



**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

---

## **CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

### **PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR**

**MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO/2022**

**PROCESSO N.º 208/2020**

**INEXIGIBILIDADE N.º 14/2020**

**TERMO DE CONVÊNIO N.º 02/2020**

**OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE  
COM BASE NA TABELA SUS**

**NOME FANTASIA: CONTRATUALIZAÇÃO**

**ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP**

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

**VALOR RECEBIDO: R\$ 153.643,81 / R\$ 44.667,51 / R\$ 1,14**

**DATA DO RECEBIMENTO: 07/01/2022; 07/01/2022; 12/01/2022.**

**REFERÊNCIA DO RECURSO: JANEIRO/2022**

**FONTE DO RECURSO: FEDERAL**

**SALDO ANTERIOR: R\$ 14.704,88**

**SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 169,60**

**2022**

## 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 Guaira – 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 Guaira – SP.

Guaira/SP, 14 de fevereiro 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 208/2020  
 TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2020  
 OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE COM BASE NA TABELA SUS  
 MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO/2022  
 OSC: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRÁ - SP  
 CNPJ: 48.341.283/0001-61  
 ENDEREÇO E CEP: RUA 24 Nº 872 BAIRRO: JARDIM PAULISTA - 14790-000  
 RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: EMILIANA ALVES FERREIRA RIBEIRO STERCHILE  
 VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 198.312,46

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			VALORES (R\$)
	DATA		
<b>SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR</b>			R\$14.704,88
DIFERENÇA NA PREVISÃO DE FATURAMENTO SUS REF. 01/2022	07/01/2022		R\$153.643,81
IAC FEDERAL REF. 01/2022	07/01/2022		R\$44.667,51
IAC FEDERAL REF. 01/2022	12/01/2022		R\$1,14
<b>REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO</b>			<b>R\$198.312,46</b>
<b>RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE</b>			<b>R\$60,10</b>
<b>RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA</b>			<b>R\$0,00</b>
<b>TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO</b>			<b>R\$213.077,44</b>

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS				VALOR (R\$)
DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA	
04/01/2022	NF nº 16.772 - PARCIAL	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$ 1.796,70
04/01/2022	NF nº 310.362	NOVA MAXIMOS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 411,72
04/01/2022	NF nº 17.000	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.277,74
04/01/2022	NF nº 17.024	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$ 1.690,00
07/01/2022	EXTRATO	BANCO BRADESCO S/A - CONSIGNADO SUS COMP. 01/2022	EMPRÉSTIMOS	R\$ 32.255,81
07/01/2022	EXTRATO	BANCO BRADESCO S/A - CONSIGNADO SUS COMP. 01/2022	EMPRÉSTIMOS	R\$ 17.425,05
13/01/2022	NF nº 127.982	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$ 700,00
13/01/2022	NF nº 130.639	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$ 976,00
13/01/2022	NF nº 128.741	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$ 695,36
13/01/2022	NF nº 319.389 - PARCIAL	HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.064,90
13/01/2022	NF nº 26.508 - PARCIAL	HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$ 48,75
13/01/2022	NF nº 316.985	HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 880,50
13/01/2022	NF nº 319.694 - PARCIAL	HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$ 288,02



**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

13/01/2022	NF nº 26.601 - PARCIAL	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$	218,54
13/01/2022	NF nº 26.601 - PARCIAL	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$	217,23
13/01/2022	NF nº 319.694 - PARCIAL	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$	265,57
13/01/2022	NF nº 17.064	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.491,84
13/01/2022	NF nº 17.040 - PARCIAL	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.589,57
13/01/2022	NF nº 33990	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	833,72
13/01/2022	NF nº 237106 - PARCIAL	J FARIA DIST. DE PRODUTOS DE HIGIENE PROF.	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	671,25
13/01/2022	NF nº 236936	J FARIA DIST. DE PRODUTOS DE HIGIENE PROF.	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.102,88
13/01/2022	NF nº 237190 - PARCIAL	J FARIA DIST. DE PRODUTOS DE HIGIENE PROF.	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.244,72
13/01/2022	NF nº 000.040.704	REAL LAB PRODUTOS E EQUIP. PARA LABORATORIOS LTDA	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$	374,01
14/01/2022	NF nº 000.010.744	SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.935,74
14/01/2022	NF nº 000.010.777	SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.924,63
14/01/2022	NF nº 000.010.799	SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	346,58
14/01/2022	NF nº 000.010.600	SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	497,45
14/01/2022	NF nº 000.010.603	SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.141,92
14/01/2022	NF nº 000.010.735	SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	633,62
14/01/2022	NF nº 000.010.674	SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	177,18
14/01/2022	NF nº 000.150.756	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.248,06
18/01/2022	GUIA DARF 0588	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS TRIBUTOS	R\$	8.124,82
18/01/2022	GUIA DARF 1708	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS TRIBUTOS	R\$	18.732,57
18/01/2022	GUIA DARF 5952	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS TRIBUTOS	R\$	58.125,97
18/01/2022	NF nº 000.000.960	EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.248,00
19/01/2022	NF nº 000.128.822 - PARCIAL	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.083,17
19/01/2022	GUIA ISSQN	PREFEITURA DO MUNICIPIO DE GUAIRA	OUTROS TRIBUTOS	R\$	1.104,48
19/01/2022	GUIA ISSQN	PREFEITURA DO MUNICIPIO DE GUAIRA	OUTROS TRIBUTOS	R\$	1.224,45
19/01/2022	NF nº 000.003.163	GOLD STAR DESCARTAVEIS E PROD. DE LIMPEZA EIRELI	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	609,29
19/01/2022	NF nº 000.004.125	A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$	846,22
19/01/2022	NF nº 17.121	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$	2.108,74
19/01/2022	NF nº 17.040 - PARCIAL	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.555,72
19/01/2022	NF nº 000.361.000	HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSP. S.A	MEDICAMENTOS	R\$	932,61
19/01/2022	NF nº 000.360.995	HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSP. S.A	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$	530,53
19/01/2022	NF nº 000.000.882	MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS. HOSPITALARES LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	13.614,81
19/01/2022	NF nº 321	MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS. HOSPITALARES LTDA	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$	2.345,00
19/01/2022	NF nº 000.002.710	GOLD STAR DESCARTAVEIS E PROD. DE LIMPEZA EIRELI	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	595,36
25/01/2022	NF nº 27.362 - PARCIAL	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$	877,35
25/01/2022	NF nº 26.878	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.075,15
25/01/2022	NF nº 319.389 - PARCIAL	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.060,80
25/01/2022	NF nº 319.389 - PARCIAL	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	49,15
25/01/2022	NF nº 26.508 - PARCIAL	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$	48,59
25/01/2022	NF nº 26.508 - PARCIAL	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$	450,74
25/01/2022	NF nº 17	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	

*[Handwritten signature]*

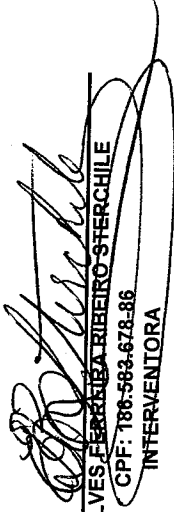




**Santa Casa de Misericórdia de Guaira**  
Rua 24, 872 - Jardim Paulista - Guaira (SP)  
Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000  
CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

DIANDRA PARIZOTTO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$
25/01/2022 NF nº 67	SERVIÇOS MÉDICOS	456,40
25/01/2022 NF nº 7	SERVIÇOS MÉDICOS	223,88
25/01/2022 RPA nº 34051/1	SERVIÇOS MÉDICOS	166,71
25/01/2022 NF nº 17.160 - PARCIAL	MEDICAMENTOS	1.728,24
25/01/2022 NF nº 17.072	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	2.511,00
25/01/2022 NF nº 17.086	MEDICAMENTOS	2.268,00
25/01/2022 NF nº 17.137	MEDICAMENTOS	2.630,00
31/01/2022 EXTRATO	DESPESAS BANCÁRIAS	137,41
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>		<b>R\$ 212.907,84</b>
<b>VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR</b>		<b>R\$ -</b>
<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b>		<b>R\$ 169,60</b>

Guaira/SP, 14 de fevereiro de 2022.

  
EMILIANA ALVES FERRIZ RIBEIRO STERCHILE  
CPF: 186.563.678-86  
INTERVENTORA

**ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

**TERMO DE CONVÊNIO 02/2020 - PROCESSO 208/2020**

**ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:** PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

**CONVENIADA:** 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 CONVENIADA:** EMILIANA ALVES FERREIRA RIBEIRO STERCHILE

**CPF:** 186.583.678-86

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE COM BASE NA TABELA SUS

**EXERCÍCIO:** JANEIRO/2022

**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 02/2020	31/12/2020	01/01/2021 à 31/12/2021	5.533.414,56
1º Termo Aditivo	31/05/2021	31/05/2021 à 01/03/2022	2.497.885,38
2º Termo Aditivo	04/11/2021	01/01/2021 à 31/01/2022	3.266.966,12

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\$)
07/01/2022	153.643,81	07/01/2022	550.475.000.027.368	153.643,81
07/01/2022	44.667,51	07/01/2022	550.475.000.027.368	44.667,51
12/01/2022	1,14	12/01/2022	550.475.000.027.368	1,14
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				14.704,88
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				198.312,46
(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)				213.017,34
(G) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				60,10
(H) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (F + G)				213.077,44

(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/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL</b>					
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b>	<b>TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)</b>
Recursos humanos (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	30.668,02	0,00	30.668,02	30.668,02	0,00
Material médico e hospitalar (*)	13.559,38	0,00	13.559,38	13.559,38	0,00
Gêneros alimentícios	9.657,12	0,00	9.657,12	9.657,12	0,00
Outros materiais de consumo	18.250,03	0,00	18.250,03	18.250,03	0,00
Serviços médicos (*)	1.297,73	0,00	1.297,73	1.297,73	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
Manutenção de Equipamentos	2.345,00	0,00	2.345,00	2.345,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	137,41	0,00	137,41	137,41	0,00
Empréstimos	49.680,86	0,00	49.680,86	49.680,86	0,00
Outros tributos (10)	87.312,29	0,00	87.312,29	87.312,29	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>212.907,84</b>	<b>0,00</b>	<b>212.907,84</b>	<b>212.907,84</b>	<b>0,00</b>

(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



## 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

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.

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	213.077,44
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	212.907,84
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	169,60
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	169,60

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.

Guaíra/SP, 14 de fevereiro de 2022.

EMILIANA ALVES FERREIRA RIBEIRO STERCHLE

CPF: 186.583.678-86

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6120 DE 24 DE NOVEMBRO DE 2021



**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

**FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS**

**FICHA CONTÁBIL**

**Mês de referência:** JANEIRO/2022

**Processo n.º** 208/2020

**Termo de convênio n.º** 02/2020

**Objeto:** CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE COM BASE NA TABELA SUS

**Órgão concessor:** PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

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

**CNPJ:** 48.341.283/0001-61

**Responsável:** EMILIANA ALVES FERREIRA RIBEIRO STERCHILE

**Banco:** BANCO DO BRASIL **Agência:** 0475-8 **Conta Corrente n.º** 40025-4

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE</b>				
<b>Data do Documento</b>	<b>Histórico/Documento N.º</b>	<b>Débito</b>	<b>Crédito</b>	<b>Saldo</b>
31/12/2021	SALDO ANTERIOR			14.704,88
04/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 16.772 - PARCIAL	1.796,70		12.908,18
04/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 310.362	411,72		12.496,46
04/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 17.000	2.277,74		10.218,72
04/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 17.024	1.690,00		8.528,72
07/01/2022	CRÉDITO-C/C- DIFERENÇA NA PREVISÃO DE FATURAMENTO SUS REF. 01/2022		153.643,81	162.172,53
07/01/2022	CRÉDITO-C/C- IAC FEDERAL REF. 01/2022		44.667,51	206.840,04
07/01/2022	DÉBITO-C/C - CONSIGNADO SUS COMP. 01/2022	32.255,81		174.584,23
07/01/2022	DÉBITO-C/C - CONSIGNADO SUS COMP. 01/2022	17.425,05		157.159,18
12/01/2022	CRÉDITO-C/C- IAC FEDERAL REF. 01/2022		1,14	157.160,32
13/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 127.982	700,00		156.460,32
13/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 130.639	976,00		155.484,32
13/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 128.741	695,36		154.788,96
13/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 319.389 - PARCIAL	1.064,90		153.724,06
13/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 26.508 - PARCIAL	48,75		153.675,31
13/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 316.985	880,50		152.794,81
13/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 319.694 - PARCIAL	268,02		152.526,79
13/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 26.601 - PARCIAL	218,54		152.308,25
13/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 26.601 - PARCIAL	217,23		152.091,02
13/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 319.694 - PARCIAL	265,57		151.825,45
13/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 17.064	2.491,84		149.333,61
13/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 17.040 - PARCIAL	2.589,57		146.744,04
13/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 33990	833,72		145.910,32
13/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 237106 - PARCIAL	671,25		145.239,07
13/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 236936	1.102,88		144.136,19
13/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 237190 -	1.244,72		142.891,47

	PARCIAL			
13/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.040.704	374,01		142.517,46
14/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.010.744	2.935,74		139.581,72
14/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.010.777	1.924,63		137.657,09
14/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.010.799	346,58		137.310,51
14/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.010.600	497,45		136.813,06
14/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.010.603	3.141,92		133.671,14
14/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.010.735	633,62		133.037,52
14/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.010.674	177,18		132.860,34
14/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.150.756	1.248,06		131.612,28
18/01/2022	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 0588	8.124,82		123.487,46
18/01/2022	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 1708	18.732,57		104.754,89
18/01/2022	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 5952	58.125,97		46.628,92
18/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.000.960	3.248,00		43.380,92
19/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.128.822 - PARCIAL			
19/01/2022	BÉBITO-C/C- GUIA ISSQN	3.083,17		40.297,75
19/01/2022	BÉBITO-C/C- GUIA ISSQN	1.104,48		39.193,27
19/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.003.163	1.224,45		37.968,82
19/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.004.125	609,29		37.359,53
19/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 17.121	846,22		36.513,31
19/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 17.040 - PARCIAL	2.108,74		34.404,57
19/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.361.000	2.555,72		31.848,85
19/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.360.995	932,61		30.916,24
19/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.000.882	530,53		30.385,71
19/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 321	13.614,81		16.770,90
19/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.002.710	2.345,00		14.425,90
25/01/2022	CRÉDITO-C/C- DEVOLUÇÃO DE DESPESAS BANCÁRIAS REF. 12/2021	595,36	60,10	13.830,54
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 27.362 - PARCIAL			
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 26.878	37,62		13.853,02
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 319.389 - PARCIAL	877,35		12.975,67
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 319.389 - PARCIAL	1.075,15		11.900,52
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 26.508 - PARCIAL	1.060,80		10.839,72
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 26.508 - PARCIAL	49,15		10.790,57
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 17	48,59		10.741,98
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 67	450,74		10.291,24
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 7	456,40		9.834,84
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 34051/1	223,88		9.610,96
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 17.160 - PARCIAL	166,71		9.444,25
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 17.072	1.728,24		7.716,01
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 17.086	2.511,00		5.205,01
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 17.137	2.268,00		2.937,01
31/01/2022	DÉBITO - C/C - DESPESAS BANCÁRIAS	2.630,00		307,01
		137,41		169,60
	<b>SALDO FINAL</b>			<b>169,60</b>

Guairá/SP, 14 de fevereiro de 2022.

  
EMILIANA ALVES FERREIRA RIBEIRO STERCHILE

CPF: 186.583.678-86

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6120 DE 24 DE NOVEMBRO DE 2021

Guaíra-SP, 14 de fevereiro de 2022.

**JUSTIFICATIVA**

**PROCESSO Nº 208/2020 - FEDERAL**

1. Ocorreu o pagamento de despesas com juros/multas, pois devido à falta de recursos ocorreu o atraso no pagamento, ocasionando em reajuste dos valores a serem pagos.

2. No dia 25/01/2022, foi realizada a devolução das despesas bancárias referentes a dezembro/2021, no valor de R\$ 60,10.

3. Houve o pagamento de despesas bancárias no valor de R\$ 137,41 que foi solicitado junto ao Banco do Brasil para isenção, mas até o presente momento nossa solicitação não foi atendida. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta deste ajuste e posteriormente apresentado nas prestações de contas.

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

G331080936310514007  
08/02/2022 09:40:20

## Cliente - Conta atual

Agência 475-8  
 Conta corrente 40025-4 SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
 Período do extrato de 01 / 01 / 2022 até 31 / 01 / 2022

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
16/12/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			14.704,88 C
04/01/2022		0000	13105	144 PIX - Enviado 04/01 14:48 NOVA HOSPITALAR COMERCIAL	10.401	1.796,70 D	
04/01/2022		0000	13105	144 PIX - Enviado 04/01 14:48 NOVA MAXIMOS	10.402	411,72 D	
04/01/2022		0000	13105	144 PIX - Enviado 04/01 14:49 NOVA HOSPITALAR COMERCIAL	10.403	2.277,74 D	
04/01/2022		0000	13105	144 PIX - Enviado 04/01 14:49 NOVA HOSPITALAR COMERCIAL	10.404	1.690,00 D	
04/01/2022		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado Cobrança referente 03/01/2022	810.040.700.070.596	3,10 D	
04/01/2022		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 04/01/2022	830.041.200.265.409	4,07 D	8.521,55 C
07/01/2022		0475	99015	870 Transferência recebida 07/01 0475 27368-6 SP 351740 FMS	550.475.000.027.368	148.630,46 C	157.152,01 C
10/01/2022		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 10/01/2022	820.101.202.773.893	63,00 D	157.089,01 C
12/01/2022		0475	99015	870 Transferência recebida 12/01 0475 27368-6 SP 351740 FMS	550.475.000.027.368	1,14 C	157.090,15 C
13/01/2022		0475	99015	470 Transferência enviada 13/01 4482 1735-3 CIRURGICA OLIM	554.482.000.001.735	700,00 D	
13/01/2022		0475	99015	470 Transferência enviada 13/01 4482 1735-3 CIRURGICA OLIM	554.482.000.001.735	976,00 D	
13/01/2022		0475	99015	470 Transferência enviada 13/01 4482 1735-3 CIRURGICA OLIM	554.482.000.001.735	695,36 D	
13/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.301	1.064,90 D	
13/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.302	48,75 D	
13/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.303	880,50 D	
13/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.304	268,02 D	
13/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.305	218,54 D	
13/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.306	217,23 D	
13/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	11.307	265,57 D	
13/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.308	2.491,84 D	



NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM						
13/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	11.309	2.589,57 D	
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM						
13/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	11.310	833,72 D	
CARTORIO DO REGISTRO DE IMOVEIS E ANEX						
13/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	11.311	671,25 D	
TABELIAO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LET						
13/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	11.312	1.102,88 D	
J FARIA DIST DE PRO HIG PR LTD						
13/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	11.313	1.244,72 D	
J FARIA DIST DE PRO HIG PR LTD						
13/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	11.314	374,01 D	142.447,29 C
REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP						
14/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	11.401	2.935,74 D	
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA						
14/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	11.402	1.924,63 D	
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA						
14/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	11.403	346,58 D	
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA						
14/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	11.404	497,45 D	
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA						
14/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	11.405	3.141,92 D	
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA						
14/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	11.406	633,62 D	
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA						
14/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	11.407	177,18 D	
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA						
14/01/2022	0000	13105	144 PIX - Enviado	11.408	1.248,06 D	
14/01 16:57 ANBIOTON IMPORTADORA						
14/01/2022	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.141.200.089.656	10,00 D	131.532,11 C
Tar. agrupadas - ocorrencia 14/01/2022						
18/01/2022	0000	13105	375 Impostos	11.801	8.124,82 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
18/01/2022	0000	13105	375 Impostos	11.802	18.732,57 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
18/01/2022	0000	13105	375 Impostos	11.803	58.125,97 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
18/01/2022	0000	13105	144 PIX - Enviado	11.804	3.248,00 D	
18/01 15:52 EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS						
18/01/2022	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.181.200.079.203	10,00 D	43.290,75 C
Tar. agrupadas - ocorrencia 18/01/2022						
19/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	11.901	3.083,17 D	
TABELIAO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LET						
19/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	11.902	1.104,48 D	
MUNICIPIO DE GUAIRA						
19/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	11.903	1.224,45 D	
MUNICIPIO DE GUAIRA						
19/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	11.904	609,29 D	
GOLD STAR						
19/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	11.905	846,22 D	
A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIR						

13

19/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet		11.906	2.108,74 D	
			NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM				
19/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet		11.907	2.555,72 D	
			NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM				
19/01/2022	0000	13105	144 PIX - Enviado		11.908	1.463,14 D	
			19/01 15:39 HOSPFAR INDUSTRIA E COMERC				
19/01/2022	0000	13105	144 PIX - Enviado		11.909	15.959,81 D	
			19/01 15:39 NOVA MED HOSPITALAR				
19/01/2022	0000	13105	144 PIX - Enviado		11.910	595,36 D	
			19/01 15:40 VITOR PISSINATO 3648262785				
19/01/2022	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.191.200.078.707		15,89 D	13.724,48 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 19/01/2022				
25/01/2022	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.000.674		60,10 C	
			25/01 0475 674-2 SANTA CASA MIS				
25/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet		12.501	37,62 D	
			HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				
25/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet		12.502	877,35 D	
			HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				
25/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet		12.503	1.075,15 D	
			HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				
25/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet		12.504	1.060,80 D	
			HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				
25/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet		12.505	49,15 D	
			HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				
25/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet		12.506	48,59 D	
			HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				
25/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.507	450,74 D	
			077 0001 043363919000152 MEDICAL KIDS				
25/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.508	456,40 D	
			033 0312 029484592000146 DIANDRA PARIZ				
25/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.509	223,88 D	
			033 4745 028187693000192 G.ORTHO SERVI				
25/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.510	166,71 D	
			237 1834 34892209864 RENATA CRISTINA S				
25/01/2022	0000	13105	144 PIX - Enviado		12.511	1.728,24 D	
			25/01 14:15 NOVA HOSPITALAR COMERCIAL				
25/01/2022	0000	13105	144 PIX - Enviado		12.512	2.511,00 D	
			25/01 14:15 NOVA HOSPITALAR COMERCIAL				
25/01/2022	0000	13105	144 PIX - Enviado		12.513	2.268,00 D	
			25/01 14:16 NOVA HOSPITALAR COMERCIAL				
25/01/2022	0000	13105	144 PIX - Enviado		12.514	2.630,00 D	
			25/01 14:16 NOVA HOSPITALAR COMERCIAL				
25/01/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.251.200.306.755		10,45 D	
			Cobrança referente 25/01/2022				
25/01/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.251.200.306.756		10,45 D	
			Cobrança referente 25/01/2022				
25/01/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.251.200.306.757		10,45 D	169,60 C
			Cobrança referente 25/01/2022				
31/01/2022	0000	00000	999 S A L D O				169,60 C

-----  
OBSERVAÇÕES:



---

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**G331080936310514008  
08/02/2022 09:41:14**Cliente**

---

Agência 475-8  
Conta 40025-4 SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
Mês/ano referência JANEIRO/2022

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

---

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 16.772  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521.1021.0364.1700.0184.5500.0000.0167.7210.0088.3935

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

135211269174390 - 27/10/2021 15:52:47

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

27/10/2021

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

27/10/2021

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:54:10

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

BAIRRO/DISTRITO

Santa Casa de Guaira

CEP

**CONFERE COM O ORIGINAL**

F. VRA/DUPLICATAS

16772/1 - 24/11/21 - 1796,70 | 15/12/21 - 01/12/21 - 1796,70

Pago com Recurso

Processo Nº 208/2020

Fonte ( ) Municipal

( ) Federal

Santa Casa de Guaira

Pago com Recurso

Processo Nº 208/2020

Fonte ( ) Municipal

( ) Federal

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.593,40

VALOR DO ICMS

641,62

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.593,40

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

3.593,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10. 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

4

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

30,9500

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

CODIGO PRODUTO NCM/CS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ALIQ. IPI	ALIQ. ICMS		
2832 90183219	AGULHA DESC 25X0,7 (22GX1) SOL CARE CX C/100 Marca: SOL-MILLENNIUM Lote: 04104002 - 31/03/2026 Qtd: 800.00 / CEST: 13.015.00	200	UN	300,0000	0,1380	0,0000	0,0000%	110,40	110,40	14,68	0,00	13,30	0,00
2880 40151100	LUVA CIRURGICA EST N7,0 CX C/200 Marca: LATEX BR Lote: NH007 - 30/06/2024 Qtd: 200.00 / CEST: 13.012.00.	000	PR	200,0000	1,9800	0,0000	0,0000%	396,00	396,00	71,28	0,00	18,00	0,00
171 40151100	LUVA CIRURGICA EST N8,0 CX C/200 Marca: LATEX BR Lote: NH013 - 30/06/2024 Qtd: 400.00 / CEST: 13.012.00	000	PR	400,0000	1,9800	0,0000	0,0000%	792,00	792,00	142,56	0,00	18,00	0,00
189 50039099	(-) DIPIFARMA 500MG/ML SOL INJ IV/IM 2ML CX C/100 Marca: FARMACE Lote: DP21H162 - 17/08/2023 Qtd: 1500.00 / CEST: 13.003.01	000	AMP	1500,0000	1,1900	0,0000	0,0000%	1.785,00	1.785,00	321,30	0,00	18,00	0,00
1180 38220090	TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H CX C/100 Marca: ABBOTT Lote: 4500184729 - 31/08/2022 Qtd: 500.00	700	UN	500,0000	1,0200	0,0000	0,0000%	510,00	510,00	91,80	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

*pagamento parcelado  
valor de R\$ 17.967,00*

*MF*

*17*



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3360509012829451

05/01/2022 09:05:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.05.23  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020220104142105308710812  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.796,70  
DATA: 04/01/2022 - 14:48:14  
-----

PAGO PARA: Nova Hospitalar Comercial e Importad  
CNPJ: 21.036.417/0001-84  
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: 04/01/2022 - 14:48:14  
=====

DOCUMENTO: 010401  
AUTENTICACAO SISBB: 2.F77.371.6A8.3CA.B2C  
=====

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.

RECEBEMOS DE NOVA MAXIMOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 52241 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - JARDIM PAULISTA - (R\$ 411,72) (quatrocentos e onze reais e setenta e dois centavos)

NF-e

N. 310.362  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NOVA MAXIMOS LTDA

RUA RAFAEL DE MARCO N.174  
Bairro PARQUE INDUSTRIAL DAS  
OLIVEIRAS, TABOAO DA SERRA - SP  
Fone: (11) 4668-5959, CEP:06765350

**DANFE**

Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
N. 310.362  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3522 0112 6838 8800 0193 5500 1000 3103 6212 1434 9289  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220005273383 03/01/2022 15:29:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
675128000113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.683.888/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

52241

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

03-01-2022

ENDEREÇO

RUA 24 N. 872

BA PRO/DESTAÇÃO

PARANOA

CEP

14.790-000

DATA DA ENTREGA/SAÍDA

03-01-2022

MUNICÍPIO

GUAIRA

FOUR. FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:29:06

FATURA/DUPLICATA

Transferencia Bancaria | DIN=001 Venc=03/01/2022 Valor=411,72

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	330,60	VALOR DO ICMS	59,51	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	411,72
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	411,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	0 - Emitente	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESETE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				17,8500 Kg	17,8500 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM. EX	EST	CECP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
141118	FIBRA LIMPEZA PESADA VERDE ESPONFLORA	68053090	000	5102	UN	30	1,97	0,00	0,00	59,10	59,10	10,64		18,00	
141111	LUVA NITRILICA VERDE P SANRO CA 44031	40151900	100	5102	PA	15	18,10	0,00	0,00	271,50	271,50	48,87		18,00	
100890	SABONETE 800ML ER DO PLUS VERDE T-800EDP	34013000	060	5405	UN	12	6,76	0,00	0,00	81,12	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM O ORIGINAL  
*AB*

Santa Casa de Guaira  
Pago com Recurso  
Processo N° 208/2020  
Fonte ( ) Municipal  
(X) Federal

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA GUAIRA || RUA 24, 872, PARANOA - GUAIRA / SP - 14750000, || || || SEM OBSERVAÇÃO || || Vendedor: EVANIR || Pedido: 500045 ||

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.05.23  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020220104133838458232547  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 411,72  
DATA: 04/01/2022 - 14:48:38

-----

PAGO PARA: Nova Maximos  
CNPJ: 12.683.888/0001-93  
CHAVE PIX: 12683888000193  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0347 - CONTA: 0000000000130019675  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 04/01/2022 - 14:48:39

=====

DOCUMENTO: 010402  
AUTENTICACAO SISBB: 2.071.0B0.C83.7C9.316

-----

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.





