO	SP	08:31:35	10,0	2,64
514	31/03/17	01533328132	SOROCABA	SP	13:51:44	2,5	0,66
515	31/03/17	01532127053	SOROCABA	SP	15:56:02	1,5	0,39
516	31/03/17	01532194482	SOROCABA	SP	19:56:25	6,5	1,71
517	31/03/17	01532194482	SOROCABA	SP	20:05:13	3,0	0,79
518	31/03/17	01532194482	SOROCABA	SP	20:23:43	1,0	0,26
[illegible]	31/03/17	01532194482	SOROCABA	SP	20:24:30	2,0	0,52
[illegible]	31/03/17	01532194482	SOROCABA	SP	20:28:26	1,0	0,26
521	31/03/17	01532194482	SOROCABA	SP	20:28:50	1,5	0,39
522	31/03/17	01532194482	SOROCABA	SP	20:30:38	1,0	0,26
523	31/03/17	01131306700	SAO PAULO	SP	23:00:25	1,0	0,26
524	01/04/17	01532194482	SOROCABA	SP	05:59:33	1,5	0,39
525	01/04/17	01532194483	SOROCABA	SP	09:08:39	2,5	0,66
526	01/04/17	01533329100	SOROCABA	SP	09:34:26	13,5	3,57
527	01/04/17	01530313519	SOROCABA	SP	10:56:43	2,0	0,52
528	01/04/17	01533329122	SOROCABA	SP	14:27:59	1,0	0,26
529	01/04/17	01533329100	SOROCABA	SP	17:48:11	4,5	1,19
530	01/04/17	01533329100	SOROCABA	SP	17:54:26	2,0	0,52
531	01/04/17	01533329100	SOROCABA	SP	17:56:33	2,5	0,66
532	01/04/17	01533329100	SOROCABA	SP	17:59:26	3,5	0,92
533	01/04/17	01533329122	SOROCABA	SP	21:45:36	1,0	0,26
534	02/04/17	01532194482	SOROCABA	SP	07:06:52	1,5	0,39

vivo

C.M.E.T. SÃO ROQUE

Acesso Digital

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS POR TRONCO-CHAVE

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376
São Paulo - SP - CEP 04571-936
CNPJ: 02.558.157/0001-62 - IE: 108383949112

Mês de Ref.:	**Abr-2017**
Período de Utilização:	08/03/2017 a 07/04/2017
Vencimento:	**27/04/2017**
CNPJ / CPF:	70.945.936/0001-70
Cod. Cliente:	51312
	1C9P1Q01
Tronco-Chave:	47199360

Empresa:	IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA S.ROQUE
Endereço:	R ISABEL,STA , 186
Bairro:	VL STA ISABEL
Cidade/UF:	SAO ROQUE - SP
Cep:	18135-370

Central de Relacionamento Vivo: 10315

Disponivel 24 horas por dia

Uso de Recurso Longa Distância DDD

Qt Ligações	Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração(min)	Valor(R$)
535	02/04/17	01140044580	SAO PAULO	SP	07:35:58	5,5	1,45
536	03/04/17	01532482392	IBIUNA	SP	10:22:12	2,0	0,52
537	03/04/17	01532181757	SOROCABA	SP	10:40:44	1,0	0,26
538	03/04/17	01130900458	SAO PAULO	SP	10:56:26	1,5	0,[illegible]
539	03/04/17	01521010060	SOROCABA	SP	11:33:40	4,5	1,19
540	03/04/17	04334329690	JANDAIA DO SUL	PR	11:34:23	1,0	0,31
541	03/04/17	04334329600	JANDAIA DO SUL	PR	11:35:05	2,0	0,63
542	03/04/17	01532489900	IBIUNA	SP	13:04:03	3,0	0,79
543	03/04/17	01533328132	SOROCABA	SP	14:28:53	21,0	5,55
544	03/04/17	01533329100	SOROCABA	SP	22:03:35	2,5	0,66
545	03/04/17	01140042700	SAO PAULO	SP	22:31:06	5,5	1,45
546	04/04/17	01532194483	SOROCABA	SP	08:33:46	1,5	0,39
547	04/04/17	01141979000	BARUERI	SP	09:02:14	11,0	2,91
548	04/04/17	01141979010	BARUERI	SP	09:15:19	1,0	0,26
549	04/04/17	01147771573	COTIA	SP	09:59:21	2,0	0,52
550	04/04/17	01532374414	SOROCABA	SP	10:05:27	5,0	1,32
551	04/04/17	01147771573	COTIA	SP	10:21:56	1,0	0,26
552	04/04/17	01147771573	COTIA	SP	10:23:20	4,0	1,05
553	04/04/17	01131956658	SAO PAULO	SP	10:47:59	2,5	0,66
554	04/04/17	01141921464	BARUERI	SP	11:18:15	2,0	0,52
555	04/04/17	01141488988	COTIA	SP	11:21:52	3,5	0,92
556	04/04/17	01532194464	SOROCABA	SP	11:32:42	4,0	1,05
557	04/04/17	01532194406	SOROCABA	SP	11:38:08	1,0	0,26
558	04/04/17	01532194406	SOROCABA	SP	11:38:48	3,0	0,7[illegible]
559	04/04/17	01532245400	SOROCABA	SP	13:48:51	4,5	1,1[illegible]
560	04/04/17	01140040127	SAO PAULO	SP	13:52:01	4,0	1,05
561	04/04/17	01140043535	SAO PAULO	SP	13:56:21	4,5	1,19
562	04/04/17	01532243400	SOROCABA	SP	13:59:35	8,0	2,11
563	04/04/17	01532290010	SOROCABA	SP	14:08:33	1,5	0,39
564	04/04/17	01532817178	ARACOIABA DA SERRA	SP	14:17:35	1,0	0,26
565	04/04/17	01532211984	SOROCABA	SP	14:19:16	1,5	0,39
566	04/04/17	01532321737	SOROCABA	SP	14:28:58	2,0	0,52
567	04/04/17	01141588555	VARGEM GRANDE PAULISTA	SP	14:36:01	2,0	0,52
568	04/04/17	01141591014	VARGEM GRANDE PAULISTA	SP	14:45:13	1,0	0,26
569	04/04/17	01141591014	VARGEM GRANDE PAULISTA	SP	14:47:47	1,5	0,39
570	04/04/17	01146169333	COTIA	SP	14:51:53	2,0	0,52
571	04/04/17	01155816644	SAO PAULO	SP	14:53:57	5,0	1,32
572	04/04/17	01141582883	SAO PAULO	SP	14:56:17	1,0	0,26
573	04/04/17	01137403650	SAO PAULO	SP	15:07:07	3,0	0,79
574	04/04/17	01532489520	IBIUNA	SP	15:31:37	3,0	0,79
575	04/04/17	01532489520	IBIUNA	SP	15:35:55	2,0	0,52
576	04/04/17	01532489520	IBIUNA	SP	15:45:34	2,0	0,52
577	04/04/17	01532024576	SOROCABA	SP	15:55:10	1,5	0,39
578	04/04/17	01141212233	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	17:18:27	2,5	0,66

