



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO A MARÇO/2022

PROCESSO N.º 131/2021

TERMO DE FOMENTO N.º 05/2021

OBJETO: AÇÕES E SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL A SAÚDE DA COMUNIDADE CUSTEIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL DE CONSUMO.

NOME FANTASIA: EMENDA PARLAMENTAR (CUSTEIO)

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

OSC/OSCIP: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

VALOR RECEBIDO: R\$ 100.000,00

DATA DO RECEBIMENTO: 06/01/2022

FONTE DO RECURSO: ESTADUAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 0,00

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 0,00

2022



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Na qualidade de representante legal da OSC denominada SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, inscrita no CNPJ sob o nº 48.341.283/0001-61, eu EMILIANA ALVES FERREIRA RIBEIRO STERCHILE portador da Carteira de Identidade nº 24.248.126-7 SSP/SP e inscrito (a) no CPF sob o nº 186.583.678-86, DECLARO para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Guaíra – SP, para os efeitos e sob as penas da Lei, que foram cumpridos os objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados e prestação de contas pelo Município de Guaíra – SP.

Guaíra/SP, 01 de abril de 2022.

EMILIANA ALVES FERREIRA RIBEIRO STERCHILE

CPF: 186.583.678-86

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6120 DE 24 DE NOVEMBRO DE 2021



Santa Casa de Misericórdia de Guairá
 Rua 24, 872 - Jardim Paulista - Guairá (SP)
 Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000
 CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ - SP

PROCESSO Nº 131/2021

TERMO DE FOMENTO Nº 05/2021

OBJETO: AÇÕES E SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL A SAÚDE DA COMUNIDADE CUSTEIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL DE CONSUMO

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO A MARÇO/2022

OSC: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRÁ - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

ENDERECO E CEP: RUA 24 Nº 872 BAIRRO: JARDIM PAULISTA - 14790-000

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: EMILIANA ALVES FERREIRA RIBEIRO STERCHILE

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 100.000,00

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			VALORES (R\$)
	DATA		
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	15/12/2021		R\$0,00
REPASSE - TERMO DE FOMENTO 05/2021	06/01/2022		R\$100.000,00
		REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	R\$100.000,00
		RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	R\$464,40
		RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$0,00
		TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$100.464,40

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS				VALOR (R\$)
DATA	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA	
15/02/2022	NF nº 000.967.501	C.M HOSPITALAR S.A	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 1.909,18
15/02/2022	NF nº 000.845.988	C.M HOSPITALAR S.A	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 1.842,12
15/02/2022	NF nº 000.639.881	C.M HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$ 1.398,56
15/02/2022	NF nº 002.348.501	C.M HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$ 1.409,40
15/02/2022	NF nº 000.967.446	C.M HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$ 4.354,13
15/02/2022	NF nº 002.348.800	C.M HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$ 1.081,24
15/02/2022	NF nº 95.634	FUTURA COMERCIO DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 5.250,32
15/02/2022	NF nº 1538773	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 4.030,80
15/02/2022	NF nº 509	FUTURA COMERCIO DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 393,05
15/02/2022	NF nº 1538705	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 10.750,48
15/02/2022	NF nº 17.528	NOVA HOSPITALAR COMERCIO E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 10.976,60
16/02/2022	NF nº 330.900	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.011,17
16/02/2022	NF nº 29.666	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 327,00
16/02/2022	NF nº 330.881	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 5.291,90
16/02/2022	NF nº 17.537	NOVA HOSPITALAR COMERCIO E IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.766,50



Santa Casa de Misericórdia de Guaira

Rua 24, 872 - Jardim Paulista - Guaira (SP)
 Fone / Fax: (17) 3332-7000. CEP: 14790-000
 CNPJ: 48.341.283/0001-61. Insc. Estadual: Isento

17/02/2022	NF nº 3203330	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	9.649,86
17/02/2022	NF nº 3203331	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	6.850,00
17/02/2022	NF nº 3203329	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	940,80
17/02/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S/A	DESPESAS BANCÁRIAS	R\$	29,31
18/02/2022	NF nº 95.838	FUTURA COMERCIO DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.729,28
18/02/2022	NF nº 3203761	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.352,00
18/02/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S/A	DESPESAS BANCÁRIAS	R\$	10,00
21/02/2022	NF nº 3205600	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	455,00
21/02/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S/A	DESPESAS BANCÁRIAS	R\$	4,50
24/02/2022	NF nº 332.898	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.332,00
24/02/2022	NF nº 0841468	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.293,20
08/03/2022	NF nº 332.900	C.M HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$	579,00
08/03/2022	NF nº 332.901	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.839,06
08/03/2022	NF nº 334.086	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	917,00
08/03/2022	NF nº 30.357	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	879,50
10/03/2022	NF nº 17.726	NOVA HOSPITALAR COMERCIO E IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	511,44
10/03/2022	NF nº 334.941	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	180,00
10/03/2022	NF nº 3354	NEW MEDIC COMER. ATA. DE MEDI. E MAT. HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	3.540,00
11/03/2022	NF nº 000.010.408	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.580,00
				TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 100.464,40
				VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR	R\$ -
				VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ -

Guaira/SP, 01 de abril de 2022.

EMILIANA ALVES FERREIRA RIBEIRO STERCHELE
 CPF: 186.583.678-86
 INTERVENTORA



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMO DE FOMENTO N.º 05/2021 - PROCESSO N.º 131/2021

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA – SP

OSC: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA – SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

ENDEREÇO E CEP: RUA 24, Nº 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000.

RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: EMILIANA ALVES FERREIRA RIBEIRO STERCHILE

CPF: 186.583.678-86

OBJETO: AÇÕES E SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL A SAÚDE DA COMUNIDADE CUSTEIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL DE CONSUMO.

EXERCÍCIO: JANEIRO A MARÇO/2022

ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento nº 05/2021	15/12/2021	15/12/2021 à 14/03/2022	100.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
06/01/2022	100.000,00	06/01/2022	550.475.000.105.872	100.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				100.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) OUTRAS RECEITAS				0,00
(F) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D + E)				100.000,00
(G) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				464,40
(H) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (F + G)				100.464,40

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de JANEIRO A MARÇO/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): ESTADUAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	60.407,14	0,00	60.407,14	60.407,14	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Materiais de consumo	40.013,45	0,00	40.013,45	40.013,45	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	43,81	0,00	43,81	43,81	0,00
Empréstimos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	100.464,40	0,00	100.464,40	100.464,40	0,00

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(10) ISS; PIS, COFINS e CSLL; IRRF autônomos.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	100.464,40
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	100.464,40
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	0,00

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Contratante.

Guairá/SP, 01 de abril de 2022.

~~EMILIANA ALVES FERREIRA RIBEIRO STERCHLE~~

~~CPF: 186.583.678-86~~

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6120 DE 24 DE NOVEMBRO DE 2021

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

FICHA CONTÁBIL

Mês de referência: JANEIRO A MARÇO/2022

Processo n.º 131/2021

Termo de fomento n.º 05/2021

Objeto: AÇÕES E SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL A SAÚDE DA COMUNIDADE CUSTEIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL DE CONSUMO.

Órgão público: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

OSC: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Responsável: EMILIANA ALVES FERREIRA RIBEIRO STERCHILE

Banco: BANCO DO BRASIL **Agência:** 8670-3 **Conta Corrente n.º** 417-0

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
15/12/2021	SALDO ANTERIOR			0,00
06/01/2022	CRÉDITO - C/C - REPASSE TERMO DE FOMENTO		100.000,00	100.000,00
15/02/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.967.501	1.909,18		98.090,82
15/02/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.845.988	1.842,12		96.248,70
15/02/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.639.881	1.398,56		94.850,14
15/02/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 002.348.501	1.409,40		93.440,74
15/02/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.967.446	4.354,13		89.086,61
15/02/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 002.348.800	1.081,24		88.005,37
15/02/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 95.634	5.250,32		82.755,05
15/02/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1538773	4.030,80		78.724,25
15/02/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 509	393,05		78.331,20
15/02/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1538705	10.750,48		67.580,72
15/02/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 17.528	10.976,60		56.604,12
16/02/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 330.900	5.011,17		51.592,95
16/02/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 29.666	327,00		51.265,95
16/02/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 330.881	5.291,90		45.974,05
16/02/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 17.537	5.766,50		40.207,55
17/02/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3203330	9.649,86		30.557,69
17/02/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3203331	6.850,00		23.707,69
17/02/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3203329	940,80		22.766,89
17/02/2022	DÉBITO - C/C - DESPESAS BANCÁRIAS	29,31		22.737,58
18/02/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 95.838	3.729,28		19.008,30
18/02/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3203761	2.352,00		16.656,30
18/02/2022	DÉBITO - C/C - DESPESAS BANCÁRIAS	10,00		16.646,30
21/02/2022	CRÉDITO - C/C - ESTORNO DE DESPESAS BANCÁRIAS		9,77	16.656,07
21/02/2022	CRÉDITO - C/C - ESTORNO DE DESPESAS BANCÁRIAS		10,00	16.666,07
21/02/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3205600	455,00		16.211,07
21/02/2022	DÉBITO - C/C - DESPESAS BANCÁRIAS	4,50		16.206,57
24/02/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 332.898	2.332,00		13.874,57
24/02/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 0641468	2.293,20		11.581,37
08/03/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 332.900	579,00		11.002,37
08/03/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 332.901	917,00		10.085,37
08/03/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 334.086	3.839,06		6.246,31
08/03/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 30.357	879,50		5.366,81
10/03/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 17.726	511,44		4.855,37



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

10/03/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 334.941	180,00		4.675,37
10/03/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº3354	3.540,00		1.135,37
11/03/2022	CRÉDITO - C/C - RECURSOS PRÓPRIOS		420,59	1.555,96
11/03/2022	CRÉDITO - C/C - ESTORNO DE DESPESAS BANCÁRIAS		24,04	1.580,00
11/03/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº000.010.408	1.580,00		0,00
SALDO FINAL				0,00

Guaíra/SP, 01 de abril de 2022.

EMILIANA ALVES FERREIRA RIBEIRO STERCHILE

CPF: 186.583.678-86

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6120 DE 24 DE NOVEMBRO DE 2021

Guaira/SP, 01 de abril de 2022.

JUSTIFICATIVA

**PROCESSO Nº 131/2021
TERMO DE FOMENTO Nº 05/2021**

1. Houve o pagamento de despesas bancárias no período com valor total de R\$ 43,81. Diante do exposto, foi realizada a devolução em sua totalidade conforme demonstrado a seguir:

DATA DAS COBRANÇAS	VALORES	DATA DAS DEVOLUÇÕES	VALORES
17/02/2022	R\$ 29,31	21/02/2022	R\$ 9,77
18/02/2022	R\$ 10,00	21/02/2022	R\$ 10,00
21/02/2022	R\$ 4,50	11/03/2022	R\$ 24,04
TOTAL	R\$ 43,81	TOTAL	R\$ 43,81

2. Foi creditada na conta deste ajuste a quantia de R\$ 420,59 a título de contrapartida de recursos próprios aplicados pela organização.

Sendo o que apresenta para o momento, apresento minhas estimas e considerações.

Atenciosamente,



EMILIANA ALVES FERREIRA RIBEIRO STERCHILE
CPF: 186.583.678-86
INTERVENTORA
DECRETO MUNICIPAL Nº 6120 DE 24 DE NOVEMBRO DE 2021



Consultas - Extrato de conta corrente

G337311527349730008
31/03/2022 15:31:00

Cliente - Conta atual

Agência 8670-3
Conta corrente 417-0 SANTA C M GUAIRA
Período do extrato 01 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/08/2021		0000	00000	090 Saldo Anterior			0,00 C
06/01/2022		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.105.872	100.000,00 C	100.000,00 C
				06/01 0475 105872-X FUNDO MUNICIPA			
31/01/2022		0000	00000	999 S A L D O			100.000,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 8670-3
Conta corrente 417-0 SANTA C M GUAIRA
Período do extrato 02 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
							100.000,00 C
06/01/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			
15/02/2022		8670	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	3.751,30 D	
				15/02 1916 CM HOSPIT 000000000000000000			
15/02/2022		8670	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	8.243,33 D	
				15/02 1916 CM HOSPIT 000000000000000000			
15/02/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.501	5.250,32 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
15/02/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.502	4.030,80 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
15/02/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.503	393,05 D	
				FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME			
15/02/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.504	10.750,48 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
15/02/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.505	10.976,60 D	56.604,12 C
				NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM			
16/02/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.601	5.011,17 D	
				HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
16/02/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.602	327,00 D	
				HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
16/02/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.603	5.291,90 D	
				HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
16/02/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.604	5.766,50 D	40.207,55 C
				NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM			
17/02/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	21.701	9.649,86 D	
				17/02 14:59 LABORATORIO CRISTALIA			
17/02/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	21.702	6.850,00 D	
				17/02 15:00 LABORATORIO CRISTALIA			
17/02/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	21.703	940,80 D	
				17/02 15:00 LABORATORIO CRISTALIA			
17/02/2022		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.481.200.148.384	29,31 D	22.737,58 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 17/02/2022			
18/02/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.801	3.729,28 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
18/02/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	21.802	2.352,00 D	
				18/02 17:30 LABORATORIO CRISTALIA			
18/02/2022		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	830.491.200.539.950	10,00 D	16.646,30 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 18/02/2022			
21/02/2022		0000	14113	670 Tarifa Pix Enviado	100.520.800.134.242	9,77 C	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 17/02/2022			
21/02/2022		0000	14113	670 Tarifa Pix Enviado	100.520.800.134.242	10,00 C	

Tar. agrupadas - ocorrencia 18/02/2022						
21/02/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.101	455,00 D	
21/02 15:05 LABORATORIO CRISTALIA						
21/02/2022	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.521.200.192.484	4,50 D	16.206,57 C
Tar. agrupadas - ocorrencia 21/02/2022						
24/02/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.401	2.332,00 D	
24/02 14:22 HDL LOGISTICA HOSPITALAR L						
24/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.402	2.293,20 D	11.581,37 C
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS						
28/02/2022	0000	00000	999 S A L D O			11.581,37 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.



Consultas - Extrato de conta corrente

G335011059758243008
01/04/2022 11:02:51

Cliente - Conta atual

Agência 8670-3
 Conta corrente 417-0 SANTA C M GUAIRA
 Período do extrato 03 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/02/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			11.581,37 C
08/03/2022		8670	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	579,00 D	
				08/03 1916 CM HOSPIT 000000000000000000			
08/03/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	30.801	917,00 D	
				08/03 14:55 LUMAR COM DE PRODUTOS FAR			
08/03/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	30.802	3.839,06 D	
				08/03 14:55 HDL LOGISTICA HOSPITALAR L			
08/03/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	30.803	879,50 D	5.366,81 C
				08/03 14:56 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
10/03/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.001	511,44 D	
				10/03 13:06 NOVA HOSPITALAR COMERCIAL			
10/03/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.002	180,00 D	
				10/03 13:06 HDL LOGISTICA HOSPITALAR L			
10/03/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.003	3.540,00 D	1.135,37 C
				237 1315 025288745000129 NEW MEDIC COM			
11/03/2022		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.000.674	420,59 C	
				11/03 0475 674-2 SANTA CASA MIS			
11/03/2022		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.000.674	24,04 C	
				11/03 0475 674-2 SANTA CASA MIS			
11/03/2022		8670	99015	470 Transferência enviada	558.455.000.000.178	1.580,00 D	0,00 C
				11/03 8455 178-3 MEDPROX D M LT			
31/03/2022		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621019400



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SALIDA
 N. 000967501
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3522 0212 4201 6400 0157 5500 1000 9675 0112 1338 2432

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220212007993 15/02/2022 20:10:40-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

CNPJ
 12.420.164/0001-57

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.	
008567	APARELHO ORTOPE ICO (GESSO) 20CM X4M POLARFIX - P CLAR	90211020	040	5102	CX	1,0000	73,790000	73,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	1	52489	14/10/2025	14/10/2021
008563	APARELHO ORTOPE ICO (GESSO) 15CM X3M POLARFIX - P CLAR	90211020	040	5102	CX	3,0000	44,140000	132,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	3	52251	05/10/2025	05/10/2021
202188	ATADURA CREPE 10 CMX1,8M 13F PCT C/12 EUROPA - PO LAR	30059090	500	5102	PC	19,0000	5,570556	105,84	105,84	0,00	19,05	0,00	18,00%	0,00%	0,00%	18	52439	13/10/2026	13/10/2021
202189	ATADURA CREPE 12 CMX1,8M 13F PCT C/12 EUROPA - PO LAR	30059090	500	5102	PCT	19,0000	7,105263	135,00	135,00	0,00	24,30	0,00	18,00%	0,00%	0,00%	1	52764	25/10/2026	25/10/2021
202190	ATADURA CREPE 15 CMX1,8M 13F PCT C/12 EUROPA - PO LAR	30059090	500	5102	PC	18,0000	8,552778	153,95	153,95	0,00	27,71	0,00	18,00%	0,00%	0,00%	18	52924	29/10/2026	29/10/2021
203272	CONNECTOR LUER MA CHO E FEMEA (VED CAP) CX 200 UNID - CREMER	90189010	200	5102	CX	7,0000	68,680000	480,76	480,76	0,00	86,54	0,00	18,00%	0,00%	0,00%	7	202106	16/06/2024	16/06/2021
894592	COLETOR 80ML S/P A TRANSP T/VERM ESTERIL CX/500 C RAL 580040 - CRA LPLAST - COPERTI NA	39269040	000	5102	PCT	1,0000	141,000000	141,00	141,00	0,00	25,38	0,00	18,00%	0,00%	0,00%	1	211123	23/11/2023	23/11/2021