**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 17.000  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521.1221.0364.1700.0184.5500.0000.0170.0010.0089.4435

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

135211448815695 - 01/12/2021 16:02:38

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

01/12/2021

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

01/12/2021

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:04:51

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CONFERE COM O ORIGINAL

BAIRRO/DISTRITO

Santa Casa de Guaira  
Pago com Recurso  
Processo Nº 208/2020  
Fonte ( ) Municipal  
(X) Federal

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

FONE / FAX

**FATURA/DUPLICATAS**

17000/1 - 31/12/21 - 2277,74

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.277,74

VALOR DO ICMS

382,26

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.277,74

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.277,74

ALIQ. IPI

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE  
1-DESTINATARIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10. 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

7

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

22,3000

PESO LÍQUIDO

0,0000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CEP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VAL. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR ICMS ST Cobrança	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
3204 30043210	(+) CELESTONE 4MG/ML SOL INJ 1ML Marca: MANTECORP Lote: B21A0520 - 31/01/2024 Qtde: 70.00 / CEST: 13.001.00	500 5102	CX	70,0000	8,5400	0,0000 0,0000%	597,80	597,80	107,60 0,00	0,00	18,00 0,00
3205 49099	(+) AGUA P/INJECAO 10ML CX C/200 Marca: FARMARIN Lote: 1924/21 - 30/09/2023 Qtde: 1000.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	AMP	1000,0000	0,5900	0,0000 0,0000%	590,00	590,00	78,47 0,00	0,00	13,30 0,00
3133 39269030	COLETOR DE URINA SACO AD 2000ML PCT C/100 Marca: 3PMEDICAL Lote: 001998 - 21/10/2023 Qtde: 2.00	000 5102	PCT	2,0000	58,7700	0,0000 0,0000%	117,54	117,54	21,16 0,00	0,00	18,00 0,00
1598 39269030	BOLSA COLETORA DE URINA SIST FECHADO 2000ML Marca: ADVANTIVE Lote: 200104 - 04/01/2025 Qtde: 40.00	200 5102	UN	40,0000	6,9600	0,0000 0,0000%	278,40	278,40	50,11 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

RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL Nº 17000 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2  
EMISSION: 01/12/2021 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
Total NF: 2.277,74  
Número Pedido: 89440

Volume: 7

NF-e  
Nº: 17000 SÉRIE: 0  
FOLHA: 2/2



NOVA HOSPITALAR  
PRODUTOS HOSPITALARES

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 17.000  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521.1221.0364.1700.0184.5500.0000.0170.0010.0089.4435

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

DADOS DA NF-e

135211448815625 - 01/12/2021 16:02:38

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

610 30042051	(+) CEFARISTON 1000MG PO INJ IV/IM CX C/100 Marca: BLAU Lote: 21070372 - 30/06/2023 Qtd: 100.00 Número da FCI: 1DACF1AB-B4D2-4FAE-ABDE-3F55A9DCE958 / CEST: 13.003.00	000 5102	FA	100,0000	6,9400	0,0000 0,0000%	694,00	694,00	124,92 0,00	0,00	18,00	0
-----------------	--	-------------	----	----------	--------	-------------------	--------	--------	----------------	------	-------	---

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaiira  
Pago com Recurso  
Processo Nº 208/2020  
Fonte ( ) Municipal  
(X) Federal

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

22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.05.23  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020220104142310372739287  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.277,74  
DATA: 04/01/2022 - 14:49:18  
-----

PAGO PARA: Nova Hospitalar Comercial e Importad  
CNPJ: 21.036.417/0001-84  
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: 04/01/2022 - 14:49:18  
=====

DOCUMENTO: 010403  
AUTENTICACAO SISBB: 8.12F.519.CAC.2A9.C44  
=====

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.



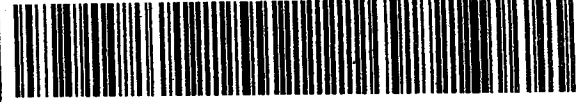
**NOVA HOSPITALAR  
COMERCIAL E IMPORTADORA  
LTDA**

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

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

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 17.024  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521.1221.0364.1700.0184.5500.0000.0170.2410.0089.5565

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

135211461669643 - 03/12/2021 16:27:56

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 EMISSAO

03/12/2021

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO  
JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

03/12/2021

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:31:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

**CONFERE COM O ORIGINAL**

BAIRRO/DISTRITO

Santa Casa de Guaira  
Pago com Recurso

UF

FONE / FAX

MUNICÍPIO

FATURA/DUPLICATAS

17024/1 - 02/01/22 - 1690,00

Processo N° 208/2020  
Fonte ( ) Municipal  
(X) Federal

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.690,00

VALOR DO ICMS

304,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.690,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.690,00

ALIQ. IPI

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE  
1-DESTINATARIO

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

2

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

24,1000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QNTD C/BOX	UNID	QTD UNIFABR	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL FABR	VALOR TOTAL ICMS	VALOR TOTAL ICMS ST	VALOR TOTAL IPI	VALOR TOTAL IPI ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. ICMS ST
53 90189010	EQUIPO MACRO FLEX C/ INJ LAT FILT E ENT-AR L2 PCT C/25 Marca: LABOR IMPORT Lote: 06042021 - 06/04/2024 Qtd: 1000.00	200 5102	UN	1000,0000	1,6900	0,0000 0,0000%	1.690,00	1.690,00	304,20 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  
05/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.05.23  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020220104142342906113198  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.690,00  
DATA: 04/01/2022 - 14:49:39

-----

PAGO PARA: Nova Hospitalar Comercial e Importad  
CNPJ: 21.036.417/0001-84  
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: 04/01/2022 - 14:49:39

=====

DOCUMENTO: 010404  
AUTENTICACAO SISBB: 5.AD9.2E8.14B.A32.C7E

-----

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.

# Detalhe Entidade Desconto

**Estado**  
 SAO PAULO

**Município**  
 GUAIRA

**Ano**  
 2022

**Mês**  
 Janeiro

**Tipo de Desconto**  
 EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS

**Desconto**  
 BRADESCO

**Entidade**  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

**CNPJ**  
 48.341.283/0001-61

Tipo de Desconto	Contrato	Valor		Parcelas	Qtd.	Situação	
		Contrato	Parcela			Contrato	Ações
BRADESCO	00000000000014791205		1.000.000,00	17.426,00	84		Ativo
BRADESCO	00000000000012627061		1.800.000,00	32.256,00	72		Ativo
<b>Total Geral</b>			<b>R\$ 2.800.000,00</b>	<b>R\$ 49.682,00</b>			



**CIRURGICA OLIMPIO EIRELI**

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560  
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

22/10

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA **1**  
1 - SAIDA

Nº 127.982  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521.0901.1408.6800.0150.5500.1000.1279.8210.1613.3968

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

135211112400111 - 23/09/2021 12:48:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.262.336.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

00002836 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

23/09/2021

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

23/09/2021

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:50:54

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

127982/1 - 21/10/21 - 700,00

CONFERE COM O ORIGINAL

Pago com Recurso  
Processo Nº 208/2020  
Fonte ( ) Municipal

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 700,00

VALOR DO ICMS

126,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

700,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

700,00

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE  
1-DESTINATARIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODU TO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST C/POP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VAL. DESC UNID /PERC.	VALOR TOTAL	BASE/CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
3399 30049099	(+) CIMETIDINA 2ML INJ C/100 Marca: HYPOFARMA Princípio Ativo: CIMETIDINA,CLORIDRATO Lote: 21081040 - 31/08/2023 Qtde: 100.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	AMP	100.0000	7,0000	0,0000 0,0000%	700,00	700,00	126,00 0,00	0,00	18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PORTAL APOIO COTACAO 462563 / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereco de Entrega - Cidade: GUAIRA-SP, Bairro: JARDIM PAULISTA, CEP: 14790000, RUA 24, Nro.: 872 Complemento: / Tributo aproximado R\$: 94,15 Federal R\$: 93,10 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Cotação

46 2563

27

13/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:25:37  
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/01/2022
NR. DOCUMENTO	554.482.000.001.735
VALOR TOTAL	700,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CIRURGICA OLIMPIO LTDA  
AGENCIA: 4482-2 CONTA: 1.735-3  
NR. DOCUMENTO 550.475.000.040.025

=====

NR.AUTENTICACAO	8.08B.D98.EDA.E61.E97
-----------------	-----------------------

28





CIRURGICA OLIMPIO EIRELI

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560  
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

*Pedido 4448*

*1412*

DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRONICA  
0 - ENTRADA   
1 - SAIDA  
Nº 130.639  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO

3521.1101.1408.6800.0150.5500.1000.1306.3910.1626.5935

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

135211358002061 - 16/11/2021 10:45:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.262.336.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

00002836 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

16/11/2021

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

16/11/2021

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:45:14

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

MUNICÍPIO

Guaira

Santa Casa de Guaira

Pago com Recurso

Processo Nº 208/2020

Fonte ( ) Municipal

(X) Federal

**CONFERE COM O ORIGINAL**  
*JB*

FATURA/DUPLICATAS

130639/1 - 14/12/21 - 976,00

Fonte ( ) Municipal

(X) Federal

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

976,00

VALOR DO ICMS

175,68

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

976,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

976,00

ALÍQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
12850 90189010	( ) EQUIPO MACRO C/INJETOR LATERAL LUER SLIP Marca: TKL Princípio Ativo: EQUIPO Lote: HGEMA06-191116 - 30/11/2024 Qtde: 25.00 Lote: JCEMA06-191228 - 31/12/2024 Qtde: 495.00 Lote: TKEMA06-200114 - 31/01/2025 Qtde: 280.00 CEST: 28.057.00	100 5102	UN	800.0000	1.2200	0.0000 0.0000%	976.00	976.00	175.68 0.00	0.00	18.00 0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PORTAL APOIO COTACAO 482015 / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereço de Entrega - Cidade: GUAIRA-SP, Bairro: JARDIM PAULISTA, CEP: 14790000, RUA 24, Nro.: 872 Complemento: / Tributo aproximado R\$: 150,79 Federal R\$: 129,81 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

13/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:25:37  
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/01/2022
NR. DOCUMENTO	554.482.000.001.735
VALOR TOTAL	976,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CIRURGICA OLIMPIO LTDA  
AGENCIA: 4482-2 CONTA: 1.735-3

NR. DOCUMENTO 550.475.000.040.025

=====

NR.AUTENTICACAO	7.06A.9CD.118.E60.85F
-----------------	-----------------------

30



CIRURGICA OLIMPIO EIRELI

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560  
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

03/11

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA

Nº 128.741  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO  
3521.1001.1408.6800.0150.5500.1000.1287.4110.1616.8002

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  
135211174512739 - 06/10/2021 16:56:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.262.336.117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 00002836 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 06/10/2021  
ENDEREÇO RUA 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 06/10/2021  
MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:59:33

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ 48.341.283/0001-61 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ENDEREÇO RUA 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000  
MUNICÍPIO Guaira UF SP FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

128741/1 - 03/11/21 - 695,36 Santa Casa de Guaira  
Pago com Recurso  
Processo Nº 208/2020  
Fonte ( ) Municipal  
(X) Federal

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 695,36 VALOR DO ICMS 122,79 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 695,36  
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 695,36 ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60  
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE, 2260 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114  
QUANTIDADE 3 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

CODIGO PRODUTO NCM/ST	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR UNIT /PERC	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
59 30049099	( ) AGUA OXIGENADA 10VOL 1L Marca: FARMAX Princípio Ativo: AGUA OXIGENADA Lote: 0000000158 - 30/06/2024 Qtde: 12.00 /CEST: 13.004.02	000 5102	LIT	12,0000	3,8200	0,0000 0,0000%	45,84	45,84	8,25 0,00	0,00	18,00
8214 90183219	( ) AGULHA 25X8 DESC Marca: SR Princípio Ativo: AGULHA Lote: H536 - 31/07/2025 Qtde: 400.00 /CEST: 13.015.00	100 5102	UN	400,0000	0,0988	0,0000 0,0000%	39,52	39,52	4,74 0,00	0,00	12,00
13658 39269030	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L Marca: MEDIX Princípio Ativo: COLETOR Lote: 200805 - 31/08/2025 Qtde: 100.00 /CEST: 10.020.00	600 5102	UN	100,0000	5,2000	0,0000 0,0000%	520,00	520,00	93,60 0,00	0,00	18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PORTAL APOIO COTACAO 468018 / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereço de Entrega - Cidade: GUAIRA-SP, Bairro: JARDIM PAULISTA, CEP: 14790000, RUA 24, Nro.: 872 Complemento: / Tributo aproximado R\$: 105,64 Federal R\$: 116,92 Estadual Fonte: IBPT /



apois 468018

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.  
EMISSÃO: 06/10/2021 DESTINATÁRIO: 00002836 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00002836 SANTA CASA DE MISERICORDIA Total NF: 695,36 Volume: 3 Número Pedido: 1616748	NF-e Nº: 128741 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2
---------------------	---	---	---

 <p><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>CIRURGICA OLIMPIO EIRELI</b> RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560 Bairro: JARDIM MARACANA  15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP  Fone: (17)3201-1270</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA  Nº 128.741 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2</p>	<p><b>CONTROLE FISCO</b>  <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3521.1001.1408.6800.0150.5500.1000.1287.4110.1616.8002  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  <b>DADOS DA NF-e</b> 135211174512739 - 06/10/2021 16:56:26</p>
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.262.336.117			INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO				CNPJ 01.140.868/0001-50					
1468 90183929	( ) SCALP 23 Marca: DESCARPACK Princípio Ativo: CATETER Lote: SEIAAA008C - 28/02/2025 Qtde: 400.00 / CEST: 28.057.00	000 5102	UN	400,0000	0,2250	0,0000 0,0000%	90,00	90,00	16,20 0,00	0,00	18,00	0,00

CONFERIR COM O ORIGINAL  
*AB*

Santa Casa de Guaira  
Pago com Recurso  
Processo Nº 208/2020  
Fonte ( ) Municipal  
 Federal

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PORTAL APOIO COTACAO 468018 / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereco de Entrega - Cidade: GUAIRA-SP, Bairro: JARDIM PAULISTA, CEP: 14790000, RUA 24, Nro.: 872 Complemento: / Tributo aproximado R\$: 105,64 Federal R\$: 116,92 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO  <i>32</i>
---	-------------------------------------

---

13/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:25:37  
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/01/2022
NR. DOCUMENTO	554.482.000.001.735
VALOR TOTAL	695,36

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CIRURGICA OLIMPIO LTDA  
AGENCIA: 4482-2 CONTA: 1.735-3  
NR. DOCUMENTO 550.475.000.040.025

=====

NR.AUTENTICACAO	8.4E5.FBD.FF3.839.F75
-----------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

33



**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica  
 1 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 319.389  
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO  
**3121 1211 8726 5600 0110 5500 1000 3193 8914 1111 1430**

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

NOME/RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
 ENDEREÇO: **SEM ENDEREÇO Nº 872**  
 MUNICÍPIO: **SEM BAIRRO**  
 UF: **SP**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **14.790-000**  
 CEP: **11.872.656/0001-61**  
 DATA DA EMISSÃO: **09-12-2021**  
 HORA DE SAÍDA: **18:28:19**  
 VENCIMENTO: **09-12-2022**

NUMERO DA OPERAÇÃO: **28/35/42/49**  
 VALOR: **1.029,96**  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
 ENDEREÇO: **SEM ENDEREÇO Nº 872**  
 MUNICÍPIO: **SEM BAIRRO**  
 UF: **SP**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **14.790-000**  
 CEP: **11.872.656/0001-61**  
 DATA DA EMISSÃO: **09-12-2021**  
 HORA DE SAÍDA: **18:28:19**  
 VENCIMENTO: **09-12-2022**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: **3.908,80**  
 VALOR DO ICMS: **436,74**  
 VALOR DO SEGURO: **0,00**  
 VALOR DO FRETE: **0,00**  
 VALOR DO IPI: **0,00**  
 VALOR TOTAL DA NOTA: **4.119,60**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00**  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00**  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **4.119,60**

RAZÃO SOCIAL: **MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGÍSTICA, LOCACOES &**  
 ENDEREÇO: **AV ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I**  
 MUNICÍPIO: **RIBEIRAO PRETO**  
 UF: **SP**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **797530195111**  
 CEP: **13121475429765**  
 DATA DA EMISSÃO: **09-12-2021**  
 HORA DE SAÍDA: **18:28:19**  
 VENCIMENTO: **09-12-2022**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	QTD	UN.	CEP	CFOP	CFE	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL. IPI	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
881	ATADURA CREPE 15CMX3,0M(1,25M) 13F   C/12 UN CYSNE   156683   0010071150057   CREMER   Lote: 683302132 D.Fab: 12/08/21 D.Val: 11/08/26   0,0000 Referencia:156683	10	UN	6108	500	0,00	17,35	10	173,50	0,00	0,00	173,50	20,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
880	ATADURA CREPE 20CMX4,5M(1,80) 13F   C/06 UN CYSNE   198508   0010071150057   CREMER   Lote: 508302142 D.Fab: 18/10/21 D.Val: 17/10/26   0,0000 Referencia:198508	10	UN	6108	000	0,00	13,10	10	131,00	0,00	0,00	131,00	15,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
891	ATADURA GESSADA 10 CM X 3 M   C/20 UN   156898   80245210070   CREMER   Lote: 898262133 D.Fab: 16/08/21 D.Val: 15/08/24   0,0000Referencia:156898	2	UN	6108	540	0,00	46,00	2	92,00	0,00	0,00	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
893	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M   C/20 UN   156911   80245210070   CREMER   Lote: 911262130 D.Fab: 27/07/21 D.Val: 26/07/24   0,0000Referencia:156911	2	UN	6108	540	0,00	59,40	2	118,80	0,00	0,00	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
787	BENZILPENICILINA ( BEPBEEN )   1.200.000UI C/ 50 F/A S/ DIL - IM   2505650   1037001000092   TEUTO   Lote: 2505650 D.Fab: 03/07/21 D.Val: 03/07/23   0,0000Referencia:2505	1	UN	6108	500	0,00	384,50	1	384,50	0,00	0,00	384,50	46,14	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

**CONFERE COM O ORIGINAL**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ART 42, B.8 - RICMS-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12% | ICMS ALIQUOTA  
 RICMS-SP | CONVENIO 126/10 - ANEXO 10, ITEM 30, PARTE 2, RICMS-MG  
 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$116,82 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | ( ) ( )  
 ( ) ( )

**Santa Casa de Guairá**  
**Pago com Recibo**  
**Processo nº 208/2020**  
**Fonte: ( ) Municipal**  
**(\*) Federal**

*pagamento parcial no valor de R\$ 1.059,90*



**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 319.389  
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2

**CHAVE DE ACESSO**

3121 1211 8726 5600 0110 5500 1000 3193 8914 1111 1430

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 131214475429765 09/12/2021 18:28:10

CNPJ

11.872.656/0001-10

RAZÃO SOCIAL  
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813014730110

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	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
2089	CEFAZOLINA ( GEN ) I GR C/ 50 F/A S/ DIL - IM / IV   1302128   BIOCRHIMICO   Lote: 009181 D.Fab: 08/03/21 D.Val: 28/02/23   0,0000Referencia:1302128	30042059	500	6108UN	1	393,30	0,00	0,00	393,30	393,30	47,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
112	CEFTRIAXONA (GEN) 1G PO S/DIL   C/100 F/A - USO AD/PED - VIA IV   PA8792   21080411 D.Fab: 12/07/21 D.Val: 12/07/23   0,0000Referencia:PA8792	30042059	500	6108UN	3	450,00	0,00	0,00	1.350,00	1.350,00	162,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2449	ECOFAC PLUS S FECHADO-USO AD/PED-VIA IV   200112   1008500350109   B.BRAUN   Lote: 21335381A1 D.Fab: 20/08/21 D.Val: 20/08/24   0,0000Referencia: 200112	30049099	300	6108UN	4	101,00	0,00	0,00	404,00	404,00	16,16	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
374	POLIVITAMINICO (HYPLEX -B)   C/100 AMP ZML - USO AD - VIA IV/IM   41010120   1038700290012   HYPOFARMA   Lote: 21101452 D.Fab: 03/11/21 D.Val: 31/10/23   0,0000Referencia:41010120	30039019	000	6108UN	6	85,00	0,00	0,00	510,00	510,00	61,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2297	SISTEMA FECHADO   4192   1031100890321 RINGER C/ LACTATO   1000 ML C/ 15 BOL   07/11/21 D.Val: 07/11/23   0,0000Referencia:4192	30049099	000	6108UN	6	93,75	0,00	0,00	562,50	562,50	67,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

**CONFERE COM O ORIGINAL**

Santa Casa de Guairá  
 Pago com Recurso  
 Processo Nº 208/2020  
 Fonte ( ) Municipal  
 (X) Federal

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		Agência/Cód.Beneficiário 13100 / 005809203	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Nosso Número 00015660-4	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n.indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End.insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Data Documento 09/12/2021	Vencimento 06/01/2022	Número do Documento 319389/1		
Recebi(emos) o bloqueto		Valor do Documento 1.029,96	Data Recebimento	Entregador
Pagável em qualquer banco até o vencimento			Data Processamento: 09/12/2021	

Banco Safra S.A | 422-7 | 42297.13104 00058.092032 00015.660426 1 88570000102996

RECIBO DO PAGADOR

Local do Pagamento Até o Vencimento Pagável em qualquer Banco						Vencimento 06/01/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA						Agência/Código Beneficiário 13100 / 005809203
Endereço Beneficiário: Av INGLATERRA,40 - TIBERY, UBERLÂNDIA-MG - CEP: 38.405-050						
Data do Documento 09/12/2021	Número do Documento 319389/1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/12/2021	Nosso Número 00015660-4	
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.029,96	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento
Conceder desconto de R\$ 0.00 até o vencimento.						(+) Mora/Multa
Após o vencimento cobrar Juros de: R\$ 1,37 ao dia.						
Após o vencimento cobrar Multa de: R\$ 20,60.						
Protesto após 7 dias do vencimento.						
Conceder abatimento de R\$ 0.00 sobre o valor do documento.						(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA						CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
End.: N° : 872 CEP: 14.790-000 - GUAÍRA - SP						
Sacador/Avalista:						Autenticação Mecânica

Banco Safra S.A | 422-7 | 42297.13104 00058.092032 00015.660426 1 88570000102996

Local do Pagamento Até o Vencimento Pagável em qualquer Banco						Vencimento 06/01/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA						Agência/Código Beneficiário 13100 / 005809203
Endereço Beneficiário: Av INGLATERRA,40 - TIBERY, UBERLÂNDIA-MG - CEP: 38.405-050						
Data do Documento 09/12/2021	Número do Documento 319389/1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/12/2021	Nosso Número 00015660-4	
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.029,96	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento
Conceder desconto de R\$ 0.00 até o vencimento.						(+) Mora/Multa
Após o vencimento cobrar Juros de: R\$ 1,37 ao dia.						
Após o vencimento cobrar Multa de: R\$ 20,60.						
Protesto após 7 dias do vencimento.						
Conceder abatimento de R\$ 0.00 sobre o valor do documento.						(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA						CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
End.: N° : 872 CEP: 14.790-000 - GUAÍRA - SP						
Sacador/Avalista:						Autenticação Mecânica
						Ficha de Compensação







## Consultas - Emissão de comprovantes

25/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:36:41  
047500475 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

BCO SAFRA S.A.

-----

42297131040005809203200015660426188570000102996

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	11.301
DATA DE VENCIMENTO	06/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.029,96
JUROS/MULTA	34,94
VALOR COBRADO	1.064,90

=====

NR.AUTENTICACAO 4.084.883.139.CBC.4EC

-----

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



**HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR**  
 R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD  
 Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,  
 CRAVINHOS, SP  
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 N° 26.508  
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3521 1211 8726 5600 0200 5500 1000 0265 0814 5755 2661**  
 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 ADO DE TERCEIRO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**279054104117**  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
**11.872.656/0002-00**  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135211493006854 09/12/2021 17:49:45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**2283**  
 CNPJ/CPF  
**48.341.283/0001-61**  
 DATA DA EMISSÃO  
**09-12-2021**  
 ENDEREÇO  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
 CEP  
**14.790-000**  
 BAIRO/DISTRITO  
**SEM BAIRRO**  
 UF  
**SP**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**SP**  
 HORA DE SAIDA  
**17:50:04**  
 FONE/FAX  
**GUAIRA**  
**28/35/42/49**  
 | BOL=001 Venc=06/01/2022 Valor=47,25 | BOL=002 Venc=13/01/2022 Valor=47,25 | BOL=003 Venc=20/01/2022 Valor=47,25 | BOL=004 Venc=27/01/2022 Valor=47,25

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
189,00	0,00	0,00	0,00	189,00
VALOR DO FRETE	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	189,00
RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	CNPJ/CPF	UF
MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGÍSTICA, LOCACOES &	0 - Emitente	SP	34.922.709/0002-47	SP
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF
AV ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I	RIBEIRAO PRETO	SP	797530195111	SP
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00			4,2300 Kg	

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
3800	SERINGA DESCARTAVEL 20ML L-SLIP S/AG I C/50 UN I 0324701 I 0010330669025 I 01/07/21 D.Val: 30/06/26 I 0,0000 Referência:0324701	90183119	200	5102UN	6	31,50	0,00	0,00	0,00	189,00	25,14	0,00	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00

**CONFERE COM O ORIGINAL**

Santa Casa de Guaira  
 Pago com Recurso  
 Processo N° 208/2020  
 Fonte ( ) Municipal  
 (X) Federal

*fazer parte parcial no valor de R\$ 48,75*

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ICMS ALIQUOTA 12%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP  
 ( ) ( ) ( ) ( )

38

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		Agência/Cód. Beneficiário 13100 / 005809203	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Nosso Número 00015602-7	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n. indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Data Documento 09/12/2021	Vencimento 06/01/2022	Número do Documento 26508/1		
Recebi(emos) o bloqueto		Valor do Documento 47,25	Data Recebimento	Entregador
Pagável em qualquer banco até o vencimento			Data Processamento: 09/12/2021	

Banco Safra S.A | 422-7 | 42297.13104 00058.092032 00015.602725 6 88570000004725

RECIBO DO PAGADOR

Local do Pagamento Até o Vencimento Pagável em qualquer Banco						Vencimento 06/01/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. CNPJ / CPF: 11.872.656/0002-00						Agência/Código Beneficiário 13100 / 005809203
Endereço Beneficiário: R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GAL - JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS-SP - CEP: 14.140-000						
Data do Documento 09/12/2021	Número do Documento 26508/1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/12/2021	Nosso Número 00015602-7	
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 47,25	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Conceder desconto de R\$ 0.00 até o vencimento. Após o vencimento cobrar Juros de: R\$ 0,06 ao dia. Após o vencimento cobrar Multa de: R\$ 0,95. Protesto após 7 dias do vencimento. Conceder abatimento de R\$ 0.00 sobre o valor do documento.						(-) Desconto/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61						Autenticação Mecânica
End.: N° : 872 CEP: 14.790-000 - GUAÍRA - SP						
Sacador/Avalista:						

Banco Safra S.A | 422-7 | 42297.13104 00058.092032 00015.602725 6 88570000004725

Local do Pagamento Até o Vencimento Pagável em qualquer Banco						Vencimento 06/01/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. CNPJ / CPF: 11.872.656/0002-00						Agência/Código Beneficiário 13100 / 005809203
Data do Documento 09/12/2021	Número do Documento 26508/1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/12/2021	Nosso Número 00015602-7	
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 47,25	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Conceder desconto de R\$ 0.00 até o vencimento. Após o vencimento cobrar Juros de: R\$ 0,06 ao dia. Após o vencimento cobrar Multa de: R\$ 0,95. Protesto após 7 dias do vencimento. Conceder abatimento de R\$ 0.00 sobre o valor do documento.						(-) Desconto/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61						Autenticação Mecânica
End.: N° : 872 CEP: 14.790-000 - GUAÍRA - SP						
Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação



25/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:36:41  
047500475 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

BCO SAFRA S.A.

-----

42297131040005809203200015602725688570000004725

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 11.302

DATA DE VENCIMENTO 06/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 47,25

JUROS/MULTA 1,50

VALOR COBRADO 48,75

-----

NR.AUTENTICACAO 3.1B2.9E2.8F8.A7C.1E3

-----

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.

MO



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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica



3121 1111 8726 5600 0110 5500 1000 3169 8518 5912 7373

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

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 131214454928917 29/11/2021 16:30:21

INSC. ESTADUAL DO SUBST. PRECATORIO  
 813014730110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. PRECATORIO  
 813014730110

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0015881100069

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0015881100069

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0015881100069

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 11.872.656/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 11.872.656/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 11.872.656/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 2.233

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 2.233

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 2.233

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 14.790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 14.790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 14.790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 16:30:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 16:30:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 16:30:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0,00

**NOTA FISCAL**  
 Nº 316.985

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2283 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Ribeirão Preto (R\$ 835,40) (oitocentos e trinta e quatro reais e quarenta centavos)

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

**CONFIRA COM O ORIGINAL**

Santa Casa de Guaira  
 Pago com Recurso  
 Fonte ( ) Municipal  
 (X) Federal

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores totais do Icms Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$50,13 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. ( ) ( )				
RESERVADO AO FISCO				

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

34191.09008 24565.188927 82179.030000 4 88470000083540

**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista	Vencimento: 27/12/2021
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050					
Nosso Número 109/00245651-8	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 29/11/2021	Número do Documento 316985 - 1	Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 29/11/2021	Valor do Documento 835,40

Autenticação Mecânica

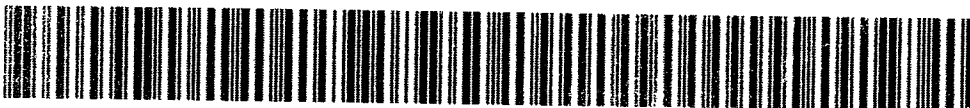
CONFERE COM O ORIGINAL

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

34191.09008 24565.188927 82179.030000 4 88470000083540

Local do Pagamento: <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ</b> <b>APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>					Vencimento: 27/12/2021
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 29/11/2021	Número do Documento 316985 - 1	Esp.Doc DM	Aceite N	Data Processamento 29/11/2021	Nosso Número 109/00245651-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 835,40
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 16,71 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,67 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					
A.790-000-GUAÍRA-SP Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

*22*



## Consultas - Emissão de comprovantes

25/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:43:53  
047500475 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082456518892782179030000488470000083540

## 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	11.303
DATA DE VENCIMENTO	27/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	835,40
JUROS/MULTA	45,10
VALOR COBRADO	880,50

NR.AUTENTICACAO A.8A0.7EC.833.E50.306

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.