Qt Ligações	Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração(min)	Valor(R$)
579	04/04/17	01533329122	SOROCABA	SP	18:53:09	1,5	0,39
580	05/04/17	01130671001	BARUERI	SP	05:18:44	1,0	0,26
581	05/04/17	01130671001	BARUERI	SP	05:20:05	1,0	0,26
582	05/04/17	01130671001	BARUERI	SP	05:21:13	4,0	1,05
583	05/04/17	01130671001	BARUERI	SP	05:25:17	5,0	1,32
584	05/04/17	01533329374	SOROCABA	SP	09:25:11	1,0	[illegible]
585	05/04/17	01532374414	SOROCABA	SP	09:32:10	2,0	0,52
586	05/04/17	01532489520	IBIUNA	SP	10:18:00	1,5	0,39
587	05/04/17	01533328132	SOROCABA	SP	11:02:36	2,5	0,66
588	05/04/17	01155816644	SAO PAULO	SP	11:28:07	3,5	0,92
589	05/04/17	01155816644	SAO PAULO	SP	11:41:28	22,5	5,93
590	05/04/17	01521014000	SOROCABA	SP	12:00:55	1,0	0,26
591	05/04/17	01521010040	SOROCABA	SP	12:01:47	3,0	0,79
592	05/04/17	01141585811	VARGEM GRANDE PAULISTA	SP	12:09:16	2,5	0,66
593	05/04/17	01130036300	SAO PAULO	SP	13:45:49	6,5	1,71
594	05/04/17	01155816644	SAO PAULO	SP	15:11:27	2,5	0,66
595	05/04/17	01532243400	SOROCABA	SP	15:15:20	2,0	0,52
596	05/04/17	01532129300	SOROCABA	SP	15:21:36	1,0	0,26
597	05/04/17	01155816644	SAO PAULO	SP	15:31:00	4,5	1,19
598	05/04/17	01533329100	SOROCABA	SP	15:53:44	1,0	0,26
599	05/04/17	01532243400	SOROCABA	SP	16:14:00	7,5	1,98
600	05/04/17	01155816644	SAO PAULO	SP	16:23:03	11,0	2,91
[illegible]	05/04/17	01532129300	SOROCABA	SP	16:38:21	6,5	1,71
602	05/04/17	01130561100	SAO PAULO	SP	16:44:28	1,0	0,26
603	05/04/17	01155816644	SAO PAULO	SP	16:50:12	4,5	1,19
604	05/04/17	01540042700	SOROCABA	SP	19:06:57	7,5	1,98
605	05/04/17	01533329122	SOROCABA	SP	21:21:00	4,0	1,05
606	05/04/17	01533329122	SOROCABA	SP	21:37:35	3,0	0,79
607	06/04/17	01143927172	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	10:23:07	2,5	0,66
608	06/04/17	01533315555	SOROCABA	SP	10:56:27	3,0	0,79
609	06/04/17	01935779708	CORUMBATAI	SP	11:25:43	6,5	1,71
610	06/04/17	01140043535	SAO PAULO	SP	13:57:16	1,0	0,26
611	06/04/17	01532114745	SOROCABA	SP	14:02:25	1,5	0,39
612	06/04/17	01533316220	SOROCABA	SP	16:03:45	3,0	0,79
613	06/04/17	01533316220	SOROCABA	SP	16:08:07	5,5	1,45
614	06/04/17	01131552355	SAO PAULO	SP	16:24:15	1,5	0,39
615	06/04/17	01131552355	SAO PAULO	SP	16:43:57	28,5	7,54
616	06/04/17	01132918905	SAO PAULO	SP	17:02:33	1,0	0,26
617	06/04/17	01155816644	SAO PAULO	SP	17:07:00	1,0	0,26
618	06/04/17	01131552355	SAO PAULO	SP	17:18:41	5,5	1,45
619	06/04/17	01131552355	SAO PAULO	SP	17:22:19	11,0	2,91
620	06/04/17	01130041105	SAO PAULO	SP	17:47:56	1,0	0,26
[illegible]1	06/04/17	01532024576	SOROCABA	SP	22:58:03	5,0	1,32
[illegible]22	06/04/17	01532024576	SOROCABA	SP	23:42:35	4,0	1,05
623	07/04/17	01147771573	COTIA	SP	08:52:58	1,5	0,39
624	07/04/17	01532194482	SOROCABA	SP	09:00:07	2,0	0,52
625	07/04/17	01533639234	BOITUVA	SP	09:25:19	2,0	0,52
626	07/04/17	01140043535	SAO PAULO	SP	10:17:55	1,0	0,26
627	07/04/17	01140043535	SAO PAULO	SP	10:18:53	1,0	0,26
628	07/04/17	01532312802	SOROCABA	SP	11:36:20	2,0	0,52
629	07/04/17	01140043535	SAO PAULO	SP	12:34:11	1,0	0,26
630	07/04/17	01140043535	SAO PAULO	SP	12:35:36	1,0	0,26
631	07/04/17	01532182546	SOROCABA	SP	15:53:42	1,0	0,26
632	07/04/17	01532182546	SOROCABA	SP	15:56:59	1,0	0,26
633	07/04/17	01140042700	SAO PAULO	SP	19:27:26	3,5	0,92
						Subtotal:	604,01