CONFERE COM O ORIGINAL

ff

IMPRESSÃO EM DUPLICADO

Santa Casa de Misericórdia de Guará
 Santa Casa de Misericórdia de Guará (000076-0001)

DATA DE RECEBIMENTO

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

NF-e
 Nº 000967501
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001001
 000004375315

TICKET



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A(LDA)
 AV TIRADENTES 6940
 JARDIM ROSALEFR CEP:06072-300
 LONDRI-MAPE
 Fone: 554333159400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4122 0212 4201 6400 0238 5500 1000 8459 8813 0871 3651

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

N. 000845988
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC RECEB TERC DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9054653090

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

NOME/RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000079-0001)

DESTINATÁRIO / REMETENTE

BAIRRO/DISTRITO
 JD PAULISTA

CNPJ/CPF
 48.341.283/0001-61

CNPJ
 12.420.164/0002-38

DATA DE EMISSÃO
 15/02/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

CEP
 14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FONE/FAX
 1733327000

UF
 SP

FATURA

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.842,12 VALOR DO ICMS 221,05
 VALOR DO ICMS ST 0,00 BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00
 DESCONTO 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
 VALOR TOTAL DO ICMS 1.842,12

DO IMPOSTO

RAZÃO SOCIAL HEALTH LOG T2014
 ENDEREÇO RUA OSASCO, 949
 QUANTIDADE 3
 ESPECIE Diversos
 MARCA

VOLUMES TRANSPORTADOS

MUNICÍPIO
 CAJAMAR

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ/CPF
 18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
 SP

PESO BRUTO
 30

PESO LÍQUIDO
 30

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
035897	ESPARADRAPO 10CM X4,5M/PROCTEX C REIMER - CREMER	30051030	500	6108	RL	204,0000	9,030000	1.842,12	1.842,12	0,00	221,05	0,00	12,00%	0,00%	204	1999152L	31/12/2023	01/12/2021

CONFERE COM O ORIGINAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 1847597

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL não devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 035897
 Nosso Pedido: 797128 - IE DIFAL/DESTINO N 816012622112

RESERVADO AO FISCO

Nº da OS
 000000986509 (P) 1
 000000986510 (G) 2

Volumes

5

Total 3

15/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:32:51
867008670 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/02/2022
NR. DOCUMENTO	551.916.000.007.143
VALOR TOTAL	3.751,30

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9
NR. DOCUMENTO 558.670.000.000.417

IDENTIFICADOR 3:	C76
------------------	-----

=====

NR. AUTENTICACAO	3.162.606.408.908.0EB
------------------	-----------------------

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
 ROD DF 290, SN
 Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
 SANTA MARIA CEP:72576-000
 BRASILIA/DF
 Fone: 556121043401



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA

N. 000639881
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5322 0212 4201 6400 0904 5500 1000 6398 8115 5032 0340

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 353220010059350 15/02/2022 21:21:13-03:00

CNPJ
 12.420.164/0009-04

CNP/CPF
 48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
 15/02/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 807010514114

NOME/RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUIAIRA (000076-0001)

ENDEREÇO
 RUA 24,872
 BAIRRO/DISTRITO
 JD PAULISTA

FONE/FAX
 1733327000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

001
 15/02/2022
 1.398,56

BASE DE CALCULO DO ICMS
 1.398,56

VALOR DO ICMS
 167,83

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOG T2014

ENDEREÇO
 RUA OSASCO, 949

QUANTIDADE
 12

MARCA

MUNICÍPIO
 CAJAMAIR

UF
 SP

CNP/CPF
 18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

COD. PROD	DESCR PROD	ESPECIE Diversos	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	ALIQ.IPI	%ICMS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	D.VALID.	D.FABR.
000551	SULFATO DE MAGNE SIO A 10% C/200 AMP PLAST 10ML		30049099	000	6108	CX	1,0000	186,960000	186,96	186,96	0,00	22,44	0,00	34	34	0,00%	12,00%	0,00	1.398,56	1.398,56	30/11/2023	01/12/2021
014170	SAMTEC - SAMTEC EPINEFRINA (ADRE N) 1MG/ML C/100 AMP 1ML - HIPOLA BOR		30049099	500	6108	CX	2,0000	175,000000	350,00	350,00	0,00	42,00	0,00			0,00%	12,00%	0,00	1.398,56	1.398,56	31/12/2022	01/07/2021
015523	AGUA DESTILADA 1 OML C/200 AMP PL		30049099	000	6108	CX	10,0000	86,160000	861,60	861,60	0,00	103,39	0,00			0,00%	12,00%	0,00	1.398,56	1.398,56	31/12/2023	01/01/2022

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS VALOR TOTAL DO ISSQN

CONFERE COM O ORIGINAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DIFAL não devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 015523; 014170; 000551
 Nosso Pedido: 688400 - IE DIFAL/DESTINON 807010514114

Pedido: 688400
 Rep.: 681907
 Nº da DS
 000000384399 (G)
 000000794398 (P)

RESERVADO AO FISCO

Volúmenes
 11
 1
 Total 12

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
 ROD DF 290, SN
 Complemento: LT 14 GL 2 AR 5 6 7
 SANTA MARIA CEP:72578-000
 BRASILIA/DF
 Fone: 556121043401



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1-1 SAIDA
 N. 000639881
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5322 0212 4201 6400 0904 5500 1000 6398 8115 5032 0340

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 353220010059350 15/02/2022 21:21:13-03:00

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 807010514114

CNPJ
 12.420.164/0009-04

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0774964900260

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
	SAMTEC - SAMTEC																	
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; display: inline-block;"> <p>CONFERE COM O ORIGINAL</p> <p><i>AS</i></p> </div>																		

DAOS DO PRODUTO / SERVIÇO

TICKET
 Nº 000639881
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001009
 000004375549



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (00076-0001)

DATA DE RECEBIMENTO

20

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
 EIXO 3, SN
 Complemento: QD 9A, MÓDULO 26 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75705-685
 CATALÃO/GO
 Fone: 556432210505



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA

N. 002348501
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5222 0212 4201 6400 0319 5500 1002 3485 0118 2398 1985

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0003-19

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152224852642822 15/02/2022 17:50:24-03:00

NOME/RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GJAIRA (000076-0001)

ENDEREÇO
 RUA 24,872
 MUNICÍPIO
 GJAIRA

CNPJ/CPF
 48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
 15/02/2022

CEP
 14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

FONE/FAX
 1733327000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

001
 15/02/2022
 1.409,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 VALOR DO ICMS
 140,93

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 1.409,40

VALOR DO FRETE
 0,00

DESCONTO
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.409,40

RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOG T 2014

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

PLACA DO VEÍCULO
 UF
 SP

CNPJ/CPF
 18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
 RUA OSASCO, 949

MUNICÍPIO
 CAJAMAR

UF
 SP

QUANTIDADE
 4

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 8

PESO LÍQUIDO
 8

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	EC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
013671	IRUXOL 0,6UJGP OMIDER COLAGENA SE + CLORANF TB	30049019	020	6108	TB	60,0000	8,860000	531,60	442,98	0,00	53,15	0,00	12,00%	0,00%	60	1165637	30/09/2023	01/09/2021
061076	30 GR - ABBOTT APRESOLINA 25MG CX 20 DRAG - NOV	30049069	520	6108	CX	3,0000	5,933333	17,80	14,83	0,00	1,78	0,00	12,00%	0,00%	3	2148177	31/10/2023	01/11/2021
202483	ARTIS ROPIVACAINA (GEN) 10MG/ML C/5 AM P 20ML - TEUTO	30049069	020	6108	CX	4,0000	37,000000	148,00	123,33	0,00	14,80	0,00	12,00%	0,00%	4	6849051	30/11/2024	01/11/2021

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

CONFERE COM O ORIGINAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DIFAL não devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 013671; 061076
 ANEXO IX, ART 8º, VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 202483; 203042; 206029;
 013671; 061076
 Nosso Pedido: DEK0XF - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110

Rep.: 011807
 Nº da OS
 600002431641 (G)
 600002431641 (P)

RESERVADO AO FISCO

Volumes
 3
 1

Total
 4

22

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
 EIXO 3, SN
 Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-885
 CATALAO/GO
 Fone: 556432210505



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 002348501
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5222 0212 4201 6400 0319 5500 1002 3485 0118 2398 1985

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 105022500

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152224852642822 15/02/2022 17:50:24-03:00

CNPJ
 12.420.164/0003-19

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
203042	AMPICILINA 0,5 G (GEN) C/50 F/A S /DIL IM IV - TE UTO	30041011	520	6108	CX	2,0000	121,0000000	242,00	201,66	0,00	24,20	0,00	12,00%	0,00%	2	9211073	31/08/2023	01/08/2021
206029	CEFTRIAXONA DISS OD HEMEPTAIDRAT ADA (GEN) 1000MG C/100 F/A - BLA U FARMACEUTICA	30042059	020	6108	CX	1,0000	470,0000000	470,00	391,65	0,00	47,00	0,00	12,00%	0,00%	1	21080997	31/08/2023	01/08/2021

CONFERE COM O ORIGINAL
AK

NF-e
 Nº 002348501
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001003
 000004374584

TICKET



Santa Casa de Misericórdia de Guairá
 Rua 24, Nº 872 - Guairá (SP)
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ (000076-0001)
Cartão de controle

DATA DE RECEBIMENTO

22/08/2022

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 55162/019400



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000967446
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3522 0212 4201 6400 0157 5500 1000 9674 4615 5387 2793
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 135220211671977 15/02/2022 18:31:41-03:00

NUMERAÇÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)
 ENDEREÇO
 RUA 24,872
 MUNICÍPIO
 GUAIRA
 FONE/FAX
 1733327000
 UF
 SP
 BAIRRO/DISTRITO
 JD PAULISTA
 CEP
 14790-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CNPJ/CPF
 48.341.283/0001-61
 DATA DE EMISSÃO
 15/02/2022
 DATA ENTRADA/SAÍDA
 HORA ENTRADA/SAÍDA

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.354,13	0,00	4.354,13	4.354,13
VALOR DO FRETE	DESCONTO	VALOR TOTAL DO IPTU	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	4.354,13
RAZÃO SOCIAL	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOG T2014	0-EMITENTE	SP	18.320.396/0001-10

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC/ICMS	ST	BC/ICMS	ST	%CMMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
000489	GLICOSE 25% 10ML CX C/200 AMP PLA ST BD ISOFARMA - ISOFARMA DATAMA TRIX	30049099	000	5102	CX	1,0000	112,560000	112,56	112,56	0,00	14,97	0,00	13,30%	0,00%	1	1040040	08/04/2023	08/04/2021
000488	SULFATO DE MAGNE SIO 50% 10ML CX 200 AMP ISOFARMA - ISOFARMA DATA MATRIX	30049099	000	5102	CX	1,0000	112,690000	1,112,69	1,112,69	0,00	147,99	0,00	13,30%	0,00%	1	1070236	14/07/2023	14/07/2021

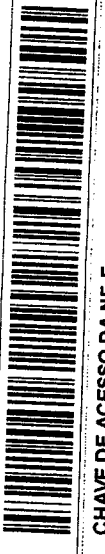
CONFERE COM O ORIGINAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	RESERVADO AO FISCO
20000696			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
DIFAL não devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 005446; 014039; 016410; 017855; 018303; 998437; 201893; 080605; 000489; 000498; 002618			
ARTIGO 54, DO RICMS-SP - Produto(s): 005446; 014039; 016410; 017855; 018303; 998437; 000489; 000498			
RED BC ICMS CONF ART 62 ANEXO II RICMS/SP DECRETO 58.985 DE SP_SOLUCAO PARENTAL - Produto(s): 005446; 014039; 016410; 017855; 018303; 998437; 000489; 000498			
Nosso Pedido: 99HEGX			
Rep.: 011807		Volumes	
Nº da OS		26	
600002325210 (G)		Total	
		26	

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621019400



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000967446
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3522 0212 4201 6400 0157 5500 1000 9674 4615 5387 2793

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220211671977 15/02/2022 18:31:41-03:00

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
002618	CLOCEF (GEFEPINA) 1) 1G PO CX C/50 F/A SIDIL - TEUT O	30042052	300	5102	CX	1,0000	550,000000	550,00	550,00	0,00	99,00	0,00	18,00%	0,00%	1	13228405	31/05/2022	01/05/2020
005446	AGUA DESTILADA 2 0ML CX 100 AMP P L ISOFARMA - HAL EXISTAR	30049099	000	5102	CX	10,0000	72,000000	720,00	720,00	0,00	95,76	0,00	13,30%	0,00%	10	1100133	08/10/2023	08/10/2021
014039	CLORETO DE SODIO 20% 10ML CX 200 AMP ISOFARMA - I SOFARMA	30049099	000	5102	CX	1,0000	119,900000	119,90	119,90	0,00	15,95	0,00	13,30%	0,00%	1	1080438	23/08/2023	23/08/2021
016410	CLORETO DE POTAS SIO 19,1% 10ML 2 00AMP SAMTEC - S AMTEC	30049099	000	5102	CX	1,0000	91,770000	91,77	91,77	0,00	12,20	0,00	13,30%	0,00%	1	TOZ	31/10/2023	01/11/2021
017855	GLICOSE 50% 10ML HIPER. C/200 AMP PL SAMTEC - SAM TEC	30049099	500	5102	CX	2,0000	126,960000	253,92	253,92	0,00	33,77	0,00	13,30%	0,00%	2	XRI	30/11/2023	01/12/2021
018303	GLICOSE 05% 250M L SOLUFLEX CX C/ 50 BOLSAS - HALE XISTAR	30049099	000	5102	CX	2,0000	159,000000	318,00	318,00	0,00	42,30	0,00	13,30%	0,00%	2	00000154893	04/10/2023	04/10/2021
080605	GLICOFISIOLÓGICO 250ML CX50 BO HA LEXISTAR - HALEX ISTAR	30049099	000	5102	CX	2,0000	193,925000	387,85	387,85	0,00	69,91	0,00	18,00%	0,00%	2	0000151472	02/07/2023	02/07/2021
201893	NOPROSIL (METOCL OPRAMDA) 10MG C X 240 AMP 2ML - ISOFARMA	30049041	000	5102	CX	1,0000	133,200000	133,20	133,20	0,00	23,98	0,00	18,00%	0,00%	1	1120200	13/12/2023	13/12/2021
998437	GLICOSE 05% 500M L CX 30 BO HALEX ISTAR - HALEXIST AR	30049099	500	5102	CX	4,0000	133,560000	534,24	534,24	0,00	73,71	0,00	13,30%	0,00%	2	00000154742	01/10/2023	01/10/2021

CONFERE COM O ORIGINAL
AF

TICKET
 Nº 000967446
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001001
 000004374780



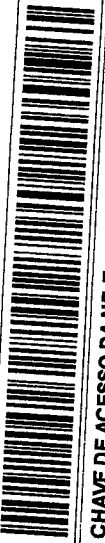
Santa Casa de Misericórdia de Guaira (SP)
 Rua 24, Nº 872 - Guaira (SP)
 Santa Casa de Misericórdia de Guaira (SP)
 RUA 24, Nº 872 - GUAIRA (000076-0001)

DATA DE RECEBIMENTO
 15/02/2022

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
 EIXO 3, SN
 Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
 CATALAO/GO
 Fone: 556432210505



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 002348800
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5222 0212 4201 6400 0319 5500 1002 3488 0013 3134 8790

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152224853245778 15/02/2022 20:27:57-03:00

CNPJ
 12.420.164/0003-19

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
004706	PEN FENTANILA (A1) 0,05MG/ML C/25 AM P 5ML (GEN) I/VE SPINHAL S/CO - H IPOLABOR	30049099	020	6108	CX	2,0000	112,000000	224,00	186,66	0,00	22,40	0,00	12,00%	0,00%	2	AS29821	31/08/2023	01/09/2021
202877	FENITAL (C1) 50 MG/ML C/10AMP 5M L - CRISTALIA B	30049065	020	6108	CX	10,0000	33,206000	332,06	276,70	0,00	33,20	0,00	12,00%	0,00%	10	21110256	30/11/2023	01/11/2021

CONFERE COM O ORIGINAL
 AB

NF-e
 Nº 002348800
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001003
 000004375383



TICKET

Santa Casa de Misericórdia de Guatira
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUATIRA
 Nº 872 - Guatira (SN)

DATA DE RECEBIMENTO
 16/02/2022

CONFIRA OS DADOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

15/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:32:51
867008670 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 15/02/2022

NR. DOCUMENTO 551.916.000.007.143

VALOR TOTAL 8.243,33

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA

AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9

NR. DOCUMENTO 558.670.000.000.417

IDENTIFICADOR 3: C76

NR. AUTENTICACAO 0.0E0.059.15D.45E.32A

27

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 95.634

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

No. 95.634

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3522020823173400019355000000956341001168999

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

135220196579621

11/02/2022 21:14

www.futuramedicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira
Cep: 18271-210 Tatui/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst.Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.338 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