213



**HDE LOGÍSTICA HOSPITALAR**  
 AV. INGLATERRA N. 40  
 Bairro TILDERY, RIBERLANDIA, MS  
 Fone: (34) 3221-5300, CEP: 38405050

**ENTRADA**  
 Nº 319.694  
 SÉRIE 1 FOLHA 1/0



CHAVE DE ACESSO  
**3121 1211 8726 5600 0110 5500 1000 3196 9416 4765 4132**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214747415104 10/12/2021 18:13:30

MODELO/BAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 ENDEREÇO: SEM ENDEREÇO Nº 872  
 MUNICÍPIO: GUAIRA  
 FONE/FAX: SEM BAIRRO  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14.790-000  
 CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10  
 DATA DA EMISSÃO: 10-12-2021  
 HORA DE SAÍDA: 18:13:07

14/21/29 | BGL=001 Venc=24/12/2021 Valor=258,38 | BCL=002 Venc=31/12/2021 Valor=258,36 | BGL=003 Venc=07/01/2022 Valor=258,34

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PROÍTIOS
775,10	70,37	0,00	0,00	775,10
VALOR DO FÓRTE	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	775,10

RAZÃO SOCIAL: MOVIMENTE EXERCES. COM. SERV. LOGÍSTICA, LOCAÇÕES &  
 ENDEREÇO: AV ANHANGUERA N. KM30 GAL A UNID I  
 QUANTIDADE: 4,00 ESPÉCIE: MARCA

COD. FISC.	RESERVAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	V. DESCONTADO	V. ICMS	V. ICMS ST	V. ICMS ST V. ICMS ST	V. IPI	AL.	AL. IPI
3363	LUVA CIRURGICA "STERILE" 4,5" x 7" x 0,035" 200 PARES C/ P/CAO : PAM50355   OK PAB: 01/07/21 D.Val: 30/07/26   0,0000 b. = 25832850355	40151100	500	6108UN	1	339,20	0,00	339,20	40,70	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3555	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX S   C/100 C/TALCO   111136   80105840002   SUPERMAX   Lote: 010621 D.Fab: 01/07/21 D.Val: 30/07/26   0,0000 Referencia: 111130	40151900	200	6108UN	10	28,30	0,00	283,00	11,32	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
680	ORAL   523779   1029803540071   CRISTALIA   Lote: 21040056 D.Fab: 01/04/21 D.Val: 01/04/23   0,0000 Referencia: 523779	30049069	000	6108UN	4	16,20	0,00	64,80	7,78	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
99170	PAPEL LENÇOL 70X50 PLUMAX ECO   C/10 UN 100% FIBRAS NATURAIS VERDE   *ECO- 2311211122 D.Fab: 23/11/21 D.Val: 22/11/26   0,0000 Referencia: *ECC-79	48030090	000	6108UN	1	88,10	0,00	88,10	16,57	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00  
 VALOR DO ICMS: 0,00  
 VALOR DO IPI: 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 775,10

**COMPRE COM O ORIGINAL**

RESERVAÇÃO AO FISCO: 0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0015881100069

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ART 42, B.8 - RCMs-MS, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%  
 - Valores totais do ICMS Interestadual: DIPAL da UF Destino R\$65,26 + FCF R\$0,00; DIPAL da UF Origem R\$0,00. ( ) ( )

Santa-Casa de Guaira  
 Pago com Recurso  
 Processo N° 208/2020  
 Fonte ( ) Municipal  
 (4) Federal

*pagamento realizado no valor de R\$ 258,34*



<b>Vencimento:</b> 31/12/2021	<b>Cedente</b> HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		
<b>(=) Valor do Documento</b> 258,38	<b>Agência/Código do Cedente</b> 4247/13002938-3	<b>Numero do documento</b> 319694	<b>Nosso Numero/Código do Documento</b> 00000190753-0

Sacado  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Autenticação Mecânica

14.790-000 - GUAÍRA - SP

Sacador/Avalista

<b>Local de Pagamento</b> PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					<b>Vencimento</b> 31/12/2021
<b>Cedente</b> HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA					<b>Agência/Código Beneficiário</b> 4247/7338546
<b>Data de Emissão</b> 10/12/2021	<b>Numero do Documento</b> 319694	<b>Espécie Doc</b> DM	<b>Aceite</b> N	<b>Data do processamento</b> 10/12/2021	<b>Cód do Doc./Nosso numero</b> 00000190753-0
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> RCR	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	<b>(=) Valor do Documento</b> 258,38
<b>Instruções - Texto de responsabilidade do cedente</b>					<b>(-) Desconto/Abatimento</b>
Até o vencimento, pagável em qualquer agência bancária.					<b>(-) Outras</b>
Após o vencimento pagável somente nas agências do Santander.					<b>(+) Mora/Multa</b>
Após o vencimento cobrar multa de 2% e juros de R\$ R\$ 0,52 ao dia.					<b>(+) Outros Acréscimos</b>
Sujeito a protesto após 90 dias do vencimento.					<b>(=) Valor Cobrado</b>
<p>Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</p> <p>14.790-000-GUAÍRA-SP</p> <p>Sacador/Avalista</p>					

**CONFERE COM O ORIGINAL**



Autenticação Mecânica

MS

25/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:36:57  
047500475 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339973380546000001990753001016588510000025838

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 GUAIR  
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	11.304
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	258,38
JUROS/MULTA	9,64
VALOR COBRADO	268,02

=====

NR. AUTENTICACAO 7.722.CF0.7FF.050.6FB

=====

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.

26



Vencimento: 31/12/2021	Cedente HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		
(=) Valor do Documento 210,68	Agência/Código do Cedente 4247/13002938-3	Numero do documento 26601	Nosso Numero/Código do Documento 00000190739-5

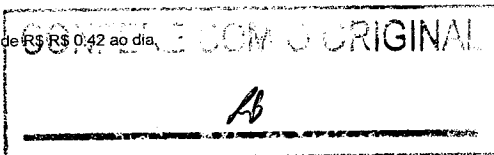
Sacado  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Autenticação Mecânica

14.790-000 - GUAÍRA - SP

Sacador/Avalista

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 31/12/2021
Cedente HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.					Agência/Código Beneficiário 4247/7338546
Data de Emissão 10/12/2021	Numero do Documento 26601	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do processamento 10/12/2021	Cód do Doc./Nosso numero 00000190739-5
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 210,68
<p>Instruções - Texto de responsabilidade do cedente</p> <p>Até o vencimento, pagável em qualquer agência bancária.</p> <p>Após o vencimento pagável somente nas agências do Santander.</p> <p>Após o vencimento cobrar multa de 2% e juros de R\$ R\$ 0,42 ao dia.</p> <p>Sujeito a protesto após 90 dias do vencimento.</p>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA					
14.790-000-GUAÍRA-SP					
Sacador/Avalista					



Autenticação Mecânica



25/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:36:57  
047500475 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339973380546000001990739501014188510000021068

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 GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO 11.305

DATA DE VENCIMENTO 31/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 210,68

JUROS/MULTA 7,86

VALOR COBRADO 218,54

-----

NR.AUTENTICACAO 4.357.958.9D0.101.EA0

-----

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.

49



Vencimento: 07/01/2022	Cedente HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		
(=) Valor do Documento 211,31	Agência/Código do Cedente 4247/13002938-3	Numero do documento 26601	Nosso Numero/Código do Documento 00000190740-9

Sacado

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Autenticação Mecânica

14.790-000 - GUAÍRA - SP

Sacador/Avalista

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 07/01/2022
Cedente HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.					Agência/Código Beneficiário 4247/1338546
Data de Emissão 10/12/2021	Numero do Documento 26601	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do processamento 10/12/2021	Cód do Doc./Nosso numero 00000190740-9
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 211,31
Instruções - Texto de responsabilidade do cedente Até o vencimento, pagável em qualquer agência bancária. Após o vencimento pagavel somente nas agências do Santander. Após o vencimento cobrar multa de 2% e juros de R\$ R\$ 0,42 ao dia. Sujeito a protesto após 90 dias do vencimento.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA					
14.790-000-GUAÍRA-SP Sacador/Avalista					

**CONFERE COM O ORIGINAL**

*AB*



Autenticação Mecânica

25/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:36:57  
047500475 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----

033997338054600000199074090101338858000021131

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 GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	11.306
DATA DE VENCIMENTO	07/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	211,31
JUROS/MULTA	5,92
VALOR COBRADO	217,23

-----

NR.AUTENTICACAO 0.FBE.254.817.18F.DAA  
-----

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. PUGLIERESE 1.490  
 Bairro RIBEIRO, BERLÂNDIA, MS  
 Fone: (34) 3221-5300, CEP: 39400650



**LA NFE**  
 3121 1211 8726 5600 0110 5500 3196 9416 4765 4132  
 CHAVE DE ACESSO  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da  
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

ENTRADA 1  
 SAÍDA  
 Nº 319.694  
 SÉRIE 1 FOLHA 1/0

INSCRIÇÃO ESTADUAL 813014730110  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 2283  
 CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10 OK  
 DATA DA EMISSÃO 10-12-2021  
 HORA DE SAÍDA 18:13:07

ENDEREÇO SEM ENDEREÇO Nº 872  
 MUNICÍPIO GUAIARA  
 BARRIO/DISTRITO SEM BAIRRO  
 UF SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 14.790-000

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 13121447415104 10/12/2021 18:13:30

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 775,10  
 VALOR DO ICMS 70,37  
 VALOR DO FRETOS 0,00  
 VALOR DO SEGURO 0,00  
 VALOR DO IPI 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA 775,10

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00  
 VALOR DO IPI 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA 775,10

PLACA DO VEÍCULO  
 UF SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 797530195111

FECHADO 852283  
 PESO BRUTO 23,3500 KG  
 PESO LÍQUIDO

COD. FISC.	QUANTIDADE	UN.	CFOP	UN.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	UN.	CFOP	UN.	QNTD	V. UNITÁRIO	V. DESP.	V. DESCONTO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BT ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
3363	1	UN	500	6108	LIVRA FERRAGENS E FERRAGENS 200 PARES S/ VÁLV. 74950250 40151100 Fab: 01/07/21 D.Val: 26/10/24   0,0099 e - 21822111130						1	339,20	0,00	0,00	339,20	339,20	40,70	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3555	10	UN	206	6108	LIVRA DE PROTECTOR LATEX 5   C/100 40151900 01/07/21 D.Val: 30/07/26   0,0000 Referencia: 111130						10	28,30	0,00	0,00	283,00	283,00	11,32	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
680	4	UN	000	6108	CRISTALIA I Lote: 21040056 D.Fab: 01/04/21 D.Val: 01/04/23   0,0000 Referencia: 523779						4	16,20	0,00	0,00	64,80	64,80	7,78	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
991	1	UN	900	6108	PAPEL LENCOL 70x50 PUMAX ECO   C/10 UN 1008 FIBRAS NATURAIS VERDE   ECO- 70   40597120005   PUMAX   Lote: 2311211122 D.Fab: 23/11/21 D.Val: 22/11/26   0,0000 Referencia: ECO-70						1	88,10	0,00	0,00	88,10	88,10	10,57	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Santa Casa de Guaira  
 Pago com Recurso  
 Processo Nº 20672020  
 Fonte ( ) Municipal (X) Federal RESERVADO AO FISCO

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ART 42, B, 8 - RCMs-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%  
 | Valores totais de ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$65,26 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. ( ) ( )

CONFERE COMO ORIGINAL

*la gente parou no valor de R\$ 267,57*

93

<b>Vencimento:</b> 07/01/2022	<b>Cedente</b> HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		
<b>(=) Valor do Documento</b> 258,34	<b>Agência/Código do Cedente</b> 4247/13002938-3	<b>Numero do documento</b> 319694	<b>Nosso Numero/Código do Documento</b> 00000190754-9

Sacado  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
14 790-000 - GUAÍRA - SP  
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

03399.73380 54600.000019 90754.901016 9 88580000025834

<b>Local de Pagamento</b> PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					<b>Vencimento</b> 07/01/2022
<b>Cedente</b> HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA					<b>Agência/Código Beneficiário</b> 4247/7338546
<b>Data de Emissão</b> 10/12/2021	<b>Numero do Documento</b> 319694	<b>Espécie Doc</b> DM	<b>Aceite</b> N	<b>Data do processamento</b> 10/12/2021	<b>Cód do Doc./Nosso numero</b> 00000190754-9
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> RCR	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	<b>(=) Valor do Documento</b> 258,34
<b>Instruções - Texto de responsabilidade do cedente</b> Até o vencimento, pagável em qualquer agência bancária. Após o vencimento pagável somente nas agências do Santander. Após o vencimento cobrar multa de 2% e juros de R\$ R\$ 0,52 ao dia. Sujeito a protesto após 90 dias do vencimento.					<b>(-) Desconto/Abatimento</b>
					<b>(-) Outras</b>
					<b>(+) Mora/Multa</b>
					<b>(+) Outros Acréscimos</b>
					<b>(=) Valor Cobrado</b>

**CONTIENE COM O ORIGINAL**

Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
14.790-000-GUAÍRA-SP  
Sacador/Avalista



Autenticação Mecânica

25/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:36:57  
047500475 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

03399733805460000001990754901016988580000025834

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 GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	11.307
DATA DE VENCIMENTO	07/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	258,34
JUROS/MULTA	7,23
VALOR COBRADO	265,57

=====

NR.AUTENTICACAO B.AD8.730.21C.FDB.8EE

=====

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.

SS



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

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 17.064  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3521.1221.0364.1700.0184.5500.0000.0170.6410.0089.7539  
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  
135211491887719 - 09/12/2021 15:15:40

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 09/12/2021

ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 09/12/2021  
MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3331-2777 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:18:30

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA  
NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO MUNICÍPIO BAIRRO/DISTRITO C/PF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONFERE COM O ORIGINAL

FATURA/DUPLICATAS 17064/1 - 08/01/22 - 2451,00  
Fonte ( ) Municipal (X) Federal

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.451,00 VALOR DO ICMS 441,18 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.451,00

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 2.451,00 ALIQ. IPI

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

ENDEREÇO AV 10.1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115

QUANTIDADE 2 ESPECIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 7,6000 PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
182 30039019	(+) HYPLEX B SOL INJ IV/IM 2ML CX C/100 Marca: HYPOFARMA Lote: 21101455 - 30/10/2023 Qtde: 600.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	AMP	600,0000	1,7600	0,0000 0,0000%	1.056,00	1.056,00	190,08 0,00	0,00	18,00 0,00
3212 90189010	TAMPA LUER MACHO/FEMEA CX C/1000 Marca: BIOTEC Lote: 21/A01349 - 31/05/2024 Qtde: 1000.00	200 5102	UN	1000,0000	0,5500	0,0000 0,0000%	550,00	550,00	99,00 0,00	0,00	18,00 0,00
258 30049062	(+) HCYMET 150MG/ML SOL. INJ IV/IM 2ML CX C/100 Marca: HYPOFARMA Lote: 21091192 - 30/09/2023 Qtde: 500.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	AMP	500,0000	1,6900	0,0000 0,0000%	845,00	845,00	152,10 0,00	0,00	18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Confêrir 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

56

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 2691391000009576	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente
Vencimento 08/01/2022			Valor do Documento 2.451,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não Procurado
Espécie R\$				<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> End. Insuf.
Data 08/01/2022				<input type="checkbox"/> Não existe nº	<input type="checkbox"/> Falecido
Assinatura				<input type="checkbox"/> Outros	
Data					
Entregador					

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					08/01/2022
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	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
19/12/2021	17064/1NF	R\$	N	09/12/2021	2691391000009576
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
17		R\$	x	=	2.451,00
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; display: inline-block;">CONFERE COM O ORIGINAL</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

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					08/01/2022
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	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
09/12/2021	17064/1NF	R\$	N	09/12/2021	2691391000009576
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
17		R\$	x	=	2.451,00
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; display: inline-block;">CONFERE COM O ORIGINAL</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



57

25/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:36:57  
047500475 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090269139100300009576174188590000245100

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	11.308
NOSSO NUMERO	2691391000009576
CONVENIO	02691391
DATA DE VENCIMENTO	08/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.451,00
JUROS/MULTA	40,84
VALOR COBRADO	2.491,84

-----

NR.AUTENTICACAO 0.726.943.1F4.894.8AC

=====

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.



**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**  
1 - SAÍDA  
Nº 17.040  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO  
3521.1221.0364.1700.0184.5500.0000.0170.4010.0089.6557

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  
135211483668761 - 08/12/2021 11:26:08

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 EMISSAO 08/12/2021

ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 08/12/2021

MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3331-2777 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:28:58

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL CONFERE COM O ORIGINAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO Santa Casa de Guaira UF FONE / FAX

**FATURA/DUPLICATAS**

17040/1 - 07/01/22 - 2538,80 | 17040/2 - 17/01/22 - 2538,80

Fonte ( ) Municipal (x) Federal

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.077,60 VALOR DO ICMS 858,51 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.077,60

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 5.077,60 ALIQ. IPI

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 1-DESTINATARIO 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 23 ESPÉCIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 75,7500 PESO LIQUIDO 0,0000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL% DESC UNIT %PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
3205 30049099	(+) AGUA P/INJECÃO 10ML CX C/200 Marca: FARMARIN Lote: 1924/21 - 30/09/2023 Qtde: 2000.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	AMP	2000,0000	0,5900	0,0000 0,0000%	1.180,00	1.180,00	156,94 0,00	0,00	13,30 0,00
1598 39269030	BOLSA COLETORA DE URINA SIST FECHADO 2000ML Marca: ADVANTIVE Lote: 200104 - 04/01/2025 Qtde: 60.00	200 5102	UN	60,0000	6,9600	0,0000 0,0000%	417,60	417,60	75,17 0,00	0,00	18,00 0,00
1180 38220090	TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H CX C/100 Marca: ABBOTT Lote: 4500185183 - 31/12/2022 Qtde: 500.00	700 5102	UN	500,0000	1,0200	0,0000 0,0000%	510,00	510,00	91,80 0,00	0,00	18,00 0,00
3210 30049099	(+) AGUA P/INJECÃO 20ML CX C/100 Marca: ISOFARMA Lote: 1060045 - 03/06/2024 Qtde: 1000.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	AMP	1000,0000	1,2800	0,0000 0,0000%	1.280,00	1.280,00	230,40 0,00	0,00	18,00 0,00
258 30049062	(+) Hycimet 150MG/ML SOL INJ IV/IM 2ML CX C/100 Marca: HYPOFARMA Lote: 21091192 - 30/09/2023 Qtde: 500.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	AMP	500,0000	1,6900	0,0000 0,0000%	845,00	845,00	152,10 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  
*Reserva parcial no fisco  
valor de R\$ 2.589,57*

RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL  
 EMISSÃO: 08/12/2021 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Total NF: 5.077,60 Número Pedido: 89648	Volume: 23	NF-e Nº: 17040 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2
---------------------	---	--	------------	---

**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)3413-3008




**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

Nº 17.040  
 SÉRIE: 0  
 FOLHA: 2/2

**CONTROLE FISCO**



CHAVE DE ACESSO  
 3521.1221.0364.1700.0184.5500.0000.0170.4010.0089.6557


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

DADOS DA NF-e  
 135211483668761 - 08/12/2021 11:26:08

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										
53 90189010	EQUIPO MACRO FLEX C/ INJ LAT FILT E ENT AR L2 PCT C/25 Marca: LABOR IMPORT Lote: 06042021 - 06/04/2024 Qtd: 20.00	200 5102	PCT	20,0000	42,2500	0,0000 0,0000%	845,00	845,00	152,10 0,00	0,00	18,00	0,00

**CONFIRME COMO ORIGINAL**



Santa Casa de Guairá  
 Pago com Recurso  
 Processo N° 208/2020  
 Fonte ( ) Municipal  
 Federal

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	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. /	

6P



04103

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF  
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO-363 SAO CARLOS-SP 21.036.417/0001-84

Pagador  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Vencimento 07/01/2022

Recebi(emos) o bloquete de características acima

Ag./Cod. Beneficiário  
3062-7/114660-2

Nosso Número  
2691391000009545

Valor do Documento  
2.538,80

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº  
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido  
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Data

Entregador

00190.00009 02691.391003 00009.545179 5 88580000253880

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

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF  
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO-363 SAO CARLOS-SP 21.036.417/0001-84

Data do Documento 08/12/2021

Uso do Banco 17

Instruções  
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS.  
TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO

**ORIGINAL**

Vencimento 07/01/2022

Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2

Nosso Número 2691391000009545

Valor do Documento 2.538,80

(-) 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

Pagador / Avalista:

Cod. Interno: 00000146  
CNPJ: 48.341.283/0001-61

Recibo do Pagador

00190.00009 02691.391003 00009.545179 5 88580000253880

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

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF  
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO-363 SAO CARLOS-SP 21.036.417/0001-84

Data do Documento 08/12/2021

Uso do Banco 17

Instruções  
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS.  
TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO

Vencimento 07/01/2022

Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2

Nosso Número 2691391000009545

Valor do Documento 2.538,80

(-) 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

Pagador / Avalista:

COD. INTERNO: 00000146  
CNPJ: 48.341.283/0001-61

Código de Barra  
Autenticação Mecânica  
Ficha de Compensação



61

25/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:36:57  
047500475 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090269139100300009545179588580000253880

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	11.309
NOSSO NUMERO	2691391000009545
CONVENIO	02691391
DATA DE VENCIMENTO	07/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.538,80
JUROS/MULTA	50,77
VALOR COBRADO	2.589,57

=====

NR.AUTENTICACAO 1.ACC.BCA.9FC.E0F.3DC

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.

62

# 1º TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TITULOS

AVENIDA QUINZE, 394 - CENTRO - GUAIRA/SP CEP: 14790-000 FONE: (17) 3331-2461

A  
**SANTA CASA DE M GUAIRA**  
 RUA 24 872  
 JARDIM PAULISTA  
 GUAIRA/SP - CEP: 14790-000  
 CNPJ: 48.341.283/0001-61

Comunico-o(a) que para protesto, por **FALTA DE PAGAMENTO**, acha-se neste cartório, o título de sua responsabilidade, relacionado abaixo e que o protesto faz prova inequívoca da apresentação do título e do inadimplemento ou da recusa do aceite:

Tipo Doc.	Número Documento	Emissão	Vencimento	Valor R\$	Protocolo	Data Protocolo
DMI	33990	03/12/2021	02/01/2022	751,06	174918	12/01/2022

**Portador**  
 BANCO ITAÚ S.A.  
 CNPJ: 60.701.190/1259-00

**Credor / Cedente**  
 FARMATER MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ : 04.342.595/0002-03  
 FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

Pela presente **intimo-o(a)** a vir pagar e/ou aceitar o título mencionado ou dar a razão da recusa. Notifico-o(a) desde já do protesto, caso não compareça no período **das 09:00 às 17:00 até o dia 17/01/2022**.

O pagamento do título poderá ser efetuado em dinheiro ou cheque visado ou administrativo e cruzado, no valor equivalente ao da obrigação, emitido em nome e a ordem do portador e pagável nesta praça ou **através do boleto bancário em anexo**.

Em se tratando de microempresas ou empresas de pequeno porte as mesmas gozam dos benefícios do art. 73 da Lei Complementar No. 123/2006. (Apresentado a certidão simplificada da JUCESP).

O registro do protesto será informado aos órgãos de proteção ao crédito, se por eles solicitada nos termos do artigo 29 da Lei n.º 9.492/1997.

Havendo pedido de retirada por parte do apresentante e ocorrendo o pagamento deste boleto, o responsável fica ciente que deverá comparecer ao cartório munido de documentos que comprovem o pagamento a fim de receber a devolução do montante pago.

Os títulos pagos por boleto bancário ficarão a disposição para serem retirados no cartório pelo prazo de 6(seis) meses. Após esse prazo serão destruídos.

**CONFERE COM O ORIGINAL**

**Atenção:** Prefira o pagamento em cheque visado ou administrativo devido ao perigo representado pelo transporte de quantias em dinheiro.

**Os emolumentos devidos ao cartório serão pagos no ato e em dinheiro, que correspondem a R\$ 82,66.**

GUAIRA, 12 DE JANEIRO DE 2022.

Autenticação Mecânica

00000049897-4

		237-2	23790.33505 90000.004987 97002.943906 5 88680000083372			
Local de Pagamento						Vencimento
Pagável Preferencialmente na rede Bradesco						17/01/2022
Beneficiário CARTORIO DO REGISTRO IMOVEIS E ANEXOS DE GUAIRA CNPJ: 50.727.783/0001-88						Agência / Código Beneficiário
AVENIDA 15 Nº 394 - CENTRO						0335-2 / 0029439-0
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Documento	Acceite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número	
03/12/2021	33990	DMI	N	12/01/2022	09 / 00000049897-4	
Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	000	09	R\$			833,72
Instruções						(-) Desconto
<b>NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO</b>						(-) Outras Deduções
<b>NÃO RECEBER EM CHEQUE</b>						(+) Mora/Multa
<b>NÃO RECEBER VALOR DIFERENTE DO VALOR COBRADO</b>						(+) Outros Acréscimos
Pagador SANTA CASA DE M GUAIRA CNPJ: 48.341.283/0001-61						(=) Valor Cobrado
RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA						
14790-000 GUAIRA/SP						
2379588680000833720335090000004989700294390						

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE FARMATER MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NF-e

Nº: 33990

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente

Farmater Medicamentos Ltda  
Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - Belo Horizonte - MG  
30150242

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº: 33990-1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

31-2112-04.342.595/0002-03-55-001-000.033.990-100.056.873-2

INSCRIÇÃO ESTADUAL

062122080018

INSC. ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ/CPF

04.342.595/0002-03

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131214463817384 03/12/2021 13:37:38

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 13110-5

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

2021-12-03 13:37:38

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

(17)333270000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

FATURA

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

751,06

VALOR FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

751,06

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE  
1 - DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANTI

PLACA VEÍCULO

UF

MG

CNPJ/CPF

44.914.992/0033-15

ENDEREÇO

RUA OITO, 412

MUNICÍPIO

CONTAGEM

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

1

PESO LÍQUIDO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12633	ATENSINA 150mg 30cpr *M*	30049069	000	6108	CX	14,00	10,50	147,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
114769	ENTEROGERMINA 10fc 5ml *M*	30029099	000	6108	CX	1,00	64,00	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
142778	ENTEROGERMINA 20fc 5ml *M*	30029099	000	6108	CX	2,00	128,00	256,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104299	METRONIDAZOL Gel Vap 10aplic *TEUTO GENERICO*(C1)	30049066	000	6108	UN	4,00	20,39	81,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36442	SULFATO FERROSO 40mg 50cpr FERRONIL *S	30049099	000	6108	CX	2,00	17,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
79129	VIBRAL Gts 10ml *M*	30039099	000	6108	FR	10,00	16,85	168,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO ISSQN

VALOR ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ENTREGAR NO SETOR DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS//Bco BRASIL: Ag 1229-7 C/C 695;47-5/ SANTANDER Ag3476 C/C 130072388 // \*MERC.C/IMPOSTO RET.SUBST.TRB.CONF.ART.12/14/15 DA PARTE 2 ANEXO XV DO ICMS. Decreto 12342/1978;(codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico ;Pedido 56873 COTACAO 487002 DIFAL R\$ 40,17 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R\$ 240,64;SUBST.TRB.CONF.ART.12/14/15 DA PARTE 2 ANEXO XV DO ICMS. Decreto 12342/1978;(codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico ;

25/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:36:58  
047500475 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

2379033505900000498797002943906588680000083372

BENEFICIARIO:

CARTORIO DO REGISTRO DE IMOVEIS E A

NOME FANTASIA:

CARTORIO DO REGISTRO DE IMOVEIS E A

CNPJ: 50.727.783/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

CARTORIO DO REGISTRO DE IMOVEIS E A

CNPJ: 50.727.783/0001-88

PAGADOR:

SANTA CASA DE M GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	11.310
DATA DE VENCIMENTO	17/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	833,72
VALOR COBRADO	833,72

-----

NR.AUTENTICACAO 6.75F.2C2.20F.25C.AEF

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

65

À  
SANTA CASA MIS. GUAIRA  
RUA 24 N.872 CX.POSTAL 176, SN CENTRO G - - - -  
GUAIRA 14790-000  
48.341.283/0001-61

Comunico-o(a) que para protesto, por FALTA DE PAGAMENTO, acha-se neste Cartório, o título de sua responsabilidade, relacionado abaixo e que o protesto faz prova inequívoca da apresentação do título e do inadimplimento ou da recusa do aceite:

Apontamento: 82221	Data: 12/01/2022
DOC Nº: 237106/A	Espécie: DMI
Emissão: 10/12/2021	Vencimento: 30/12/2021
Vi. Título R\$: 613,08	Vi. do Saldo: 613,08
Portador: BANCO BRADESCO S/A	
Credor: J FÁRIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIG	
Cedente: J FÁRIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIG	

Pela presente intimo-o a vir pagar e / ou aceitar o título mencionado ou dar a razão da recusa. Notifico-o(a) desde já do protesto, caso não compareça no período das 09:00 às 17:00 até o dia **17/01/2022**

O pagamento do título poderá ser pago em dinheiro ou mediante cheque visado ou administrativo e cruzado, no valor equivalente ao da obrigação, emitido em nome e a ordem do PORTADOR e pagável nesta praça ou através do boleto bancário em anexo.

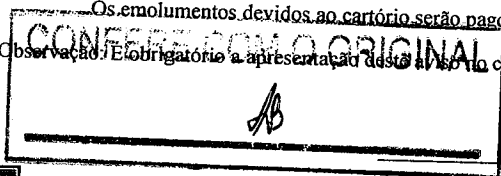
Em se tratando de microempresas ou empresas de pequeno porte as mesmas gozam dos benefícios do art. 73 da Lei Complementar Nº. 123/2006 de 14/12/2006.