C.M.E.T. FL. 91-V SÃO ROQUE

vivo

Acesso Digital

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS POR TRONCO-CHAVE

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376
São Paulo - SP - CEP 04571-936
CNPJ: 02.558.157/0001-62 - IE: 108363949112

Mês de Ref.:	**Abr-2017**
Período de Utilização:	08/03/2017 a 07/04/2017
Vencimento:	**27/04/2017**
CNPJ / CPF:	70.945.936/0001-70
Cod. Cliente:	51312
	1C9P1Q01
Tronco-Chave:	47199360

Empresa:	IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA S.ROQUE
Endereço:	R ISABEL,STA , 186
Bairro:	VL STA ISABEL
Cidade/UF:	SAO ROQUE - SP
Cep:	18135-370

Central de Relacionamento Vivo: 10315

Disponível 24 horas por dia

Uso de Recurso Móvel de Longa Distância

Qt Ligações	Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração(min)	Valor(R$)
						Subtotal:	0,00

Uso de Recurso Internacional

Qt Ligações	Data	Telefone	Localidade	Início	Duração(min)	Valor(R$)
					Subtotal:	0,00

Serviços Especiais de Voz

Qt Ligações	Data	Serviço	Valor(R$)
		Subtotal:	0,00

Uso de Recurso a Cobrar

Qt Ligações	Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração(min)	Valor(R$)
						Subtotal:	0,00

Total	**Valor(R$)**
	1.246,05

Prefeitura de São Roque 86

C.M.E.T. FL. 87 SÃO ROQUE

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO ROQUE

ATA DE REUNIÃO EXTRAORDINARIA DE 24 DE ABRIL DE 2017

26

Ao vigésimo quarto dia do mês de abril do ano de dois mil e dezessete, às dezenove horas e trinta minutos, no auditório do Centro de Saúde II, situado à rua Alfredo Salvetti, 129, centro, São Roque -SP, os conselheiros de saúde se reúnem com o proposito de apresentar a justificativa para aprovação da subvenção no valor R$ 399.549.63 Presente os conselheiros: Marilice Aparecida Martins, Edna Cristina Machado, Marcia de Souza Mathias, Jose Haroldo Casali, Elizabete Conceição Martins, Silvia Marques da Silva Rolo, Maria Beatriz Grillo, Ariovaldo Silva, Silvana Guedes de Barros e Maria Tereza Casali. Presente os ouvintes Thais Zaniti Grande e a Diretora de Saúde Andrea Helena de Moraes Rodrigues. Andrea explica que a reunião foi de última hora devido a necessidade de subvenção da Santa Casa, posteriormente será apresentado a Câmara. Marcia explana que hoje tem um convenio de 2014 no valor de 1 milhão e 200 mil reais, diz que estes valores não cobre todas as despesas. Há 07 médicos durante o dia e 05 a noite, retaguarda de cirurgias ortopédicas e ginecologia porem os valores repassados não cobre todas essas despesas. Os contratos efetuados, 90% são suportado pela Prefeitura e 10% suportado pela própria Santa Casa, diz que houve uma queda de atendimentos para convênios devido aos acontecimentos anteriores, atualmente estão trabalhando para aumentar os atendimentos de convênios. A Santa Casa perdeu o plano de saúde, a UNIMED e isso resultou em uma queda brusca na arrecadação. Atendem 16 convênios, mas se deparam com tabelas defasadas. Explica aos conselheiros sobre as equipes de pediatria, clínica medica e ginecologia, sendo necessário para completar o pagamento o valor de R$ 20.000,00 para equipe de pediatria, R$ 28.650,53 para equipe de clinica medica, R$ 107.100,00 para equipe de ginecologia. A cobertura do plantão da pediatria será alterada com o aumento de arrecadação por parte dos convênios. Silvana questiona sobre a rotatividades dos médicos, Marcia responde que são sempre os mesmos médicos, dificilmente é alterado, porém, há a possibilidade de trocar o profissional caso ele não atenda as expectativas. Jose Casali questiona sobre a periodicidades da subvenção apresentada e Andrea responde que é somente para este mês de abril, para o próximo mês será apresentado um novo convenio. Há um valor de R$ 41.419,05 de férias vencidas de colaboradores que não há possibilidade de diminuir o custo. Há um parcelamento de INSS no valor de R$ 15.811,85, um valor de R$ 45.351,87 de INSS Mensal e um valor de R$ 16.356,26 de mensalidade sindical. Há um valor de R$ 28.140,01 e R$ 750,00 por impostos de serviços. Um valor de R$ 13.557,41 e R$ 545,00 de custo em Material Medico Hospitalar. Os seguintes valores em medicamento, sendo R$ 5.265,35 com a empresa Dupatri, R$ 9.822,99 com a empresa São Roque Distribuição de Medicamentos e R$ 7.351,83 com a Ativa Comercial. Um valor de R$ 12.485,95 com a empresa de lavanderia Totalquality e atualmente está retomando a negociação com a Lavisim em um valor menor. Um valor de R$ 7.645,83 em alimentos, onde o Mercado São Roque instituiu uma parceria no valor de R$ 20.000,00 para fornecimento de alimentos secos. Há um valor de R$ 25.648,46 com a empresa Air Liquide empresa de oxigênio, tendo um valor elevado devido a alocação do modulo de ar comprimido o qual será revisto. Um valor de R$ 3.840,00 para empresa Oxy System