Endereço

RUA 24 Nº 872

Bairro/Distrito

JARDIM PAULISTA

Cep

14790-000

Município

GUAIRA

Fone/Fax

(17)033327000

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Data da Emissão

11/02/2022

Data de Saída/Entrada

11/02/2022

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 95.634/ 1 Valor: 5.250,32 Vencido: 15/02/2022

CONFERE COM O ORIGINAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de IPI	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
5.129,10	923,21	0,00	0,00	5.250,32
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				5.250,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	1 - emitente 2 - destinatário	1		SP	12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - I	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
10	CAIXAS			86,900	86,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
569266	CATETER INTRAVENOSO 14G CX C/100 DESCARPACK	90183929	000	5102	CX	1,00	99,973400	99,97	99,97	17,99		18,0	
Lote: SCTPAA050A Val.: 31/03/2026													
568919	CATETER INTRAVENOSO 16G CX C/100 DESCARPACK	90183929	000	5102	CX	1,00	99,973400	99,97	99,97	17,99		18,0	
Lote: SCTPAA059B Val.: 31/08/2026													
568526	CATETER INTRAVENOSO 18G CX C/100 DESCARPACK	90183929	000	5102	CX	1,00	99,973400	99,97	99,97	17,99		18,0	
Lote: SCTPAA059C Val.: 31/08/2026													
568118	CATETER INTRAVENOSO 20G CX C/100 DESCARPACK	90183929	000	5102	CX	5,00	99,973400	499,87	499,87	89,98		18,0	
Lote: SCTPAA058D Val.: 31/08/2026													
568119	CATETER INTRAVENOSO 22G CX C/100 DESCARPACK	90183929	000	5102	CX	10,00	99,970000	999,70	999,70	179,95		18,0	
Lote: SCTPAA060I Val.: 30/09/2026													
568120	CATETER INTRAVENOSO 24G CX C/100 DESCARPACK	90183929	000	5102	CX	10,00	109,970800	1.099,71	1.099,71	197,95		18,0	
Lote: SCTPAA058H Val.: 31/08/2026													
21273	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,6M PCT C/12 ORTOBCM	90211020	090	5102	PCT	5,00	6,658000	43,29		9,96	1,79	18,0	
Lote: 279 Val.: 31/01/2027													
570613	ATADURA CREPE 13F 08CM X 1,8M C/12 UND "EUROPA" POLARFIX	30059090	000	5102	PCT	5,00	5,702000	28,51	28,51	5,13		18,0	
Lote: 4485 Val.: 23/12/2026													
569790	AVENTAL TNT MANGA LONGA 40G C/ELAST C/10UND "CITY-STANDARD" CITYMEDIC	62101000	000	5102	PCT	10,00	45,936000	459,36	459,36	82,68		18,0	



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

No. 95.634

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3522020823173400019355000000956341001168999

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

135220196579621

11/02/2022 21:14

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

Lote: 90

Val.: 31/08/2023

10,00

59946	CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 1000ML CX C/12 FR VICPHARMA	30039099	000	5102	CX	3,00	142,22800	426,69	426,69	76,80	19,0
Lote: MS0520 Val.: 31/12/2023						3,00					
59945	CLOREXIDINA 2% (SOL DEGERMANTE) 1000ML CX C/12 FR VICPHARMA	30039099	000	5102	CX	2,00	219,34080	438,68	438,68	78,96	19,0
Lote: M20614 Val.: 06/01/2025						2,00					
57082	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST S/P COLETA S/FAR ESPECIAL DESCARPACK	39269030	000	5102	UND	120,00	5,298600	635,83	635,83	114,45	5,0
Lote: SBSAA0017 Val.: 30/06/2026						120,00					
270451	ELETRODO ECG ADULTO/PEDIAT DESC 13 QUADRADO/MFAG MEDIPLEX C/50 DBI MEDICAL	90181990	000	5102	PCT	12,00	17,052000	204,62	204,62	36,83	19,0
Lote: 091221 Val.: 17/09/2024						12,00					
20906	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1,0M PCT C/12 ORTOBOM	90211020	090	5102	PCT	10,00	4,037000	40,37	9,29	1,67	15,0
Lote: 279 Val.: 31/01/2027						10,00					
27902	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,0M PCT C/12 ORTOBOM	90211020	090	5102	PCT	10,00	7,378000	73,78	16,97	3,05	18,0
Lote: 279 Val.: 31/01/2027						10,00					

Local de entrega: RUA 24 Nº 872

JARDIM PAULISTA

14790-000

GUAIRA SP

CONFERE COM O ORIGINAL
AB

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	REG.:Ribeirão Preto	Reservado ao FISCO
Nº 85 ERICK WILSON FAHL ME (ERICK FAHL)	N/P.113.995	
DADO 4/22		29



Banco Itaú S/A 341-7


RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME			Agência/Código Cedente 4522/05302-6	Vencimento 15/02/2022
Sacador/Avalista SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento 95634/1	Nosso Número 109/00196887-6
Espécie R\$	Quantidade X	Valor X	(=)Valor Documento R\$ 5.250,32	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo: CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado



Banco Itaú S/A 341-7

34191.09008 19688.764521 20530.260007 2 88970000525032

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencimento, somente no ITAU.						Vencimento 15/02/2022
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME						Agência/Código Cedente 4522/05302-6
Data Documento 11/02/2022	Número do Documento 95634/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 11/02/2022	Nosso Número 109/00196887-6	
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento R\$ 5.250,32
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 1,58 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 105,01 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO						(-)Descontos/Abatimentos
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> CONFERE COM O ORIGINAL  </div>						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61 RUA 24 Nº 872 JARDIM PAULISTA - GUAIRA 14790-000 - SP						(=)Valor
Sacador/Avalista						





Consultas - Emissão de comprovantes

G3341608241260751
16/02/2022 08:30:3116/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:30:31
867008670 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081968876452120530260007288970000525032

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.501
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	5.250,32
VALOR COBRADO	5.250,32

NR. AUTENTICACAO D.08E.A4A.13B.278.E7B

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13216-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 1538773 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0267 7291 7800 0491 5500 1001 5387 7314 7330 7412

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 DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220196610609 11/02/2022 21:26:37

CNPJ
67.729.178/0004-91 OK

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
11/02/2022

ENDEREÇO
RUA 24 872

BAIRRO / DISTRITO
JD. PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
11/02/2022

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE / FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1538773/1	18/02/2022	4.030,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.030,80	562,12	0,00	0,00	4.030,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.030,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
15,00	VOLUME(S)		0,18982	97,900	97,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
026361	ÁCIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML (HIPOLABÓR) (ITEM G ENERICO) L: BD-024/21 Q: 100,0000 F: 20/11/21 V: 31/10/2023	30049099	000	5102	AP	100,00	5,22	522,00	522,00	62,64	0,00	12,00	0,00
030900	GLICONATO DE CÁLCIO 10% (HALEX/ISOFARMA) L: 1100 248 Q: 200,0000 F: 16/10/21 V: 16/10/2023	30049099	000	5102	AP	200,00	1,77	354,00	354,00	63,72	0,00	18,00	0,00
021833	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML (UNIAO QUIMICA) L: 2147745 Q: 200,0000 F: 10/12/21 V: 31/12/2023, nFCI: 82C01BAE-B17D-4 23A-8EBE-84712E85436A	30049075	500	5102	AP	200,00	1,72	344,00	344,00	61,92	0,00	18,00	0,00
013996	CLORETO DE SODIO 0,9% (EQUIPLEX) L: 2230100 Q: 1.400,0000 F: 14/01/22 V: 14/01/2024	30049099	000	5102	AP	1.400,00	0,47	658,00	658,00	87,51	0,00	13,30	0,00
030006	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S.FECHADO BOLSA (HALEX ISTAR) L: 0000158479 Q: 600,0000 F: 15/01/21 V: 15/01/2024	30049099	000	5102	BO	600,00	3,588	2.152,80	2.152,80	286,33	0,00	13,30	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFAL não recolhido conf. decisão STF na ADI 5469 do Conv. ICMS 93/15 do STF RE n.1287019/DF, tomando inconstitucional a cobrança no exec.2022. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 14/02/2022 Pedido: 2131659 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2131659 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 4525 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA)

RESERVADO AO FISCO

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 18/02/2022	
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	
DATA DO DOCUMENTO 11/02/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 1538773/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 11/02/2022	NOSSO NÚMERO 17115360000980669	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 4.030,80	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 19/02/22 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 80,61)					(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) JUROS / MULTA	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					(=) VALOR COBRADO	
SACADO SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA - CNPJ 48.341.283/0001-61 RUA 24,872 GUAIRA - SP - CEP: 14790-000					CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA	

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 18/02/2022	
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	
DATA DO DOCUMENTO 11/02/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 1538773/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 11/02/2022	NOSSO NÚMERO 17115360000980669	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 4.030,80	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 19/02/22 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 80,61)					(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) JUROS / MULTA	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					(=) VALOR COBRADO	
SACADO SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA - CNPJ 48.341.283/0001-61 RUA 24,872 GUAIRA - SP - CEP: 14790-000					CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA	

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



CONFERE COM O ORIGINAL

AB

16/02/2022 08:30 - BANCO DO BRASIL - 08:30:31
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

BANCO DO BRASIL

0019000009017115360010098066917048900000403080
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 21.502
NOSSO NUMERO 1711536000980669
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 18/02/2022
DATA DO PAGAMENTO 15/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO 4.030,80
VALOR COBRADO 4.030,80
=====

NR.AUTENTICACAO 6.B71.4DB.98A.4F1.16E
=====

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

34

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.EIRELI os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 509

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

SÉRIE: 0



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

No. 509

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3122020823173400043655000000005091001121327

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

131224575735298

11/02/2022 21:11

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

004049617.00-07

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0004-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.338 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

11/02/2022

Endereço

RUA 24 N° 872

Bairro/Distrito

JARDIM PAULISTA

Cep

14790-000

Data de Saída/Entrada

11/02/2022

Município

GUAIRA

Fone/Fax

(17)033327000

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 509/ 1 Valor: 393,05 Vencdo. 15/02/2022

CONFERE COM O ORIGINAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
393,05	47,17	0,00	0,00	393,05
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				393,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
FUTURA COM. PROD. MEDICOS HOSP EIRELI	1 - emitente 2 - destinatário	1			08.231.734/0001-93
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
RUA DOUTOR GUALTER NUNES N. 100	TATUI	SP	687161985111		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2	CAIXAS			46,900	46,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
570715	ALGODAO HIDROFILO 500GR "DELICATO" CREMER	30059090	000	6102	RL	30,00	13,101700	393,05	393,05	47,17		12,0	
	Lote: 367182135					8,00							
	Lote: 367182135					22,00							

REDESPACHO

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI 12.270.745/0004-00
ROD. ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPÃO SUMARE SP (13)022023137

Local de entrega: RUA 24 N° 872

JARDIM PAULISTA 14790-000

GUAIRA SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
V.85 ERICK WILSON FAHL ME (ERICK FAHL) N/P.109.192	
PEDIDO 4723	

35

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03460.521002 00017.458175 1 88970000039305

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereo
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 48.341.283/0001-61
 RUA 24 N? 872
 GUAIRA-SP-14790-000
 Sacador/Avalista 0

Nosso Nmero	N do documento	Data de Vencimento	Valor do documento	(=) Valor Pago
34605210000017458-9	509/1	15/02/2022	393,05	

Nome do Beneficio/CNPJ/CPF
 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HO 08.231.734/0004-36
 Agencia/Cdigo do Beneficio
 8251-1 / 499-5 Autenticao mecnic

Corte na linha pontilhada

CONFERE COM O ORIGINAL

AA

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03460.521002 00017.458175 1 88970000039305

Local de Pagamento

Pagvel em qualquer Banco at o vencimento Data de Vencimento
 Nome do Beneficio/CNPJ/CPF 15/02/2022

FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HO 08.231.734/0004-36 Agencia/Cdigo do Beneficio
 8251-1 / 499-5

Data do documento	N do documento	Especie DOC	Aceite	Data de Processamento	Nosso Nmero
11/02/2022	509/1	DM	N	15/02/2022	34605210000017458-9

Uso do Banco Carteira Espcie Quantidade xValor (=) Valor do documento
 17 R\$ 0 393,05

Informaes de responsabilidade do beneficiario Ateno: Segunda Via (-) Desconto / Abatimento
 JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 0,12 APOS 16.02.2022
 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. (+) Juros/ Multa
 //// ATENCAO //// -> SEGUNDA-VIA (-) Valor cobrado
 PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Nome do Pagador/CPF/CNPJ
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 48.341.283/0001-61
 RUA 24 N? 872
 GUAIRA-SP-14790-000
 Sacador/Avalista 0

Autenticao mecnic - Ficha de Compensao



16/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:30:31
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090346052100200017458175188970000039305

BENEFICIARIO:

FUTURA C P M H EIRELI

NOME FANTASIA:

FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0004-36

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 21.503
NOSSO NUMERO 34605210000017458
CONVENIO 03460521
DATA DE VENCIMENTO 15/02/2022
DATA DO PAGAMENTO 15/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO 393,05
VALOR COBRADO 393,05-----
NR.AUTENTICACAO A.246.81B.A6D.278.578-----
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

37

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1800 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JACUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA
 Nº. 1538705 FL 1/1
 SÉRIE I

CHAVE DE ACESSO
3522 0267 7291 7800 0491 5500 1001 5387 0518 5689 5066

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
135220196374297 11/02/2022 19:55:58

CNPJ
67.729.178/0004-91

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24 872

MUNICÍPIO
GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO
JD. PAULISTA

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
11/02/2022

CEP
14790-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA
11/02/2022

FONE / FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1538705/1	18/02/2022	10.750,48						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.750,48	1.935,09	0,00	0,00	10.750,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				10.750,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114

PRETE POR CONTA
 0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ
15.066.184/0001-60

QUANTIDADE
1,00

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
0,00087

PESO BRUTO
14,874

PESO LIQUIDO
14,874

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
030415	FOLHA INDIVIDUAL BOWIE DICK VAPOR (3M) L: 22020002 98 Q: 200,0000 F: 27/09/21 V: 27/09/2023	38220090	700	5102	PC	200,00	46,90	9.380,00	9.380,00	1.688,40	0,00	18,00	0,00
028311	CAMPO OPERATORIO ESTERIL 90CMX120CM PLASTICO (E STERILI MED) L: 17682 Q: 600,0000 F: 12/01/22 V: 12/01/2026	30059090	000	5102	PC	600,00	1,965	1.179,00	1.179,00	212,22	0,00	18,00	0,00
031357	CAMPO OPERATORIO 45X50CM C/RX (MEDPACK) L: 2129 Q: 100,0000 F: 30/07/21 V: 30/07/2026	30059090	000	5102	PC	100,00	1,9148	191,48	191,48	34,47	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

AB

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DIFAL não recolhido conf. decisão STF na ADI 5469 do Conv. ICMS 93/15 do STF RE n.1287019/DF, tornando inconstitucional a cobrança no exec.2022. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 14/02/2022 Pedido: 2131330 Autorizacao de Compra/Pedido Cliente: 2131330 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. APE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 4525 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA)

RESERVADO AO FISCO

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 18/02/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 11/02/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 1538705/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 11/02/2022	NOSSO NÚMERO 17115360000980644
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 10.750,48
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 19/02/22 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 215,00) *** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					(-) DESCONTO / ABATIMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) JUROS / MULTA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA - CNPJ 48.341.283/0001-61 RUA 24,872 GUAIRA - SP - CEP: 14790-000					CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

CONFERE COM O ORIGINAL

AS

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 18/02/2022
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 11/02/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 1538705/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 11/02/2022	NOSSO NÚMERO 17115360000980644
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 10.750,48
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 19/02/22 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 215,00) *** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					(-) DESCONTO / ABATIMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) JUROS / MULTA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO
SACADO SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA - CNPJ 48.341.283/0001-61 RUA 24,872 GUAIRA - SP - CEP: 14790-000					CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



16/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:30:31
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090171153600100980644173189000001075048

BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 21.504
NOSSO NUMERO 17115360000980644
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 18/02/2022
DATA DO PAGAMENTO 15/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO 10.750,48
VALOR COBRADO 10.750,48
=====

NR.AUTENTICACAO 6.5C5.519.5C8.18D.DA3
=====

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

40

RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL Nº 17528 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/2
 EMISSÃO: 14/02/2022 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Total NF: 10.976,60 Volume: 16 Nº: 17528 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/2
 Número Pedido: 91949



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA
 RUA PAULO PERIOTTO, 363
 Bairro: JARDIM DE CRESCI
 13571-618 Sao Carlos - SP
 Fone: (16)3413-8008
 Fax: (16)3413-8008

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº **17.528**
 SÉRIE: **0**
 FOLHA: **1/2**

CONTROLE FISCO

 CHAVE DE ACESSO
 3522.0221.0364.1700.0184.5500.0000.0175.2810.0091.9567
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 DADOS DA NF-e
 135220204998065 - 14/02/2022 16:55:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 Venda Dentro do Estado
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 637.341.109.119 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 14/02/2022
 MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3331-2777 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 14790-000 DATA DA SAÍDA 14/02/2022
 HORA DA SAÍDA 16:59:54

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 BAIRRO/DISTRITO
 CEP
 FONE / FAX