O registro do protesto será informado aos órgãos de proteção ao crédito, se por eles solicitada nos termos do artigo 29 da Lei nº 9.492/1997.

ATENÇÃO: Prefira o pagamento em cheque visado ou administrativo devido ao perigo representado pelo transporte de quantias em dinheiro.

Os emolumentos devidos ao cartório serão pagos no ato e em apartado, que correspondem a R\$: **58,17**

Observação: É obrigatório a apresentação deste aviso no cartório.



Guaíra, 12 de janeiro de 2022



237-2 | 23790.33505 90000.002437 33002.944305 3 88680000067125

Local de pagamento:  
Pagável Preferencialmente em qualquer agência Bradesco.

Cedente: <b>TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TITULOS</b>					
Data de emissão: 12/01/2022	Nº do documento: 82221		Espécie: DMI	Aceite: N	Data do processamento: 12/01/2022
Uso do banco:	CIP	Carteira: 09	Moeda: R\$	Quantidade:	Valor

Vencimento:	17/01/2022
Agência/Código cedente:	0335 / 29443-8
Carteira / Nosso Número	09/00000024333-P
Valor documento:	671,25
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras deduções:	
(+) Mora / Multa:	
(+) Outros acréscimos:	
(=) Valor cobrado:	671,25

**INSTRUÇÕES:**

**PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANCÁRIA**  
**NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO**  
**NÃO RECEBER EM CHEQUE**  
**NAO CONCEDER DESCONTO**  
**NÃO SERÁ ACEITO PAGAMENTO VIA BOLETO ATUALIZADO COM DATA POSTERIOR A ESTE VENCIMENTO(VALOR**  
**PAGO SERÁ DEVOLVIDO NO PRAZO DE 30 DIAS ÚTEIS)**

Devedor: SANTA CASA MIS. GUAIRA  
Endereço: RUA 24 N.872 CX.POSTAL 176, SN CENTRO G - - - -  
Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica / Ficha de compensação

RECEBEMOS DE J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PROF - 38.935.094/0001-63 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA MIS. GUAIRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61

NF-e  
Nº 237106  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO 12/12/2021	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Bucina de S. N. Nogueira dos Santos</i>	DATA EMISSÃO 10/12/2021	VALOR TOTAL DA NOTA 1.226,15
-----------------------------------	---	----------------------------	---------------------------------



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

**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA  2 - ENTRADA

**Nº 237106**

SÉRIE 1 Página 1 de 1

**CONTROLE DO FISCO**



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

Chave de Acesso  
3521 1238 9350 9400 0163 5500 1000 2371 0618 0002 0044

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211498601698 - 10/12/2021 16:09:33
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 204062795110	INSC. ESTADUAL-SUBST. TRIB 001	CNPJ 38.935.094/0001-63
------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MIS. GUAIRA	CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 10/12/2021
ENDEREÇO RUA 24 N.872 CX.POSTAL 176 SN	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 14790000
MUNICÍPIO Guaira	FONE/FAX (17) 3332-7000	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 13/12/2021
		HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	30/12/2021	613,08	002	19/01/2022	613,07						

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VIMP. IMPORTAÇÃO	VICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V.TOTAL PRODUTOS
966,80	174,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,97	1.226,15
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VICMS UF DEST.	V.APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V.TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	296,20	36,78	1.226,15

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTI	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			90,300	85,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
22916	NI-SOFT 60 EXCLUSIVE DES. AMACIANTE BB 30	29239050	000	5102	BO	1,0000	317,0000	317,00	317,00	57,06	0,00	18,00	0,00
22938	LEUCOTEX ADL BB 35KG	29159060	000	5102	BB	1,0000	649,8000	649,80	649,80	116,96	0,00	18,00	0,00
372	NIPPO-CLOREX CLORO P TRATAMENTO DE AGUA BB 20 L	28289011	060	5405	BO	1,0000	259,3500	259,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Santa Casa de Guaira  
Pago com Recurso  
Processo Nº 208/2020  
Fonte ( ) Municipal  
(X) Federal

*pagamento parcelado na nota de R\$ 671,25*

LANÇADO  
Data: 16/12/2021  
Nome: *Rochi*

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. VDA: 280002004; VND: RICARDO AL.; Codigo Cliente: 00001002, Nome Fantasia: SANTA CASA GUAIRA.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

67

25/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:36:58  
047500475 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

2379033505900000243733002944305388680000067125

BENEFICIARIO:

TABELIAO DE NOTAS E DE PROTESTO DE

NOME FANTASIA:

TABELIAO DE NOTAS E DE PROTESTO DE

CNPJ: 50.727.767/0001-95

BENEFICIARIO FINAL:

TABELIAO DE NOTAS E DE PROTESTO DE

CNPJ: 50.727.767/0001-95

PAGADOR:

SANTA CASA MIS. GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO 11.311

DATA DE VENCIMENTO 17/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 671,25

VALOR COBRADO 671,25

-----

NR.AUTENTICACAO B.9B1.6F5.00F.63A.8CE

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

69



DATA DE RECEBIMENTO  
09/12/2021

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
*Luiz Carlos de Jesus*

DATA EMISSÃO  
09/12/2021

VALOR TOTAL DA NOTA  
1.077,75

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - SAÍDA  2 - ENTRADA  
Nº 236936  
SÉRIE 1 Página 1 de 1

**CONTROLE DO FISCO**



Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizada  
Chave de Acesso  
3521 1238 9350 9400 0163 5500 1000 2369 3618 0001 9907

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135211488938434 - 09/12/2021 08:53:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
204062795110

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.  
ORIGINAL

CNPJ  
38.935.094/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA MIS. GUAIRA

CNPJ / CPF  
48.341.283/0001-61

ENDEREÇO  
RUA 24 N.872 CX.POSTAL 176 SN

BAIRRO/DISTRITO  
Centro

DATA DA EMISSÃO  
09/12/2021

MUNICÍPIO  
Guaira

FONE/FAX  
(17) 3332-7000

UF  
SP

CEP  
14790000

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	06/01/2022	1.077,75									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
348,75	62,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,01	1.077,75
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	363,66	32,33	1.077,75

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	9				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			65,000	65,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	GFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
22935	NIPPO-TEX 500 BB 35 KG	28151200	000	5102	BB	1,0000	348,7500	348,75	348,75	62,78	0,00	18,00	0,00
22934	JET - TEX 900N BB 30L	34029039	080	5405	BO	1,0000	729,0000	729,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Santa Casa de Guaira  
Pago com Recurso  
Processo Nº 208/2020  
Fonte ( ) Municipal  
(X) Federal

LANÇADO  
Data: 10/12/2021  
Nome: Roseli

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

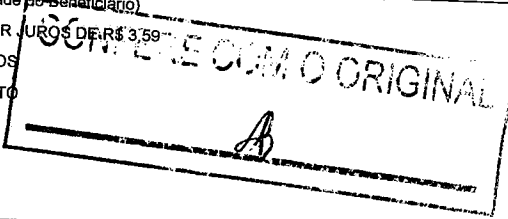
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. VDA: 280001990; VND: RICARDO AL.; Codigo Cliente: 00001002, Nome Fantasia: SANTA CASA GUAIRA.	RESERVADO AO FISCO
	69

RECIBO DO PAGADOR

Pagador <b>SANTA CASA MIS. GUARA - CNPJ: 48.341.283/0001-61</b>		Número do Documento <b>236936/A</b>	Vencimento <b>06/01/2022</b>		
Beneficiário <b>J FARIA DISTR. PROD. HIG. PROF</b> Rua Delmiro José de Andrade 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - Barretos / SP - CNPJ: 38.935.094/0001-63					
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,59 PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Noosso Número 109/00015595-5	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 1.077,75	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 8174 / 37409-3

Autenticação Mecânica

**Itaú Banco Itaú** **341-7** 34191.09008 01559.558174 43740.930003 4 88570000107775

Lugar de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS BANCO ITAU					Vencimento <b>06/01/2022</b>
Beneficiário <b>J FARIA DISTR. PROD. HIG. PROF - CNPJ: 38.935.094/0001-63</b> Rua Delmiro José de Andrade 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - Barretos / SP					Agência/Código Beneficiário <b>8174 / 37409-3</b>
Data do Documento 09/12/2021	Nº do Documento 236936/A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/12/2021	Noosso Número <b>109/00015595-5</b>
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.077,75</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,59 PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador **SANTA CASA MIS. GUAIRA**  
RUA 24 N.872 CX.POSTAL 176, , , Centro  
CEP: 14.790-000 - Guaira/SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61  
CODIGO: 00001002  
RCA: 113 - RICARDO AL.

Pagador/Avalista

CPF/CNPJ



Autenticação - Ficha de Compensação

25/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:36:58  
047500475 0008

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080155955817443740930003488570000107775

BENEFICIARIO:

J FARIA DIST DE PRO HIG PR LTD

NOME FANTASIA:

J FARIA DIST DE PRO HIG PR LTD

CNPJ: 38.935.094/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

J FARIA DIST DE PRO HIG PR LTD

CNPJ: 38.935.094/0001-63

PAGADOR:

SANTA CASA MIS GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	11.312
DATA DE VENCIMENTO	06/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.077,75
JUROS/MULTA	25,13
VALOR COBRADO	1.102,88

NR.AUTENTICACAO 1.4E5.935.F8E.3D1.F34

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.

7A

RECEBEMOS DE J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PROF - 38.935.094/0001-63 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA MIS. GUAIRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61

NF-e

Nº 237190

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

23/12/2021

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

*Michelle Kenamaci Gomes*

DATA EMISSÃO

16/12/2021

VALOR TOTAL DA NOTA

2.424,80



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

**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA  2 - ENTRADA

Nº 237190

SÉRIE 1 Página 1 de 1

**CONTROLE DO FISCO**



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

Chave de Acesso

3521 1238 9350 9400 0163 5500 1000 2371 9018 0002 0170

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211527131299 - 16/12/2021 08:32:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
204062795110

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ

38.935.094/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA MIS. GUAIRA

CNPJ / CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
16/12/2021

ENDEREÇO  
RUA 24 N.872 CX.POSTAL 176 SN

BAIRRO/DISTRITO  
Centro

CEP  
14790000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
17/12/2021

MUNICÍPIO  
Guaira

FONE/FAX  
(17) 3332-7000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FAZ	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	05/01/2022	1.212,40	002	25/01/2022	1.212,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
966,80	174,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,76	2.424,80
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	722,60	72,74	2.424,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO	9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME			125,000	125,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
22916	NI-SOFT 60 EXCLUSIV DES. AMACIANTE BB 30L	29239050	000	5102	BO	1,0000	317,0000	317,00	317,00	57,06	0,00	18,00	0,00
22938	LEUCOTEX ADL BB 35KG	29159080	000	5102	BB	1,0000	649,8000	649,80	649,80	116,96	0,00	18,00	0,00
22934	JET -TEX 900N BB 30L	34029039	060	5405	BO	2,0000	729,0000	1.458,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira  
Pago com Recurso  
Processo Nº 208/2020  
Fonte ( ) Municipal  
(x) Federal

*facilmente porcel na  
nota de AB 1.244,72*

LANÇADO  
Data: 27/12/2021  
Inome: *Ribeira*

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PED. VDA: 280002017; VND: RICARDO AL.; Código Cliente: 00001002; Nome Fantasia: SANTA CASA GUAIRA.

RESERVADO AO FISCO


*72*

RECIBO DO PAGADOR

Pagador SANTA CASA MIS. GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		Número do Documento 237190/A		Vencimento 05/01/2022	
Beneficiário J FARIA DISTR. PROD. HIG. PROF Rua Delmiro José de Andrade 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - Barretos / SP - CNPJ: 38.935.094/0001-63					
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,04 PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Noosso Número 109/00015666-4	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 1.212,40	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 8174 / 37409-3

Autenticação Mecânica

**Itaú Banco Itaú** **341-7** 34191.09008 01566.648174 43740.930003 8 88560000121240

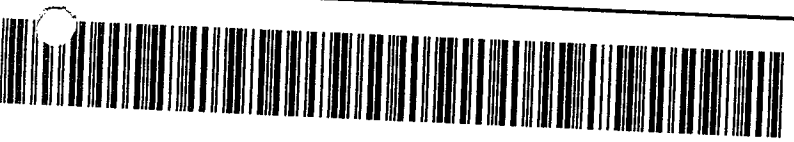
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS BANCO ITAÚ				Vencimento 05/01/2022	
Beneficiário J FARIA DISTR. PROD. HIG. PROF - CNPJ: 38.935.094/0001-63 Rua Delmiro José de Andrade 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - Barretos / SP				Agência/Código Beneficiário 8174 / 37409-3	
Data do Documento 16/12/2021	Nº do Documento 237190/A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/12/2021	Nosso Número 109/00015666-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 1.212,40
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,04 PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO				(-) Desconto	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>CONFERE COM O ORIGINAL</p>  </div>				(-) Outras Deduções/Abatimento	
				(+ ) Mora/Multa/Juros	
				(+ ) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	

Pagador **SANTA CASA MIS. GUAIRA**  
RUA 24 N.872 CX.POSTAL 176, , , Centro  
CEP: 14.790-000 - Guaira/SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61  
CODIGO: 00001002  
RCA: 113 - RICARDO AL.

CPF/CNPJ

Autenticação - Ficha de Compensação



25/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:36:58  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080156664817443740930003888560000121240

BENEFICIARIO:

J FARIA DIST DE PRO HIG PR LTD

NOME FANTASIA:

J FARIA DIST DE PRO HIG PR LTD

CNPJ: 38.935.094/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

J FARIA DIST DE PRO HIG PR LTD

CNPJ: 38.935.094/0001-63

PAGADOR:

SANTA CASA MIS GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	11.313
DATA DE VENCIMENTO	05/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.212,40
JUROS/MULTA	32,32
VALOR COBRADO	1.244,72

NR.AUTENTICACAO 6.E62.EF0.AED.BDA.DE5

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.

74

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA**

AVENIDA PORTUGAL, 357 - VILA SEIXAS  
14020-073 RIBEIRAO PRETO - SP  
FONE: 2132-3000

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

000.040.704  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 1267 4408 5900 0192 5500 1000 0407 0413 1824 5385

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211484882521 08/12/2021 14:28:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.320.532.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.440.859/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

08/12/2021

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

08/12/2021

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:28:14

FATURA / DUPLICATA

001 02/01/2022 364,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
364,00	65,52	0,00	0,00	364,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA NOTA				364,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

DIVERSOS

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
4511	REVERCEL 10ML FRESENIUS Lote: 71SM10EH Validade: 07/01/2022.	30062000	000	5102	FR	2	182,00	364,00	364,00	65,52	18

Santa Casa de Guaira  
Pago com Recurso  
Processo Nº 208/2020  
Fonte ( ) Municipal  
(x) Federal

CONFIRME COM O ORIGINAL

*A*

**Nota fiscal  
com boleto anexo**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 39312 - Cliente 3753  
Trib Aproximado R\$ 47,32 Federal e R\$ 43,68 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP  
2BCEA2

RESERVADO AO FISCO

UninfE | NF-e OPEN Source | www.uninfE.com.br

Gerado em 08/12/2021 às 14:28 pelo UniDANFE 3.6.14 Free | www.unidantfe.com.br

RECEBEMOS DE REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/12/2021 VALOR TOTAL: 364,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA - RUA 24, 872, CENTRO, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
000.040.704  
SÉRIE 1

75

## Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192</b>			Agência/Código do Beneficiário <b>0623/55870-7</b>	Vencimento <b>02/01/2022</b>
Pagador <b>SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA</b>			Número do Documento <b>039312</b>	Nosso Número <b>109/00000777-2</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>364,00</b>	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Referente a compras do pedido 39312 Nota Fiscal 040704				

COM ESTE COM O ORIGINAL

A

Corte Aqui

## Recibo do Pagador

Beneficiário <b>REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192</b>			Agência/Código do Beneficiário <b>0623/55870-7</b>	Vencimento <b>02/01/2022</b>
Pagador <b>SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA</b>			Número do Documento <b>039312</b>	Nosso Número <b>109/00000777-2</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>364,00</b>	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Referente a compras do pedido 39312 Nota Fiscal 040704				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00077.720621 35587.070000 5 88530000036400

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>02/01/2022</b>
Cedente <b>REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67.440.859/0001-92</b>					Agência/Código Cedente <b>0623/55870-7</b>
Data Documento <b>08/12/2021</b>	Número do Documento <b>039312</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>08/12/2021</b>	Nosso Número <b>109/00000777-2</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>364,00</b>
<b>Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente)</b>  <b>Cobrar juros de mora por dia atraso R\$ 0,91</b> <b>SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS APÓS O VENCIMENTO</b>					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado <b>SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA</b> <b>RUA 24 872 CENTRO GUAIRA SP 14790-000</b> Sacador/Avalista					CNPJ: <b>48.341.283/0001-61</b>  <b>Ficha de Compensação</b>

Autenticação Mecânica



76



25/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:36:58  
047500475 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080007772062135587070000588530000036400

## BENEFICIARIO:

REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP

## NOME FANTASIA:

REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP

CNPJ: 67.440.859/0001-92

## BENEFICIARIO FINAL:

REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP

CNPJ: 67.440.859/0001-92

## PAGADOR:

SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 11.314  
DATA DE VENCIMENTO 02/01/2022  
DATA DO PAGAMENTO 13/01/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 364,00  
JUROS/MULTA 10,01  
VALOR COBRADO 374,01

NR.AUTENTICACAO E.66F.66C.A6B.EF6.7BC

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.

77



**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000010744 FL. 1/2  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3521 1256 9270 2300 0109 5500 1000 0107 4410 0142 5545**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizada  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135211447468029 01/12/2021 13:18:19**

Natureza da operação  
**OPERAÇÃO REG.EM ECF**  
Inscrição Estadual **322011587118** Insc. Estadual Subst. Tributário **56.927.023/0001-09** CNPJ

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
Nome / Razão Social  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
Endereço  
**RUA 24 Nº 872** 435  
Município **GUAIRA** Bairro / Distrito **CENTRO** CEP **48.341.283/0001-61**  
UF **SP** Inscrição Estadual **14790-000**  
FATURA **1** 2446.45 21/12/2021  
**CONFERE COM O ORIGINAL**

Data da Emissão **01/12/2021**  
Data da Saída **01/12/2021**  
Hora da Saída **13:18:10**

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

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

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/GST	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7893000383005	MARGARINA QUALY S/SAL 500G RF.MQU	15171000	0/60	5929	UN	24	7,29	174,96	0,00	0,00	0,00		0
7896000554369	MAGUARY SUCO DE CAJU PET 500ML CONC. RF:449030 RF:2090	20093100	0/60	5929	UN	12	2,99	35,88	0,00	0,00	0,00		0
7896003537123	OLEO DE SOJA BREJEIRO PET 900ML	15079011	0/60	5929	UN	48	8,49	407,52	0,00	0,00	0,00		0
7896007941254	FOSFORO FIAT LUX EXTRA LONGO C/50	36050000	0/00	5929	UN	24	2,49	59,76	59,76	10,76	0,00	18,00	0
7896069541485	SIAMAR OREGANO CHILENO 10G RF 4148 4944	12119010	0/40	5929	UN	10	1,29	12,90	0,00	0,00	0,00		0
7896069542956	SIAMAR MANJERICAO 10GR RF.4295	12119090	0/40	5929	UN	6	1,15	6,90	0,00	0,00	0,00		0
7896069546480	ACAFRAO SIAMAR 40G RF.4648	09102000	0/40	5929	UN	10	1,99	19,90	0,00	0,00	0,00		0
7896069572175	CHA MATE SIAMAR 250G.RF.9340	09030090	0/60	5929	UN	24	5,79	138,96	0,00	0,00	0,00		0
7896069575879	SIAMAR UVA PASSA PRETA 150G NATURAL FOOD RF.5144	08062000	0/00	5929	UN	4	3,99	15,96	15,96	2,87	0,00	18,00	0
7896069580668	AVEIA EM FLOCOS SIAMAR 500GR RF.8066	11041200	0/00	5929	UN	4	6,99	27,96	27,96	5,03	0,00	18,00	0
7896425400241	CELINA FARINHA DE TRIGO ESPECIAL 1KG	11010010	0/00	5929	UN	20	3,59	71,80	71,80	5,03	0,00	7,00	0
7896528600067	CAFE RODEIO PCT 500G RF.166	09012100	0/60	5929	UN	90	13,49	1214,10	0,00	0,00	0,00		0
7897005101374	KININO AMIDO DE MILHO 500G RF.155	11081200	0/00	5929	UN	10	3,79	37,90	37,90	6,82	0,00	18,00	0
7897517209056	ERVILHA EM CONSERVA	20054000	0/60	5929	UN	20	2,29	45,80	0,00	0,00	0,00		0

CÁLCULO DO ISSQN  
Inscrição Municipal **322011587118** Valor total dos Serviços **\*\*\*,\*\*\*,\*\*\*** Base de Cálculo do ISSQN **\*\*\*,\*\*\*,\*\*\*** Valor do ISSQN **\*\*\*,\*\*\*,\*\*\***

DADOS ADICIONAIS  
Informações complementares  
Ref. Cupom Fiscal: 38677,  
BOLETO VENCIMENTO 21/12/2021  
Reservado ao Fisco  
**LANÇADO**  
Data: 03/12/2021  
Nome: *Roseli*

78



INSTITUICAO MUNICIPAL DE GUAIRA  
 ENDERECO: AV. ENRIQUE GUARAIA - 111  
 CEP: 14790-000 - GUAIRA - SP  
 FONE: (17) 3332-7000 - FAX: (17) 3332-7000  
 E-MAIL: sifatsistemas@guaira.sp.gov.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída 1  
 Nº 000010744 FL. 2/2  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3521 1256 9270 2300 0109 5500 1000 0107 4410 0142 5545**  
 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  
**135211447468029 01/12/2021 13:18:19**

Natureza da operação  
**OPERAÇÃO REG. EM ECF**  
 Inscrição Estadual **322011587118** Insc. Estadual Subst. Tributário **56.927.023/0001-09** CNPJ **56.927.023/0001-09**

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 Nome / Razão Social  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
 Endereço  
**RUA 24 Nº 872** **435** **CPF / CNPJ** **48.341.283/0001-61**  
**Município** **GUAIRA** **Bairro / Distrito** **CENTRO** **CEP** **14790-000**  
**Fone / Fax** **(17) 3332-7000** **UF** **SP** **Inscrição Estadual** **-**  
**Data da Emissão** **01/12/2021**  
**Data da Saída** **01/12/2021**  
**Hora da Saída** **13:18:10**

FATURA  
 I 2446.45 21/12/2021

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
220,88	31,04	0,00	0,00	2.446,45
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
Valor total da Nota				2.446,45

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

Nome / Razão Social	Frete por Conta:	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
	0-Frete por conta do Remetente(CIF)			
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto
				0,000
				Peso Líquido
				0,000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH/O/CSI	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7897517209544	FUGINI SACHE 200G RF.905	20058000	0/60	5929	UN	25	2,59	64,75	0,00	0,00	0,00	0
7898072811203	FUGINI MILHO VERDE EM CONSERVA SACHE 170G RF.954	21039021	0/60	5929	UN	4	4,99	19,96	0,00	0,00	0,00	0
7898280080149	CHAO PRETO COLORIFICO 500GR COLORAU	25010020	0/00	5929	UN	6	1,25	7,50	7,50	0,53	0,00	7,00
7898930950051	SAL REFINADO UNIAO OURO 1KG REF 112 RF 133	15091000	0/60	5929	UN	6	13,99	83,94	0,00	0,00	0,00	0

**CONFERE COM O ORIGINAL**

*Ab*

Santa Casa de Guaira  
 Pago com Recurso  
 Processo Nº 208/2020  
 Fonte ( ) Municipal  
 (x) Federal

**CÁLCULO DO ISSQN**

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


**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 38677, BOLETO VENCIMENTO 21/12/2021	Reservado ao Fisco

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04034.331332 31805.680001 7 88410000244645

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.						Vencimento <b>21/12/2021</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> AV 23, 1782, 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09						Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 01/12/2021	Núm. do documento 10744	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 01/12/2021	Nosso Número 157 / 00040343	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>2.446,45</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 20,00%						(-) Descontos/Abatimento
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>CONFERE COM O ORIGINAL</b>   </div>						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 N 872, 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final SUP MUTIRAO GUAIRA LTDA						CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04034.331332 31805.680001 7 88410000244645

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.						Vencimento <b>21/12/2021</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> AV 23, 1782, 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09						Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 01/12/2021	Núm. do documento 10744	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 01/12/2021	Nosso Número 157 / 00040343	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>2.446,45</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 20,00%						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 N 872, 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final SUP MUTIRAO GUAIRA LTDA						CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

*Marcia*





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3341708351863931  
17/01/2022 08:40:0517/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:40:05  
047500475 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070403433133231805680001788410000244645

BENEFICIARIO:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

SUP MUTIRAO GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	11.401
DATA DE VENCIMENTO	21/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	14/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.446,45
JUROS/MULTA	489,29
VALOR COBRADO	2.935,74

NR.AUTENTICACAO 0.B56.8FF.9D9.A8A.1CE

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

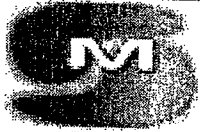
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

81



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA  
 ENDEREÇO: RUA 24 Nº 872 - GUAIRÁ - SP  
 CNPJ: 06.927.023/0001-09  
 TEL: 17. 3332-7000 - FAX: 17. 3332-7000  
 E-MAIL: mutirao@mutirao.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída 1  
 Nº 000010777 FL.1/1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3521 1256 9270 2300 0109 5500 1000 0107 7710 0114 6868**  
 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  
**135211483304515 08/12/2021 10:39:23**

Natureza da operação  
**OPERAÇÃO REG.EM ECF**  
 Inscrição Estadual **322011587118** Insc. Estadual Subst. Tributário CNPJ  
**56.927.023/0001-09**

DESTINATARIO/REMETENTE  
 Nome / Razão Social  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CPF / CNPJ  
**435 48.341.283/0001-61** Data da Emissão  
**08/12/2021**  
 Endereço RUA 24 Nº 872 Bairro / Distrito CEP  
**CENTRO 14790-000** Data da Saída  
**08/12/2021**  
 Município GUAIRA Fone / Fax UF Inscrição Estadual  
**(17) 3332-7000 SP -** Hora da Saída  
**10:39:09**

FATURA  
 1 1603.86 28/12/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
500,33	27,52	0,00	0,00	1.603,86
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				Valor total da Nota
				1.603,86

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2318	LOMBO SUINO RESFRIADO KILO	02032900	0/00 5929 KG 25,142 19,90	500,33	500,33 27,52 0,00 5,50 0
4480	FILE DE PEITO FRANGO CONGELADO PCT KG RF 37 RF 42 RF 29 RF 51 RF 77 RF 352600	02071400	0/40 5929 KG 64,952 16,99	1103,53	0,00 0,00 0,00 0,00 0

**CONFERE COM O ORIGINAL**

*A*

Santa Casa de Guairá  
 Pago com Recurso  
 Processo Nº 208/2020  
 Fonte ( ) Municipal  
 Federal

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

DADOS ADICIONAIS  
 Informações complementares  
 Ref. Cupom Fiscal: 70577.  
 BOLETO VENCIMENTO 28/12/2021

Reservado ao Fisco

**LANÇADO**  
 Data: 15/12/2021  
 Nome: Rosli

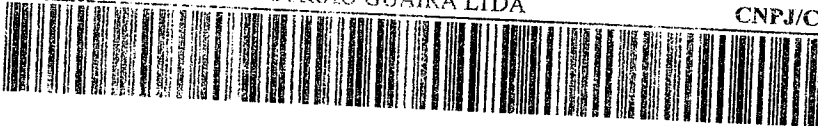
Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.20.08  
 Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.  
 Data de Recebimento Identificação e assinatura do Recebedor NF-e  
 000010777 87  
 SÉRIE 1

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.						Vencimento
Beneficiário						28/12/2021
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782 - 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09						Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento		Nosso Número 157 / 00040347
08/12/2021	10777	DMI	N	08/12/2021		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 1.603,86
	157	R\$				(-) Descontos/Abatimento
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 20,00%						(+) Juros/Multa
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>CONFERE COM O ORIGINAL</b> </div>						(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 N 872 - 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61			
Beneficiário final SUP MUTIRAO GUAIRA LTDA			CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09			

Autenticação mecânica

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.						Vencimento
Beneficiário						28/12/2021
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782 - 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09						Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento		Nosso Número 157 / 00040347
08/12/2021	10777	DMI	N	08/12/2021		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 1.603,86
	157	R\$				(-) Descontos/Abatimento
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 20,00%						(+) Juros/Multa
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>CONFERE COM O ORIGINAL</b> </div>						(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 N 872 - 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61			
Beneficiário final SUP MUTIRAO GUAIRA LTDA			CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09			

Ficha de Compensação  
Autenticação mecânica



17/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:40:05  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

ITAU UNIBANCO S.A.

3419157007040347413323180568000128848000160386

BENEFICIARIO:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

SUP MUTIRAO GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	11.402
DATA DE VENCIMENTO	28/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	14/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.603,86
JUROS/MULTA	320,77
VALOR COBRADO	1.924,63

NR. AUTENTICACAO 5.880.6EC.89C.B7A.0F1

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.





SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA.  
 ENDEREÇO: RUA 24 Nº 872 - GUAIRÁ - SP  
 CNPJ: 06.927.023/0001-09  
 TEL: 17.3332-7000 - FAX: 17.3332-8552  
 E-MAIL: mutiraodeguaira@mutiraodeguaira.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída

1

Nº 000010799 FL.1/1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 1256 9270 2300 0109 5500 1000 0107 9910 0106 1053

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211521133009 15/12/2021 09:53:25

Natureza da operação  
**OPERAÇÃO REG.EM ECF**

Inscrição Estadual	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ
322011587118		56.927.023/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

Endereço  
 RUA 24 Nº 872

Bairro / Distrito  
 CENTRO

Município  
 GUAIRÁ

Fone / Fax  
 (17) 3332 7000

UF  
 SP

Inscrição Estadual  
 Santa Casa de Guairá

CPF / CNPJ  
 435 48.341.283/0001-61

Data da Emissão  
 15/12/2021

Data da Saída  
 15/12/2021

Hora da Saída  
 09:53:06

FATURA

1	288.82	04/01/2022
---	--------	------------

**Pago com Recurso**  
 Processo Nº 208/2020  
 Fonte ( ) Municipal  
 Federal

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0.00	0.00	0.00	0.00	288.82
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0.00		0.00	0.00	0.00
				Valor total da Nota
				288.82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nº. / Razão Social  
 -

Endereço  
 -

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto  
 0.000

Peso Líquido  
 0.000

Frete por Conta:  
 0-Frete por conta do Remetente(CIF)

Placa do veículo

UF

CNPJ / CPF

Município

UF

Inscrição Estadual

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
19163	BROCOLIS NINJA 300G UNIDADE	20049000	0/40	5929	UN	4	4,29	17,16	0,00	0,00	0,00	-	0
3094	CHEIRO VERDE	84198999	0/40	5929	UN	8	3,50	28,00	0,00	0,00	0,00	-	0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	2,279	1,49	3,40	0,00	0,00	0,00	-	0
6057	CENOURA KG	07061000	0/40	5929	KG	10,053	2,29	23,02	0,00	0,00	0,00	-	0
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/40	5929	KG	5,885	2,39	14,07	0,00	0,00	0,00	-	0
6170	BANANA NANICA RF. 00101002	08039000	0/40	5929	KG	6,103	3,99	24,35	0,00	0,00	0,00	-	0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	9,211	1,89	17,41	0,00	0,00	0,00	-	0
6248	MARACUJA KILO	08093020	0/40	5929	KG	7,968	9,99	79,60	0,00	0,00	0,00	-	0
6255	QUIABO	07089000	0/40	5929	KG	4,138	6,99	28,92	0,00	0,00	0,00	-	0
6293	LIMAO KILO	08055000	0/40	5929	KG	3,037	2,99	9,08	0,00	0,00	0,00	-	0
6323	LARANJA KILO	08051000	0/40	5929	KG	10,112	2,29	23,16	0,00	0,00	0,00	-	0
6330	BATATA DOCE	07142000	0/40	5929	KG	4,183	2,49	10,42	0,00	0,00	0,00	-	0
68	MACA NACIONAL RF. 000001090	08081000	0/40	5929	KG	2,051	4,99	10,23	0,00	0,00	0,00	-	0

CÁLCULO DO ISSQN

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


DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 98592, BOLETO VENCIMENTO 04/01/2022	Reservado ao Fisco
---	--------------------


Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.20.08

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	NF-e 000010799 SÉRIE 1
---------------------	---	------------------------------

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, 14790000 - VILA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					04/01/2022
Agência/Código Beneficiário					1333/18056-8
Data do documento	Num. do documento	Espécie Doc.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número
15/12/2021	10799	DMI	N	15/12/2021	157 / 00040351
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R\$			288,82
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto consulte o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO CONFEAR AQUI DE 2000%					(-) Descontos/Abatimento
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p><b>CONFERE COM O ORIGINAL</b></p>  </div>					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 N 872, 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 48.541.283/0001-61					
Beneficiário final SUP MUTIRAO GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					

Autenticação mecânica

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, 14790000 - VILA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					04/01/2022
Agência/Código Beneficiário					1333/18056-8
Data do documento	Num. do documento	Espécie Doc.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número
15/12/2021	10799	DMI	N	15/12/2021	157 / 00040351
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R\$			288,82
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto consulte o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO CONFEAR AQUI DE 2000%					(-) Descontos/Abatimento
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p><b>CONFERE COM O ORIGINAL</b></p>  </div>					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 N 872, 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 48.541.283/0001-61					
Beneficiário final SUP MUTIRAO GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					

Ficha de Compensação  
Autenticação mecânica



86

17/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:40:05  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

-----  
34191570070403516133231805680001188550000028882

BENEFICIARIO:  
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:  
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:  
SUP MUTIRAO GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

PAGADOR:  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE  
CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----  
NR. DOCUMENTO 11.403  
DATA DE VENCIMENTO 04/01/2022  
DATA DO PAGAMENTO 14/01/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 288,82  
JUROS/MULTA 57,76  
VALOR COBRADO 346,58

-----  
NR.AUTENTICACAO 4.08C.5A9.E22.324.6FC  
-----

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.

87



**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000010600 FL.1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3521 1056 9270 2300 0109 5500 1000 0106 0010 0150 8370  
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135211256299931 25/10/2021 14:05:43

Natureza da operação  
**OPERAÇÃO REG. EM ECF**  
Inscrição Estadual 322011587118  
Insc. Estadual Subst. Tributatória  
CNPJ 56.927.023/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
Endereço RUA 24 Nº 872  
Município GUAIRA  
Bairro / Distrito CENTRO  
UF Santa Catarina  
Inscrição Estadual SE Casa de Guaira  
CNPJ / CPF 435 48.341.283/0001-61  
CEP 14790-000  
Data da Emissão 25/10/2021  
Data da Saída 25/10/2021  
Hora da Saída 14:02:37

FATURA  
1 414,54 14/11/2021  
PAGAMENTO  
PAGAMENTO COMO ORIGINAL  
Processo Nº 208/2020  
Fonte ( ) Municipal  
(x) Federal

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	414,54
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota 414,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
Endereço -  
Município -  
UF -  
Inscrição Estadual -  
Quantidade -  
Espécie -  
Marca -  
Numeração -  
Peso Bruto 0,000  
Peso Líquido 0,000

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	QCSF	CFOP	Umd.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Atiq. ICMS	Atiq. IPI
19163	BROCOLIS NINJA 300G UNIDADE	20049000	0/40	5929	UN	3	4,49	13,47	0,00	0,00	0,00	0	0
3094	CHEIRO VERDE	84198999	0/40	5929	UN	4	3,50	14,00	0,00	0,00	0,00	0	0
34964	ABOBORA ITALIANA KG	07099300	0/40	5929	KG	6,161	2,99	18,42	0,00	0,00	0,00	0	0
6033	REPOLHO VERDE KG	07045000	0/40	5929	KG	5,354	1,99	10,65	0,00	0,00	0,00	0	0
6101	ABOBORA CABOCHA EF. 900000003	07055000	0/40	5929	KG	6,285	3,49	21,94	0,00	0,00	0,00	0	0
6156	CHEIRO KG	07055000	0/40	5929	KG	4,911	4,99	24,51	0,00	0,00	0,00	0	0
6217	MAMAO FORMOSA RF. 00102003	08072000	0/40	5929	KG	3,152	3,99	12,58	0,00	0,00	0,00	0	0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	10,215	1,39	14,20	0,00	0,00	0,00	0	0
6255	QUIABO	07089000	0/40	5929	KG	4,124	13,99	57,70	0,00	0,00	0,00	0	0
6323	LARANJA KILO	08051000	0/40	5929	KG	10,101	2,89	29,19	0,00	0,00	0,00	0	0
6330	BATATA DOCE	07142000	0/40	5929	KG	4,068	4,79	19,49	0,00	0,00	0,00	0	0
6491	MILHO VERDE	20058000	0/40	5929	UN	6	8,49	50,94	0,00	0,00	0,00	0	0
6668	ACELGA KG	20060000	0/40	5929	KG	3,235	3,49	11,29	0,00	0,00	0,00	0	0
67	ABACATE KG	08044000	0/40	5929	KG	8,201	9,99	81,93	0,00	0,00	0,00	0	0
6774	ALHO TOTAL A GRANEL KG.	07032000	0/40	5929	KG	2,036	19,90	40,52	0,00	0,00	0,00	0	0

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

DADOS ADICIONAIS  
Informações complementares  
Ref. Cupom Fiscal: 28036  
BOLETO BANCARIO VENCIMENTO: 14/11/2021  
Reservado ao Fisco  
28 10 2021  
Kochli

Recobranço de SUPERMERCADO NUTRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada no lado.  
Data de Recebimento - Identificação e assinatura do Recebedor  
NF-e 000010600 88  
SÉRIE 1

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04031.101332 31805.680001 2 88040000041454

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento <b>14/11/2021</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> AV 23, 1782, 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 25/10/2021	Núm. do documento 10600	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 25/10/2021	Nosso Número 157 / 00040311
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>414,54</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 20,00% 					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 N 872, 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final SUP MUTIRAO GUAIRA LTDA					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09

Autenticação mecânica

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento <b>14/11/2021</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> AV 23, 1782, 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 25/10/2021	Núm. do documento 10600	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 25/10/2021	Nosso Número 157 / 00040311
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>414,54</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 20,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 N 872, 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final SUP MUTIRAO GUAIRA LTDA					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



89

17/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:40:05  
047500475 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070403110133231805680001288040000041454

BENEFICIARIO:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

SUP MUTIRAO GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	11.404
DATA DE VENCIMENTO	14/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	14/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	414,54
JUROS/MULTA	82,91
VALOR COBRADO	497,45

NR.AUTENTICACAO C.302.5C7.7E2.826.655

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.

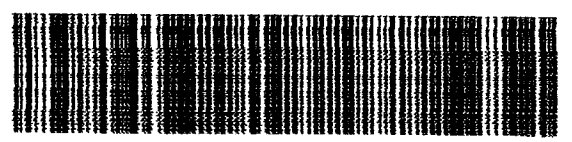


**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000010603 FL.1/2  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3521 1056 9270 2300 0109 5560 1000 0106 0310 0153 4535**  
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  
**135211262615890 26/10/2021 14:31:45**

Natureza da operação  
**OPERAÇÃO REG.EM ECF**  
Inscrição Estadual Inscr. Estadual Subst. Tributário CNPJ  
**322011587118 - - - - - 56.927.023/0001-09**

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
Nome / Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ: **48.341.283/0001-61** Data de Emissão: **26/10/2021**  
Endereço: **RUA 24 Nº 872** Bairro / Distrito: **CENTRO** CEP: **14790-000** Data de Saída: **26/10/2021**  
Município: **GUAIRA** Fone / Fax: **(17) 3332-7000** UF: **SP** Inscrição Estadual: **-** Hora de Saída: **14:28:50**

FATURA  
1 26/10/2021 15/11/2021  
**ORIGINAL**  
Santa Casa de Guaira  
Pago com Recurso  
Processo Nº 208/2020  
Fonte ( ) Municipal  
(x) Federal

CÁLCULO DO ICMS  
Base de Cálculo do ICMS Valor do ICMS Base de Cálculo do ICMS Substituição Valor do ICMS Substituição Valor total dos Produtos  
\*\*\*, \*\*\*, \*\* \*\*\*, \*\*\*, \*\* \*\*\*, \*\*\*, \*\* \*\*\*, \*\*\*, \*\* \*\*\*, \*\*\*, \*\*

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

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SIT/COS/ST	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS IPI	Aliq. IPI
7891095100316	YOKI CANJIQUINHA KEREM 300G RF.31	11031300 0/00	5929	UN	10	5,89	58,90	58,90	10,60	0,00	18,00	0
7893000383003	MARGARINA QUALY KVAL 300G RF.MQU	15171000 0/60	5929	UN	48	8,59	412,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7896003537123	OLEO DE SOJA BRILHOS PET 900ML	15079011 0/60	5929	UN	40	8,49	339,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7896007941234	POSSORO FLAT LUX EXTRA LONGO C/50	26050000 0/00	5929	UN	25	2,99	74,75	74,75	13,46	0,00	18,00	0
7896035911311	PARINHA MANDIOCA BRU AMAFIL 500G RF.10375209	11062000 0/00	5929	UN	3	4,79	14,37	14,37	0,59	0,00	4,14	0
7896089972175	CHA MATE SAMAR 250G RF.9340	09030090 0/60	5929	UN	10	6,79	67,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7896283809801	LEITE JUSSARA INTEGRAL EDGE 1LT GRF RF.401	04012010 0/60	5929	UN	36	4,39	158,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7896292303003	MOLHO TOMATE PREDILECTA 340G SACHE TRADICIONAL RF.300 RF.350 RF.322	21033010 0/60	5929	UN	24	1,39	33,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7896292340241	ERVILHA PREDILECTA LATA 170G	20054000 0/60	5929	UN	20	3,19	63,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7896356800042	ARROZ ALFRETE TPI PCTE. 5KG RF. 19	10063021 0/40	5929	UN	20	19,08	390,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7896425400243	CELEINA PARINHA DE TRIGO ESPECIAL 1KG	11010010 0/00	5929	UN	30	3,59	107,70	107,70	7,54	0,00	7,00	0
7896528000067	CAFE BODEJO PCT 500G RF.166	09012100 0/60	5929	UN	50	12,49	624,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7897517209544	FUGINI MILHO VERDE EM CONSERVA SACHE 170G RF.954	20058000 0/60	5929	UN	30	2,99	89,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7898014800045	QUEIJO PARMESAO RALADO	04062000 0/00	5929	UN	15	3,79	56,85	56,85	10,23	0,00	18,00	0

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

DADOS ADICIONAIS  
Informações complementares: Ref. Cupom Fiscal: 28056. BOLETO BANCARIO VENCIMENTO : 15/11/2021  
Reservado ao Fisco  
28/10/2021  
Rozali

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.20.08  
Rocokomos do SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.  
Data de Recebimento Identificação e assinatura do Recebedor  
NF-e 000010603 91 SÉRIE 1



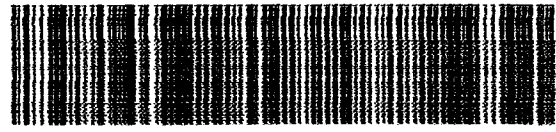
15/11

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000010603 FL.2/2  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 1056 9270 2300 0109 5500 1000 0106 0310 0153 4535

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

135211262615890 26/10/2021 14:31:45

Natureza da operação

OPERAÇÃO REGEM ECF

Inscrição Estadual

322011587118

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

56.927.023/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

435

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

26/10/2021

Endereço  
RUA 24 Nº 872

Barro / Distrito  
CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

26/10/2021

Município  
GUAIRA

Fone / Fax

(17) 3332-7000

UF

SP

Inscrição Estadual

-

Hora da Saída

14:28:50

FATURA

1 2618.27 15/11/2021

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
321,51	43,05	0,00	0,00	2.618,27
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				2.618,27

INSUPORTAÇÃO / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/ESH	OCM/SH	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7898280080149	NARALEITE PCT 49G RF 10 RF 14 SAL REFINADO UNIÃO GUARÁ 1KG REF 112 RF 133	25010020	0/00	5929	LN	6	1,49	8,94	8,94	0,63	0,00	7,000	0
7898919754786	AZETE BARCELONA EXTRA VIRGEM 500ML	15091000	0/60	5929	LN	6	17,99	107,94	0,00	0,00	0,00	0,000	0

COPIA COM O ORIGINAL  
A

Santa Casa de Guairá  
Pago com Recurso  
Processo Nº 208/2020  
Fonte ( ) Municipal  
(X) Federal

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 28056 BOLETO BANCÁRIO VENCIMENTO: 15/11/2021 11941	Reservado ao Fisco LANCADO 28/10/2021 Nome Roseli
---	--

Desenvolvido por Sifit Sistemas - www.sifit.com.br - Sifit ERP 8.20.08

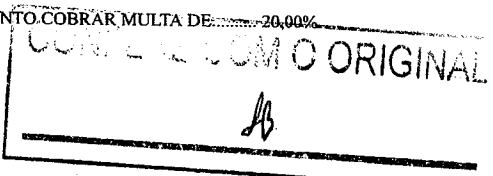
Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.		NF-e
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	000010603 SÉRIE 1



Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04031.281332 31805.680001 7 88050000261827

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento <b>15/11/2021</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 26/10/2021	Núm. do documento 10603	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 26/10/2021	Nosso Número 157 / 00040312
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>2.618,27</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....20,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 N 872, 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		
Beneficiário final SUP MUTIRAO GUAIRA LTDA			CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09		

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04031.281332 31805.680001 7 88050000261827

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento <b>15/11/2021</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 26/10/2021	Núm. do documento 10603	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 26/10/2021	Nosso Número 157 / 00040312
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>2.618,27</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 20,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 N 872, 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		
Beneficiário final SUP MUTIRAO GUAIRA LTDA			CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09		



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



17/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:40:05  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070403128133231805680001788050000261827

BENEFICIARIO:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

SUP MUTIRAO GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	11.405
DATA DE VENCIMENTO	15/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	14/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.618,27
JUROS/MULTA	523,65
VALOR COBRADO	3.141,92

NR.AUTENTICACAO 8.431.BB0.EDE.D4B.FF6

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

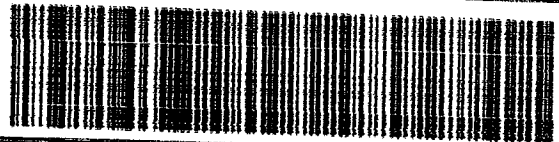
0800 729 0088

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



**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída  1  
Nº 000010735 FL.1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3521 1156 9270 2300 0109 5500 1000 0107 3510 0141 0545

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  
135211439469425 30/11/2021 13:06:53

Natureza da Operação  
**OPERAÇÃO REG. EM ECF**

Inscrição Estadual 322011587118  
Insc. Estadual Subst. Tributário  
CNPJ 56.927.033/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Endereço  
**RUA 24 Nº 872**

Município  
**GUAIRA**

FATURA

1 528.02 20/12/2021

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira  
Pago com Recurso  
Processo Nº 208/2020  
Fonte ( ) Municipal

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor total dos Produtos	528,02
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro		Desconto	0,00	Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
Valor total da Nota								528,02	

**TRANSPORTADOR / VOLUME TRANSPORTADO**

Nome / Razão Social		Frete por Conta		Placa de Frete		UF	CNPJ / CPF
Endereço		0-Frete por conta do Remetente (CIF)					
Quantidade		Município				UF	Inscrição Estadual
Espécie		Marca		Numeração		Peso Bruto	Peso Líquido
						0,000	0,000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	Q/CS	CFOP	Umid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
19163	BROCOLES NINJA 300G UNIDADE	20049000	0/40	5929	UN	11	3,99	43,89	0,00	0,00	0,00	0	0
3094	CHEIRO VERDE	84198999	0/40	5929	UN	6	3,40	20,94	0,00	0,00	0,00	0	0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	6,504	1,39	9,04	0,00	0,00	0,00	0	0
6040	TOMATE EXTRA KG	07020000	0/40	5929	KG	10,078	6,99	70,44	0,00	0,00	0,00	0	0
6181	ABOCHORCA CAROFIA RF. 000000002	02050000	0/40	5929	KG	6,117	2,29	14,01	0,00	0,00	0,00	0	0
6149	BERNIELA KG	07093000	0/40	5929	KG	3,965	2,19	8,69	0,00	0,00	0,00	0	0
6156	CHUCHU KG	07689000	0/40	5929	KG	4,141	1,19	4,93	0,00	0,00	0,00	0	0
6170	BANANA NANICA RF. 00101002	08031000	0/40	5929	KG	6,045	3,99	24,12	0,00	0,00	0,00	0	0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	10,055	1,99	19,97	0,00	0,00	0,00	0	0
6262	JILÓ VERDE KG	07089000	0/40	5929	KG	3,078	5,99	18,44	0,00	0,00	0,00	0	0
6293	LIMÃO KILO	08053000	0/40	5929	KG	2,061	2,99	6,16	0,00	0,00	0,00	0	0
6323	LARANJA KILO	08031000	0/40	5929	KG	10,04	1,99	19,98	0,00	0,00	0,00	0	0
0	BATATA DOCE	07143000	0/40	5929	KG	4,004	2,99	12,15	0,00	0,00	0,00	0	0
6408	BATATA LISA RF. 0000005	07019000	0/40	5929	KG	20	2,29	45,80	0,00	0,00	0,00	0	0
6477	VERDURA FOLHA	84198999	0/40	5929	UN	14	5,49	76,86	0,00	0,00	0,00	0	0
6668	ACELGA KG	20060000	0/40	5929	KG	2,85	3,99	11,37	0,00	0,00	0,00	0	0
6736	ABACATE KG	08044000	0/40	5929	KG	6,146	8,59	52,79	0,00	0,00	0,00	0	0
6774	ALHO TOTAL A GRANEL KG.	07032090	0/40	5929	KG	3,024	18,90	57,15	0,00	0,00	0,00	0	0
6839	MACA NACIONAL RF. 000001099	08137000	0/40	5929	KG	3,036	3,49	11,29	0,00	0,00	0,00	0	0

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS AGENCIAIS**

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 38615, <b>BOLETO BANCÁRIO VENCIMENTO: 20/12/2021</b>	Reservado ao Fisco  <b>LANÇADO</b> Data: 03/12/2021 Nome: Roseli
--	--

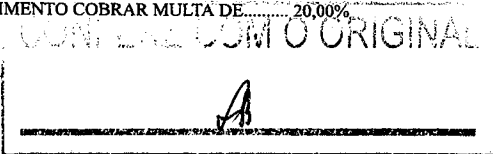
Desenvolvido por Sibat Sistemas - www.sibat.com.br - Sibat ERP 8.20.08

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada no lido.

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	NF-e 000010735 95 SÉRIE 1
---------------------	---	---------------------------------

## RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04034.251332 31805.680001 9 88400000052802

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento <b>20/12/2021</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 30/11/2021	Núm. do documento 10735	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 30/11/2021	Nosso Número 157 / 00040342
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>528,02</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....20,00% 					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 N 872, 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final SUP MUTIRAO GUAIRA LTDA					CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04034.251332 31805.680001 9 88400000052802

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento <b>20/12/2021</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 30/11/2021	Núm. do documento 10735	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 30/11/2021	Nosso Número 157 / 00040342
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>528,02</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....20,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 N 872, 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final SUP MUTIRAO GUAIRA LTDA					CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09



**Ficha de Compensação**  
Autenticação mecânica



17/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:40:05  
047500475 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070403425133231805680001988400000052802

BENEFICIARIO:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

SUP MUTIRAO GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 11.406  
DATA DE VENCIMENTO 20/12/2021  
DATA DO PAGAMENTO 14/01/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 528,02  
JUROS/MULTA 105,60  
VALOR COBRADO 633,62

NR.AUTENTICACAO 8.F3F.676.9D7.E2E.8BE

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.

97



**SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA**  
 ENDEREÇO: RUA 24 Nº 872 - GUAIRÁ - SP -  
 CNPJ: 06.827.023/0001-09 INSC. EST.: 322.011.587/118  
 TEL.: 51.3031-7555 FAX: 51.3031-8332  
 E-MAIL: mutiraodeguaira@supermercado.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída  
 N° 000010674 FL.1/1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 1156 9270 2300 0109 5500 1000 0106 7410 0105 0746

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

135211349799493 13/11/2021 09:44:15

Natureza da operação  
**OPERAÇÃO REG.EM ECF**

Inscrição Estadual	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ
322011587118		56.927.023/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CPF / CNPJ 435 48.341.283/0001-61	Data da Emissão 13/11/2021
Endereço RUA 24 Nº 872		Bairro / Distrito CENTRO	CEP. 14790-000
Município GUAIRÁ	Fone / Fax (17) 3332-7000	UF SP	Inscrição Estadual -
FATURA			Data da Saída 13/11/2021
			Hora da Saída 09:44:00

1 147,65 03/12/2021	<b>CONFERE COM O ORIGINAL</b>	Santa Casa de Guairá Pago com Recurso Processo Nº 208/2020 Fonte ( ) Municipal
---------------------	-------------------------------	---

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00		0,00		0,00	0,00	0,00	147,65
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota	147,65
0,00		0,00		0,00	0,00	147,65	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
3094	CHEIRO VERDE	84198999	0/40 5929 UN	6	3,50	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40 5929 KG	2,395	1,59	3,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	02050000	0/40 5929 KG	4,106	2,29	9,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6156	CHUCHU KG	07089000	0/40 5929 KG	4,212	1,99	8,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6170	BANANA NANICA RF. 00101002	08031000	0/40 5929 KG	6,086	3,49	21,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6323	LARANJA KILO	08051000	0/40 5929 KG	8,189	2,29	18,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6477	VERDURA FOLHA	84198999	0/40 5929 UN	8	5,49	43,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6774	ALHO TOTAL A GRANEL KG.	07032090	0/40 5929 KG	1,058	19,99	21,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 96050, BOLETO VENCIMENTO 03/12/2021	Reservado ao Fisco
12122	30/11/2021 Rozali

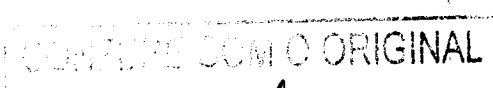
Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.20.08

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.		NF-e
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	000010674
		SÉRIE 1

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04032.681332 31805.680001 3 88230000014765

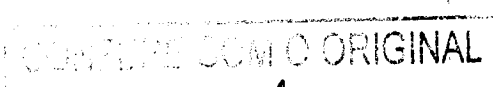
Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento <b>03/12/2021</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> AV 23, 1782, 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 13/11/2021	Núm. do documento 10674	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 13/11/2021	Nosso Número 157 / 00040326
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>147,65</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 20,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 N 872, 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61					
Beneficiário final SUP MUTIRAO GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04032.681332 31805.680001 3 88230000014765

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento <b>03/12/2021</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> AV 23, 1782, 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 13/11/2021	Núm. do documento 10674	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 13/11/2021	Nosso Número 157 / 00040326
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>147,65</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 20,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 N 872, 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61					
Beneficiário final SUP MUTIRAO GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

17/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:40:05  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070403268133231805680001388230000014765

BENEFICIARIO:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

SUP MUTIRAO GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	11.407
DATA DE VENCIMENTO	03/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	14/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	147,65
JUROS/MULTA	29,53
VALOR COBRADO	177,18

NR.AUTENTICACAO 4.D7D.58C.BDC.892.2CA

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.

200





ANBIOTON IMPORTADORA LTD

A  
AV. AMANCIO GAIOLLI, 426  
Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2AGUA CHATA Cep:07251-250  
GUARULHOS/SP  
Fone: 551143729982DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA  
1-SAÍDAN. 000150756  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/02CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
135211144743273 30/09/2021 12:36:47-03:00Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROSPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135211144743273 30/09/2021 12:36:47-03:00INSCRIÇÃO ESTADUAL  
336905878113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF  
11.260.846/0001-87

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

30/09/2021

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

30/09/2021

MUNICIPIO

GUAIRA

CONF. ORIGINAL  
FONE/FAX  
17333327000INSCRIÇÃO ESTADUAL  
Santa Casa de Guairá

HORA ENTRADA/SAÍDA

12:32:00

FATURA

001

30/10/2021

1.195,08

Pago com Recurso  
Processo N° 208/2020  
Fonte ( ) Municipal  
(X) Federal

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

1.169,41

VALOR DO ICMS

206,37

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.195,08

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.195,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

R. SOCIAL

QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTÍ

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

RUA JUA, 70

MUNICIPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,289

PESO LIQUIDO

3,305

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
0087.10690	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTASSIO 875 + 125MG CX C/14 CP -EMS - GENERICO Lote - 1T6375 / Valid. - 30/06/2022	30041012	520	5102	UN	2,00	30,8000	61,60	35,93	4,31	0,00	12,00%	0,00%
0068.187	BAMIFILINA CLORIDRATO 300MG CX C/ 20 DRG - CHIESI BAMIFIX Lote - 1136175 / Valid. - 30/06/2023	30042099	500	5102	UN	2,00	26,2000	52,40	52,40	9,43	0,00	18,00%	0,00%
0068.188	BAMIFILINA CLORIDRATO 600MG CX C/20 DRG - CHIESI BAMIFIX Lote - 1132436 / Valid. - 01/04/2023	30042099	500	5102	UN	2,00	42,0000	84,00	84,00	15,12	0,00	18,00%	0,00%
0068.268	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 400MCG/ML CX C/10 FLAC 2ML - CHIESI CLENIL A Lote - 1110354 / Valid. - 31/03/2023	30043290	200	5102	UN	10,00	52,9000	529,00	529,00	95,22	0,00	18,00%	0,00%
7.2505	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI P O INJ S/DIL CX C/50FA - TEUTO - BEPEBEN Lote - 2505625 / Valid. - 30/03/2022	30041013	500	5102	UN	2,00	205,0000	410,00	410,00	73,80	0,00	18,00%	0,00%
0049.102890	OMEPRAZOL 20MG CX C/56 CAP - CIMED - GEN ERICO	30039079	000	5102	CX	4,00	6,7200	26,88	26,88	3,23	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

174488

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135211144743273

PRODUTOS GENERICOS - ALIQ. ICMS 12% - LEI 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015

RED DE BASE DE CALCULO ICMS NOS TERMOS DO INC XXIV DO ART 3º ANEXO II RICMS/SP

OC 464741

PEDIDO INTERNO: 146715

RESERVADO AO FISCO

464741  
 cotação apoio  
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR SEU  
 PRODUTO NO ATO DA ENTREGA. NÃO  
 ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES POR  
 AVARIA OU DESCONFORMIDADE COM O PEDIDO.