para o próximo mês há uma negociação com nova empresa com a previsão de 30% na redução dos custos. E um valor de R$ 9.807,04 com despesa em telefonia, que atualmente está em análise novos planos de internet e telefone para redução dos custos. Totalizando em R$ 399.549,63 para subvenção. Está sendo solicitado um reajuste no convenio e se comprometem a trabalhar para reduzir os custos. Elizabete diz que houve acertos na reunião da prestação de contas e que há a necessidade de sempre deixar o conselho ciente. Tereza Casali solicita informação sobre o valor total dos contratos. Jose Casali diz que hoje estamos negociando a subvenção, porém, a necessidade de prestação de contas com a descriminação das despesas. Tereza Casali diz que a relação entre Santa Casa e Prefeitura deve ser cristalino. Estão trabalhando para reativar o programa Pró Santa Casa, estão com conflito no SANE que nem o DRS São Paulo ainda resolveu, mas está perto de ser firmado em breve. Silvana questiona de onde o dinheiro da subvenção vai sair e Andrea diz que esse dinheiro vai sair do fundo municipal de saúde e foi solicitado um planejamento para a Santa Casa para os próximos meses. Marcia diz que há a necessidade de buscar novos convênios. **Elizabete questiona os conselheiros se aprovam a subvenção e todos aprovam por unanimidade e solicitam que seja apresentada a prestação de contas da Santa Casa São Roque com um resumo do 1º trimestre de 2017 e posteriormente a isso a apresentação será mensal.** Em anexo a planilha apresentada. A reunião se encerra as vinte horas e trinta minutos. A Ata foi lavrada por Thais Zaniti Grande e segue para ser assinada pelos Conselheiros presentes.

Prefeitura de São Roque 88

C.M.E.T. FL. 84 SÃO ROQUE

SANTA CASA SÃO ROQUE

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque
Rua Santa Izabel, 186 - Centro - São Roque - SP
Fone /Fax (11) 4719-9360
CNPJ nº 70.945.936/0001-70

abr/17

	A pagar	CNPJ Empresa	Período	Descrição	Observações
Equipe Médica					
Infanti São Roque Eireli - EPP	20.000,20	22.889.762/0001-23	01/03 A 31/03/2017	EQUIPE PEDIATRIA	
WF Jundiai Serviços Medicos Ltda - ME	28.650,53	27.525.636/0001-90	01/03 A 31/03/2017	EQUIPE CLÍNICA	
Nishimura Belini E Costa SS	107.100,00	08.595.519/0001-71	01/03 A 31/03/2017	EQUIPE G.O	
Férias					
Mês de Maio - Vencto 28/04	41.419,05				
Imposto Folha					
INSS_Parcelamento	15.811,85				
INSS Mensal	45.351,87				
Mensalidade Sindical	16.356,26				
Imposto Serviços					
REFIS_Parcelamento	28.140,01				
IR ILM Serviços	750,00				
Material Médico Hospitalar					
MNP Custodio C Pr Hospitalares	13.557,41	03.602.979/0001-12		FORNECEDOR	
CPS Comercial	545,00	11.119.250/0001-01		FORNECEDOR	
Medicamentos					
Dupatri Hospitalar Com e Import Ltda	5.265,35	04.027.894/0003-26		FORNECEDOR	
São Roque Distr de medicamentos	9.822,99	14.658.976/0001-60		FORNECEDOR	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda	7.351,83	04.274.988/0002-19		FORNECEDOR	
lavanderia					
Totalqualy Higienização Textil Ltda	12.485,95	12.387.556/0001-61		FORNECEDOR	
Alimentos					
Monica Silva de Oliveira SR Me	3.997,00	22.396.833/0001-56		FORNECEDOR	
Super Mercado São Roque Ltda	224,21	45.495.694/0001-13		FORNECEDOR	
JC produtor Rural - Hortifruti	3.424,62	20.960.072/0001-98		FORNECEDOR	
Oxigênio					
Air Liquide Brasil Ltda	25.648,46	00.331.788/0018-67		FORNECEDOR	
Locação de equip medico					
Oxy System Equip medicos Ltda	3.840,00	58.763.350/0001-90		FORNECEDOR	
Telefones					
Telefonica	6.284,40				
Claro	3.522,64				
	399.549,63				