CONFERE COM O ORIGINAL

FATURA/DUPLICATAS
 17528/1 - 17/02/22 - 10976,60

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 9.519,40 VALOR DO ICMS 1.709,74 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.976,60
 VALOR TOTAL DA NOTA 10.976,60 ALÍQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
 ENDEREÇO AV 10.1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115
 QUANTIDADE 16 ESPÉCIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 154,1000 PESO LÍQUIDO 0,0000

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VL. DESC UNIT / PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
1980 90183929	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FX20CM Marca: BIOMEDICAL Lote: 39066 - 30/12/2026 Qtde: 10.00	040 5102	UN	10,0000	94,8800	0,0000 0,0000 %	948,80	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00 0,00
3126 90183929	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FX20CM Marca: MEDIKATH Lote: 071121CV - 30/10/2024 Qtde: 5.00	840 5102	UN	5,0000	94,8800	0,0000 0,0000 %	474,40	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00 0,00
3209 90189010	EQUIPO MACRO GOTAS C/ INJ LAT FILT 1,50M LUER SLIP Marca: MEDIX Lote: 20210605 - 30/06/2026 Qtde: 550.00 / CEST: 28.036.00	200 5102	UN	550,0000	1,6900	0,0000 0,0000 %	929,50	929,50	167,31 0,00	0,00	18,00 0,00
53 90189010	EQUIPO MACRO FLEX C/ INJ LAT FILT E ENT AR L2 PCT C/25 Marca: LABOR IMPORT Lote: 07042021 - 07/04/2024 Qtde: 3450.00	200 5102	UN	3450,0000	1,6900	0,0000 0,0000 %	5.830,50	5.830,50	1.049,49 0,00	0,00	18,00 0,00
2773 90189010	EQUIPO P/NUTRICAÇÃO ENTERAL FLEX PCT C/25 Marca: DESCARPACK Lote: SEAAA0032 - 31/10/2025 Qtde: 200.00	200 5102	UN	200,0000	1,8900	0,0000 0,0000 %	378,00	378,00	68,04 0,00	0,00	18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / S.T. 40 isenta de ICMS conforme Convenio 1 de 02/03/1999 /
 RESERVADO AO FISCO



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Total NF: 10.976,60 Número Pedido: 91949	NF-e Nº: 17528 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2
---------------------	---	---	--

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTDA

RUA PAOLO PERIOTTO, 363
 Bairro: JARDIM DE CRESCI
 13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008
 Fax: (16)3413-8008

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 17.528
 SÉRIE: 0
 FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3522.0221.0364.1700.0184.5500.0000.0175.2810.0091.9567

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

DADOS DA NF-e
 135220204998065 - 14/02/2022 16:55:26

FORMA DA OPERAÇÃO
 0102 Venda Dentro do Estado

REGISTRO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ										
637.341.109.119		21.036.417/0001-84										
7055 25472010	DETERGENTE ENZIMATICO 5 ENZ 5L CX C/03 Marca: KILLDRIN Lote: 19508 - 30/11/2023 Qtde: 6.00	000 5102	FR	6,0000	129,0000	0,0000 0,0000%	774,00	774,00	139,32 0,00	0,00	18,00	0,00
7475 58030010	COMPRESSA GAZE N EST 09F 7,5CMX7,5CM PCT 140GR Marca: SP MARCAS Lote: 01010120 - 30/01/2024 Qtde: 45.00	500 5102	PCT	45,0000	11,9800	0,0000 0,0000%	539,10	539,10	97,04 0,00	0,00	18,00	0,00
505 58030010	COMPRESSA GAZE N EST 11F 7,5CMX7,5CM Marca: SP MARCAS Lote: 102061221 - 31/12/2025 Qtde: 55.00	000 5102	PCT	55,0000	11,9800	0,0000 0,0000%	658,90	658,90	118,60 0,00	0,00	18,00	0,00
5370 79260040	COLETOR UNIVERSAL S/PA TAMPA VERMELHA EST 80ML C/100 Marca: JPROLAB Lote: 95739 - 21/10/2024 Qtde: 100.00	000 5102	UN	100,0000	0,6800	0,0000 0,0000%	68,00	68,00	12,24 0,00	0,00	18,00	0,00
7260 90211020	ATADURA GESSADA 08CMX2MT CX C/20 Marca: POLAR FIX Lote: 53735 - 24/11/2025 Qtde: 20.00	040 5102	UN	20,0000	1,7000	0,0000 0,0000%	34,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
3080 90211020	ATADURA DE CREPOM 20CMX4,5 15F PCT C/12 Marca: ORTOM Lote: 45111 - 08/11/2026 Qtde: 240.00 / CEST: 17.097.00	000 5102	UN	240,0000	1,0900	0,0000 0,0000%	261,60	261,60	47,09 0,00	0,00	18,00	0,00
322 9030210	AGULHA DESC 20X0,55 (24GX3/4) CX C/100 Marca: SOLIDOR Lote: 50221012 - 31/01/2026 Qtde: 6.00 / CEST: 13.015.00	200 5102	CX	6,0000	13,3000	0,0000 0,0000%	79,80	79,80	10,61 0,00	0,00	13,30	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

Ab

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / S.T. 40 isenta de ICMS conforme Convenio 1 de 02/03/1999 /	

001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO-363 SAO CARLOS-SP 21.036.417/0001-84		Ag./Cod. Beneficiário 3062-7/114660-2	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Nosso Número 26913910000010047	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Vencimento 17/02/2022	N. do Documento 17528/INF	Espécie R\$	Valor do Documento 10.976,60	
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

001-9

00190.00009 02691.391003 00010.047173 4 88990001097660

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 17/02/2022
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO-363 SAO CARLOS-SP 21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 14/02/2022	No. do Documento 17528/INF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 14/02/2022	Nosso Número 26913910000010047
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 10.976,60
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					(-) Outras Deduções (Abatimento)
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>CONFERE COM O ORIGINAL</p> <p><i>AB</i></p> </div>					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 14790000 - GUAIRA - SP					Cod. Interno: 00000146 CNPJ: 48.341.283/0001-61
Pagador / Avalista:					Recibo do Pagador

001-9

00190.00009 02691.391003 00010.047173 4 88990001097660

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 17/02/2022
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO-363 SAO CARLOS-SP 21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 14/02/2022	No. do Documento 17528/INF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 14/02/2022	Nosso Número 26913910000010047
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 10.976,60
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					(-) Outras Deduções (Abatimento)
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>CONFERE COM O ORIGINAL</p> <p><i>AB</i></p> </div>					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 14790000 - GUAIRA - SP					COD. INTERNO: 00000146 CNPJ: 48.341.283/0001-61
Pagador / Avalista:					Código de Barra Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



16/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:30:31
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090269139100300010047173488990001097660

BENEFICIARIO:

NOVA H C IMPORTADORA LTDA

NOME FANTASIA:

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTA

CNPJ: 21.036.417/0001-84

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.505
NOSSO NUMERO	26913910000010047
CONVENIO	02691391
DATA DE VENCIMENTO	17/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	10.976,60
VALOR COBRADO	10.976,60

=====

NR.AUTENTICACAO 9.31D.BFC.C85.BA9.BE6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

244



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 AV INGLATERRA N.40
 Bairro TIERRY, UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP: 38405050

NOTA FISCAL
 Nº 330.900

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 1 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 330.900
 SERIE 1 FOLHA 1/2



3122 0211 8726 5600 0110 5500 1000 3309 0016 6693 4604

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

EMPRESA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSTR. DEFERENTE DO SUBST. PRECATÓRIO
 313014730110

PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE ISS
 131224578272611 14/02/2022 15:57:28

CPF
 11.972.656/0001-10

SANTAS CASA DE MISERICORDIA DE GUAIARA

CEP
 14.790-000

Bairro/DISTRITO
 SEM BAIRRO

CASA DE EMISSÃO
 14-02-2022

CNPJ
 02

HORA DE SAÍDA
 15:57:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 02

1 - CDT=001 Valor=16/02/2022 Valor=5.011,17

CD	DESCR. PRODUTOS/SERVICIOS	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	V. DESCONTOS	V. LÍQUIDO	BC ICMS ST	V. ICMS ST	BC IPI	V. IPI	AL. IPI	
3638	CEFALOTINA (GEN) 1 SB C/ 50 F/A S/ DIL - IN / IV 060275 1 1516790560050 I. AUCOBINDO I. Lote: BLD1021004A D.Fab: 07/04/21 P. Val: 36/34723 1 0,0000Referencia:060275 GICOSE 5g SF 100ML C/50 EGOFIAC FEMS S FECHADO-USO AD/PEP-VIA IV 200131 1 211572781 D.Fab: 18/04/21 D.Val: 02/08/23 1 0,0000Referencia:060275 HIDROCORITONA (ANDROCORITIL) 500 MG C/ 50 F/A S/ DIL IN / IV 2596 1 2069 1037094630062 1 TEUTO 1 Lote: 25961445 D.Fab: 06/10/21 D.Val: 06/10/23 1 0,0000Referencia:060275 LACTUCOSE 607MG/ML SABOR AMEIXA FR 120ML - USO AD/PEP - VIA OPAL 1 L05 1 3035 671990020014 1 NFS 1 Lote: 23056 D.Fab: 02/08/21 D.Val: 02/08/23 1 0,0000Referencia:060275	UN	4	288,77	1.155,08	0,00	1.155,08	43,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
2	2436 1098500240206 1 B. BRAN / Lote: 211572781 D.Fab: 18/04/21 D.Val: 02/08/23 1 0,0000Referencia:060275 HIDROCORITONA (ANDROCORITIL) 500 MG C/ 50 F/A S/ DIL IN / IV 2596 1 2069 1037094630062 1 TEUTO 1 Lote: 25961445 D.Fab: 06/10/21 D.Val: 06/10/23 1 0,0000Referencia:060275 LACTUCOSE 607MG/ML SABOR AMEIXA FR 120ML - USO AD/PEP - VIA OPAL 1 L05 1 3035 671990020014 1 NFS 1 Lote: 23056 D.Fab: 02/08/21 D.Val: 02/08/23 1 0,0000Referencia:060275	UN	2	168,00	336,00	0,00	336,00	13,44	0,00	0,00	4,00	0,00	
3	2069 1037094630062 1 TEUTO 1 Lote: 25961445 D.Fab: 06/10/21 D.Val: 06/10/23 1 0,0000Referencia:060275 LACTUCOSE 607MG/ML SABOR AMEIXA FR 120ML - USO AD/PEP - VIA OPAL 1 L05 1 3035 671990020014 1 NFS 1 Lote: 23056 D.Fab: 02/08/21 D.Val: 02/08/23 1 0,0000Referencia:060275	UN	4	216,20	875,20	0,00	875,20	195,02	0,00	0,00	12,00	0,00	
4	3035 671990020014 1 NFS 1 Lote: 23056 D.Fab: 02/08/21 D.Val: 02/08/23 1 0,0000Referencia:060275	UN	20	5,27	117,40	0,00	117,40	14,09	0,00	0,00	12,00	0,00	

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
CONFERE COMO ORIGINAL
 VALOR AO ISSOR
 0,00
 RESERVAÇÃO AO FISCO
 0,00
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ART 42, S.º - FICMS-MG, FROGUTO GENERICO ALIQ. 12% I ICMS ALIANÇA 24, SOLUÇÃO PARENTERAL CONF ART 4º ANEXO XVII FICMS-SF
 Valores totais do ICMS Interestadual: R\$17,20 + FCP 450,00
 Valores totais do ICMS Interestadual: R\$17,20 + FCP 450,00
 () IPI não devido a Unidade Federada de destino a partir de 01/07/2022 - Declaração SIF-MG 5408

45



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AV INGLATEIRA N.40
BARRIO TIERRY, DRELANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405650

DANFE

RECIBIDO AUXILIO
DA NOTA FISCAL
EQUIPAMENTO

0 - ENTALHA
1 - SAIG
N° 330.900
SERIE 1 FOLHA 2/2



3122 0211 8726 5600 0110 5500 1000 3309 0016 6693 4604

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

PROCESSO DE AUTENTICAÇÃO DE USO
131224578272611 14/02/2022 15:57:28

NUM. ESPERAN DO SUPOST. PREVIABIZ
813014730110

MEJ
11.872.656/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NTM/SH	QTD	UN.	QUANTIDADE V.UNITARIO	V.UNITARIO	V. TOTAL	BT. ICMS	V. ICMS	BT. IPI	V. IPI	BT. IBS	V. IBS	BT. IPI	V. IPI	BT. IBS	V. IBS	AL. IPI	AL. IBS	
2453	BETONITRACOL (METRONACK) 0,5% 100 ML ECOFIAC PLUS S FECHADO-USE AD/FED-VIA IV I 40018 I I 100031070045 I B.EMAN I Lote: 2152556442 E. Fab: 30/12/21 D. Val: 30/12/24 I 0.00009efe9d9c918120018 I	38049066	900	6105 UN	100	3,60	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1544	MECOFOLISSACARILEO (TOPCCID) 500MG/3 40G I 1000341 I 1049713020043 I UNIRAO Q I Lote: 2146750 D. Fab: 15/12/21 D. Val: 31/12/24 I 0.00009efe9d9c918120018 I	30049099	900	6105 UN	7	3,87	34,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3321	EMP 4ML USO AD - VIR IV I 10610064 I 1134300660029 I HIPOLABOR I Lote: AB14921 D. Fab: 31/07/21 E. Val: 30/08/23 I 3400050505190110119084 OMEFRAZOL (GEN) 40MG C/50 P/A + LIL 10ML USO AD - VIA IV I 402402 I 1004307300021 I EUROFERMA I Lote: 762343B D. Fab: 12/11/21 D. Val: 01/11/23 I 3400050505190110119084	30044590	500	6105 UN	3	276,00	828,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,06	100,06	0,00	0,00	0,00	12,00	12,00	0,00	0,00
2675	1004307300021 I EUROFERMA I Lote: 762343B D. Fab: 12/11/21 D. Val: 01/11/23 I 3400050505190110119084	30049069	500	6105 UN	2	675,00	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,00	162,00	0,00	0,00	0,00	12,00	12,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

AB



BANCO ITAU S/A

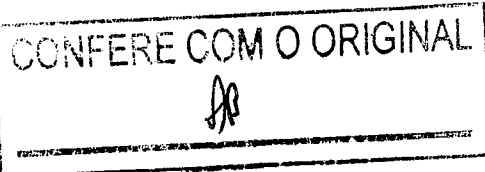
| 341-7 |

34191.09008 25847.158927 82179.030000 2 88980000501117

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista		Vencimento: 16/02/2022	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050							
Nosso Número 109/00258471-5		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 14/02/2022		Número do Documento 330900 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 14/02/2022	Valor do Documento 5.011,17

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 25847.158927 82179.030000 2 88980000501117

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 16/02/2022	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 14/02/2022		Número do Documento 330900 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/02/2022	Nosso Número 109/00258471-5
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento 5.011,17
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 100,22 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 10,02 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.						(-) Desconto/Abatimento	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA							
14.790-000-GUAÍRA-SP Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



JP

16/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:30:31
867008670 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082584715892782179030000288980000501117

BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 21.601

DATA DE VENCIMENTO 16/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 16/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 5.011,17

VALOR COBRADO 5.011,17

NR.AUTENTICACAO E.105.B9A.58F.802.80B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

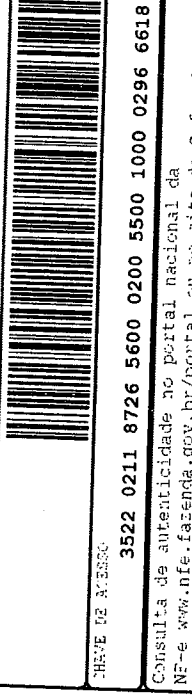
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

119



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALFAÇO
 Bairro JARDIM INDEFENDENCIA, CRAVINHOS, SP
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO: 3522 0211 8726 5600 0200 5500 1000 0296 6618 5091 6926

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

NOTA FISCAL
 Nº 29.666

EMPRESA EMITENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALFAÇO, BAIRRO JARDIM INDEFENDENCIA, CRAVINHOS, SP
 CEP: 14140000, FONE: (34) 3221-5300, FAX: (34) 3221-5300, E-MAIL: hdlogistica@hospita.com.br, CEF: 14140000

EMPRESA DESTINATÁRIA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO: SEM ENDEREÇO Nº 872, BAIRRO SEM BAIRRO, GUAIRA, SP
 CEP: 14.790-000, INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14.790-000, HORARIO DE ABERTURA: 15:46:42

VALOR DA MERCADORIA: 327,00
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO FRETADO: 327,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO ICMST: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 327,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMST: 327,00
 ALÍQUOTA: 0,00%
 VALOR DO ICMST: 0,00

NUM. DO PROD./SERV./COR.	QUANTIDADE	UN.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVÇOS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	IMPORTE	ICMS	ICMS ST	ICMS DIFERENÇA	ICMS DEB.	ICMS CRED.	ICMS LÍQUIDO	VALOR TOTAL DA NOTA
331	1	UN	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,7 226 C/100 UN	327,00	327,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	327,00	
			D. Val: SARAA129C D. Fab: 30/06/21										
339	1	UN	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,8 216 C/100 UN	327,00	327,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	327,00	
			D. Val: SARAA129F D. Fab: 01/06/21										

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 ICMS ALÍQUOTA 13,3%, SEELINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP
 I () () () () Diferal não devido a Unidade Federada de destino a partir de 01/01/2022 - Decisão: STF ALI 5469