Identificação do emitente

**ANBIOTON IMPORTADORA LTD**



A  
AV. AMANCIO GAIOLLI, 426  
Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2

AGUA CHATA Cep:07251-250  
GUARULHOS/SP  
Fone: 551143729982

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA  1  
1-SAÍDA  
N. 000150756  
SÉRIE 1  
FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
3521 0911 2608 4600 0187 5500 1000 1507 5619 5225 3492

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135211144743273 30/09/2021 12:36:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
336905878113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF  
11.260.846/0001-87

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
0036.1087737	SACCHAROMYCES BOULARDII 17 LIOFILIZADO 1 00MG CX C/12 CAPS - CIFARMA FLORENT Lote - 1NG56 / Valid. - 30/05/2023	30049099	000	5102	UN	5,00	5,0400	25,20	25,20	4,54	0,00	18,00%	0,00%
0224.1001209	VARFARINA SODICA 5MG CX C/30 CP - UNIAO QUIMICA - GENERICO Lote - 2102062 / Valid. - 31/01/2023	30049059	500	5102	UN	1,00	6,0000	6,00	6,00	0,72	0,00	12,00%	0,00%

CONFERE COM O ORIGINAL

A

Santa Casa de Guaira  
Pago com Recurso  
Processo Nº 208/2020  
Fonte ( ) Municipal  
(x) Federal

Assunto: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 48341283000161

De: Marcelly de Souza Feitosa <marcelly.feitosa@anbioton.com.br>

Data: 13/01/2022 13:02

Para: "financeiro@santacasadeguaira.com.br" <financeiro@santacasadeguaira.com.br>, Mirela Galache Alves <mirela.alves@anbioton.com.br>

CC: Carla Macedo <danielle.macedo@grupoelfa.com.br>, Contas a Receber Anbioton <contasAreceber@anbioton.com.br>

Prezados, boa tarde!

Pagamento autorizado via depósito no valor atualizado: R\$ 1.248,06

CNPJ	NUMERO	PARC	DTMIS	DTVENC	VALOR ORIGINAL	SALDO	# Pagos	Multa 2%	Dias	Dia 1%
48341283000161	000150756		30/09/2021	01/11/2021	R\$ 1.195,08	R\$ 1.195,08	R\$ 1.248,06	R\$ 23,90	73	R\$ 29,08
Total Geral					R\$ 1.195,08	R\$ 1.195,08	R\$ 1.248,06	R\$ 23,90	73	R\$ 29,08

Banco Itaú

Ag: 0554

C/C: 56490-6

ANBIOTON IMPORTADORA

CNPJ: 11.260.846/0001-87

CHAVE PIX ANBIOTON:11260846000187

CONFERE COM O ORIGINAL

AB

Por favor, encaminhar o comprovante para @Contas a Receber Anbioton

Atenciosamente,

Anbioton

Grupo Elfa

@elfa

Marcelly Feitosa

Financeiro

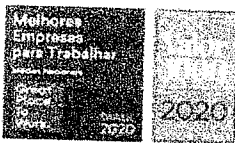
marcelly.feitosa@anbioton.com.br

Tel.: +55 (11) 4372-9982

CANAL DE OUVIDORIA:

<https://grupoelfa.com.br/ouvidoria/>

NEGÓCIOS



INFORMAÇÃO CONFIDENCIAL

Esta mensagem pode conter informações confidenciais e sujeitas a sigilo. A sua utilização, cópia e divulgação não autorizadas são proibidas e podem implicar em responsabilidades civis e criminais. Caso tenha recebido esta mensagem por engano, por favor informe ao remetente e apague a mensagem com seus anexos.

CONFIDENTIAL INFORMATION

This message may contain confidential and privileged information. Unauthorized use, disclosure or copying is prohibited and may imply in civil and criminal liability. If you are not the intended recipient, please advise the sender and delete this message and any attachments.

De: Mirela Galache Alves <mirela.alves@anbioton.com.br>

Enviada em: quinta-feira, 13 de janeiro de 2022 11:27

Para: Marcelly de Souza Feitosa <marcelly.feitosa@anbioton.com.br>

Assunto: ENC: Nota em Aberto

Bom dia, Ma

Por favor pode verificar, cliente está solicitando dados para pagamento da NF. 150756 – R\$ 1.195,08 vencida em

103

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.05  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020220114171500448641097  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.248,06  
DATA: 14/01/2022 - 16:57:44

-----

PAGO PARA: Anbioton Importadora  
CNPJ: 11.260.846/0001-87  
CHAVE PIX: 11260846000187  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0554 - CONTA: 000000000000564906  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 14/01/2022 - 16:57:45

=====

DOCUMENTO: 011408  
AUTENTICACAO SISBB: 4.F78.4E2.E6C.FAD.524

-----

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.

CNPJ  
48.341.283/0001-61

Razão Social  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Período de Apuração  
30/11/2021

Data de Vencimento  
20/12/2021

Número do Documento  
07.01.22018.8440401-9

Pagar este documento até

18/01/2022

Observações

Sicalc Contribuinte - 6449 - SP

Valor Total do Documento

8.124,82

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO	7.348,13	703,21	73,48	8.124,82
/	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA 11/2021 Vencimento 20/12/2021				
<b>Totais</b>		<b>7.348,13</b>	<b>703,21</b>	<b>73,48</b>	<b>8.124,82</b>

CONFERE COM O ORIGINAL



Santa Casa de Guaira  
Pago com Recurso  
Processo N° 208/2020  
Fonte ( ) Municipal  
(x) Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000081 6

24820385220 3

18070122018 4

84404019219 1

CNPJ: 48.341.283/0001-61  
Número: 07.01.22018.8440401-9  
Pagar até: 18/01/2022  
Valor: 8.124,82

Pague com o PIX



105

**Consultas - Emissão de comprovantes**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.46  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 8589000081-6 24820385220-3  
18070122018-4 84404019219-1  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 18/01/2022  
Numero do Documento 07.01.22018.8440401-9  
Valor Total 8.124,82

-----  
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
-----

DOCUMENTO: 011801  
AUTENTICACAO SISBB: C.AE4.FA2.D9B.0ED.D19

CNPJ <b>48.341.283/0001-61</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		
Período de Apuração <b>30/11/2021</b>	Data de Vencimento <b>20/12/2021</b>	Número do Documento <b>07.01.22018.8456203-0</b>	Pagar este documento até <b>18/01/2022</b>
Observações <b>Sicalc Contribuinte - 6449 - SP</b>			Valor Total do Documento <b>18.732,57</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	16.941,83	1.621,33	169,41	18.732,57
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 11/2021 Vencimento 20/12/2021				
	<b>Totais</b>	<b>16.941,83</b>	<b>1.621,33</b>	<b>169,41</b>	<b>18.732,57</b>

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaíra  
Pago com Recurso  
Processo N° 208/2020  
Fonte  Municipal  
 Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000187 0 32570385220 0 18070122018 4 84562030896 7



CNPJ: 48.341.283/0001-61  
Número: 07.01.22018.8456203-0  
Pagar até: 18/01/2022  
Valor: 18.732,57

Pague com o PIX



107

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.46  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 8588000187-0 32570385220-0  
18070122018-4 84562030896-7  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 18/01/2022  
Numero do Documento 07.01.22018.8456203-0  
Valor Total 18.732,57

-----  
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
-----

DOCUMENTO: 011802  
AUTENTICACAO SISBB: 1.8F6.4A1.00A.EBD.2FD





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 48.341.283/0001-61

Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Período de Apuração 30/11/2021

Data de Vencimento 20/12/2021

Número do Documento 07.01.22018.8458182-4

Pagar este documento até 18/01/2022

Observações

Sicaic Contribuinte - 6449 - SP

Valor Total do Documento 58.125,97

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	52.569,39	5.030,89	525,69	58.125,97
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 11/2021 Vencimento 20/12/2021				
	<b>Totais</b>	<b>52.569,39</b>	<b>5.030,89</b>	<b>525,69</b>	<b>58.125,97</b>

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira  
Pago com Recurso  
Processo N° 208/2020  
Fonte ( ) Municipal  
(X) Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000581 8 25970385220 8 18070122018 4 84581824603 1



CNPJ: 48.341.283/0001-61  
Número: 07.01.22018.8458182-4  
Pagar até: 18/01/2022  
Valor: 58.125,97

Pague com o PIX



109

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.46  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85890000581-8 25970385220-8  
18070122018-4 84581824603-1  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 18/01/2022  
Numero do Documento 07.01.22018.8458182-4  
Valor Total 58.125,97

-----  
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

-----  
DOCUMENTO: 011803  
AUTENTICACAO SISBB: B.9AA.237.288.3FF.911

RECEBEMOS DE EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

VALOR TOTAL DA NOTA: 3.248,00

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DA EMISSÃO: 17/01/2022

NF-e Nº 00000960 SÉRIE 1



EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA  
R SAO JOSE, 1442 SALA 100  
GOIAS - Santa Cruz do Sul/RS  
CEP: 96810-460 - Fone: 51 3902-7747  
vendas@edige.com.br

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

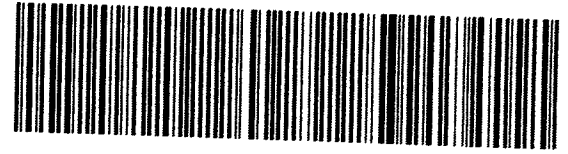
0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 00000960  
SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1080205206

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF: 26.030.026/0001-76

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143220011108067 17/01/2022 16:34:50-03:00

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR: 4322012603002600017655001000009601646414217

DESTINATÁRIO/REMETENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24, 872 \*\*\*\*\*

MUNICÍPIO: Guairá

BAIRRO/DISTRITO: PARANOÁ

CEP: 14790-000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO: 17/01/2022

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

HORA DE SAÍDA

Nº	RO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
960-1		17/01/2022	3.248,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.248,00
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				3.248,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RA

ENDEREÇO: ESTM JOSE SEDANO, 854, 854 MOD. 07/11/12

MUNICÍPIO: Campinas

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.321.409/0007-81

QUANTIDADE: 1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO: 2,000

PESO LIQUIDO: 2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
26	GENTAMICINA G 80MG 2ML SANTISA C/100 Reg. Anvisa: 1018600340031 Lote: 20501921 Val.: 01/11/2023	30032061	0102	6.108	UN	100,000	2,980000	298,00					
36	ONDANSETRONA 4MG 2ML GEN C/50AMP HYPOFARMA Lote: 21091414 Val.: 30/09/2023	30039079	0102	6.108	AMP	500,000	5,900000	2.950,00					

CONFERE COM O ORIGINAL

*AB*

Santa Casa de Guairá  
Pago com Recurso  
Processo Nº 208/2020  
Fonte ( ) Municipal  
(\*) Federal

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Cotação Apoio: 507348. Compras Vivian. Dados bancários: Banco Banrisul - AG 1134 - C/C 06.202779.0-6 - CNPJ 26.030.026/0001-76 (PIX). O.C.: 507348. Valor aproximado dos tributos: R\$ 422,24 Federal R\$ 552,16 Estadual Fonte: IBPT 22.1.A

RESERVADO AO FISCO

111

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.46  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020220118123620875721131  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.248,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 18/01/2022 - 15:52:57  
-----

PAGO PARA: Edige Comercio de Produtos Para Saud  
CNPJ: 26.030.026/0001-76  
CHAVE PIX: 26030026000176  
INSTITUICAO: 92702067 BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
AGENCIA: 1134 - CONTA: 000000000620277906  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Notificacao enviada em: 18/01/2022 - 15:52:59  
=====

DOCUMENTO: 011804  
AUTENTICACAO SISBB: 4.03F.730.03C.505.355  
=====

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.  
-----

À  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
RUA 24, 872 - JARDIM PAULI  
GUAIRA 14790-000  
48.341.283/0001-61

Comunico-o(a) que para protesto, por **FALTA DE PAGAMENTO**, acha-se neste Cartório, o título de sua responsabilidade, relacionado abaixo e que o protesto faz prova inequívoca da apresentação do título e do inadimplemento ou da recusa do aceite:

Apontamento: 82307  
DOC Nº: 128822A  
Emissão: 03/12/2021  
VI. Título R\$: 2.851,32  
Portador: **BANCO DO BRASIL S/A**  
Credor: **BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA**  
Cedente: **BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA**

Data: 18/01/2022  
Espécie: DMI  
Vencimento: 31/12/2021  
VI. do Saldo: 2.851,32

Pela presente intimo-o a vir pagar e / ou aceitar o título mencionado ou dar a razão da recusa. Notifico-o(a) desde já do protesto, caso não compareça no período das 09:00 às 17:00 até o dia **24/01/2022**  
O pagamento do título poderá ser pago em dinheiro ou mediante cheque visado ou administrativo e cruzado, no valor equivalente ao da obrigação, emitido em nome e a ordem do PORTADOR e pagável nesta praça ou através do boleto bancário em anexo.  
Em se tratando de microempresas ou empresas de pequeno porte as mesmas gozam dos benefícios do art. 73 da Lei Complementar Nº. 123/2006

O registro do protesto será informado aos órgãos de proteção ao crédito, se por eles solicitada nos termos do artigo 29 da Lei nº 9.492/1997.  
**ATENÇÃO:** Prefira o pagamento em cheque visado ou administrativo devido ao perigo representado pelo transporte de quantias em dinheiro.

Os emolumentos devidos ao cartório serão pagos no ato e em apartado, que correspondem a R\$: **231,85**

Observação: É obrigatório a apresentação deste aviso ao cartório.

**CONFERE COM O ORIGINAL**

Quaíra, 18 de janeiro de 2022



237-2 23790.33505 90000.002445 19002.944304 2 88750000308317

Local de pagamento:  
Pagável Preferencialmente em qualquer agência Bradesco.

Cedente: <b>TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TITULOS</b>						Vencimento: 24/01/2022
Data de emissão: 18/01/2022	Nº do documento: 82307	Espeçie: DMI	Aceite: N	Data do processamento: 18/01/2022	Agência/Código cedente: 0335 / 29443-8	
Uso do banco:	CIP	Carteira: 09	Moeda: R\$	Quantidade:	Carteira / Nosso Número 09/00000024419-0	
INSTRUÇÕES: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANCÁRIA NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO NÃO RECEBER EM CHEQUE NÃO CONCEDER DESCONTO NÃO SERÁ ACEITO PAGAMENTO VIA BOLETO ATUALIZADO COM DATA POSTERIOR A ESTE VENCIMENTO(VALOR PAGO SERÁ DEVOLVIDO NO PRAZO DE 30 DIAS ÚTEIS)						
Devedor: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA						
Endereço: RUA 24, 872 - JARDIM PAULI						
Sacador / Avalista:						
					Valor documento: 3.083,17	
					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções:	
					(+) Mora / Multa:	
					(+) Outros acréscimos:	
					(=) Valor cobrado: 3.083,17	



Autenticação Mecânica / Ficha de compensação

# Brazmix

**Distribuidora**  
**BRAXMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA**  
 RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO I E 2  
 EMBU - 83414-300  
 COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
 Nº. 000.128.822  
 Série 001  
 Folha 1 2



CHAVE DE ACESSO  
**4121 1210 9729 4800 0162 5500 1000 1288 2211 9626 8176**  
 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  
**141210269406978 - 03/12/2021 16:33:05**  
 CNPJ  
**10.972.948/0001-62**

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**9054118020**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB  
**816017847112**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (31047) (ALVARA=2018030924)**  
 CNPJ CPF  
**48.341.283/0001-61**  
 DATA DA EMISSÃO  
**03/12/2021**

ENDEREÇO  
**RUA 24, 872**  
 BARRIO / DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**  
 CEP  
**14790-000**  
 DATA SAÍDA ENTRADA  
**03/12/2021**

MUNICÍPIO  
**GUAIRA**  
 UF  
**SP**  
 FONE FAX  
**(17)3332-7000**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**14790000**  
 HORA DA SAÍDA  
**16:33:01**

FATURA / DUPLICATA

Num. Venc. valor	001 31/12/2021 RS 2.851,32	Num. Venc. valor	002 07/01/2022 RS 2.850,45	Num. Venc. valor	003 14/01/2022 RS 2.850,45
------------------	----------------------------------	------------------	----------------------------------	------------------	----------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	6.339,20	VALOR DO ICMS	760,70	BASE DE CÁLC. ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBST	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	28,95	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	8.552,22
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	133,41	VALOR TOTAL DA NOTA	8.552,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL  
**ALEJO TRANSPORTES**  
 ENDEREÇO  
**AV MARGINAL PROJETADA**  
 QUANTIDADE  
**24**  
 ESPÉCIE  
**CAIXA**  
 MARCA  
**CAIXA**  
 FRETE POR CONTA  
**(0) Emitente**  
 CÓDIGO ANTT  
**BARUERI**  
 PLACA DO VEÍCULO  
**SP**  
 CNPJ - CPF  
**10.353.590/0001-90**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**206324351112**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

NUMERAÇÃO  
**18**  
 PESO BRUTO  
**212,006**  
 PESO LÍQUIDO  
**212,006**

ID	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
501	SCALP 19G C/100 LABOR IMPORT (LABOR) Lote: 20201230 Fab: 29/12/2020 Val: 29/12/2025 PMC: 0,00 Lista (o) Volume: 23 Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 9500000005018	90183929	241	6108	CX	1	24,5000	0,00%	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1399	CATETER ANGIOCATH 20G 38833314 BD (BD) Lote: 1179927 Fab: 01/07/2021 Val: 30/06/2026 Lista (o) Volume: 23 Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 2805700 cEAN: 0382903883332	90183929	040	6108	UN	30	1,5600	0,00%	46,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1399	CATETER ANGIOCATH 20G 38833314 BD (BD) Lote: 1181060 Fab: 28/07/2021 Val: 30/06/2026 Lista (o) Volume: 13 Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 2805700 cEAN: 0382903883332	90183929	040	6108	UN	200	1,5600	0,00%	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1400	CATETER ANGIOCATH 22G 38833514 BD (BD) Lote: 1153121 Fab: 18/06/2021 Val: 31/05/2026 Lista (o) Volume: 14,23 Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 0382903883356	90183929	040	6108	UN	224	2,1140	0,00%	473,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1401	CATETER ANGIOCATH 24G BD REF-388336 (BD) Lote: 1179936 Fab: 08/07/2021 Val: 30/06/2026 Lista (o) Volume: 23 Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 7891463000927	90183929	040	6108	UN	83	2,3179	0,00%	192,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2349	INFUSOR C/CLAMP 2V MEDSONDA (MEDSO) Lote: 63145 Fab: 30/10/2021 Val: 30/10/2025 Lista (o) Volume: 2,3 Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898487863224	90183999	040	6108	UN	600	0,6500	0,00%	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2444	GLICOFISIOLÓGICO 250ML BOLSA HALEXISTAR (HALEX) Lote: 151472 Fab: 02/07/2021 Val: 02/07/2023 PMC: 0,00 PF: 252,30 Lista (+) Volume: 7,8 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 cEAN: 7896727841407	30049099	040	6108	UN	100	2,8000	0,00%	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2938	COLETOR DE SECREÇÃO EST. BRONQUINHO 120ML 10CM CREMER (CREME) Lote: 2100022579 Fab: 10/08/2021 Val: 30/06/2023 Lista (n) Volume: 1 Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898457973717	90183929	040	6108	CX	15	5,1500	0,00%	77,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Santa Casa de Guairá  
 Pago com Recurso  
 Processo Nº 208/2020  
 Fonte ( ) Municipal  
 Federal

**CONFETE COMO ORIGINAL**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Info. Contribuinte. FANTASIA DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 ID 487002  
 RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0 Valor do ICMS Inter. da UF de destino: 380,35  
 Valor do BC do ICMS na UF de destino: 6339,20  
 Vir. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
 REPRES. 83 OPERAD.: 157 AG. COB. BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: ALEJO  
 PED.VENDA: 234888

*faço parte parcelas no valor de R\$ 3.083,17*

114

**BRAZMIX**  
 Distribuidora  
**BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA**  
 RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2  
 EMBU - 83414-300  
 COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº. 000.128.822  
 Série 001  
 Folha 2 2



CHAVE DE ACESSO  
**4121 1210 9729 4800 0162 5500 1000 1288 2211 9626 8176**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9054118020  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 816017847112  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141210269406978 - 03/12/2021 16:33:05  
 CNPJ: 10.972.948/0001-62

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
3484	SONDA URETRAL N 12 MEDSONDA (MEDSO) Lote: 62954 Fab: 26/10/2021 Val: 26/10/2025 PMC: 0,00 Lista (o) Volume: 23 Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 7898487860582	90183929	040	6108	UN	4	0,4100	0,00%	1,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3486	SONDA URETRAL N 16 MEDSONDA (MEDSO) Lote: 63165 Fab: 30/10/2021 Val: 30/10/2025 Lista (o) Volume: 23 Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 7898487860605	90183929	040	6108	UN	20	0,4700	0,00%	9,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3506	CAMPO OPERATORIO 45X50 C/50 C/FIO RADIOPACO AMERICA (AMERI) Lote: 0686 Fab: 11/10/2021 Val: 11/10/2026 Lista (o) Volume: 15,21 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301000 cEAN: 7898488471503	30059090	000	6108	PC	20	58,0000	0,00%	1.160,00	1.160,00	139,20	12,00	0,00	0,00
5138	COLETOR PERFURO 13L DESCARBOX (DESCA) Lote: 6242 Fab: 19/10/2021 Val: 19/10/2026 Lista (o) Volume: 16,17,18,19,20 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898951599536	48191000	000	6108	UN	100	5,2900	0,00%	529,00	529,00	63,48	12,00	0,00	0,00
5755	EQUIPO MICROGOTAS COMPLETO LS TKL (TKL) Lote: HGVEM106-20112 Fab: 31/12/2020 Val: 30/12/2025 Lista (o) Volume: 23 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898547243720	90189010	241	6108	UN	50	1,3300	0,00%	66,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14990	SONDA FOLEY 2V 12FR 30CC ADVANTIVE (ADVAN) Lote: H57513012 Fab: 01/10/2021 Val: 01/10/2024 Lista (o) Volume: 24 Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898919017348	90183921	040	6108	UN	20	2,4000	0,00%	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17020	GLICOSE 5% 1L BOLSA S/F HALEXISTAR (HALEX) Lote: 152431 Fab: 28/07/2021 Val: 28/07/2023 PMC: 0,00 PF: 134,63 Lista (+) Volume: 9,10,11,12 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300402 cEAN: 7896727870704	30049099	040	6108	BO	60	4,8500	0,00%	291,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19441	DEXAMETASONA 4MG/2,5ML C/100 AMP IM/IV FARMACE (FARMA) Lote: DX211106 Fab: 05/11/2021 Val: 28/10/2023 PMC: 0,00 PF: 413,72 Lista (+) Volume: 22 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 cEAN: 7898166040786	30039099	000	6108	CX	10	385,0000	0,00%	3.850,00	3.850,00	462,00	12,00	0,00	0,00
19761	CLOREXIDINA 2% TOPICO DEGERMANTE 1L VICPHARMA (VIC P) Lote: M29778 Fab: 24/08/2021 Val: 23/08/2024 Lista (o) Volume: 4,5 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 789787708756	30039099	000	6108	FR	24	16,8000	0,00%	403,20	403,20	48,38	12,00	0,00	0,00
21329	BOLSA COLETORA URINA 2L S/PONTO DE COLETA TKL (TKL) Lote: WBU21-210702 Fab: 30/07/2021 Val: 30/06/2026 Lista (o) Volume: 6 Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898547244390	39269030	700	6108	UN	100	3,9700	0,00%	397,00	397,00	47,64	12,00	0,00	0,00

ORIGINAL  
 A

Santa Casa de Guaiara  
 Pago com Recurso  
 Processo N° 208/2020  
 Fonte ( ) Municipal  
 (X) Federal

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 ID 487002  
 RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0 Valor do ICMS Inter. da UF de destino : 380,35  
 Valor do BC do ICMS na UF de destino : 6339,20  
 Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
 REPRES.: 83 OPERAD.: 157 AG. COB.: BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: ALEJO  
 PED.VENDA: 234888

RESERVADO AO FISCO

115



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3362108040923681  
21/01/2022 08:11:1321/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:11:13  
047500475 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----  
2379033505900000244519002944304288750000308317

BENEFICIARIO:

TABELIAO DE NOTAS E DE PROTESTO DE

NOME FANTASIA:

TABELIAO DE NOTAS E DE PROTESTO DE

CNPJ: 50.727.767/0001-95

BENEFICIARIO FINAL:

TABELIAO DE NOTAS E DE PROTESTO DE

CNPJ: 50.727.767/0001-95

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----  
NR. DOCUMENTO 11.901  
DATA DE VENCIMENTO 24/01/2022  
DATA DO PAGAMENTO 19/01/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 3.083,17  
VALOR COBRADO 3.083,17-----  
NR.AUTENTICACAO 2.FE2.3CF.FFC.178.519  
=====

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.





**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**  
**MUNICÍPIO DE GUAÍRA**

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - Maracá

48.344.014/0001-59

**GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2021**

Cadastro <b>083233003</b>	Módulo <b>Mobiliário</b>		
CPF/CNPJ <b>48.341.283/0001-61</b>	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>		
Logradouro <b>Rua 24</b>	Número <b>872</b>	Complemento <b>3332-7000</b>	
CEP <b>14790-000</b>	Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>	Cidade <b>Guairá-SP</b>	

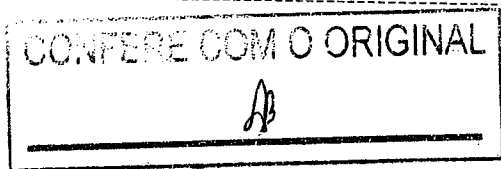
Base de Cálculo <b>R\$ 28.784,97</b>	Qtde Notas <b>8</b>	Vencimento <b>19/01/2022</b>	Referência <b>2/2021</b>	Tipo da Declaração <b>Declaração Tomador</b>	Valor Creditado <b>0,00</b>
Código de Baixa <b>2-411439-1-2</b>	Cadastro <b>083233003</b>	Módulo <b>2 - Mobiliário</b>			Receita Principal <b>4 - ISS Tomador</b>
Valor Original <b>873,58</b>	Correção <b>R\$ 91,03</b>	Multa <b>R\$ 96,46</b>	Juros <b>R\$ 43,41</b>	Valor Documento <b>R\$ 1.104,48</b>	

Agência/Código do Cedente <b>0715/09/77306</b>	Cedente/Sacador <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - CNPJ: 48.344.014/0001-59</b>
---	--

Sacado <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>
---

IMPRESSO EM: 19/01/2022 11:16:04 por BEATRIZ IOLANDA MIRA

Autenticação Mecânica



Santa Casa de Guairá  
Pago com Recurso  
Processo N° 208/2020  
Fonte ( ) Municipal  
(X) Federal

	<b>748</b>	<b>74891.12222 01915.707150 09773.061057 6 88700000110448</b>			
Local de Pagamento <b>PÁVEL EM TODA A REDE BANCÁRIA</b>			Vencimento <b>19/01/2022</b>		
Cedente/Sacador <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - CNPJ: 48.344.014/0001-59</b>			Agência/Código do Cedente <b>0715/09/77306</b>		
Data do Documento <b>19/01/2022</b>	Número do Documento <b>2-411439-1-2</b>	Espécie de Doc.	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>19/01/2022</b>	Nosso Número <b>22201915-7</b>
Uso do Banco	Carteira <b>0715</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>873,58</b>
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) <b>1. ATÉ 30 DIAS DE ATRASO 2% DE MULTA</b> <b>2. ACIMA DE 30 DIAS 2% + 0.1% AO DIA, VEZES O NUMERO DE DIAS, ATÉ COMPLETAR 10%</b> <b>3. 0,5% DE JUROS DE MORA AO MÊS</b> <b>4. NÃO RECEBER APÓS 31/12/2021</b>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Multas/Juros <b>139,87</b>
					(+) Outros Acréscimos <b>91,03</b>
					(=) Valor Cobrado <b>1104,48</b>
Sacado <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61</b>					



FICHA DE COMPENSAÇÃO  
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

117

21/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:11:13  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

-----

7489112220191570715009773061057688700000110448

BENEFICIARIO:

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOME FANTASIA:

MUNICIPIO DE GUAIRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59

BENEFICIARIO FINAL:

MUNICIPIO DE GUAIRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	11.902
DATA DE VENCIMENTO	19/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.104,48
VALOR COBRADO	1.104,48

=====

NR. AUTENTICACAO 9.44C.FAB.812.EDE.EB4

=====

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.

148



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**  
**MUNICIPIO DE GUAIRA**

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - Maracá

48.344.014/0001-59

**GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2021**

Cadastro <b>083233003</b>	Módulo <b>Mobiliário</b>		
CPF/CNPJ <b>48.341.283/0001-61</b>	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>		
Logradouro <b>Rua 24</b>	Número <b>872</b>	Complemento <b>3332-7000</b>	
CEP <b>14790-000</b>	Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>	Cidade <b>Guairá-SP</b>	

Base de Cálculo <b>R\$ 32.359,18</b>	Qlde Notas <b>6</b>	Vencimento <b>19/01/2022</b>	Referência <b>3/2021</b>	Tipo da Declaração <b>Declaração Tomador</b>	Valor Creditado <b>0,00</b>
Código de Baixa <b>2-411439-1-3</b>	Cadastro <b>083233003</b>	Módulo <b>2 - Mobiliário</b>	Receita Principal <b>4 - ISS Tomador</b>		
Valor Original <b>972,72</b>	Correção <b>R\$ 101,36</b>	Multa <b>R\$ 107,41</b>	Juros <b>R\$ 42,96</b>	Valor Documento <b>R\$ 1.224,45</b>	

Agência/Código do Cedente <b>0715/09/77306</b>	Cedente/Sacador <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - CNPJ: 48.344.014/0001-59</b>
Sacado <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>	

Impressa em: 19/01/2022 11:17:29 por: BEATRIZ IOLANDA MIRA

Autenticação Mecânica

**CONFERE COM O ORIGINAL**

Santa Casa de Guairá  
Pago com Recurso  
Processo N° 208/2020  
Fonte ( ) Municipal  
(X) Federal

	<b>748</b>	<b>74891.12222 01916.507153 09773.061008 2 88700000122445</b>			
Local de Pagamento <b>ÁVEL EM TODA A REDE BANCÁRIA</b>			Vencimento <b>19/01/2022</b>		
Cedente/Sacador <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - CNPJ: 48.344.014/0001-59</b>			Agência/Código do Cedente <b>0715/09/77306</b>		
Data do Documento <b>19/01/2022</b>	Número do Documento <b>2-411439-1-3</b>	Espécie de Doc.	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>19/01/2022</b>	Nosso Número <b>22201916-5</b>
Uso do Banco	Carteira <b>0715</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>972,72</b>
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) <b>1. ATÉ 30 DIAS DE ATRASO 2% DE MULTA</b> <b>2. ACIMA DE 30 DIAS 2% + 0.1% AO DIA, VEZES O NUMERO DE DIAS, ATÉ COMPLETAR 10%</b> <b>3. 0,5% DE JUROS DE MORA AO MÊS</b> <b>4. NÃO RECEBER APÓS 31/12/2021</b>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Multas/Juros <b>150,37</b>
					(+) Outros Acréscimos <b>101,36</b>
					(=) Valor Cobrado <b>1224,45</b>
Sacado <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61</b>					



FICHA DE COMPENSAÇÃO  
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

119

21/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:11:13  
047500475 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

-----

7489112220191650715309773061008288700000122445

BENEFICIARIO:

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOME FANTASIA:

MUNICIPIO DE GUAIRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59

BENEFICIARIO FINAL:

MUNICIPIO DE GUAIRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	11.903
DATA DE VENCIMENTO	19/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.224,45
VALOR COBRADO	1.224,45

=====

NR.AUTENTICACAO B.66D.DE3.C2D.696.DF0

-----

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.