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – São Roque

CONSELHEIROS 2016 a 2017 – lista de presença reunião extraordinaria 24/04/2017

Nome conselheiro	Representante de:	Seguimento	assinatura
drea Helena de Moraes Rodrigues	Prefeitura de São Roque - DS	Diretora	
aria: Vera Lúcia Barrella	secretario mesa diretora	Administração	
é Ferreira Reguengo Sobrinho	Prefeitura de São Roque - DS	Gestores	
rilice Ap. Martins	Prefeitura de São Roque - DS	Gestores	
rcia de Souza Mathias	Prefeitura de São Roque - DS	Gestores	
ıa Cristina Machado	Prefeitura de São Roque - DS	Gestores	
rcia Aparecida Cruz	Santa Casa São Roque	Gestores	
e Haroldo Casali Rodrigues	Santa Casa São Roque	Gestores	
Adriano Salge	Unimed SR	Gestores	
ncisco Jose Almada Rangel	Unimed SR	Gestores	
ırcos Alexandre de Barros Valente	Prefeitura de São Roque - DS	Trabalhadores	
lrea Regina de Camargo	Prefeitura de São Roque - DS	Trabalhadores	
ta Aparecida Incau	Prefeitura de São Roque - DS	Trabalhadores	
ia Marques Rolo	Prefeitura de São Roque - DS	Trabalhadores	
ardo Francisco de Camargo	Prefeitura de São Roque - DS	Trabalhadores	
ria Leonor da Silva Pereira	Prefeitura de São Roque - DS	Trabalhadores	
elena Alzira Morais	Prefeitura de São Roque - DS	Trabalhadores	
iane Dias Vieira	Prefeitura de São Roque - DS	Trabalhadores	
	Usuários	Usuários	
abete Conceição Martins	Usuários	Usuários	
ria Beatriz Grillo	Usuários	Usuários	
oisa Helena Duarte Pedroso	Usuários	Usuários	
stiane Aparecido Varise	Usuários	Usuários	
stina Godinho Campos	Usuários	Usuários	
ria Aparecida Araujo	Usuários	Usuários	
iola Cristina Domingues	Usuários	Usuários	
ovaldo Silva	Usuários	Usuários	
edicto Pires Boaventura	Usuários	Usuários	
ana Guedes de Barros	Usuários	Usuários	
	Usuários	Usuários	
eli Aparecida Silva Moraes	Usuários	Usuários	
da Gonçalez Ramalho	Usuários	Usuários	
Maria Tereza Casali	OAB	Usuários	
Rogerio Wiezbicki	OAB	Usuários	

Prefeitura de São Roque
89

C.M.S. São Roque
Fl. 85

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – São Roque

CONSELHEIROS 2016 a 2017 – lista de presença reunião extraordinaria 24/04/2017

	representante de:	Telefone contato	assinatura
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque

Rua São Paulo, 355 - Jd. Renê - CEP 18135-125 | Caixa Postal 80 - CEP 18130-970 | São Roque/SP
CNPJ/MF: 50.804.079/0001-81 | **Fone:** (11) 4784-8444 | **Fax:** (11) 4784-8447
Site: www.camarasaoroque.sp.gov.br | **E-mail:** camarasaoroque@camarasaoroque.sp.gov.br

São Roque - "A Terra do Vinho e Bonita por Natureza"

C.M.E. FL. 87 SÃO ROQUE

Parecer 090/2017

Parecer de recebimento e mérito ao Projeto de Lei nº 33/2017-E, de 26 de abril de 2017, de autoria do Poder Executivo, que autoriza a Prefeitura a conceder subvenção à Irmandade Santa Casa de Misericórdia de São Roque e dá outras providências.

Trata-se de projeto de lei nº 33/2017, datado de 26 de abril de 2017, de autoria do Poder Executivo, que tem por objetivo a autorização para que a Prefeitura possa conceder subvenção à Irmandade Santa Casa de Misericórdia de São Roque no valor de R$ 399.549,63 (trezentos e noventa e nove mil, quinhentos e quarenta e nove reais e sessenta e três centavos) para o custeio da execução do Plano de Trabalho do Convênio autorizado pela lei municipal nº 4.185/14.

É o relatório.

A concessão de subvenção deve ser precedida de autorização Legislativa, conforme disciplina o artigo 19, inciso V da Lei Orgânica do Município. Por isso, indisfarçável a competência do Poder Executivo para o projeto de lei em questão.

Lado outro, o artigo 2º do projeto de lei revela que há previsão de concessão de subvenção para a irmandade Santa Casa no orçamento vigente, portanto existe suporte financeiro para as despesas ora pretendida.

Como é cediço, as subvenções sociais consistem em transferência de recursos a instituições públicas ou privadas (de caráter assistencial - serviços essenciais de assistência: social, médica e educacional ou cultural,), sem finalidade lucrativa, com o objetivo de cobrir despesas de custeio, afeita ao controle interno dos órgãos concedentes e externo.

Estão previstas na Lei Federal 4.320, de 17 de março de 1964 (art. 12 e art. 16) e na Instrução Normativa STN nº 01/97, sendo que é possível aos Estados e

Rua São Paulo, 355 - Jd. Renê - CEP 18135-125 | Caixa Postal 80 - CEP 18130-970 | São Roque/SP
CNPJ/MF: 50.804.079/0001-81 | **Fone:** (11) 4784-8444 | **Fax:** (11) 4784-8447
Site: www.camarasaoroque.sp.gov.br | **E-mail:** camarasaoroque@camarasaoroque.sp.gov.br

Municípios regularem a forma, os requisitos, bem como as sanções, a fim de também transferirem recursos a título de subvenções sociais.

Assim, a finalidade das subvenções sociais é deveras restrita, cabendo apenas às entidades que atuam em prol da sociedade e já possuam projetos estruturados e em funcionamento. Portanto, a transferência dos recursos se dá no intuito de suprir necessidades para sua manutenção.