RESERVAÇÃO AO FISCO: 0,00
 VALOR DO ISSQN: 0,00

RESERVAÇÃO AO FISCO: 0,00
 VALOR DO ISSQN: 0,00

CONFERE COM O ORIGINAL
 18

**BANCO ITAU S/A | 341-7 |**

34191.09008 25845.418927 82179.030000 1 88980000032700

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Sacador Avalista		Vencimento: 16/02/2022	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GALJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000							
Nosso Número 109/00258454-1		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 14/02/2022	Número do Documento 29666 - 1	Espécie do Documento		Aceite N	Data Processamento 14/02/2022	Valor do Documento 327,00	

Autenticação Mecânica

CONFERE COM O ORIGINAL

AB

**BANCO ITAU S/A | 341-7 |**

34191.09008 25845.418927 82179.030000 1 88980000032700

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 16/02/2022	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.				CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 14/02/2022	Número do Documento 29666 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/02/2022	Nosso Número 109/00258454-1		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 327,00		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 6,54 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,65 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.						(-) Desconto/Abatimento	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 14.790-000-GUAIRA-SP Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



50

16/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:30:31
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008258454189278217903000018898000032700

BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.602
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	327,00
VALOR COBRADO	327,00

NR.AUTENTICACAO 3.DD7.154.990.3C0.513

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

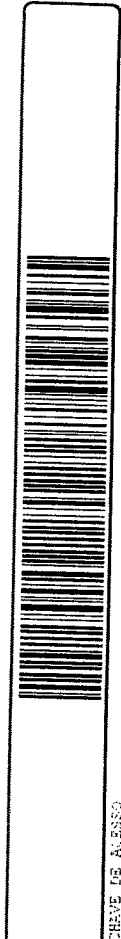
0800 729 0088

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



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
 AV INGLATERRA N. 40
 Bairro TIBERY, UBERLÂNDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP: 38405050

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N° 330.881
 SERIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO: 3122 0211 8726 5600 0110 5500 1000 3308 8110 4865 6497

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

RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO: SEM ENDEREÇO N° 572
 MUNICÍPIO: GUAIRA
 UF: SP
 INSC. ESTADUAL DO MEI: 13014730110
 INSC. ESTADUAL DO MEI: 13014730110
 DATA DA EMISSÃO: 14-02-2022
 HORA DE SAÍDA: 15:36:19

VALOR DO ITENS: 5.183,90
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 VALOR DO ICM: 451,35
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 5.291,90
 VALOR TOTAL DAS DESPESAS: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 5.291,90

BASE DE CÁLCULO DO ICM SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 102,6500 Kg
 PIS/PASEP: 0,00
 COFINS: 0,00
 IPI: 0,00
 ICMS: 0,00
 IPTU: 0,00
 OUTROS: 0,00

QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇO UNITÁRIO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	IPI	PIS/PASEP	COFINS	OUTROS	TOTAL
30	UN	11,00	330,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,00
14	UN	11,00	154,00	154,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	154,00
150	UN	1,00	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00
5	UN	411,10	2.055,50	2.055,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.055,50
3	UN	36,30	108,90	108,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108,90

RESERVA DO FISCO: 0,00
 VALOR DO ISSQN: 0,00

CONFERE COM O ORIGINAL
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 LOTE ALIQUOTA 13,75, SERIÇÃO E AGULHAS CONF ART 54, INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP I CONVENIO 126/97 ANEXO I, ITEM 39, PARTE 2, RICMS-MG
 I Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + CFZ R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00
 I DIFAL não devido a Unidade Federada de destino a partir de 01/01/2022 - DECRETOS SIF 001/2022

NOTA FISCAL N° 330.881

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO EMITENTE: _____

Itaú

BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 25844.188927 82179.030000 1 88980000529190

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista		Vencimento: 16/02/2022	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050							
Nosso Número 109/00258441-8		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 14/02/2022	Número do Documento 330881 - 1	Espécie do Documento		Aceite N	Data Processamento 14/02/2022	Valor do Documento 5.291,90	

Autenticação Mecânica

CONFERE COM O ORIGINAL

JB

Itaú

BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 25844.188927 82179.030000 1 88980000529190

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 16/02/2022	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 14/02/2022	Número do Documento 330881 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/02/2022	Nosso Número 109/00258441-8		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.291,90		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 105,84 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 10,58 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.						(-) Desconto/Abatimento	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 14.790-000-GUAÍRA-SP Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



54

16/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:30:31
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082584418892782179030000188980000529190

BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.603
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	5.291,90
VALOR COBRADO	5.291,90

NR.AUTENTICACAO 2.F78.7B7.266.8FC.062

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

59

RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FI
 EMISSÃO: 15/02/2022 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Total NF: 5.766,50 Volume: 1 Nº: 17537 SÉRIE: 0
 Número Pedido: 92002 FOLHA: 1/2



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTDA
 RUA PAULO PERIOTTO, 363
 Bairro: JARDIM DE CRESCI
 13571-618 Sao Carlos - SP
 Fone: (16)3413-8008
 Fax: (16)3413-8008



DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 17.537
 SÉRIE: 0
 FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3522.0221.0364.1700.0184.5500.0000.0175.3710.0092.0084

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

DADOS DA NF-e
 135220210515345 - 15/02/2022 15:23:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL 637.341.109.119 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 15/02/2022

MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3331-2777 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 14790-000 DATA DA SAÍDA 15/02/2022

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA HORA DA SAÍDA 15:27:47

CONFERE COM O ORIGINAL

NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO CPFF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

MUNICÍPIO BAIRRO/DISTRITO CEP

FATURA/DUPLICATAS UF FONE / FAX

17537/1 - 17/02/22 - 5766,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.766,50 VALOR DO ICMS 951,93 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPT 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.766,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS VALOR TOTAL DA NOTA 5.766,50 ALÍQ. IPT

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO AV 10. 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 10,4500 PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

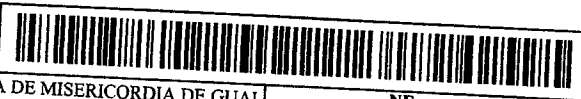
COBIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. / PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPT	ALÍQ. ICMS
258 30049062	(+) IYICIMET 150MG/ML SOL INJ IV/IM 2ML CX C/100 Marca: HYPOFARMA Lote: 21101440 - 30/10/2023 Qtde: 200.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	AMP	200,0000	2,4300	0,0000 0,0000%	486,00	486,00	87,48 0,00	0,00	18,00 0,00
1301 30049099	(+) BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DÍPIRONA 4/500MG/ML SOL INJ IV/IM 5ML (GEN) CX C/100 Marca: HIPOLABOR Lote: H-071/21 - 30/11/2023 Qtde: 200.00 / CEST: 13.002.00	000 5102	AMP	200,0000	4,3500	0,0000 0,0000%	870,00	870,00	156,60 0,00	0,00	18,00 0,00
3170 30042061	(+) GENTAMICINA 80MG 2ML SOL INJ IV IM (GEN) CX C/100 Marca: SANTISA Lote: 20501321 - 30/09/2023 Qtde: 100.00 / CEST: 13.002.00	000 5102	AMP	100,0000	4,9800	0,0000 0,0000%	498,00	498,00	59,76 0,00	0,00	12,00 0,00
3266 30049069	(+) CAPTOPRIL (CAPOX) 25MG CX C/750 Marca: GEOLAB Lote: 2110743 - 31/08/2023 Qtde: 1.00	000 5102	CX	1,0000	112,5000	0,0000 0,0000%	112,50	112,50	20,25 0,00	0,00	18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conferir mercadoria no ato da entrega - Nao aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL Nº 17537 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2
 EMISSÃO: 15/02/2022
 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Total NF: 5.766,50
 Número Pedido: 92002

NF-e
 Nº: 17537 SÉRIE: 0
 FOLHA: 2/2



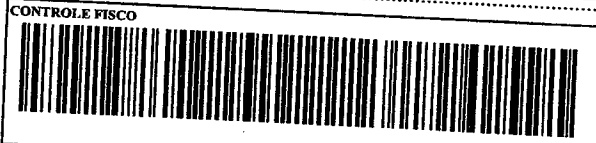
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTDA

RUA PAOLO PERIOTTO, 363
 Bairro: JARDIM DE CRESCI
 13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008
 Fax: (16)3413-8008

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 17.537
 SÉRIE: 0
 FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO
 3522.0221.0364.1700.0184.5500.0000.0175.3710.0092.0084

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

DADOS DA NF-e
 135220210515345 - 15/02/2022 15:23:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 21.036.417/0001-84

Quantidade	Descrição	Unidade	DRG	Valor Unit.	Valor Total	ICMS	ICMS %	Valor Base	Valor ICMS	Valor Total	Valor PIS	Valor PIS %	Valor Base	Valor PIS	Valor COFINS	Valor COFINS %	Valor Base	Valor COFINS	Valor Total		
300	(+) CEFALEXINA 500MG DRAG (GEN) CX C/200 Marca: ABL Lote: 109906C - 31/12/2023 Qtde: 200.00 / CEST: 13.002.00	5102	DRG	200,0000	0,7200	0,0000	0,0000 %	144,00	144,00	144,00	17,28	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	144,00	17,28	161,28
000	(+) DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ IV/IM 1ML (GEN) CX C/100 Marca: HIPOLABOR Lote: T-033/21 - 31/10/2023 Qtde: 200.00 / CEST: 13.002.00	5102	AMP	200,0000	3,9600	0,0000	0,0000 %	792,00	792,00	792,00	95,04	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	792,00	95,04	887,04
000	(-) DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 10ML GOTAS CX C/100 (GEN) Marca: FARMACE Lote: DS21M417 - 31/12/2023 Qtde: 1.00 / CEST: 13.003.01	5102	CX	1,0000	298,0000	0,0000	0,0000 %	298,00	298,00	298,00	53,64	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	298,00	53,64	351,64
500	(+) AMOXICILINA + CLAV POT 1GR INJ IV (GEN) CX C/10 Marca: EUROFARMA Lote: 749948A - 01/08/2023 Qtde: 5.00 Numero da FCI: B8ABE4FF-1AA7-405A-AB18-1F4991146B08 / CEST: 13.002.00	5102	CX	5,0000	348,8000	0,0000	0,0000 %	1.744,00	1.744,00	1.744,00	313,92	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	1.744,00	313,92	2.057,92
500	(+) BENZETACIL 1.200.000UI INJ IM CX C/10 Marca: EUROFARMA Lote: 727894C - 01/10/2022 Qtde: 5.00 Numero da FCI: EEC276BD-7D35-4ECE-98FE-E781B5CD3945 / CEST: 13.003.00	5102	CX	5,0000	164,4000	0,0000	0,0000 %	822,00	822,00	822,00	147,96	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	822,00	147,96	969,96

CONFERE COM O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

RESERVADO AO FISCO



001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO-363 SAO CARLOS-SP 21.036.417/0001-84		Ag./Cod. Beneficiário 3062-7/114660-2	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Nosso Número 2691391000010058	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Vencimento 17/02/2022	N. do Documento 17537/1NF	Espécie R\$	Valor do Documento 5.766,50	
Recebi(ermos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador



001-9

00190.00009 02691.391003 00010.058170 1 88990000576650

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 17/02/2022
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO-363 SAO CARLOS-SP 21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 15/02/2022	No. do Documento 17537/1NF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 15/02/2022	Nosso Número 2691391000010058
Uso do Banco Carteira 17		Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 5.766,50
Instruções APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 14790000 - GUAIRA - SP					Cod. Interno: 00000146 CNPJ: 48.341.283/0001-61

COPIAR COM O ORIGINAL

AB

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 02691.391003 00010.058170 1 88990000576650

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 17/02/2022
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO-363 SAO CARLOS-SP 21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 15/02/2022	No. do Documento 17537/1NF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 15/02/2022	Nosso Número 2691391000010058
Uso do Banco Carteira 17		Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 5.766,50
Instruções APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 14790000 - GUAIRA - SP					COD. INTERNO: 00000146 CNPJ: 48.341.283/0001-61

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



58



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361708231139521
17/02/2022 08:28:4717/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:28:47
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090269139100300010058170188990000576650

BENEFICIARIO:

NOVA H C IMPORTADORA LTDA

NOME FANTASIA:

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTA

CNPJ: 21.036.417/0001-84

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 21.604

NOSSO NUMERO 26913910000010058

CONVENIO 02691391

DATA DE VENCIMENTO 17/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 16/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 5.766,50

VALOR COBRADO 5.766,50

NR.AUTENTICACAO 0.600.8DC.6AD.1FA.0F0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.-----
Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

59

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CRISTÁLIA
 PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
 CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
 ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
 Itapira - SP - CEP 13974-900 - FAZ. E CRISTALIA
 (19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº.3203330 FL 1 / 2
 SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3522 0244 7346 7100 0151 5501 0003 2033 3014 5911 3217
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5.101 VENDA DE PRODUTO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 374007758117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 44.734.671/0001-51
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220220862402 17/02/2022 11:04:54

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: STA CASA MIS DE GUAIRA
 ENDEREÇO: R 24.872
 MUNICÍPIO: GUAÍRA
 FATURA/DUPLICATA: 015173327000
 CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61
 DATA DA EMISSÃO: 17/02/2022
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 17/02/2022
 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 HORA DE SAÍDA: 18:00:00

CONFERE COM O ORIGINAL

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3203330/01	24/02/2022	9.649,86						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	9.649,86	VALOR DO ICMS	1.675,57	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	9.649,86
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	9.649,86

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
 NOME / RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.
 FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ: 06.321.409/0007-81
 ENDEREÇO: ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854
 MUNICÍPIO: CAMPINAS
 QUANTIDADE: 4 ESPECIE: CAIXA(S) MARCA: NUMERO: PESO BRUTO: 18,445 PESO LIQUIDO: 17,691
 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795549474111

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B-CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.5005	ARAMIN 10mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL (AMBAR) - Lis:POS FCI: 4EDC3D91-529B-43B2-97E4-E7AED36D5926 Lote: 21110250 - Qtd: 2,0000 - Fab: 11/2021 - Val: 11/2023	3004.90.99	500	5101	CX	2,0000	125,0000	250,00	250,00	45,00	0,00	18,00	0,00
52.0706	CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj. - 50fa - Lis:POS FCI: 39E74F97-9F3B-4921-9286-35A9E7031151 Lote: 22010369 - Qtd: 4,0000 - Fab: 01/2022 - Val: 01/2024	3004.90.39	500	5101	CX	4,0000	150,0000	600,00	600,00	72,00	0,00	12,00	0,00
46.3376	DEX 100mcg/mL Sol. Inj. - 5fa X 2mL - (C1) - Lis:POS FCI: 44EE232D-9B0A-4221-AB67-5D946908D012 Lote: 21080970 - Qtd: 10,0000 - Fab: 08/2021 - Val: 08/2023	3004.90.69	500	5101	CX	10,0000	50,0000	500,00	500,00	90,00	0,00	18,00	0,00
40.2818	DIMORF 0,1mg/mL Sol. Inj. 50 est. X 1 amp. X 1mL - (A1) - Lis:P OS FCI: 9F30E3CC-61B0-45CC-92AA-63593DC0BA83 Lote: 21120235 - Qtd: 3,0000 - Fab: 12/2021 - Val: 12/2023	3004.49.90	500	5101	CX	3,0000	117,5000	352,50	352,50	63,45	0,00	18,00	0,00
49.0022	DIMORF 10mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mL - (A1) - Lis:POS FCI: 756BBC28-880D-45DA-A0ED-8B3942FFCD76 Lote: 22010116 - Qtd: 2,0000 - Fab: 01/2022 - Val: 01/2024	3004.49.90	500	5101	CX	2,0000	155,0000	310,00	310,00	55,80	0,00	18,00	0,00
40.2023	DIMORF 1mg/mL - Sol. Inj. - 50est. x 1 amp. x 2mL - (A1) - Lis:P	3004.49.90	000	5101	CX	1,0000	230,0000	230,00	230,00	41,40	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	256-2	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	-------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS
 LOCAL DE ENTREGA: RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Ped: 53151225 - Rep: 13204 - Prod. Lista Negativa: 404,00 Prod. Lista Positiva: 9.245,86 - PAGAMENTO VISTA ANTECIPADO
 VERBA PEDIDO: 4718 - COTACÃO: 2581 - SOLIC: 2699 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - R
 esp.: CLAUDIA TIBANA - CRF 15006-SP - Transp. Redespa: Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ: 06.321.409
 /0007-81 INS. ESTADUAL: 795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S
 /A (341)-AG: 000011 - C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-ma
 il: cobranca.boleto@cristalia.com.br

18499,86

60



CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACÉUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900
19138439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 3203330 FL 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

3522 0244 7346 7100 0151 5501 0003 2033 3014 5911 3217

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

135220220862402 17/02/2022 11:04:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 VENDA DE PRODUTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
374007758117