**GOLD STAR DESCARTAVES E PRODUTOS DE LIMPEZA EIREL**  
 RUA MORAES BARROS, 2072 - SALA 1  
 CIDADE ALTA - 13419-245  
 Piracicaba - SP Fone/Fax: 1999142262

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº. 000.003.163  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1227 0001 9300 0137 5500 1000 0031 6310 0001 0217

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

135211462678769 - 03/12/2021 20:39:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

535642174112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

27.000.193/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 130**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

03/12/2021

ENDEREÇO

R 24, 872 - \*\*\*\*\*

BAIRRO DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA ENTRADA

03/12/2021

MUNICÍPIO

Guaira

UF

FONE FAX

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA ENTRADA

20:36:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 31/12/2021

Valor R\$ 609,29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	609,29
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	222,64	0,00	609,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL

0-Por conta do Rem

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NCM/SII	O/C/SOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
164	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 15X20 PCT C/ 1KG	39232110	0102	5102	PC	6.0000	21.0100	126.06	0.00	0.00		0.00	
163	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 08X25 PCT C/ 1KG	39232110	0102	5102	PC	4.0000	21.0100	84.04	0.00	0.00		0.00	
161	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 20X30 PCT C/ 1KG	39232110	0102	5102	PC	4.0000	21.0100	84.04	0.00	0.00		0.00	
104	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 40X60 PCT C/ 1KG	39232110	0102	5102	PC	15.0000	21.0100	315.15	0.00	0.00		0.00	

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira  
 Pago com Recurso  
 Processo Nº 208/2020  
 Fonte ( ) Municipal  
 (x) Federal

LIQUIDADO

Data: 15/12/2021

Nome: Kelly

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: PEDIDO CLIENTE: 488371 Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br  
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 222,64

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 03/12/2021 às 21:39:47

12256

Powered by SFE-DFP

21/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:11:13  
047500475 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

237922090491338000021700149160818851000006092

BENEFICIARIO:

GOLD STAR

NOME FANTASIA:

GOLD STAR

CNPJ: 27.000.193/0001-37

BENEFICIARIO FINAL:

GOLD STAR

CNPJ: 27.000.193/0001-37

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO 11.904

DATA DE VENCIMENTO 31/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 609,29

VALOR COBRADO 609,29

-----

NR.AUTENTICACAO F.E48.ADA.BCA.24D.0F2

-----

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.

RECEBEMOS DE: A2 COM. DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

NF-e  
Nº.: 000004125  
SÉRIE: 01

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Valor Total R\$ 799,60 - Volumes: 3 - Chave NFe: 3521226153992000180550010000041251911360509 - Venc. Fatura: 14/01/22 - CNPJ Cliente: 48.341.283/0001-61 - End. Entreg: RUA VINTE E QUATRO, 872 - CENTRO - 14790000 - GUAIRA - SP -  
Nro Pedido: 3141

NFe v4.0 - VERSÃO 6.10

**A2 Hospitalar**

**A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**  
Rua João Nutti, 1.516 - Pq. dos Bandeirantes - Ribeirão Preto/SP  
CEP 14090-387 - Fone: (16) 3237-6594

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:  
3521 1226 1539 9200 0180 5500 1000 0041 2519 1136 0509

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA **1**  
Nº: 000004125  
SÉRIE: 01  
FOLHA: 1/1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135211533788539 17/12/21 09:08:50

CNPJ  
26.153.992/0001-80

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA - 5102**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**797307840115**

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

ENDEREÇO  
**RUA VINTE E QUATRO, 872**

MUNICÍPIO  
**GUAIRA**

FONE / FAX  
1733327000

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

UF  
**SP**

C.N.P.J / C.P.F.  
48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO  
17/12/2021

CEP  
14790-000

DATA DA ENTR/SÁIDA

FATURA / DUPLICATA

001 14/01/2022 799,60

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

799,60

133,34

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

799,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

799,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVICOS, LOJ**

FRETE POR CONTA  
**0 - Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

C.N.P.J / C.P.F.

ENDEREÇO

**VIA ANHANGUERA, KM 320**

MUNICÍPIO

**RIBEIRAO PRETO**

UF

**34922709000247**

QUANTIDADE

3 CX

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

11,000 Kg

PESO LÍQUIDO  
11,000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC.ICMS ST VL.ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS % IPI
00077200	LANCETA MEDISAFE SOLO 28G(0,36X1,5MM) -	0	5102	400,000 UN	0,18900	0,00%	75,60	75,60	0,00	3,02	0,00	4,00	0,00
9018.39.99	8199/LOTEB2C44AD6/FAB.18/03/21/VAL.01/03/26	400	100	UN				75,60	0,00				
00059100	LUVA CIRURGICA LATEX SEN60,TAM 8.5 -	0	5102	268,000 UN	1,81000	0,00%	485,08	485,08	0,00	87,31	0,00	18,00	0,00
4015.11.00	112785T/LOTE180720/FAB.09/07/20/VAL.09/07/25	268	000	UN				485,08	0,00				
00059100	LUVA CIRURGICA LATEX SEN60,TAM 8.5 -	0	5102	132,000 UN	1,81000	0,00%	238,92	238,92	0,00	43,01	0,00	18,00	0,00
4015.11.00	112785T/LOTE200521/FAB.19/05/21/VAL.19/05/26	132	000	UN				238,92	0,00				

*Assinatura*

Santa Casa de Guaira  
Pago com Recurso  
Processo Nº 208/2020  
Fonte ( ) Municipal  
(x) Federal

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

Pedi do: 3141

ENDEREÇO ENTREGA: RUA VINTE E QUATRO, 872 - CENTRO - 14790000 - GUAIRA - SP

Repres: 6 - MARCELO PECHINI

RESERVADO AO FISCO


**SICOOB****756-0**

1101

**Comprovante de Entrega**

CEDENTE		AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LT CNPJ/C		3188/224631-7		( ) MUDOU-SE ( ) AUSENTE ( ) NÃO EXISTE N. INDICADO	
SACADO		NOSSO NÚMERO		( ) RECUSADO ( ) NÃO PROCURADO ( ) FALECIDO	
233-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNP		1002008-4		( ) DESCONHECIDO ( ) ENDEREÇO INSUFICIENTE ( ) OUTROS (ANOTAR NO VERSO)	
VENCIAMENTO	N DO DOCUMENTO	MOEDA	VALOR DO DOCUMENTO		
14/01/2022	4125/01	R\$	799,60		
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR	
LOCAL DE PAGAMENTO			DATA DE PROCESSAMENTO		
ATÉ O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO			17/12/2021		

**SICOOB****756-0****RECIBO DO SACADO**

LOCAL DE PAGAMENTO						<b>756-0</b> RECIBO DO SACADO	
ATÉ O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO							
CEDENTE							
A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LT CNPJ/CPF: 26.153.992/0001-80							
Rua Joao Nutti. 1516 - Bairro: PO DOS BANDEIRANTES - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14090387							
DATA DO DOCUMENTO	N DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO			
17/12/2021	4125/01	DM	N	17/12/2021			
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR		
		01	R\$		X		
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE							
Após 14/01/2022, cobrar Juros de R\$ 1,33 ao Dia.							
Multa de 5,00% após 14/01/2022.							
							
SACADO						VENCIAMENTO	
233-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61						14/01/2022	
RUA VINTE E QUATRO, 872 CENTRO						AGÊNCIA / CÓDIGO DO CEDENTE	
14790000 GUAIRA SP						3188/224631-7	
SACADOR/ AVALISTA						CART. / NOSSO NÚMERO	
						1002008-4	
						1 (-) VALOR DO DOCUMENTO	
						799,60	
						2 (-) DESCONTO / ABATIMENTO	
						3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						4 (+) MORA / MULTA	
						5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
						6 (=) VALOR COBRADO	

**A2 Hospitalar****Fone: (16) 3237-6594**

Autenticação Mecânica

**SICOOB****756-0**

7569131886 01224631711 00200840015 9 88650000079960

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIAMENTO	
ATÉ O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO						14/01/2022	
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO DO CEDENTE	
A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LT CNPJ/CPF: 26.153.992/0001-80						3188/224631-7	
Rua Joao Nutti. 1516 - Bairro: PO DOS BANDEIRANTES - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14090387						CART. / NOSSO NÚMERO	
						1002008-4	
DATA DO DOCUMENTO	N DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO			
17/12/2021	4125/01	DM	N	17/12/2021			
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR		
		01	R\$		X		
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE							
Após 14/01/2022, cobrar Juros de R\$ 1,33 ao Dia.							
Multa de 5,00% após 14/01/2022.							
SACADO						1 (-) VALOR DO DOCUMENTO	
233-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61						799,60	
RUA VINTE E QUATRO, 872 CENTRO						2 (-) DESCONTO / ABATIMENTO	
14790000 GUAIRA SP						3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
SACADOR/ AVALISTA						4 (+) MORA / MULTA	
						5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
						6 (=) VALOR COBRADO	

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



524



21/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:11:13  
047500475 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

BANCO SICCOB S.A.

75691318860122463171100200840015988650000079960

BENEFICIARIO:

A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR

CNPJ: 26.153.992/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

A2 COM DE MATERIAL HOSPITALAR EIREL

CNPJ: 26.153.992/0001-80

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO 11.905

DATA DE VENCIMENTO 14/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 799,60

JUROS/MULTA 46,62

VALOR COBRADO 846,22

-----

NR.AUTENTICACAO A.488.73D.CE2.A74.837

-----

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 E IMPORTADORA  
LTD A**

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

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

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **I**  
Nº 17.121  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521.1221.0364.1700.0184.5500.0000.0171.2110.0090.0090

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

135211527726536 - 16/12/2021 09:46:47

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

16/12/2021

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

16/12/2021

HORA DA SAÍDA

09:50:15

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

BAIRRO/DISTRITO

Santa Casa de Guaira

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

FATURA/DUPLICATAS

17121/1 - 15/01/22 - 2081,00

Pago com Recurso  
Processo Nº 208/2020  
Fonte ( ) Municipal  
 Federal

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.081,00

VALOR DO ICMS

374,58

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
2.081,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
2.081,00

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

3

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

14,2000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
3212 90189010	TAMPA LUER MACHO/FEMEA CX C/1000 Marca: BIOTEC Lote: 21/A01349 - 30/06/2024 Qtde: 1000,00	200 5102	UN	1000,0000	0,5500	0,0000 0,0000%	550,00	550,00	99,00 0,00	0,00	18,00 0,00
610 30042051	(1) CEFARISTON 1000MG PO INJ IV/IM CX C/100 Marca: BLAU Lote: 21070372 - 30/06/2023 Qtde: 100,00 Número da PCT: 1DACF1AB-B4D2-4FAE-ABDE-3F55A9DCE958 / CEST: 13.003.00	000 5102	FA	100,0000	6,9400	0,0000 0,0000%	694,00	694,00	124,92 0,00	0,00	18,00 0,00
58 30059090	COMPRESSA GAZE EST 11F 7,5CMX7,5CM PCT C/10 Marca: HERIKA Lote: 0661 - 02/11/2026 Qtde: 900,00 / CEST: 13.011.00	000 5102	PCT	900,0000	0,9300	0,0000 0,0000%	837,00	837,00	156,66 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

126

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF  
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO-  
363 SAO CARLOS-SP 21.036 417 0001-84

Pagador  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Vencimento  
15/01/2022

Recebi(emos) o boleto  
de características acima

N. do Documento  
17121/INF  
Espécie  
RS  
Data  
Assinatura

15/01

Ag./Cod. Beneficiário  
3062-7/114660-2

Nosso Número  
2691391000009636

Valor do Documento  
2.081,00

### Comprovante de Entrega

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº
<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não Procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> End. Insuf.	<input type="checkbox"/> Outros

Data  
Entregador

**BANCO DO BRASIL** 001-9

00190.00009 02691.391003 00009.636176 1 88660000208100

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

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF  
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO-363 SAO CARLOS-  
SP 21.036.417/0001-84

Data do Documento 16/12/2021	No. do Documento 17121/INF	Espécie Doc. RS	Aceite N	Data do Processamento 16/12/2021	Vencimento 15/01/2022
Usado do Banco	Carteira 17	Espécie RS	Quantidade	Valor	Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2

Nosso Número  
2691391000009636

Valor do Documento  
2.081,00

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

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS.  
TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO

**COBO ORIGINAL**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
R 24. 872

14790000 - GUAIRA - SP  
Pagador / Avalista:

Cod. Interno: 00000146  
CNPJ: 48.341.283/0001-61

Recibo do Pagador

**BANCO DO BRASIL** 001-9

00190.00009 02691.391003 00009.636176 1 88660000208100

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

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF  
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO-363 SAO CARLOS-  
SP 21.036.417/0001-84

Data do Documento 16/12/2021	No. do Documento 17121/INF	Espécie Doc. RS	Aceite N	Data do Processamento 16/12/2021	Vencimento 15/01/2022
Usado do Banco	Carteira 17	Espécie RS	Quantidade	Valor	Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2

Nosso Número  
2691391000009636

Valor do Documento  
2.081,00

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

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS.  
TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
R 24. 872

14790000 - GUAIRA - SP  
Pagador / Avalista:

COD. INTERNO: 00000146  
CNPJ: 48.341.283/0001-61

Código de Barra  
Autenticação Mecânica  
Ficha de Compensação



21/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:11:13  
047500475 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090269139100300009636176188660000208100

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	11.906
NOSSO NUMERO	2691391000009636
CONVENIO	02691391
DATA DE VENCIMENTO	15/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.081,00
JUROS/MULTA	27,74
VALOR COBRADO	2.108,74

=====

NR.AUTENTICACAO A.E87.CB8.684.159.161  
=====

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.



**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

*cedido 1471*

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 17.040  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO

3521.1221.0364.1700.0184.5500.0000.0170.4010.0089.6557

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

135211483668761 - 08/12/2021 11:26:08

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

08/12/2021

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

08/12/2021

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:28:58

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

**CONFERE COM O ORIGINAL**

BAIRRO/DISTRITO

Santa Casa de Guaira

Pago com Recurso

Processo Nº 209/2020

Fonte ( ) Municipal

(X) Federal

FATURA/DUPLICATAS

17040/1 - 07/01/22 - 2538,80 | 17040/2 - 17/01/22 - 2538,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

5.077,60

VALOR DO ICMS

858,51

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.077,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.077,60

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATARIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

23

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

75,7500

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

GODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNITARIO	VLX DESP UNIT PERC	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ ICMS
3205 30049099	(+) AGUA P/INJECAO 10ML CX C/200 Marca: FARMARIN Lote: 1924/21 - 30/09/2023 Qtde: 2000.00 / CEST: 13.004.00	2000,0000	AMP	0,5900	0,0000 0,0000%	1.180,00	156,94 0,00	0,00	13,30	0,00	0,00
1598 2269030	BOLSA COLETORA DE URINA SIST FECHADO 2000ML Marca: ADVANTIVE Lote: 200104 - 04/01/2025 Qtde: 60.00	60,0000	UN	6,9600	0,0000 0,0000%	417,60	75,17 0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
1180 38220090	TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H CX C/100 Marca: ABBOTT Lote: 4500185183 - 31/12/2022 Qtde: 500.00	500,0000	UN	1,0200	0,0000 0,0000%	510,00	91,80 0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
3210 30049099	(+) AGUA P/INJECAO 20ML CX C/100 Marca: ISOFARMA Lote: 1060045 - 03/06/2024 Qtde: 1000.00 / CEST: 13.004.00	1000,0000	AMP	1,2800	0,0000 0,0000%	1.280,00	230,40 0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
258 30049062	(+) HYCIMET 150MG/ML SOL INJ IV/IM 2ML CX C/100 Marca: HYPOFARMA Lote: 21091192 - 30/09/2023 Qtde: 500.00 / CEST: 13.003.00	500,0000	AMP	1,6900	0,0000 0,0000%	845,00	152,10 0,00	0,00	18,00	0,00	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

*pagamento parcial no  
valor de R\$ 2.555,72*

RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS DA NOTA F1  
EMISSÃO: 08/12/2021 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
Total NF: 5.077,60  
Número Pedido: 89648

NF-e  
Nº: 17040 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



NOVA HOSPITALAR  
PRODUTOS HOSPITALARES

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 17.040  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521.1221.0364.1700.0184.5500.0000.0170.4010.0089.6557

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

DADOS DA NF-e

135211483668761 - 08/12/2021 11:26:08

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

53 90189010	EQUIPO MACRO FLEX C/ INJ LAT FILT E ENT AR L2 PCT C/25 Marca: LABOR IMPORT Lote: 06042021 - 06/04/2024 Qtde: 20.00	200 5102	PCT	30,0000	42,2500	0,0000 0,0000%	845,00	845,00	152,10 0,00	0,00	18,00	0,00
----------------	---	-------------	-----	---------	---------	-------------------	--------	--------	----------------	------	-------	------

CONFERE COM O ORIGINAL

*A*

Santa Casa de Guaira  
Pago com Recurso  
Processo Nº 208/2020  
Fonte ( ) Municipal  
(X) Federal

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

**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):  
 Mudou-se  Ausente  Não existe nº  
 Recusado  Não Procurado  Falecido  
 Desconhecido  End. Insuf.  Outros

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Nosso Número: 2691391000009546

Valor do Documento: 2.538,80

Vencimento: 17/01/2022

N. do Documento: 17040/2NF

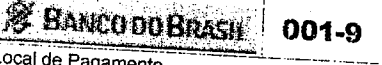
Espécie: R\$

Data: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Entregador: \_\_\_\_\_



**00190.00009 02691.391003 00009.546177 6 88680000253880**

Local de Pagamento: \_\_\_\_\_

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

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF: NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO-363 SAO CARLOS-SP 21.036.417/0001-84

Vencimento: 17/01/2022

Agência / Código Beneficiário: 3062-7/114660-2

Data do Documento: 08/12/2021

No. do Documento: 17040/2NF

Espécie Doc.: R\$

Aceite: N

Data do Processamento: 08/12/2021

Nosso Número: 2691391000009546

Uso do Banco: Carteira 17

Espécie: R\$

Quantidade: x

Valor: =

Valor do Documento: 2.538,80

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

**CONFIRME COM O ORIGINAL**

Cod. Interno: 00000146  
CNPJ: 48.341.283/0001-61

**Recibo do Pagador**



**00190.00009 02691.391003 00009.546177 6 88680000253880**

Local de Pagamento: \_\_\_\_\_

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

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF: NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO-363 SAO CARLOS-SP 21.036.417/0001-84

Vencimento: 17/01/2022

Agência / Código Beneficiário: 3062-7/114660-2

Data do Documento: 08/12/2021

No. do Documento: 17040/2NF

Espécie Doc.: R\$

Aceite: N

Data do Processamento: 08/12/2021

Nosso Número: 2691391000009546

Uso do Banco: Carteira 17

Espécie: R\$

Quantidade: x

Valor: =

Valor do Documento: 2.538,80

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)

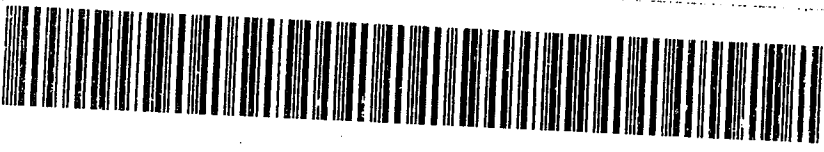
(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

COD. INTERNO: 00000146  
CNPJ: 48.341.283/0001-61

Código de Barra  
Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**



21/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:11:13  
047500475 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090269139100300009546177688680000253880  
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	11.907
NOSSO NUMERO	2691391000009546
CONVENIO	02691391
DATA DE VENCIMENTO	17/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.538,80
JUROS/MULTA	16,92
VALOR COBRADO	2.555,72

=====

NR.AUTENTICACAO E.D80.250.5AE.066.EF9

-----

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

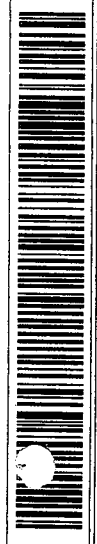
SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

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

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



**Identificação do emite**  
**HOSPFA** INDE COM DE PROD HOSP SA  
 SIA SUL, 03  
 710 TRECHO 03  
**HOSPFA**  
 Ind. e Com. de Produtos Hospfa S.A.



**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 000361000  
 SÉRIE 2  
 FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 5322 0126 9219 0800 0202 5500 2000 3610 0012 8989 4026  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 VENDA DE MERCADORIA  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 0741938600275  
**INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**  
 807010268115

**NOMEÇÃO SOCIAL**  
 014122/01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**ENDEREO**  
 R 24,872  
**MUNICPIO**  
 GUAIRA  
**BAIRRO/DISTRITO**  
 JARDIM PAULISTA  
**UF**  
 SP

**FONE/FAX**  
 1733327000  
**CNPJ/CPF**  
 48.341.283/0001-61  
**CEP**  
 14790-000  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 14790-000  
**DATA DE EMISSÃO**  
 21/01/2022  
**DATA ENTRADA/SAIDA**  
 21/01/2022  
**HORA ENTRADA/SAIDA**  
 14:33:00

**BASE DE CALCULO DO ICMS**  
 932,61  
**VALOR DO ICMS**  
 111,91  
**BASE DE CALCULO DO ICMS ST**  
 0,00  
**VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO**  
 0,00  
**VALOR TOTAL DOS PRODUTOS**  
 932,61  
**DESCONTO**  
 0,00  
**VALOR DO SEGURO**  
 0,00  
**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**  
 0,00  
**VALOR TOTAL DO IPT**  
 0,00  
**VALOR TOTAL DA NOTA**  
 932,61

**RAZÃO SOCIAL**  
 BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA-ME.  
**ENDEREO**  
 AREA ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29 S/N  
**MUNICPIO**  
 BRASILEIA  
**UF**  
 DF  
**PLACA DO VEICULO**  
 UF  
**CNPJ/CPF**  
 08.944.556/0001-48  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 0748976900130

**QUANTIDADE**  
 1  
**ESPECIE**  
 CAIXA  
**MARCA**  
 NUMERAÇÃO  
 PESO BRUTO  
 0,400  
**PESO LIQUIDO**  
 0,320

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC.ICMS	ALÍQUOTA ICMS	IPÍ	LOTE	VENC TO	PMC
005044	+ * EFEDRIN 50MG/ML SOL INJ CV/100AMPX1ML (SULFATO DE EFEDRINA 50 MG/ML)-CRISTAL JA   Fab: 01/11/2021	30044100	1000	6108	CX	1,000	932,61000	932,61	0,00	932,61	111,91	12,00%	0,00%	21110190	30/11/2023	1.033,00
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>ORIGINAL</b>            Santa Casa de Guaira            Pago com Recurso            Processo Nº 208/2020            Fonte ( ) Municipal            (X) Federal         </div>																

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Protocolo: 333220004525565  
 ID 507348#Operacao com clausula CIF; frete incluido no valor da mercadoria.#HOSPFA - AFE: 1.02705-8 AE: 120982-6 AS: 004/10  
 CLIENTE - Alvara: ALVARA#Vendedor: 888-TELEVIDAS SP Pedido: 511069 Cond: PCTO.ANTECIPADO#Recolhimento do DIFAL/ICMS (EC nº 87/2015) suspenso por decisao judicial nos autos do mandado de seguranca nº 1062223-12.2020.8.26.0053. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 55,96. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.  
**RESERVADO AO FISCO**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.11.13  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020220119164726205262065  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.463,14  
DATA: 19/01/2022 - 15:39:02

-----

PAGO PARA: Hospfar Industria e Comercio  
CNPJ: 26.921.908/0001-21  
CHAVE PIX: bbgo\*hospfar.com.br  
INSTITUICAO: 0000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3307 - CONTA: 0000000000003130738  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 19/01/2022 - 15:39:02

=====

DOCUMENTO: 011908  
AUTENTICACAO SISBB: 9.148.40E.A17.2BD.C5C

-----

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA**  
RUA BARAO DO AMAZONAS, 1648 - JARDIM SUMARE - CEP:14025-110 - RIBEIRAO PRETO - SP  
TEL: (16)3235-1430  
SITE: www.novamedhospitalar.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº 000000882 FL. 1 / 2  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
3522 0129 3920 9700 0107 5500 1000 0008 8211 0000 8821

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135220041818008 11/01/2022 10:47:35

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
797344373112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
CNPJ/CPF  
29.392.097/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

ENDEREÇO  
RUA 24, 872  
MUNICÍPIO  
GUAIRA

Bairro/DISTRITO  
JARDIM PAULISTA

CEP  
14790-000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO  
11/01/2022

DATA SAÍDA / ENTRADA  
11/01/2022

HORA DA SAÍDA  
10:22:50

DUPLICATAS

*Santa Casa de Guaira  
Pago com Recurso  
Processo Nº 20872020  
Fonte ( ) Municipal  
(x) Federal*

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/01/2022	13.614,81									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.047,61	13.614,81
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.614,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
1 - DESTINATÁRIO

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**CONFERE COM O ORIGINAL**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000501	SENSOR OXIMETRIA EPEX-ADULTO EPX 249-A	90181990	0102	5102	UN	1	384,00	0,00	384,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000129	SENSOR DE GOTAS SAMTRONIC ST1000	90189010	0102	5102	UN	2	520,00	0,00	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000160	BATERIA PACK NI-MH SC EX-POWER 8.4V-3000MAH	85072010	0102	5102	UN	2	520,00	0,00	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000086	BATERIA PACK NI-MH AA 8.4V 2200MAH	85073011	0102	5102	UN	1	317,00	0,00	317,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000031	SENSOR SPO2 ADULTO SOFT DIXTAL 3.0M	90181990	0102	5102	UN	4	480,00	0,00	1.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000271	BATERIA CHUMBO ACIDO SELADA EP12 - 2.3 (12V-2,3AH)	85076000	0102	5102	UN	1	265,80	0,00	265,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000065	BATERIA PACK NI-MH 4/3A 12V 3800MAH (10X1,2V)	85076000	0102	5102	UN	2	793,25	0,00	1.586,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000367	CABO ECG 5 VIAS TIPO GARRA DIXTAL LIFEMED ALFA	90181990	0102	5102	UN	3	285,00	0,00	855,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000049	CABO EXTENSOR 2 VIA DE PNI DIXTAL C/ CONECTORES	90181990	0102	5102	UN	3	290,00	0,00	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000015	BRACADEIRA ADULTO 2 VIAS S/ CONECTOR	90181990	0102	5102	UN	4	90,00	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000017	SENSOR DE TEMPERATURA DE PELE ALFAMED NEONATAL 2K	90181990	0102	5102	UN	2	130,00	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000013	CONECTOR PLASTICO P/ BRACADEIRA/EXT. PNI (FEMEA)	90181990	0102	5102	UN	3	10,20	0,00	30,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000034	CONECTOR PLASTICO P/ BRACADEIRA/EXT. PNI (MACHO)	90181990	0102	5102	UN	3	10,20	0,00	30,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00104	SENSOR DE TEMPERATURA DE PELE ADULTO DIXTAL	90181980	0102	5102	UN	2	258,93	0,00	517,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00336	BRACADEIRA ADULTO 1 VIA S/ CONECTOR	90181990	0102	5102	UN	1	85,00	0,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00143	CABO EXTENSOR 1 VIA DE PNI 1.5 MTS	90181990	0102	5102	UN	1	226,50	0,00	226,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 1047,61 (7,69%) FONTE IBPT. REFERENTE AS OS 4266/4267/4332/4723/4403/4404/4331/4634/4520/4402.