Poder Executivo e Irmandade Santa Casa de Misericórdia mantém convênio aprovado por esta Casa Legislativa, por meio da Lei Municipal nº 4.185 de 2014, cujo plano de trabalho esteve acostado àquele projeto, na forma do art. 116, §1º da Lei 8.666/93:

> *Art. 116. Aplicam-se as disposições desta Lei, no que couber, aos convênios, acordos, ajustes e outros instrumentos congêneres celebrados por órgãos e entidades da Administração.*
>
> *§ 1o A celebração de convênio, acordo ou ajuste pelos órgãos ou entidades da Administração Pública* ***depende de prévia aprovação de competente plano de trabalho proposto pela organização interessada****, o qual deverá conter, no mínimo, as seguintes informações:*

No entanto, vêm novamente ao Poder Legislativo informar que o custeio do plano de trabalho outrora autorizado por esta Casa agora se faz insuficiente, tornando-se deficitário, cujos débitos remontam no valor da subvenção a ser concedida acompanha das notas fiscais e faturas de pagamentos vencidas.

Como bem exposto na mensagem de nº 29/2017, a Lei Federal nº 13.019 de 31 de julho de 2014, conhecida como marco do Terceiro Setor, não se aplica *"aos convênios e contratos celebrados com entidades filantrópicas e sem fins lucrativos nos termos do § 1o do art. 199 da Constituição Federal"* (art. 3º, IV), afirmando que *"são regidos pelo art. 116 da Lei no 8.666, de 21 de junho de 1993, convênios (..) decorrentes da aplicação do disposto no inciso IV do art. 3º"*.

Podemos destacar ainda, de forma análoga, o estabelecido pelo artigo 70 e parágrafo único, da Constituição Federal que deve ser exercida pelo Poder Legislativo, a fiscalização contábil, financeira e orçamentária das entidades de administração indireta, bem como a necessidade de prestar contas, vejamos:

Rua São Paulo, 355 - Jd. Renê - CEP 18135-125 | Caixa Postal 80 - CEP 18130-970 | São Roque/SP
CNPJ/MF: 50.804.079/0001-81 | **Fone:** (11) 4784-8444 | **Fax:** (11) 4784-8447
Site: www.camarasaoroque.sp.gov.br | **E-mail:** camarasaoroque@camarasaoroque.sp.gov.br

"Art. 70. A fiscalização contábil, financeira, orçamentária, operacional e patrimonial da União e das entidades da administração direta e indireta, quanto à legalidade, legitimidade, economicidade, aplicação das subvenções e renúncia de receitas, será exercida pelo Congresso Nacional, mediante controle externo, e pelo sistema de controle interno de cada Poder.

Parágrafo único. Prestará contas qualquer pessoa física ou jurídica, pública ou privada, que utilize, arrecade, guarde, gerencie ou administre dinheiros, bens e valores públicos ou pelos quais a União responda, ou que, em nome desta, assuma obrigações de natureza pecuniária."

Isto posto, temos que o projeto de lei não apresenta vícios de iniciativa (vícios formais), bem como inconstitucionalidades e ilegalidades que possam impedir sua regular tramitação, ficando quanto ao mérito a critério de conveniência e oportunidade dos N. Edis.

O projeto de lei deverá tramitar e receber pareceres das Comissões Permanentes de Constituição, Justiça e Redação; Saúde, Educação, Cultura, Lazer e Turismo; e Orçamento, Finanças e Contabilidade.

Maioria simples, única discussão e votação nominal.

É o parecer, s.m.j

São Roque, 27 de Abril de 2017.

YAN SOARES DE S. NASCIMENTO
Assessor Jurídico

FABIANA MARSON FERNANDES
Assessora Jurídica

Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque

Rua São Paulo, 355 - Jd. Renê - CEP 18135-125 | Caixa Postal 80 - CEP 18130-970 | São Roque/SP
CNPJ/MF: 50.804.079/0001-81 | **Fone:** (11) 4784-8444 | **Fax:** (11) 4784-8447
Site: www.camarasaoroque.sp.gov.br | **E-mail:** camarasaoroque@camarasaoroque.sp.gov.br

São Roque - "A Terra do Vinho e Bonita por Natureza"

COMISSÃO PERMANENTE DE CONSTITUIÇÃO JUSTIÇA E REDAÇÃO

C.M.E.T. FL. 90 SÃO ROQUE

PARECER Nº 075 – 24/04/2017

Projeto de Lei nº 033-E, 26/04/2017, de autoria do Poder Executivo.

Relator: Rogério Jean da Silva.

O presente Projeto de Lei **"Autoriza a Prefeitura a conceder subvenção social à Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque e dá outras providências"**

O aludido Projeto de Lei foi objeto de apreciação por parte da Assessoria Jurídica desta Casa, tendo recebido parecer **FAVORÁVEL** e, posteriormente, foi encaminhado a estas Comissões para ser analisado consoante as regras previstas no inciso I, do artigo 78 do Regimento Interno desta Casa de Leis.

Em o fazendo, verificamos que o referido Projeto de Lei Complementar, NÃO CONTRARIA as disposições legais vigentes, assim como aos princípios gerais de direito.

Desta forma, o Projeto de Lei em exame esta em condições de ser aprovado no que diz respeito aos aspectos que cumprem a esta Comissão analisar, devidamente ressalvado o poder de deliberação do Egrégio Plenário desta Casa de Leis.

Sala das Comissões, 26 de Abril de 2017.

ROGÉRIO JEAN DA SILVA
(CABO JEAN)
RELATOR CPCJR

A Comissão Permanente de Constituição, Justiça e Redação aprovou o parecer do Relator em sua totalidade.