CONFERE COM O ORIGINAL

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0001-51

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	SIT	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
44.0276	OS Lote: 21120206 - Qtd: 1,0000 - Fab: 12/2021 - Val: 12/2023 DORMIRE 15mg Com. Rev. 2bl x 10 (COM VENDA) - (BI) - Lis: POS Lote: 21060355 - Qtd: 5,0000 - Fab: 06/2021 - Val: 06/2023	3004.90.69	000	5101	CX	5,0000	31,0000	155,00	155,00	27,90	0,00	18,00	0,00
40.2272	DORMIRE 1mg/ml. Sol. Inj. - 10amp. X 5mL - (BI) - Lis: POS FCI: 18C40111-25E3-40F4-9B40-2BAAAFF9435 Lote: 22010320 - Qtd: 10,0000 - Fab: 01/2022 - Val: 01/2024	3004.90.69	500	5101	CX	10,0000	40,0000	400,00	400,00	72,00	0,00	18,00	0,00
40.0284	EFEDRIN 50mg/mL Sol. Inj. - 100amp. X 1mL - (DI) - Lis: POS FCI: B0921C8D-64A2-4C4F-B03A-6390C7AE6119 Lote: 22010036 - Qtd: 1,0000 - Fab: 01/2022 - Val: 01/2024	3004.41.00	500	5101	CX	1,0000	450,0000	450,00	450,00	81,00	0,00	18,00	0,00
40.4244	FENTANEST 0,05mg/mL Sol. Inj. - 50 est. X 1amp. ambar X 2mL - (A1) - Lis: POS FCI: 9DF6547F-A430-4B8A-B63E-4D8EE4C7B552 Lote: 21120193 - Qtd: 1,0000 - Fab: 12/2021 - Val: 12/2023	3004.90.69	500	5101	CX	1,0000	235,0000	235,00	235,00	42,30	0,00	18,00	0,00
40.3910	FENTANEST 0,05mg/mL Sol Inj - 25 fa amb x 10mL Unid VIII - (A1) - Lis: POS Lote: 21090397 - Qtd: 4,0000 - Fab: 09/2021 - Val: 09/2024	3004.90.69	000	5101	CX	4,0000	137,5000	550,00	550,00	99,00	0,00	18,00	0,00
40.2529	FLUMAZIL 0,1mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 5mL - (CI) - Lis: POS FCI: 4EC52F42-3556-448D-B9A9-5485F31FB858 Lote: 22010313 - Qtd: 3,0000 - Fab: 01/2022 - Val: 01/2024	3004.90.69	500	5101	CX	3,0000	65,0000	195,00	195,00	35,10	0,00	18,00	0,00
50.0385	HALO 5mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mL - (CI) - Lis: POS FCI: B07700EB-A2F0-4598-A36C-96511A8F1D43 Lote: 21110196 - Qtd: 1,0000 - Fab: 11/2021 - Val: 11/2024	3004.90.69	500	5101	CX	1,0000	150,0000	150,00	150,00	27,00	0,00	18,00	0,00
46.3551	HEPARINOX 20mg/0,2mL Sol Inj - 10 ser pre ench x 0,2mL + SIS - Lis: POS Lote: A17108A - Qtd: 2,0000 - Fab: 05/2021 - Val: 04/2023	3004.90.99	200	5102	CX	2,0000	190,0000	380,00	380,00	68,40	0,00	18,00	0,00
46.8404	HEPARINOX 40mg/0,4mL Sol Inj - 10 ser pre ench x 0,4mL + SIS - Lis: POS Lote: A17408C - Qtd: 10,0000 - Fab: 05/2021 - Val: 04/2023	3004.90.99	200	5102	CX	10,0000	210,0000	2.100,00	2.100,00	378,00	0,00	18,00	0,00
46.6406	HEPARINOX 60mg/0,6mL Sol Inj-2 ser pre ench x 0,6mL SIST SE G - Lis: POS Lote: A16408P - Qtd: 15,0000 - Fab: 05/2021 - Val: 04/2023	3004.90.99	200	5102	CX	15,0000	52,0000	780,00	780,00	140,40	0,00	18,00	0,00
40.3269	NILPERIDOL 0,0785 + 2,5mg/mL Sol. Inj. 50amp. X 2mL - (A1) - Lis: POS FCI: D69112EI-A384-4586-939F-BD280938D760 Lote: 21090321 - Qtd: 1,0000 - Fab: 09/2021 - Val: 09/2024	3004.90.64	500	5101	CX	1,0000	515,0000	515,00	515,00	92,70	0,00	18,00	0,00
52.3779	OMEPRAZOL 20mg Caps. 4bl. X 7 - Lis: POS Lote: 21040056 - Qtd: 18,0000 - Fab: 04/2021 - Val: 04/2023	3004.90.69	000	5101	CX	18,0000	23,5200	423,36	423,36	50,80	0,00	12,00	0,00
50.4087	PAMERGAN 25mg Com. Rev. 20bl. X 10 - Lis: NEG Lote: 21090029 - Qtd: 3,0000 - Fab: 09/2021 - Val: 09/2023	3004.90.75	000	5101	CX	3,0000	28,0000	84,00	84,00	15,12	0,00	18,00	0,00
50.0088	PAMERGAN 25mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 2mL - Lis: NEG FCI: EF09DE38-2F59-4389-A9F8-E17363FF0076 Lote: 21120234 - Qtd: 2,0000 - Fab: 12/2021 - Val: 12/2023	3004.90.75	500	5101	CX	2,0000	160,0000	320,00	320,00	57,60	0,00	18,00	0,00
41.1102	XYLESTESIN 2% C/V Sol. Inj. - 10est. X 1fa. X 20mL - Lis: POS FCI: 8E0BAD2A-A3CA-448D-99C4-3156D4B77520 Lote: 21110189 - Qtd: 2,0000 - Fab: 11/2021 - Val: 05/2023	3004.90.43	500	5101	CX	2,0000	60,0000	120,00	120,00	21,60	0,00	18,00	0,00
41.1106	XYLESTESIN 2% S/V Sol. Inj. - 10 est. X 1 fa. X 20mL - Lis: POS Lote: 21110234 - Qtd: 10,0000 - Fab: 11/2021 - Val: 11/2024	3004.90.43	000	5101	CX	10,0000	55,0000	550,00	550,00	99,00	0,00	18,00	0,00



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.50.48
8670308670 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220217173208219161185
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 9.649,86
DATA: 17/02/2022 - 14:59:53

PAGO PARA: Laboratorio Cristalia
CNPJ: 44.734.671/0001-51
CHAVE PIX: itau*cristalia.com.br
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0011 - CONTA: 000000000000100690
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/02/2022 - 14:59:54
=====

DOCUMENTO: 021701
AUTENTICACAO SISBB: 5.A60.DB5.D6A.FFD.3DD
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

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

62

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
 PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA
 ROD ITAPIRA I. INDOIA S/N KM 14
 Itapira - SP - CEP 13974-900 - FAZ. E. CRISTALIA
 (19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N° 3203331 FL 1 / 1
 SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3522 0244 7346 7100 0151 5501 0003 2033 3113 6773 1710

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
135220220862492 17/02/2022 11:04:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.102 VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0001-51

NOME / RAZÃO

STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 5315122S7)

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

17/02/2022

ENDEREÇO

R 24,872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CPF

14790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

17/02/2022

MUNICÍPIO

GUAÍRA

FONE / FAX

0151733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

3203331/01

24/02/2022

6.850,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

6.850,00

VALOR DO ICMS

1.080,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.850,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

6.850,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

06.321.409/0007-81

ENDEREÇO

ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

5

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

42,100

PESO LÍQUIDO

41,250

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
51.3511	AMPLOSPEC 1G Po Sol. Inj. 50fa. - Lis:POS FCI: 26171385-619C-430E-88C5-5D1500846756 Lote: 009309 - Qtd: 20,0000 - Fab: 08/2021 - Val: 07/2024	3004.20.59	500	5102	CX	20,0000	215,0000	4.300,00	4.300,00	774,00	0,00	18,00	0,00
51.7512	CEFAZOLINA SODICA 1g Po Sol Inj - 50fa - Lis:POS FCI: 10123888-3C88-4B3A-B027-58B1C1931AB0 Lote: 009373 - Qtd: 8,0000 - Fab: 11/2021 - Val: 10/2023	3004.20.59	500	5102	CX	8,0000	250,0000	2.000,00	2.000,00	240,00	0,00	12,00	0,00
51.3509	MEROPENEM 1G Pó Sol. Inj. 25 fa. - Lis:POS FCI: D1538FAF-856B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA Lote: 009347 - Qtd: 1,0000 - Fab: 10/2021 - Val: 09/2023	3004.20.99	500	5102	CX	1,0000	550,0000	550,00	550,00	66,00	0,00	12,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

AS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

256-2

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 5315122S7 - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 6.850,00 - PAGAMENTO VISTA ANTECIPADO VERBA
 PEDIDO: 4718 - COTACO: 2581 - SOLIC: 2699 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: CLAUDIA TIBANA
 - CRF 15006-SP - Transp. Redesp.: Quality Transportes e Entregas Rapidas Ltda. CPF/CNPJ: 06.321.409/0007-81 INS. ESTADUA
 L: 795549474111 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C
 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@crista
 lia.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.50.48
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220217173228980396100
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.850,00
DATA: 17/02/2022 - 15:00:12

PAGO PARA: Laboratorio Cristalia
CNPJ: 44.734.671/0001-51
CHAVE PIX: itau*cristalia.com.br
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0011 - CONTA: 000000000000100690
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/02/2022 - 15:00:13

=====

DOCUMENTO: 021702
AUTENTICACAO SISBB: 3.504.E06.576.E58.7BF

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

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

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

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

64

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
 PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
 ROD ITAPIRA I, INDOÍTA S/N KM 14
 Itapira - SP - CEP 13974-900 - FAZ E CRISTÁLIA
 (19)38439501 - www.cristalia.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº.3203329 FL 1 / 1
 SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3522 0244 7346 7100 0151 5501 0003 2033 2916 5431 6872

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
135220220862097 17/02/2022 11:04:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL **374007758117** INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
 DESTINATÁRIO/REMETENTE

CNPJ
44.734.671/0001-51

NOME / RAZÃO
STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 5314905S)

ENDEREÇO **R 24,872** BAIRRO/DISTRITO **PARANDA** CNPJ/CPF **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO **17/02/2022**

MUNICÍPIO **GUAÍRA** FONE/FAX **0151733327000** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO** DATA DA ENTRADA/SAÍDA **17/02/2022**

HORA DE SAÍDA **18:00:00**

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3203329/01	24/02/2022	940,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS **940,80** VALOR DO ICMS **169,33** BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST **0,00** VALOR DO ICMS SUBSTITUTO **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS **940,80**

VALOR DO FRETE **0,00** VALOR DO SEGURO **0,00** VALOR DO DESCONTO **0,00** OUTRAS DESPESAS **0,00** VALOR DO IPI **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA **940,80**

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
 NOME / RAZÃO SOCIAL **QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.** FRETE POR CONTA **0 - Emitente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ **06.321.409/0007-81**

ENDEREÇO **ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854** MUNICÍPIO **CAMPINAS** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **795549474111**

QUANTIDADE **10** ESPÉCIE **CAIXA(S)** MARCA NUMERO PESO BRUTO **18,292** PESO LÍQUIDO **17,844**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
45.4708	ESCOVA DESCART. SCRUB MX - 48 esc. (COM VENDA) - Lis:NEG Lote: 21110424 - Qtd: 8,0000 - Fab: 11/2021 - Val: 11/2023	3004.90.47	000	5101	CX	8,0000	94,0800	752,64	752,64	135,47	0,00	18,00	0,00
45.0162	ESCOVA DESCART.SCRUB MN - 48 esc. - Lis:NEG Lote: 21110439 - Qtd: 2,0000 - Fab: 11/2021 - Val: 11/2023	3004.90.99	000	5101	CX	2,0000	94,0800	188,16	188,16	33,86	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL **256-2** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **0,00** BASE DE CÁLCULO DO ISSQN **0,00** VALOR DO ISSQN **0,00**

DADOS ADICIONAIS LOCAL DE ENTREGA RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Ped: 5314905S - Rep: 13204 - Prod. Lista Negativa: 940,80 - PAGAMENTO VISTA ANTECIPADO VERBA PE
 DIDO: 4721 - COTACO: 2583 - SOLIC: 2700 - Resp.: CLAUDIA TIBANA - CRF 15006-SP - Transp. Redespa: Quality Transport
 es e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ: 06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL: 795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA
 do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONT
 UACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

BS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.50.48
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220217173139398548255
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 940,80
TARIFA: 9,31
DATA: 17/02/2022 - 15:00:31

PAGO PARA: Laboratorio Cristalia
CNPJ: 44.734.671/0001-51
CHAVE PIX: itau*cristalia.com.br
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0011 - CONTA: 000000000000100690
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 17/02/2022 - 15:00:32

=====

DOCUMENTO: 021703
AUTENTICACAO SISBB: 5.19F.D29.75D.D05.ADA

=====

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

66

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 95.838

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0



www.futura medicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI
Rua Doutor Guiller Nunes, 100 Ch.Junqueira
Cep: 18271-210 Tatuí/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9484 / (15) 3305-4787

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Salda: 1
Entrada: 2
No. 95.838
SÉRIE: 0
Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e
3522020823173400019355000000958381001171060
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
135220217867313 16/02/2022 19:14

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.338 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

Data da Emissão
16/02/2022

Endereço

RUA 24 Nº 872

Bairro/Distrito

JARDIM PAULISTA

Cep

14790-000

Data de Saída/Entrada
16/02/2022

Município

GUAIRA

Fone/Fax

(17)033327000

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 95 838/ 1 Valor: 3.729,28 Venc.: 20/02/2022

CONFERE COM O ORIGINAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	3.617,11	Valor do ICMS	530,34	Base de Cálculo de ICMS-Sub	0,00	Valor do ICMS Sub	0,00	Valor Total dos Produtos	3.729,28
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor Total da Nota	3.729,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	Frete por Conta	1 - emissor	2 - destinatário	1	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - I	Município	SUMARE	UF	SP	Inscrição Estadual	671495090114		
Quantidade	7	Espécie	CAIXAS	Marca		Numeração		Peso Bruto	72,900
								Peso Líquido	72,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod. Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R.UNIT.	VL.R.TOTAL	BC ICMS	VL.R.ICMS	VL.R.IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
56645	BUPIVACAINA 0,50% + GLICOSE 8% AMP 4ML CX C/100 AMP GENERICO HIPOLABOR Lote: AR-011/21 Val.: 31/07/2023	30049081	000	5102	CX	2,00	556,800000	1.113,60	1.113,60	133,63		12,0	
565246	CEFTRAXONA 500MG PO L/DIF IV C/50FA "CEFTRICINA" FRESENIUS/NOVAFARMA Lote: 78PM4922 Val.: 31/12/2022	30042058	600	5102	CX	1,00	306,899200	306,86	306,86	58,77		18,0	
560268	DEXAMETASCNA 1MG/G 10G "GENERICO" PRATI, DONADUZZI Lote: 21162K Val.: 10/06/2023	30043695	000	5102	TB	54,00	1.447700	78,18	78,18	9,38		12,0	
57C935	GENTAMICINA 20MG/ML 1ML IM/IV CX C/50AP "GENTAMICIN" (ANTIB) FRESENIUS Lote: 78CL4536 Val.: 10/11/2023	30042061	000	5102	CX	2,00	66,600000	136,20	136,20	25,06		18,0	
57C936	GENTAMICINA 40MG/ML 1ML IM/IV CX C/50AP "GENTAMICIN" (ANTIB) FRESENIUS Lote: 78CL4539 Val.: 10/11/2023	30042061	000	5102	CX	1,00	72,500000	72,50	72,50	13,65		18,0	
57C882	SOL GLICOFISICLOGICA 1000ML CX C/12 FRASCOS EQUIPLEX Lote: 2117224 Val.: 30/11/2023	30049099	000	5102	CX	2,00	105,600600	211,20	211,20	28,59		13,3	
57C881	SOL GLICOFISICLOGICA 500ML CX C/24 FRASCOS EQUIPLEX Lote: 2117231 Val.: 30/11/2023	30049099	000	5102	CX	4,00	124,521600	498,09	498,09	66,25		13,3	
56E308	LOSARTANA 50MG CMP CX C/50 "GENERICO" PRATI, DONADUZZI Lote: 2119074 Val.: 27/07/2023	30049069	600	5102	CX	1,00	107,880000	107,88	107,88	12,55		12,0	
568356	METILERGOMETRINA 0,2MG AMP 1ML CX C/50 "ERGOMETRIN UNIAO QUIMICA Lote: 2119074 Val.: 27/07/2023	30049099	000	5102	CX	3,00	103,286400	309,86	309,86	55,77		18,0	

GT



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9484 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

No. 95.838

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3522020823173400019355000000958381001171060

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

Protocolo de Autorização de Uso

135220217867313

16/02/2022 19:14

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

Lote: 2201430

Val.: 31/01/2024

3,00

576085	PARACETAMOL 750MG CMP CX Q480 "GENÉRICO" PRATI, DONADUZZI	30049045	020	5102	CX	1,00	126,680600	126,69	75,82	9,10	12,0	
Lote: 210838 Val.: 30/06/2023		1,00										
568364	TERBUTAL-NA 0,5MG/ML AMP 1ML CX C/50 "TERBUTHIL" UNIAO QUIMICA	30049058	000	5102	CX	6,00	103,286400	619,72	619,72	111,55	18,0	
Lote: 2141433 Val.: 31/10/2023		6,00										
568290	TRAMADOL 50MG CX C/500CP "GENÉRICO" (A2) HPCLASOR	30039049	020	5102	CX	1,00	139,200000	135,20	81,20	9,74	12,0	
Lote: 097021M Val.: 31/10/2023		1,00										

Local de entrega: RUA 24 Nº 872

JARDIM PAULISTA 14790-000

GUAIRA SP

CONFERE COM O ORIGINAL

Ab

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.85 ERICK WILSON FAHL ME (ERICK FAHL)

REG.:Ribeirão Preto

N/P.114.192

Reservado ao FISCO

PEDIDO 4717

68



Banco **Itaú S/A** | **341-7**


RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME			Agência/Código Cedente 4522/05302-6	Vencimento 20/02/2022
Sacador/Avalista SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento 95838/1	Nosso Número 109/00197098-9
Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=)Valor Documento R\$ 3.729,28	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP				



Banco **Itaú S/A** | **341-7**

34191.09008 19709.894521 20530.260007 1 89020000372928

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o venc.to., somente no ITAU.						Vencimento 20/02/2022
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME						Agência/Código Cedente 4522/05302-6
Data Documento 16/02/2022	Número do Documento 95838/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 16/02/2022	Nosso Número 109/00197098-9	
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento R\$ 3.729,28
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 1,12 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 74,59 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO						(-)Descontos/Abatimentos
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> CONFERE COM O ORIGINAL  </div>						(-)Outras Deduções
						(*)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61 RUA 24 Nº 872 JARDIM PAULISTA - GUAIRA 14790-000 - SP						
Sacador/Avalista						





Consultas - Emissão de comprovantes

G3342108522354041
21/02/2022 09:04:1521/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:04:16
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081970989452120530260007189020000372928

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.801
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.729,28
VALOR COBRADO	3.729,28

NR.AUTENTICACAO 8.E34.343.1A1.3CF.6D2

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

70

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
 PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
 ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
 Itapira - SP - CEP 13974-900 - FAZ E CRISTÁLIA
 (19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 3203761 FL 1 / 1
 SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3522 0244 7346 7100 0151 5501 0003 2037 6115 7431 6379
 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
135220221876573 17/02/2022 13:54:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO
STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 5315122S-50)

ENDEREÇO
R 24.872

MUNICÍPIO
GUAÍRA

BAIRRO/DISTRITO
PARANDA

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
17/02/2022

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
17/02/2022

HORA DE SAÍDA
18:00:00

FONE/FAX
0151733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3203761/01	24/02/2022	2.352,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	2.352,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.352,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.352,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
06.321.409/0007-81

ENDEREÇO
ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854

MUNICÍPIO
CAMPINAS

QUANTIDADE
4

ESPECIE
CAIXA(S)

MARCA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
795549474111

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
46.6407	HEPARINOX 80mg/0,8mL Sol Inj-2 ser pre ench x 0,8mL SIST SE G - Lis:POS Lote: A17108E - Qtd: 10,0000 - Fab: 05/2021 - Val: 04/2023	3004.90.99	200	5102	CX	10,0000	76,0000	760,00	760,00	136,80	0,00	18,00	0,00
51.2418	KAVIT 10mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL - Lis:POS FCI: 0EA3A388-AE05-4626-84A7-09D195338307 Lote: 21120256 - Qtd: 2,0000 - Fab: 12/2021 - Val: 12/2023	3004.50.90	500	5101	CX	2,0000	31,0000	62,00	62,00	11,16	0,00	18,00	0,00
49.3067	NAUSEDRON 2mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 2mL - Lis:POS FCI: FEBCDF9B-5A91-441F-8807-7B5FC7887542 Lote: 21120268 - Qtd: 8,0000 - Fab: 12/2021 - Val: 12/2023	3004.90.69	500	5101	CX	8,0000	112,5000	900,00	900,00	162,00	0,00	18,00	0,00
41.0559	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X250mL - (C1) - Lis:POS Lote: 21120050 - Qtd: 2,0000 - Fab: 12/2021 - Val: 12/2023	3004.90.97	000	5101	CX	2,0000	315,0000	630,00	630,00	113,40	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

SB

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
256-2

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 5315122S-50 - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 2.352,00 - PAGAMENTO VISTA ANTECIPADO VERBA

PEDIDO: 4718 - COTACO: 2581 - SOLIC: 2699 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: CLAUDIA TIBAN

A - CRF 15006-SP - Transp. Redespa: Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ:06.321.409/0007-81 INS. ESTADU

AL:795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011-C

IC: 0000110069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO). Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cris

alia.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.16
8670308670 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220218120844131844080
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.352,00
DATA: 18/02/2022 - 17:30:15

PAGO PARA: Laboratorio Cristalia
CNPJ: 44.734.671/0001-51
CHAVE PIX: itau*cristalia.com.br
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0011 - CONTA: 0000000000000100690
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 18/02/2022 - 17:30:16

=====

DOCUMENTO: 021802
AUTENTICACAO SISBB: 6.EAA.640.02A.F50.47E
=====

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

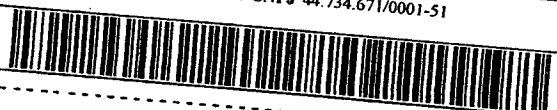
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

72



CRISTÁLIA
 PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
 CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACÊUTICOS LTDA
 ROD TAPIRA LINDOIA S/N KM 14
 Itapira - SP - CEP 13974-900
 (19)38439500 - www.cristalia.com.br - FAZ. E CRISTALIA

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 3205600 FL 1 / 1
 SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3522 0244 7346 7100 0151 5501 0003 2056 0013 2455 2499
 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
135220229536833 18/02/2022 20:56:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5.101 VENDA DE PRODUTO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 374007758117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
 DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO
 STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 5315122S-51)
 ENDEREÇO
 R 24.872
 MUNICÍPIO
 GUAÍRA

BAIRRO/DISTRITO
 PARANDA
 CEP
 14790-000
 DATA DA EMISSÃO
 18/02/2022
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 21/02/2022
 HORA DE SAÍDA
 18:00:00

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
3205600/01	25/02/2022	455,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 455,00 VALOR DO ICMS 81,90
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 455,00
 VALOR TOTAL DA NOTA 455,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
 NOME / RAZÃO SOCIAL
 QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.
 ENDEREÇO
 ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854
 MUNICÍPIO
 CAMPINAS
 FRETE POR CONTA
 0 - Emitente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 SP
 CNPJ
 06.321.409/0007-81
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 795549474111

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
41.0107	XYLESTESIN 2% Gel. - 10bis. x 30g - Lis:POS Lote: 21120349 - Qtd: 7.0000 - Fab: 12/2021 - Val: 12/2023	3004.90.43	000	5101	CX	7.0000	65.0000	455,00	455,00	81,90	0,00	18,00	0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 256-2
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00
 VALOR DO ISSQN 0,00

CONFERE COM O ORIGINAL
AB

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 5315122S-51 - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 455,00 - PAGAMENTO VISTA ANTECIPADO VERBA
 DÍVIDA: 4718 - COTACO: 2581 - SOLIC: 2699 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: CLAUDIA TIBANA
 RF 15006-SP - Transp. Redespa - Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ: 06.321.409/0007-81 INS. ESTADUA
 5549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C
 010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@crista
 m.br

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372208271351051
22/02/2022 08:35:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.35
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020220221143020319564510
 CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
 VALOR: 455,00
 TARIFA: 4,50
 DATA: 21/02/2022 - 15:05:54

PAGO PARA: Laboratorio Cristalia

CNPJ: 44.734.671/0001-51

CHAVE PIX: itau*cristalia.com.br

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0011 - CONTA: 000000000000100690

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 21/02/2022 - 15:05:56

=====

DOCUMENTO: 022101

AUTENTICACAO SISBB: 6.B6F.E68.509.BAD.2AF

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

74



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
 AV INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY, UBERLÂNDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP: 38405050

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

3122 0211 8726 5600 0110 5500 1000 3328 9812 6936 6188



CHAVE DE ACESSO
 3122 0211 8726 5600 0110 5500 1000 3328 9812 6936 6188

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

PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE Emissão
 131224594974192 24/02/2022 12:56:24

SERIE 1 FOLHA 1/1

EMPRESA DE ORIGEM
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. EMITENTE
 813014730110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. RECEBIDOR
 11.872.656/0001-10

DATA DA EMISSÃO
 24-02-2022

EMPRESA DESTINO
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 CNPJ/CPF
 2263 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO
 SEM BAIRRO

UF
 SP

CEP/FAX
 14.790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 SP

HORA DE SAÍDA
 12:56:22

VALOR TOTAL DOS FRONTOS
 2.332,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 2.332,00

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR DO ICMS
 279,84

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR DO ICMS
 279,84

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR DO ICMS
 279,84

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR DO ICMS
 279,84

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR DO ICMS
 279,84

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR DO ICMS
 279,84

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR DO ICMS
 279,84

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR DO ICMS
 279,84

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR DO ICMS
 279,84

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR DO ICMS
 279,84

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR DO ICMS
 279,84

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR DO ICMS
 279,84

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR DO ICMS
 279,84

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR DO ICMS
 279,84

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR DO ICMS
 279,84

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR DO ICMS
 279,84

NOTA FISCAL N° 332.898

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO IPI

VALOR DO ICMS

VALOR DO IPI

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVAÇÃO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO IPI

VALOR DO ICMS

VALOR DO IPI

VALOR DO ICMS

VALOR DO IPI

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVAÇÃO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO IPI

VALOR DO ICMS

VALOR DO IPI

VALOR DO ICMS

VALOR DO IPI

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVAÇÃO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO IPI

VALOR DO ICMS

VALOR DO IPI

VALOR DO ICMS

VALOR DO IPI

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVAÇÃO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO IPI

VALOR DO ICMS

VALOR DO IPI

VALOR DO ICMS

VALOR DO IPI

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVAÇÃO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO IPI

VALOR DO ICMS

VALOR DO IPI

VALOR DO ICMS

VALOR DO IPI



Consultas - Emissão de comprovantes

G3373115273497301
31/03/2022 15:43:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.38
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220224163755797409993

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 2.332,00

DATA: 24/02/2022 - 14:22:09

PAGO PARA: Hdl Logistica Hospitalar Ltda.

CNPJ: 11.872.656/0001-10

CHAVE PIX: 11872656000110

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 2591 - CONTA: 0000000000001025252

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.-----
Notificacao enviada em: 24/02/2022 - 14:22:09

=====

DOCUMENTO: 022401

AUTENTICACAO SISBB: 3.D43.6FE.E8D.668.5D3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

76

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 0641468 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3122 0267 7291 7800 0220 5500 1000 6414 6814 2197 1447

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800021
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
67.729.178/0002-20
CNPJ

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131224575536343 11/02/2022 18:13:45

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA
CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO
11/02/2022
ENDEREÇO
RUA 24 872
BAIRRO / DISTRITO
JD. PAULISTA
CEP
14790-000
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
11/02/2022
MUNICÍPIO
GUAIRA
FONE / FAX
1733327000
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
67.729.178/0002-20
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0641468/1	18/02/2022	2.293,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.293,20	275,18	0,00	0,00	2.293,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.293,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA
FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
01.125.797/0008-92
ENDEREÇO
AV APIO CARDOSO 3115
MUNICÍPIO
CONTAGEM
UF
MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0620929840177
QUANTIDADE
15,00
ESPECIE
VOLUME(S)
MARCA

NÚMERO
0,38011
PESO BRUTO
212,400
PESO LÍQUIDO
212,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
013872	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2210153 Q: 360,0000 F: 09/01/22 V: 09/01/2024	30049099	000	6108	FR	360,00	6,37	2.293,20	2.293,20	275,18	0,00	12,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

AB

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFAL não recolhido conf. decisão STF na ADI 5469 do Conv. ICMS 93/15 do STF RE n.1287019/DF, tornando inconstitucional a cobrança no exec.2022. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 14/02/2022 Pedido: 2131713 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2131713 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 252/2021 Validade: 26/11/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 4525 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA)

RESERVAO AO FISCO

perba

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

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

Corte na linha pontilhada

Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		R\$		13048400001147613-X
Endereço				
AV. 62 A 419 VL CRISTINA RIO CLARO SP - 13506490				
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
0641468/01	17730972	67.729.178/0002-20	24/02/2022	2.293,20
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				2.293,20
Pagador				
SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA - 48.341.283/0001-61				

Autenticação mecânica

JUROS: Taxa Mensal - 2,00 % APOS 25.02.2022
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 25/02/2022
NAO RECEBER APOS 30 DIA(S) DO VENCIMENTO.
//// ATENCAO //// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

CONFERE COM O ORIGINAL

Corte na linha pontilhada

Pagável em qualquer banco até o vencimento					24/02/2022
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA					3149-6 / 1100000-7
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
11/02/2022	0641468/01	DM	N	24/02/2022	13048400001147613-X
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento	
17	R\$			2.293,20	
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
JUROS: Taxa Mensal - 2,00 % APOS 25.02.2022					(-) Outras Deduções
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 25/02/2022					(-) Mora/Multa
NAO RECEBER APOS 30 DIA(S) DO VENCIMENTO.					(-) Outros Acrescimos
//// ATENCAO //// --> SEGUNDA-VIA					(=) Valor Cobrado
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					2.293,20
Pagador					
SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA - 48.341.283/0001-61					
RUA 24,872					
GUAIRA - SP - 14790-000					
Sacador/Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Imprimir Gerar PDF Fechar Pagar - gerenciador financeiro Pagar - sua conta

78

31/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:43:38
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001147613176789000000229320

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0002-20

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 22.402

NOSSO NUMERO 13048400001147613

CONVENIO 01304840

DATA DE VENCIMENTO 24/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.293,20

VALOR COBRADO 2.293,20

NR.AUTENTICACAO 5.970.030.D21.6B6.265

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

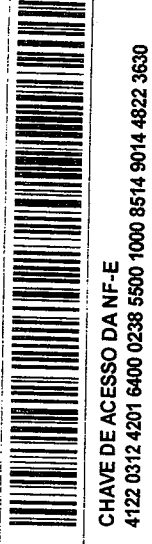
Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

79

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (LDA)
 AV. TIRADENTES, 6640
 JARDIM ROSICLER CEP:86072-000
 LONDRIINA/PR
 Fone: 554333159400



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA 1
 N. 000851490
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4122 0312 4201 6400 0238 5500 1000 8514 9014 4822 3630

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 3054563090

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141220054712757 08/03/2022 16:41:00-03:00
 CNPJ 12.420.164/0002-38

INSCRIÇÃO ESTADUAL 14790-000
 CEP 14790-000
 DATA DE EMISSÃO 08/03/2022
 DATA ENTRADA/SAÍDA

BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA
 UF SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA ENTRADA/SAÍDA

CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61
 VALOR DO ICMS 579,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 579,00
 VALOR DO FRETE 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
 VALOR TOTAL DO IPTU 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA 579,00
 RAZÃO SOCIAL HEALTH LOG T2014
 FRETE POR CONTA 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANTT
 UF SP
 CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDERECO RUA OSASCO, 949
 MUNICIPIO CAJAMAR
 UF SP
 PESO BRUTO 1
 PESO LIQUIDO 1

COD. PROD	DESCR PROD	ESPECIE	QUANTIDADE	MARKA	NUMERAÇÃO	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	ST	BC.ICMS	ST	VLR ICMS	ST	VLR ICMS	ST	%CMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
206685	ONDANSETRONA 8MG (GEN) C/100 AMP 4ML HALEXISTAR - HALEXISTAR	NCM/SH	30049099	000	6108	CX	1,0000	579,0000000	579,00	579,00	0,00	0,00	69,48	0,00	12,00%	0,00%	0,00	0,00	1	0000149744	30/09/2023	01/11/2021

CONFERE COM O ORIGINAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1847597
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 VALOR DO ISSQN
 RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Nosso Pedido: 803453 - IE DIFAL/DESTINO N 816012622112
 Pedido: 803453
 Rep.: 011807
 Nº da OS 00000993070 (G) 1
 Volumens 1
 Total 1

08/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:00:36
867008670 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 08/03/2022

NR. DOCUMENTO 551.916.000.007.143

VALOR TOTAL 579,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA

AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9

NR. DOCUMENTO 558.670.000.000.417

IDENTIFICADOR 3: C76

NR.AUTENTICACAO 8.CA6.1B9.98F.166.710

81



Pedido
Vale

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº: 000.222.977

SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0349 2286 9500 0152 5500 0000 2229 7711 9928 6734

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

135220287727286 04/03/2022 10:25:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Santa Casa de Misericórdia de Guaira

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

04/03/2022

ENDEREÇO

Rua 24, 872

BAIRRO

Jdm. Paulista

CEP

14790-000

DATA DE SAÍDA

04/03/2022

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(17)3332-7000

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	04/03/2022	917,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
551,58		73,36	0,00	0,00	917,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		917,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME		0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0			15.066.184/0001-60
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA MARIA CERON VOLPE , 2260		SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
9	Caixa(s)			110,00	0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
030364	SORO RINGER LACTATO 500ML(BS) S/PVC Lote:0000155715 Qtde: 100 Venc: 04/11/2023	3004.90.99	020	5102	FR	100,00	3,9700	397,00	0,00	238,80	31,76	0,00	13,30	0,00
300238	SORO GLICOSE 10% 500ML(BS)SIST-FECH Lote:8951 21 Qtde: 100 Venc: 31/08/2023	3004.90.99	020	5102	BSA	100,00	5,2000	520,00	0,00	312,78	41,60	0,00	13,30	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

AB

ATENÇÃO
SAC

RECLAMAÇÕES e/ou DENÚNCIAS

Serão analisadas e respondidas em até
48 horas após a emissão.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 917,00
Tele vendas LUMAR - Conferente Ana Paula - End. Conf. B