MARCOS AUGUSTO ISSA HENRIQUES DE ARÁUJO
(GUTO ISSA)
PRESIDENTE CPCJR

ALACIR RAYSEL
VICE-PRESIDENTE CPCJR

Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque

Rua São Paulo, 355 - Jd. Renê - CEP 18135-125 | Caixa Postal 80 - CEP 18130-970 | São Roque/SP
CNPJ/MF: 50.804.079/0001-81 | **Fone:** (11) 4784-8444 | **Fax:** (11) 4784-8447
Site: www.camarasaoroque.sp.gov.br | **E-mail:** camarasaoroque@camarasaoroque.sp.gov.br

São Roque - "A Terra do Vinho e Bonita por Natureza"

C.M.E.T. FL. 91 SÃO ROQUE

COMISSÃO PERMANENTE DE SAÚDE, EDUCAÇÃO, CULTURA, LAZER E TURISMO

PARECER Nº 017 – 26/04/2017

Projeto de Lei nº 033-E, de 26/04/2017, de autoria do Poder Executivo.

RELATOR: Vereador José Alexandre Pierroni Dias.

O presente Projeto de Lei **"Autoriza a Prefeitura conceder subvenção social à Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque e dá outras providências".**

A presente matéria foi analisada pela Assessoria Jurídica desta Casa e pelas Comissões Permanentes de Constituição, Justiça e Redação e de Orçamento, Finanças e Contabilidade, onde recebeu pareceres FAVORÁVEIS.

Posteriormente foi encaminhada a esta Comissão para análise e, nos aspectos que cabem a esta Comissão analisar, verificamos que inexistem óbices quanto à natureza e iniciativa da propositura em pauta.

Assim sendo, somos FAVORÁVEIS à aprovação do referido Projeto de Lei, devidamente ressalvado o poder de deliberação do Egrégio Plenário desta Casa de Leis.

Sala das Comissões, 26 de abril de 2017.

JOSÉ ALEXANDRE PIERRONI DIAS
RELATOR CPSECLT

A Comissão Permanente de Saúde, Educação, Cultura, Lazer e Turismo aprovou o parecer do Relator em sua totalidade.

JULIO ANTONIO MARIANO
PRESIDENTE CPSECLT

ISRAEL FRANCISCO DE OLIVEIRA
VICE-PRESIDENTE CPSECLT

Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque

Rua São Paulo, 355 - Jd. Renê - CEP 18135-125 | Caixa Postal 80 - CEP 18130-970 | São Roque/SP
CNPJ/MF: 50.804.079/0001-81 | **Fone:** (11) 4784-8444 | **Fax:** (11) 4784-8447
Site: www.camarasaoroque.sp.gov.br | **E-mail:** camarasaoroque@camarasaoroque.sp.gov.br

São Roque - "A Terra do Vinho e Bonita por Natureza"

COMISSÃO PERMANENTE DE ORÇAMENTO, FINANÇAS E CONTABILIDADE

C.M.E.T. FL. 92 SÃO ROQUE

PARECER Nº 025 – 26/04/2017

PROJETO DE LEI N° 033-E, de 26/04/2017, do Poder Executivo.

RELATOR: Flávio Andrade de Brito

O presente Projeto de Lei "**Autoriza a Prefeitura conceder subvenção social à Irmandade Santa Casa de Misericórdia de São Roque e dá outras providências**".

O aludido Projeto de Lei foi objeto de apreciação por parte da Assessoria Jurídica desta Casa e pela Comissão Permanente de Constituição Justiça e Redação, onde recebeu pareceres FAVORÁVEIS, sendo, posteriormente, encaminhado a esta Comissão para ser analisado consoante as regras previstas no inciso III do artigo 78 do Regimento Interno desta Casa de Leis.

Na análise do projeto em questão, verificamos que o mesmo NÃO CONTRARIA as disposições legais vigentes, bem como aos princípios gerais de direito e aos aspectos orçamentários e financeiros.

Portanto, somos FAVORÁVEIS à aprovação do Projeto de Lei no que diz respeito aos aspectos que cumpre a esta Comissão analisar, devidamente ressalvado o poder de deliberação do Egrégio Plenário desta Casa de Leis.

É o parecer, sob os aspectos que compete a esta comissão analisar.

Sala das Comissões, 26 de abril de 2017.

Flávio A. Brito.

FLÁVIO ANDRADE DE BRITO
Relator COPOFC

A Comissão Permanente de Orçamento, Finanças e Contabilidade aprovou o parecer do Relator em sua totalidade.

MAURO SALVADOR SGUEGLIA DE GÓES
Presidente COPOFC

ISRAEL FRANCISCO DE OLIVEIRA
Secretário COPOFC

Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque

Rua São Paulo, 355 - Jd. Renê - CEP 18135-125 | Caixa Postal 80 - CEP 18130-970 | São Roque/SP
CNPJ/MF: 50.804.079/0001-81 | **Fone:** (11) 4784-8444 | **Fax:** (11) 4784-8447
Site: www.camarasaoroque.sp.gov.br | **E-mail:** camarasaoroque@camarasaoroque.sp.gov.br

São Roque - "A Terra do Vinho e Bonita por Natureza"

C.M.E.T. FL. 93 SÃO ROQUE

VOTAÇÃO NOMINAL

(Maioria Absoluta - 08 votos - Presidente não vota)

Projeto de Lei nº 033-E, de 26/04/2017, de autoria do Poder Executivo, que "Autoriza a Prefeitura conceder subvenção social à Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque e dá outras providências".