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 556 Pedido: 571613

Impresso em 04/03/2022 10:26:20 por Ana Claudia

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.br

82



Consultas - Emissão de comprovantes

G3363115504314871
31/03/2022 15:55:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.01
8670308670 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020220308144718891133981
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 917,00
DATA: 08/03/2022 - 14:55:14

PAGO PARA: Lumar
CNPJ: 49.228.695/0001-52
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6520 - CONTA: 000000000001040693
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/03/2022 - 14:55:14

=====

DOCUMENTO: 030801

AUTENTICACAO SISBB: 6.F3E.9B4.D2E.B16.2DD

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

83



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 AV INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
3122 0311 8726 5600 0110 5500 1000 3340 8619 3607 6394

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 0 - ENTRADA 1 - SAIDA
 Nº 334.086
 SERIE 1 FOLHA 1/2

VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO: SEM ENDEREÇO Nº 872
 MUNICÍPIO: GUAIRA
 UF: SP
 FONE/FAX: À VISTA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 1.31224604822637 03/03/2022 18:27:27
 CNPJ: 11.872.656/0001-10
 CNPJ/CPF: 2283 48.341.283/0001-61
 DATA DA EMISSÃO: 03-03-2022
 HORA DE SAÍDA: 18:27:24

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 3.839,06
 VALOR DO ICMS: 460,69
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 RAZÃO SOCIAL: MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGÍSTICA, LOCAÇÕES &
 ENDEREÇO: Av. ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I
 QUANTIDADE: 3,00
 ESPÉCIE: BARCA

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSF	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	%DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1512	CLINDAMICINA (GEN) 600MG C/100 AMP 1ML USO AD/PED 1 ANO VIA IV/IM 10010035 1134301030045 HIPOLABOR Lote: AA05221 D.Fab: 30/09/21 D.Val: 30/09/23 0,0000Referencia:10010035 DIAZEPAM (B1) (GEN) 10 MG 2 ML C/ 72 AMP - IM / IV 9075 16201037005110054 TRUTO Lote: 9075063 D.Fab: 06/05/21 D.Val: 06/05/23 0,0000Referencia:9075	30032099	500	6108UN	UN	2	462,00	0,00	0,00	924,00	924,00	110,88	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2339	AMP - IV 3637 1037005820035 TEUTO Lote: 3637502 D.Fab: 24/11/21 D.Val: 24/11/23 0,0000Referencia: 3637	30049099	000	6108UN	UN	2	302,00	0,00	0,00	604,00	604,00	72,48	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
783	OMEPRAZOL (OPERAÇÃO) 40MG C/20 r/A + DIL 10ML USO AD - VIA IV PAB827 1163700960015 BLAU FARMA Lote: 22011467 D.Fab: 30/01/22 D.Val: 30/12/23 0,0000Referencia:PAB827	30049069	500	6108UN	UN	5	277,00	0,00	0,00	1.385,00	1.385,00	166,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.839,06
 VALOR TOTAL DA NOTA: 3.839,06

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0,00
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 ART 42, B.8 - RICMS-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%
 - Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + RCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.
 () Difal nao devido a Unidade Federada de destino a partir de 01/01/2022 - Decisao STF ADI 5469

CONFERE COM O ORIGINAL



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
 Av INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY, UBERLÂNDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 334.086

SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3122 0311 8726 5600 0110 5500 1000 3340 8619 3607 6394

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INScrição ESTADUAL
0015881100069

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131224604822637 03/03/2022 18:27:27

CNPJ
11.872.656/0001-10

ENSC. ESTADUAL DO SUBST. FRENTEIÁRIO
813014730110

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMs	AL. IPI
5	VANCOMICINA GEN 500 MG C/ 50 F/A S/ DIL - IV 1935 1037004610037 1964 PRUTO Lote: 1935482 D.Feb: 22/10/21 D.Val: 22/10/23 0,0000Referencia: 1935	30082071	000	6108 UN	4	217,00	0,00	0,00	0,00	868,00	868,00	104,16	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CONFERE COM O ORIGINAL

AS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.01
8670308670 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220308144536668534716
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.839,06
DATA: 08/03/2022 - 14:55:38

PAGO PARA: HdL Logistica Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
CHAVE PIX: 11872656000110
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2591 - CONTA: 0000000000001025252
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/03/2022 - 14:55:38
=====

DOCUMENTO: 030802
AUTENTICACAO SISBB: 0.F15.0D6.0F8.2D9.B65
=====

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

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

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

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

86



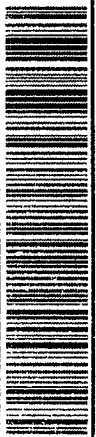
HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
 R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.º 301 -
 GALERAO
 Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,
 CRAVINHOS, SP
 Fone: (34) 3021-5306, CEP: 14140-000

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 30.357

SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0311 8726 5600 0200 5500 1000 0303 5710 5388 6323

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE APROVAÇÃO DE USO
135520284438324 03/03/2022 17:35:29

CNPJ
11.872.656/0002-00 OK

NOBRE/AZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
SEM ENDERECO N° 872

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF
SP

CEP
14.790-000

BAIRRO/DISTRITO
SEM BAIRRO

CNPJ/CPF
2283 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
03-03-2022

HORA DE SAÍDA
17:35:23

À VISTA

I BRL=001 Venc=03/03/2022 Valor=879,50

FASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	128,72	0,00	0,00	879,50
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	0,00	879,50
VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	0,00	879,50
VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	0,00	0,00	879,50

PLACA DO VEÍCULO
34.922.793/0002-47

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797530195111

RESUMO

QTD	UNID	VALOR UNITÁRIO	DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	ICMS	BC ICMS ST	ICMS ST	V. IPI	AL. IPI
1	62,95	0,00	0,00	629,50	629,50	83,72	0,00	0,00	0,00	12,30
2	125,00	0,00	0,00	250,00	250,00	45,00	0,00	0,00	0,00	18,60
RESUMO										
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO				0,00	VALOR DO IPI		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		879,50
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS				0,00	PLACA DO VEÍCULO		34.922.793/0002-47	CNPJ/CPF		11.872.656/0002-00
CÓDIGO ANTT				0 - Emitente	UF		SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		797530195111
PRETE POR CONTA				0 - Emitente	RESP. BAIRRO		SEM BAIRRO	PESQ. LÍQUIDO		0,00
MUNICÍPIO				RIBEIRAO PRETO	RESUMO		339794	116,2000		KG
NOME				0 - Emitente	UF		SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		797530195111

CONFERE COMO ORIGINAL

df

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ICMS ALÍQUOTA 12%, SOLUÇÃO PARENTAL CONF ART 54. INCISO XVII RICMS-SP
 I () () () Difal nao devido a Unidade Federada de destino a partir de 01/01/2022 - Decisao STF ADI 5469

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.01
8670308670 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220308144645096752222
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 879,50
DATA: 08/03/2022 - 14:56:37

PAGO PARA: Hdl Logistica Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2591 - CONTA: 0000000000001025252
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/03/2022 - 14:56:37

=====

DOCUMENTO: 030803
AUTENTICACAO SISBB: 3.FF2.22A.B38.880.BD6

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

88



**NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTDA**

RUA PAOLO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008

Nota

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 17.726
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522.0321.0364.1700.0184.5500.0000.0177.2610.0092.8752

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

DADOS DA NF-e

135220312443163 - 09/03/2022 15:00:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

09/03/2022

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

09/03/2022

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:00:07

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

CONFERE COM O ORIGINAL

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

AB

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

17726/1 - 09/03/22 - 511,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

511,44

VALOR DO ICMS

70,58

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

511,44

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

511,44

ALÍQ. IPI

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10.1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,8500

PESO LÍQUIDO

1,8500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. / PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
326 30039086	(+) FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ IV/IM 2ML (GEN) CX C/100 Marca: HYPOFARMA Lote: 22010010 - 30/01/2024. Qtde: 200.00 / CEST: 13.002.00	000 5102	AMP	200,0000	1,7900	0,0000 0,0000%	358,00	358,00	42,96 0,00	0,00	12,00	0,00
3291 30049039	ACETILCISTEINA 600MG 16ENV 5G GEN EMS Marca: EMS Lote: 2P7571 - 31/01/2024 Qtde: 112.00 / CEST: 13.002.01	000 5102	ENV	112,0000	1,3700	0,0000 0,0000%	153,44	153,44	27,62 0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.01
8670308670 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220310140135607935858

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 511,44

DATA: 10/03/2022 - 13:06:30

PAGO PARA: Nova Hospitalar Comercial e Importad

CNPJ: 21.036.417/0001-84

CHAVE PIX: 21036417000184

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 3062 - CONTA: 0000000000001146602

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/03/2022 - 13:06:30

=====

DOCUMENTO: 031001

AUTENTICACAO SISBB: 5.CC6.8C0.917.940.F00

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 AV INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 334.941
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3122 0311 8726 5600 0110 5500 1000 3349 4122 1013 9537

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

DADOS DA NF-e
 3524 8341 2830 0016 1000 0000 0018 0001 2081

CPNJ 11.872.656/0001-10 OK

DATA DA EMISSÃO
 08-03-2022

HORA DE SAÍDA
 18:13:27

CPNJ/CPF 2283 48.341.283/0001-61

CEP 14.790-000

Bairro/DISTRITO
 SEM BAIRRO

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
 SEM ENDEREÇO Nº 872

MUNICÍPIO
 GUAIRA

FONE/FAX

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP 14.790-000

BAIRRO/DISTRITO
 SEM BAIRRO

CPNJ/CPF 2283 48.341.283/0001-61

CEP 14.790-000

DADOS DA NF-e
 3524 8341 2830 0016 1000 0000 0018 0001 2081

CPNJ 11.872.656/0001-10 OK

DATA DA EMISSÃO
 08-03-2022

HORA DE SAÍDA
 18:13:27

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
180,00	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	180,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	180,00	
RAZÃO SOCIAL MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCACOES & ENDEREÇO AV ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I	PRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 34.922.709/0002-47	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 797530195111	PESO BRUTO 0,9950 KG				
QUANTIDADE 1,00	ESPECÍE	MARCA										

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. DESCONTO & DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2122	HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL) 100 MG C/ 50 F/A S/ DLL - IM / IV 2595 1037004630046 PEUTO Lote: 2595560 D.Fab: 27/01/22 D.Val: 27/01/24 0,0000referencia:2595	30043210	000	6108UN	1	180,00	0,00	0,00	180,00	180,00	21,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

ds

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () ()
 () Difal nao devido a Unidade Federada de destino a partir de 01/01/2022 - Decisao STF ADI 5469
 2022-03-08T18:13:27-03:00 - Contingencia em Danfe de Seguranca em decorrência de problemas técnicos.

91

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.01
8670308670 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220310140117564254224
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 180,00
DATA: 10/03/2022 - 13:06:50

PAGO PARA: Hd1 Logistica Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
CHAVE PIX: 11872656000110
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2591 - CONTA: 0000000000001025252
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/03/2022 - 13:06:50

=====

DOCUMENTO: 031002
AUTENTICACAO SISBB: A.7EE.88F.D55.4D6.721

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

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

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

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

92

RECEBEMOS DE NEW MEDIC COMER. ATA. DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/03/2022 VALOR TOTAL: R\$ 3.540,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

NF-e
Nº.: 3354
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**NEW MEDIC COMER. ATA. DE
MEDICAMENTOS E MATERIAL
HOSP. LTDA**

AV. GETULIO VARGAS, 663 - CASA 01
CENTRO
NILOPOLIS - RJ
26510014

Fone: 21 30395539 / 21 30395540

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 3354
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3322.0325.2887.4500.0129.5500.1000.0033.5418.7209.8196

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

333220046021327 / 10/03/2022 - 10:38:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Saida para Vendas

INSCRIÇÃO ESTADUAL

87188655

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

25.288.745/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

10/03/2022

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

10/03/2022

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 24

NÚMERO

872

COMPLEMENTO

CEP

14790-000

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

FATURA / DUPLICATA

001 | 10/03/2022 | 3.540,00

CONFERE COM O ORIGINAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

VALOR DO ICMS

BASE CÁLC ICMS S.T.

VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST

VALOR ICMS DESON

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.540,00

424,80

0,00

0,00

0,00

3.540,00

VALOR DO PRETÉ

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ACCETE T E LOGISTICA LTDA ME

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

RUA FRANCISCO JOSE TEIXEIRA, 102

MUNICÍPIO

BELO HORIZONTE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

ISOPOR

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

0,00

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0115	DIPIRONA SODICA 500 MG ML AMP 2 ML TEUTO Lt: 26584504 Val.: 31/01/2024 Qtd.: 600	30049069	000	6108	UND	600	5.900000	0.00	3540,00	3540,00	424,80	0,00	12	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:70,80 ALIQUOTA FCP: 2% Pedido No: 6372 ENTREGAR EM: R 24, 872 - JARDIM PAULISTA, GUAIRA, SP CEP: 14790-000 Informacoes do Procon e da Alerj: PROCON RJ END. RUA DA AJUDA, No 5 - 18o ANDAR - CENTRO - RIO DE JANEIRO RJ, CEP: 20040-000 ALERJ END: PALACIO TIRADENTES - RUA PRIMEIRO DE MARCO, S N PRACA XV - RIO DE JANEIRO RJ, CEP: 20010-090 PEDIDO AVISTA BRADESCO AG 1315 C.C 0217251-8 Val Aprox Tributos R663,75 (18,75%) Fonte: IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.01
8670308670 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1315-3 - AV.GETULIO VARGAS U.NILOPOLIS

CONTA: 217.251-8

FAVORECIDO: NEW MEDIC COMERCIO ATACADISTA DE ME

CPF/CNPJ: 25.288.745/0001-29

VALOR: R\$ 3.540,00



DEBITO EM: 10/03/2022

=====

DOCUMENTO: 031003

AUTENTICACAO SISBB: 8.28B.838.9BA.A43.426

94


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
 MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Av. Jose Aloisio Filho, 951 Conj 101 - Humaita - CEP:90250-180 - Porto Alegre - RS TEL: (51)3024-4144		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000010408 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO 4322 0326 6274 6100 0182 5500 1000 0104 0810 0020 8160	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963737333		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNRJ / CPF 26.627.461/0001-82	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (812)		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61		DATA DA EMISSÃO 10/03/2022	
ENDEREÇO R 24, 872		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000	
MUNICÍPIO GUAIRA		FONE / FAX (17)3332-7000		UF SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963737333		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 143220051033556		CNRJ / CPF 26.627.461/0001-82	

Nº DUPLICATA 001		VENC. 11/03/2022		VALOR 1.580,00		Nº DUPLICATA 001		VENC. 11/03/2022		VALOR 1.580,00	
---------------------	--	---------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	---------------------	--	-------------------	--

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.580,00		VALOR DO ICMS 189,60		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.580,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 1.580,00	

RAZÃO SOCIAL BRASPRESS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANT		PLACA DO VEICULO		UF RS		CNRJ / CPF 48.740.351/0008-31	
ENDEREÇO AV. WILLY EUGENIO FLECK, 85		MUNICÍPIO PORTO ALEGRE		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1,000		PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4044	HIDROCORTISONA 100MG * S/DIL C/50 (GLILOCORT) NOVAFARMA - C.P. ANVISA 1140200120043 - - LOTE: 78PM4942 - QTD: 200,00 - FAB: 07/12/2020 - VAL: 31/12/2022 -	30043210	000	6108	UNID	200,00	7,900000	0,00	1.580,00	1.580,00	189,60	0,00	12,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL


DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS da UF de Destino: R\$ 94,80 CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENÇA DO TRANSPORTADOR NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. COTACAO: 531424 (Vendedor: ANA PAULA SOARES CALCADO)		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

RECEBEMOS DE MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/03/2022 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (812) - VALOR TOTAL: R\$ 1.580,00		NF-e Nº 000010408 SÉRIE 001	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

11/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 19:20:50
867008670 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 11/03/2022

NR. DOCUMENTO 558.455.000.000.178

VALOR TOTAL 1.580,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDPROX D M LTDA.

AGENCIA: 8455-7 CONTA: 178-3

NR. DOCUMENTO 558.670.000.000.417

=====

NR.AUTENTICACAO 3.1E9.005.08E.6C0.B82

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

96



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAIRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59



CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO NEGATIVO

DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Código de Cadastro

000740419

Contribuinte

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro

Rua 24

Bairro

PARQUE PARANOA

Cidade

GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Número Complemento

872

CEP

14790000

UF

SP

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, NÃO POSSUI DIVIDA VENCIDA E SIM A VENCER com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais. ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Emitida às 08:04:31 do dia 28/03/2022

Válida até 27/04/2022

Código de Controle da Certidão/Número 9BB58341A4CD46DA

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ: 48.341.283/0001-61

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:08:23 do dia 28/03/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/09/2022.

Código de controle da certidão: **755A.BB08.09C6.859C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 48.341.283/0001-61
Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço: RUA 24 872 / JARDIM PAULISTA / GUAIRA / SP / 14790-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 01/03/2022 a 30/03/2022

Certificação Número: 2022030100253467886414

Informação obtida em 14/03/2022 14:40:07

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Certidão nº: 9780335/2022

Expedição: 28/03/2022, às 08:12:05

Validade: 24/09/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **48.341.283/0001-61**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

100