	Vereadores	Votação do Projeto
01	Alacir Raysel	S
02	Alfredo Fernandes Estrada	~~F~~
03	Etelvino Nogueira	S
04	Flávio Andrade de Brito	–
05	Israel Francisco de Oliveira	S
06	José Alexandre Pierroni Dias	S
07	José Luiz da Silva César	–
08	Julio Antonio Mariano	S
09	Marcos Augusto Issa Henriques de Araújo	S
10	Marcos Roberto Martins Arruda	S
11	Mauro Salvador Sgueglia de Góes	S
12	Newton Dias Bastos	– X –
13	Rafael Marreiro de Godoy	–
14	Rafael Tanzi de Araújo	–
15	Rogério Jean da Silva	–
	Favoráveis	8
	Contrários	0

Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque

Rua São Paulo, 355 - Jd. Renê - CEP 18135-125 | Caixa Postal 80 - CEP 18130-970 | São Roque/SP
CNPJ/MF: 50.804.079/0001-81 | **Fone:** (11) 4784-8444 | **Fax:** (11) 4784-8447
Site: www.camarasaoroque.sp.gov.br | **E-mail:** camarasaoroque@camarasaoroque.sp.gov.br

São Roque - "A Terra do Vinho e Bonita por Natureza"

PROJETO DE LEI Nº 033-E, DE 26/04/2017
AUTÓGRAFO Nº 4.655 de 27/04/2017
LEI nº
(De autoria do Poder Executivo)

C.M.E.T. FL. 94 SÃO ROQUE

Autoriza a Prefeitura conceder subvenção social à Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque e dá outras providências.

O Prefeito da Estância Turística de São Roque, no uso de suas atribuições legais,

Faço saber que a Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque decreta e eu sanciono e promulgo a seguinte Lei:

Art. 1º Fica a Prefeitura autorizada a conceder subvenção social à Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque, no valor de R$399.549,63 (trezentos e noventa e nove mil, quinhentos e quarenta e nove reais e sessenta e três centavos) referentes as despesas de custeio para a execução do Plano de Trabalho do Convênio autorizado pela Lei nº 4.185 de 2014, mas com cobertura financeira insuficiente.

§ 1º A subvenção de que trata o *caput* será concedida em parcela única, tendo com o objeto a operacionalização da gestão e execução das atividades e serviços de saúde de média e alta complexidade pela instituição.

§ 2º A entidade beneficiada deverá prestar contas da aplicação dos valores recebidos na forma da legislação aplicável e das Instruções do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.

Recebi em 02/05/17

Lilian Cristina de Oliveira
Chefe de Divisão - DLE

Rua São Paulo, 355 - Jd. Renê - CEP 18135-125 | Caixa Postal 80 - CEP 18130-970 | São Roque/SP
CNPJ/MF: 50.804.079/0001-81 | **Fone:** (11) 4784-8444 | **Fax:** (11) 4784-8447
Site: www.camarasaoroque.sp.gov.br | **E-mail:** camarasaoroque@camarasaoroque.sp.gov.br
São Roque - "A Terra do Vinho e Bonita por Natureza"

Art. 2º As despesas decorrentes da execução desta Lei onerarão a dotação 09.11.3.3.50.43.10.302.0049.01.310000 – SUBVENÇÕES SOCIAIS – CONVÊNIO IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA.

Art. 3º Esta Lei entra em vigor na data da sua publicação.

Aprovado na 18ª Sessão Extraordinária, de 27/04/2017.

NEWTON DIAS BASTOS
(NILTINHO BASTOS)
Presidente

ISRAEL FRANCISCO DE OLIVEIRA
(TOCO)
1º Vice-Presidente

MARCOS ROBERTO MARTINS ARRUDA
(MARQUINHO ARRUDA)
2º Vice-Presidente

ROGÉRIO JEAN DA SILVA
(CABO JEAN)
1º Secretário

JOSÉ ALEXANDRE PIERRONI DIAS
(ALEXANDRE VETERINÁRIO)
2º Secretário

LEI 4.662

De 28 de abril de 2017.

PROJETO DE LEI N.º 33/17-E.
De 26 de abril de 2017.
AUTÓGRAFO N. 4.655 de 27/04/2017.
(De autoria do Poder Executivo)

Autoriza a Prefeitura conceder subvenção social à Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque e dá outras providências.

O Prefeito da Estância Turística de São Roque, no uso de suas atribuições legais,

Faço saber que a Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque decreta e eu sanciono e promulgo a seguinte Lei:

Art. 1º Fica a Prefeitura autorizada a conceder subvenção social à Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque, no valor de R$ R$ 399.549,63 (trezentos e noventa e nove mil, quinhentos e quarenta e nove reais e sessenta e três centavos) referentes as despesas de custeio para a execução do Plano de Trabalho do Convênio autorizado pela Lei nº 4.185 de 2014, mas com cobertura financeira insuficiente.

§ 1º A subvenção de que trata o *caput* será concedida em parcela única, tendo com o objeto a operacionalização da gestão e execução das atividades e serviços de saúde de média e alta complexidade pela instituição.

§ 2º A entidade beneficiada deverá prestar contas da aplicação dos valores recebidos na forma da legislação aplicável e das Instruções do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.

Art. 2º As despesas decorrentes da execução desta Lei onerarão a dotação 09.11.3.3.50.43.10.302.0049.01.310000 – SUBVENÇÕES SOCIAIS – CONVÊNIO IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA.

Art. 3º Esta Lei entra em vigor na data da sua publicação.

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO ROQUE, 28/04/2017.

CLAUDIO JOSÉ DE GÓES
PREFEITO

Publicada em 28 de abril de 2017, no Gabinete do Prefeito.
Aprovado na 18ª Sessão Extraordinária de 27/04/2017.

/lco.-

Publicado no Jornal Gazeta de S. Paulo

n.º 4694 fls. 17 dia 02/05/2017

Ato Normativo Lei 4662/2017

Scarlat Janaína Barbosa Varanda
Assessora de Expediente