DADOS PARA DEPOSITO: BANCO: SANTANDER AG: 0288 C/C: 13006353-7. A VISTA

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

136

EMISSÃO: 11/01/2022 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 13.614,81

NF-e  
Nº 00000882  
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA**  
RUA BARAO DO AMAZONAS, 1648 - JARDIM SUMARE - CEP:14025-110 - RIBEIRAO PRETO - SP  
TEL: (16)3235-1430  
SITE: www.novamedhospitalar.com.br



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 00000882 FL. 2 / 2  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
3522 0129 3920 9700 0107 5500 1000 0008 8211 0000 8821

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIAS**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
797344373112

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135220041818008 11/01/2022 10:47:35  
CNPJ / CPF  
29.392.097/0001-07

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
000217	CABO ECG 5 VIAS TIPO GARRA DIXTAL LIFEMED ALFA	90181990	0102	5102	UN	1	285,00	0,00	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000047	JOGO C/6 ELETRODOS E PERAS DE SUCCAO ADULTO AZUL	90181990	0102	5102	UN	1	403,00	0,00	403,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000019	CABO ECG 10 VIAS TIPO GARRA AH DIXTAL EP3	90181990	0102	5102	UN	1	680,00	0,00	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000293	PAPEL TERM ECG 216X280X200 FOLHAS PHILPS HP	48022090	0102	5102	UN	1	15,80	0,00	15,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000540	TECLADO DE MEMBRANA DIXTAL EP3	90181990	0102	5102	UN	1	208,90	0,00	208,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000007	JOGO C/4 ELETRODOS CLIPS P/ MEMBRO ADULTO	90181990	0102	5102	UN	1	164,00	0,00	164,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000455	CANETA ELETROCARDIOGRAFO EP12 DIXTAL	90181990	0102	5102	UN	1	88,15	0,00	88,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000539	FONTE DE ALIMENTACAO DX EP3	90181990	0102	5102	UN	1	279,10	0,00	279,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000608	PACK DE BATERIA EX POWER LI-ION 11.1V-2.4AH/26.64W	90181990	0102	5102	UN	1	790,00	0,00	790,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000606	MOTOR DE PASSO	90181990	0102	5102	UN	1	215,00	0,00	215,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000607	PACK DE BATERIA EX POWER LI-ION 10.8V-4400MAH	90181990	0102	5102	UN	1	667,00	0,00	667,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000605	CORDAO DE SILICONE DIAMETRO 1,2MM	90181990	0102	5102	UN	1	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira  
Pago com Recurso  
Processo Nº 208/2020  
Fonte ( ) Municipal  
 Federal

437



**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**  
 Secretaria Municipal da Fazenda  
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento  
 Nota Fiscal de Serviço  
 Eletrônica - NFS-e

**Mazer Comercio e Manutencao de Equipamentos Hospitalar Ltda**  
**Nova Med Hospitalar**

Rua Barão do Amazonas, 1648 - Jardim Sumaré  
 CEP 14025-110 - Fone (16) 8127-9235 - Ribeirão Preto - SP  
 escritorioconti@uol.com.br  
 Inscrição Municipal 20107936 - CPF/CNPJ 29.392.097/0001-07



**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação <b>Tributação no município</b>		Data de Competência/Emissão <b>11/01/2022</b>	Data de Geração da NFS-e <b>11/01/2022 10:41:58</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>AF 10 FA</b>	Número da Nota Fiscal <b>321</b>
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS			

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ/CPF <b>48.341.283/0001-61</b>	Inscrição Municipal	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>
Endereço <b>Rua 24 Numero 872</b>	Número <b>872</b>	Complemento
CEP <b>14790-000</b>	Cidade / UF <b>Guaíra / SP</b>	Bairro <b>Jardim Paulista</b>
Local dos Serviços <b>Ribeirão Preto - São Paulo</b>		Telefone
		e-mail <b>compras@santacasadeguaira.com.br</b>

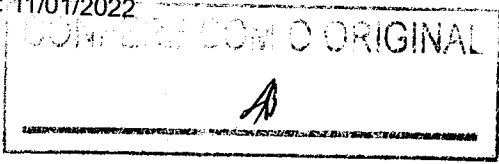
**Descrição dos Serviços**

MANUTENÇÃO CORRETIVA/PREVENTIVA E CALIBRAÇÃO EM EQUIPAMENTOS:

- OS.4331 - BOMBA DE INFUSÃO- NS: 67602R/08 - VALOR R\$ 370,00.
- OS.4266 - BOMBA DE INFUSÃO- NS: 45488L/11 - VALOR R\$ 150,00.
- OS.4267 - BOMBA DE INFUSÃO- NS: 67571R/08 - VALOR R\$ 150,00.
- OS.4332 - OXIMETRO DE MESA- NS: 080D05554 - VALOR R\$ 375,00.
- OS.4402 - MONITOR- NS: G3NT157BR01 - VALOR R\$ 185,00.
- OS.4403 - MONITOR- NS: 071800669 - VALOR R\$ 185,00.
- OS.4404 - MONITOR- NS: 091804524 - VALOR R\$ 185,00.
- OS.4520 - MONITOR- NS: 153301770 - VALOR R\$ 185,00.
- OS.4723 - MONITOR- NS: 131817117 - VALOR R\$ 170,00.
- OS.4634 - ELETROCARDIOGRAFO- NS: 080309803 - VALOR R\$ 390,00.

VALOR TOTAL: R\$ 2.345,00.

VENCIMENTO: 11/01/2022



Santa Casa de Guaira  
 Pago com Recurso  
 Processo Nº 208/2020  
 Fonte ( ) Municipal  
 Federal

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN**

Atividade do Município <b>140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos,...</b>	Aliquota <b>5,00</b>	Item da LC116/2003 <b>1401</b>	Cód. Nacional Atividade Econômica <b>3312103</b>
<b>Valor Total dos Serviços</b> R\$ 2.345,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.345,00
		Total do ISSQN R\$ 117,25	ISSQN Retido Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

**Valor Líquido da Nota Fiscal**

**R\$ 2.345,00**

**Informações Complementares**

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.11.13  
0475800475 0003

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020220119165155322762738  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 15.959,81  
TARIFA: 10,00  
DATA: 19/01/2022 - 15:39:23  
-----

PAGO PARA: Nova-Med Hospitalar  
CNPJ: 29.392.097/0001-07  
CHAVE PIX: 29392097000107  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0288 - CONTA: 0000000000130063537  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 19/01/2022 - 15:39:24  
=====

DOCUMENTO: 011909  
AUTENTICACAO SISBB: C.A5A.BB9.48E.40B.9EC  
=====

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.

RECEBEMOS DE GOLD STAR DESCARTAVEIS E PRODUTOS DE LIMPEZA EIREL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/08/2021 VALOR TOTAL: R\$ 595,36 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE  
MISERICORDIA DE GUAIRA - 130 - R 24, 872 - \*\*\*\*\* JARDIM PAULISTA Guaira-SP

NF-e

Nº. 000.002.710  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GOLD STAR DESCARTAVEIS E PRODUTOS DE LIMPEZA EIREL  
RUA MORAES BARROS, 2072 - SALA 1  
CIDADE ALTA - 13419-245  
Piracicaba - SP Fone/Fax: (19) 9914-2262

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.002.710  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0827 0001 9300 0137 5500 1000 0027 1010 0000 5683

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

135210883073556 - 03/08/2021 19:52:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

535642174112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

27.000.193/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 130

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

03/08/2021

ENDEREÇO

R 24, 872 - \*\*\*\*\*

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

03/08/2021

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

ATURA / DUPLICATA

Quant. 001  
Venc. 31/08/2021  
Valor R\$ 595,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	595,36
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	595,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
104	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 40X60 PCT C/ IKG	39232110	0102	5102	PC	8,0000	20,9800	167,84	0,00	0,00		0,00	
161	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 20X30 PCT C/ IKG	39232110	0102	5102	PC	8,0000	20,9800	167,84	0,00	0,00		0,00	
163	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 08X25 PCT C/ IKG	39232110	0102	5102	PC	4,0000	22,9000	91,60	0,00	0,00		0,00	
164	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 15X20 PCT C/ IKG	39232110	0102	5102	PC	8,0000	21,0100	168,08	0,00	0,00		0,00	

CONTENE COM O ORIGINAL

*AB*

Santa Casa de Guaira  
Pago com Recurso  
Processo Nº 208/2020  
Fonte ( ) Municipal  
(X) Federal

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO CLIENTE: 442270  
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 209,81 Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.11.13  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020220119171957302309079  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 595,36  
TARIFA: 5,89  
DATA: 19/01/2022 - 15:40:19  
-----

PAGO PARA: Gold Star  
CNPJ: 27.000.193/0001-37  
CHAVE PIX: 27000193000137  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2209 - CONTA: 0000000000000149160  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Notificacao enviada em: 19/01/2022 - 15:40:20  
=====

DOCUMENTO: 011910  
AUTENTICACAO SISBB: 0.18B.8A8.88C.32A.944  
=====

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.

140



**HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR**  
 R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921  
 GALPAOD  
 Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,  
 CRAVINHOS, SP  
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

**LANFE**

Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 27.362  
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

INSC. ESTADUAL DO SUBST. PRELIMINAR

ENFERMEO  
**SEM ENDERECO Nº 872**

**OK**

MUNICIPIO  
**GUAIRA**

Bairro/DISTRICTO  
**SEM BAIRRO**

CNPJ/CPF  
**2.283 48.341.293/0001-61**

DATA DA EMISSÃO  
**28-12-2021**

FONE/FAX

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**14.790-000**

21/28/35

CEP  
**11.872.656/0002-00**

HORA DE SAÍDA  
**15:00:47**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**1.35211579675545 28/12/2021 15:00:59**

CHAVE DE ACESSO  
**3521 1211 8726 5600 0200 5500 1000 0273 6210 5915 3668**

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA  
 NF-e WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 VALOR DO ICMS 69,60  
 VALOR DO SEGURO 0,00  
 DESCONTO 12,53  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 109,20

RAZÃO SOCIAL  
**HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA.**

ENFERMEO  
**AV INGLATERRA N. 40**

MUNICIPIO  
**UBERLANDIA**

UF  
**MG**

CNPJ/CPF  
**11.872.656/0001-10**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**0015881100069**

PLACA DO VEICULO  
**UF**

VALOR TOTAL DA NOTA  
**109,20**

RESERVAÇÃO FISCAL  
**0015881100069**

PESO LÍQUIDO  
**1,6200 KG**

RENTES POR CONTRA  
 0 - Emitente  
 0,00

CÓDIGO ANTT  
**0,00**

VALOR DO IPI  
**0,00**

VALOR DO ICMS  
**0,00**

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
**0,00**

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
**109,20**

DESCONTO  
**0,00**

VALOR DO ICMS  
**0,00**

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
**0,00**

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
**109,20**

DESCONTO  
**0,00**

VALOR DO ICMS  
**0,00**

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
**0,00**

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
**109,20**

DESCONTO  
**0,00**

VALOR DO ICMS  
**0,00**

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
**0,00**

**CONFERE COM O ORIGINAL**

Santa Casa de Guaira  
 Pago com Recurso  
 Processo Nº 208/2020  
 Fonte ( ) Municipal  
 (X) Federal

*Documento parcial no  
 valor de R\$ 37,62*

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
**0,00**

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
**0,00**

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
**0,00**

VALOR DO ISSQN  
**0,00**

RESERVADO AO FISCO  
**0,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ESPECAC ICMS DE 60% CONF DECRETO N. 65.718, DS 21/05/2021 - CONVENIO 01/99 - ANEXO I, ARTIGO 14. RICMS-SP

( ) ( ) ( )

142

**Itaú****BANCO ITAU S/A** | 341-7 |

34191.09008 24928.778927 82179.030000 5 88690000003640


**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Sacador Avalista	Vencimento: 18/01/2022
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GALJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000					
Nosso Número 109/00249287-7	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 28/12/2021	Número do Documento 27362 - 1	Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 28/12/2021	Valor do Documento 36,40

Autenticação Mecânica

**Itaú****BANCO ITAU S/A** | 341-7 |

34191.09008 24928.778927 82179.030000 5 88690000003640

Local do Pagamento: <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ</b> <b>APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>					Vencimento: 18/01/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.			CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 28/12/2021	Número do Documento 27362 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/12/2021	Nosso Número 109/00249287-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 36,40
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 0,73 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,07 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					<b>CONFERE COM O ORIGINAL</b>  Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO
14.790-000-GUAIRA-SP Sacador/Avalista					





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3362608191285211  
26/01/2022 08:44:1326/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:44:13  
047500475 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082492877892782179030000588690000003640

## 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	12.501
DATA DE VENCIMENTO	18/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	36,40
JUROS/MULTA	1,22
VALOR COBRADO	37,62

NR.AUTENTICACAO 5.C80.C97.B9A.D32.CC3

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.

444



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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3521 1211 8726 5600 0200 5500 1000 0268 7815 6494 6478

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211531458719 16/12/2021 18:37:06

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 11.872.656/0002-00

ENDEREÇO SEM ENDEREÇO N° 872

MUNICÍPIO SEM BAIRO/DISTRITO CEP 2283 48.341.283/0001-61

CIDADE GUAIARA SEM BAIRO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 14.790-000

CEP 28 FONE/FAX UF SP

IBOL=001 Venc=13/01/2022 Valor=840,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 840,50

VALOR DO ICMS 0,00

VALOR DO FRETE 129,08

RAZÃO SOCIAL MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGÍSTICA, LOCAÇÕES &

AV ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I

QUANTIDADE 2,00

ESPECIE

MARCA

NCM/SH

CFOP

UN.

QTD

UNID. V. UNITÁRIO

V. DESC. V. TOTAL

BC ICMS V. ICMS

BC ICMS ST V. ICMS ST

V. IPI AL. ICMS AL. IPI

PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 840,50

VALOR TOTAL DA NOTA 840,50

CNPJ/CPF 34.922.709/0002-47

INSCRIÇÃO ESTADUAL 797530195111

**CONFERE COM O ORIGINAL**

Santa Casa de Guairá  
 Pago com Recurso  
 Processo N° 208/2020  
 Fonte ( ) Municipal  
 (X) Federal

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
ICMS ALIQUOTA 12%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SF			
( ) ( ) ( )			
			0,00
			RESERVADO AO FISCO

345

Banco Safra S.A

13/01

COMPROVANTE DE ENTREGA

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		Agência/Cód. Beneficiário 13100 / 005809203	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Nosso Número 00016312-1	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n. indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Data Documento 16/12/2021	Vencimento 13/01/2022	Número do Documento 26878/1	Data Recebimento	
Recebi(emos) o bloqueto		Valor do Documento 840,50	Entregador	
Pagável em qualquer banco até o vencimento			Data Processamento: 16/12/2021	

Banco Safra S.A | 422-7 |

42297.13104 00058.092032 00016.312126 1 88640000084050

RECIBO DO PAGADOR

Local do Pagamento Até o Vencimento Pagável em qualquer Banco						Vencimento 13/01/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.						Agência/Código Beneficiário 13100 / 005809203
Endereço Beneficiário: R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GAL - JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS-SP - CEP: 14.140-000						CNPJ / CPF: 11.872.656/0002-00
Data do Documento 16/12/2021	Número do Documento 26878/1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/12/2021	Nosso Número 00016312-1	
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 840,50	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento	
Conceder desconto de R\$ 0.00 até o vencimento.					(+) Mora/Multa	
Após o vencimento cobrar Juros de: R\$ 1,12 ao dia.						
Após o vencimento cobrar Multa de: R\$ 16,81.						
Protesto após 7 dias do vencimento.						
Conceder abatimento de R\$ 0.00 sobre o valor do documento.					(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA						
End.: N° : 872 CEP: 14.790-000 - GUAÍRA - SP			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61			
Sacador/Avalista:						
Autenticação Mecânica						

Banco Safra S.A | 422-7 |

42297.13104 00058.092032 00016.312126 1 88640000084050

Local do Pagamento Até o Vencimento Pagável em qualquer Banco						Vencimento 13/01/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.						Agência/Código Beneficiário 13100 / 005809203
Endereço Beneficiário: R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GAL - JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS-SP - CEP: 14.140-000						CNPJ / CPF: 11.872.656/0002-00
Data do Documento 16/12/2021	Número do Documento 26878/1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/12/2021	Nosso Número 00016312-1	
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 840,50	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento	
Conceder desconto de R\$ 0.00 até o vencimento.					(+) Mora/Multa	
Após o vencimento cobrar Juros de: R\$ 1,12 ao dia.						
Após o vencimento cobrar Multa de: R\$ 16,81.						
Protesto após 7 dias do vencimento.						
Conceder abatimento de R\$ 0.00 sobre o valor do documento.					(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA						
End.: N° : 872 CEP: 14.790-000 - GUAÍRA - SP			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61			
Sacador/Avalista:						
Autenticação Mecânica						
Ficha de Compensação						

CONFERE COM O ORIGINAL



44

26/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:44:13  
047500475 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

BCO SAFRA S.A.

42297131040005809203200016312126188640000084050

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	12.502
DATA DE VENCIMENTO	13/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	840,50
JUROS/MULTA	36,85
VALOR COBRADO	877,35

-----

NR.AUTENTICACAO A.9B7.E9C.09F.5A9.CED

-----

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

**ANFE**

Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº 319.389  
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO  
**3121 1211 8726 5600 0110 5500 1000 3193 8914 1111 1430**

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 ADO DE TERCEIRO  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 813014730110  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 ENDEREÇO: SEM ENDEREÇO Nº 872  
 MUNICÍPIO: GUAIRA  
 UF: SP  
 FONE/FAX: SEM BAIRRO  
 CEP: 14.790-000  
 DATA DA EMISSÃO: 09-12-2021  
 HORA DE SAÍDA: 18:28:19  
 VALOR=1.029,96

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214475429765 09/12/2021 18:28:10  
 CRED/CFE: 11.872.656/0001-10  
 CRED/CFE: 2283 48.341.283/0001-61  
 VALOR DO ICMST: 3.908,80  
 VALOR DO ICMST SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 4.119,60  
 VALOR DO FRETE: 0,00  
 DESCONTO: 0,00  
 OUTROS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
 VALOR DO IPI: 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 4.119,60  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 3.908,80  
 VALOR DO ICMS: 0,00  
 CUPONS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
 VALOR DO IPI: 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 4.119,60

RAZÃO SOCIAL: MOVIMENTO EXPRESS, COM, SERV, LOGÍSTICA, LOCAÇÕES &  
 ENDEREÇO: AV ANHANGUERA N. 4320 GAL A UNID I  
 MUNICÍPIO: RIBEIRÃO PRETO  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797530195111  
 QUANTIDADE: 18,00  
 ESPÉCIE: ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M | C/20 UN

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSF	CECF	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMST	AL. IPI
881	ATADURA CREPE 15CMX3 0M (1,25M) 13F   C/12 UN C/5NE   156683   0010071150057	30059090	500	6108UN	10	17,35	0,00	0,00	0,00	173,50	173,50	20,82	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
880	ATADURA CREPE 20CMX4 5M(1,8M) 13F   C/06 UN C/5NE   198508   0010071150057	30059090	000	6108UN	10	13,10	0,00	0,00	0,00	131,00	131,00	15,72	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
891	ATADURA GESSADA 10 CM X 3 M   C/20 UN   156898   80245210070   CREMER   Lote: 898262133 D.Fab: 16/08/21 D.Val: 15/08/24   0,0000Referencia:156898	90211099	540	6108UN	2	46,00	0,00	0,00	0,00	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
893	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M   C/20 UN   156911   80245210070   CREMER   Lote: 911262130 D.Fab: 27/07/21 D.Val: 26/07/24   0,0000Referencia:156911	90211099	540	6108UN	2	59,40	0,00	0,00	0,00	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
787	1.200.000UI C/ 50 E/A S/ DII - IM   2505650 D.Fab: 03/07/21 D.Val: 03/07/23   0,0000Referencia:2505	30041013	500	6108UN	1	384,50	0,00	0,00	0,00	384,50	384,50	46,14	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00  
 VALOR DO ISSQN: 0,00  
 VALOR DO ISSQN: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ART 42, B.8 - ICMST-MG- PRODUTO-GERENCIO-124 - ICMST-ALICATORIA 124, SOLUCAO PARENTERAL COM EFT - GUAIRA  
 ICMST-SP | CONVENIO 126/10 - ANEXO 17 - FRETE - RIB  
 ( ) Valores totais do ICMS intrastadual - DISTRITO ORIGINAL  
 ( ) Processo Nº 208/2020  
 Fonte ( ) Municipal (X) Federal  
 Reservado ao Fisco  
 Assinatura: [Assinatura] Valor: R\$ 4.119,60





**HDL LOGISTICA HC ITALIAN**  
 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

CHAVE DE ACESSO  
**3121 1211 8726 5600 0110 5500 1000 3193 8914 1111 1430**

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**131214475429765 09/12/2021 18:28:10**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDE DE MERC ADQ DE TERCEIRO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**0015881100069**

UNSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
**813014730110**

CNPJ  
**11.872.656/0001-10**

Cód. Prod.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSF	CEOP	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
2089	CEFAZOLINA (GEN)   GR C/ 50 F/A S/ DIL - IM / IV   1302128   Lote: 009181 D.Fab: 08/03/21 D.Val: 28/02/23   0,0000Referencia:1302128 CEFTRIAKONA (GEN) IG PO S/DIL   C/100 F/A - USO AD/PED - VIA IV   PAR792   21080411 D.Fab: 12/07/21 D.Val: 12/07/21 D.Fab: 09/09/21Referencia:PA792 FISIOLÓGICO 0,9% EF 250ML C/30   ECOFLAC PLUS S FECHADO-USO AD/PED-VIA IV   200112   1008500350109   B.BRAUN   Lote: 21335381A1 D.Fab: 20/08/21 D.Val: 20/08/24   0,0000Referencia: 200112 SOLIVITRIMICO (HYPLEX -B)   C/100 AMP ZML - USO AD - VIA IV/IM   41010120   1038700250012   HYPOFARMA   Lote: 21101452 D.Fab: 03/11/21 D.Val: 31/10/23   0,0000Referencia:41010120 RINGIER C/ LACTATO   1000-ML C/ 15 BOL SISTEMA FECHADO   4192   1031100890321 2297   HALEXISTAR   Lote: 0000155981 D.Fab: 07/11/21 D.Val: 07/11/23   0,0000 Referencia:4192	30042059	500	6108UN	UN	1	393,30	0,00	0,00	393,30	393,30	47,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
112	11163701360062   BLAU FARMA   Lote: 21080411 D.Fab: 12/07/21 D.Val: 12/07/21 D.Fab: 09/09/21Referencia:PA792 FISIOLÓGICO 0,9% EF 250ML C/30   ECOFLAC PLUS S FECHADO-USO AD/PED-VIA IV   200112   1008500350109   B.BRAUN   Lote: 21335381A1 D.Fab: 20/08/21 D.Val: 20/08/24   0,0000Referencia: 200112 SOLIVITRIMICO (HYPLEX -B)   C/100 AMP ZML - USO AD - VIA IV/IM   41010120   1038700250012   HYPOFARMA   Lote: 21101452 D.Fab: 03/11/21 D.Val: 31/10/23   0,0000Referencia:41010120 RINGIER C/ LACTATO   1000-ML C/ 15 BOL SISTEMA FECHADO   4192   1031100890321 2297   HALEXISTAR   Lote: 0000155981 D.Fab: 07/11/21 D.Val: 07/11/23   0,0000 Referencia:4192	30042059	500	6108UN	UN	3	450,00	0,00	0,00	1.350,00	1.350,00	162,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2449	ECOFLAC PLUS S FECHADO-USO AD/PED-VIA IV   200112   1008500350109   B.BRAUN   Lote: 21335381A1 D.Fab: 20/08/21 D.Val: 20/08/24   0,0000Referencia: 200112 SOLIVITRIMICO (HYPLEX -B)   C/100 AMP ZML - USO AD - VIA IV/IM   41010120   1038700250012   HYPOFARMA   Lote: 21101452 D.Fab: 03/11/21 D.Val: 31/10/23   0,0000Referencia:41010120 RINGIER C/ LACTATO   1000-ML C/ 15 BOL SISTEMA FECHADO   4192   1031100890321 2297   HALEXISTAR   Lote: 0000155981 D.Fab: 07/11/21 D.Val: 07/11/23   0,0000 Referencia:4192	30049099	300	6108UN	UN	4	101,00	0,00	0,00	404,00	404,00	16,16	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
374	ECOFLAC PLUS S FECHADO-USO AD/PED-VIA IV   200112   1008500350109   B.BRAUN   Lote: 21335381A1 D.Fab: 20/08/21 D.Val: 20/08/24   0,0000Referencia: 200112 SOLIVITRIMICO (HYPLEX -B)   C/100 AMP ZML - USO AD - VIA IV/IM   41010120   1038700250012   HYPOFARMA   Lote: 21101452 D.Fab: 03/11/21 D.Val: 31/10/23   0,0000Referencia:41010120 RINGIER C/ LACTATO   1000-ML C/ 15 BOL SISTEMA FECHADO   4192   1031100890321 2297   HALEXISTAR   Lote: 0000155981 D.Fab: 07/11/21 D.Val: 07/11/23   0,0000 Referencia:4192	30039019	000	6108UN	UN	6	85,00	0,00	0,00	510,00	510,00	61,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2297	ECOFLAC PLUS S FECHADO-USO AD/PED-VIA IV   200112   1008500350109   B.BRAUN   Lote: 21335381A1 D.Fab: 20/08/21 D.Val: 20/08/24   0,0000Referencia: 200112 SOLIVITRIMICO (HYPLEX -B)   C/100 AMP ZML - USO AD - VIA IV/IM   41010120   1038700250012   HYPOFARMA   Lote: 21101452 D.Fab: 03/11/21 D.Val: 31/10/23   0,0000Referencia:41010120 RINGIER C/ LACTATO   1000-ML C/ 15 BOL SISTEMA FECHADO   4192   1031100890321 2297   HALEXISTAR   Lote: 0000155981 D.Fab: 07/11/21 D.Val: 07/11/23   0,0000 Referencia:4192	30049099	000	6108UN	UN	6	93,75	0,00	0,00	562,50	562,50	67,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

**CONFERE COM O ORIGINAL**

Santa Casa de Guaira  
 Pago com Recurso  
 Processo N° 208/2020  
 Fonte ( ) Municipal  
 (X) Federal

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		Agência/Cód.Beneficiário 13100 / 005809203	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)		
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Nosso Número 00015661-2	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n.indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End.insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Data Documento 09/12/2021	Vencimento 13/01/2022	Número do Documento 319389/2			
Recebi(emos) o bloqueto		Valor do Documento 1.029,96	Data Recebimento	Entregador	
Pagável em qualquer banco até o vencimento			Data Processamento: 09/12/2021		

Local do Pagamento Até o Vencimento Pagável em qualquer Banco						Vencimento 13/01/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA						Agência/Código Beneficiário 13100 / 005809203
Endereço Beneficiário: Av INGLATERRA,40 - TIBERY, UBERLÂNDIA-MG - CEP: 38.405-050						CNPJ / CPF: 11.872.656/0001-10
Data do Documento 09/12/2021	Número do Documento 319389/2	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/12/2021	Nosso Número 00015661-2	
Uso do Banco		Carteira 2	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.029,96
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Conceder desconto de R\$ 0.00 até o vencimento. Após o vencimento cobrar Juros de: R\$ 1,37 ao dia. Após o vencimento cobrar Multa de: R\$ 20,60. Protesto após 7 dias do vencimento. Conceder abatimento de R\$ 0.00 sobre o valor do documento.						(-) Desconto/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA						CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
End.: N° : 872 CEP: 14.790-000 - GUAÍRA - SP						
Sacador/Avalista:						
						Autenticação Mecânica

Local do Pagamento Até o Vencimento Pagável em qualquer Banco						Vencimento 13/01/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA						Agência/Código Beneficiário 13100 / 005809203
Endereço Beneficiário: Av INGLATERRA,40 - TIBERY, UBERLÂNDIA-MG - CEP: 38.405-050						CNPJ / CPF: 11.872.656/0001-10
Data do Documento 09/12/2021	Número do Documento 319389/2	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/12/2021	Nosso Número 00015661-2	
Uso do Banco		Carteira 2	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.029,96
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Conceder desconto de R\$ 0.00 até o vencimento. Após o vencimento cobrar Juros de: R\$ 1,37 ao dia. Após o vencimento cobrar Multa de: R\$ 20,60. Protesto após 7 dias do vencimento. Conceder abatimento de R\$ 0.00 sobre o valor do documento.						(-) Desconto/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA						CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
End.: N° : 872 CEP: 14.790-000 - GUAÍRA - SP						
Sacador/Avalista:						
						Autenticação Mecânica

COPIA NÃO ORIGINAL

*[Handwritten Signature]*

Ficha de Compensação					
					

26/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:44:13  
047500475 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

BCO SAFRA S.A.

-----

42297131040005809203200015661226188640000102996

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 12.503

DATA DE VENCIMENTO 13/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.029,96

JUROS/MULTA 45,19

VALOR COBRADO 1.075,15

-----

NR.AUTENTICACAO 6.B92.442.61F.1CF.E29

-----

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.

152



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

**MANFEE**

Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 319.389

SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
**3121 1211 8726 5600 0110 5500 1000 3193 8914 1111 1430**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERC ADO DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0015881100069

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 131214475429765 09/12/2021 18:28:10

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 813014730110

NOVA/BAZÃO SOCIAL  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO  
 SEM ENDEREÇO Nº 872

MUNICÍPIO  
 GUAIRA

UF  
 SP

DATA DA EMISSÃO  
 09-12-2021

CEP  
 14.790-000

HORA DE SAÍDA  
 18:28:19

OUT=001 Venc=06/01/2022 Valor=1.029,96 | OUT=002 Venc=13/01/2022 Valor=1.029,96 | OUT=003 Venc=20/01/2022 Valor=1.029,96 | OUT=004 Venc=27/01/2022 Valor=1.029,96

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 VALOR DO ICMS 3.908,80

VALOR DO FRETE  
 0,00

RAZÃO SOCIAL  
 MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGÍSTICA, LOCAÇÕES &

ENDEREÇO  
 Av ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I

QUANTIDADE  
 18,00

ESPECÍE

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
 0,00

VALOR DO ICMS  
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 4.119,60

VALOR DO FRENTE  
 0,00

RAZÃO SOCIAL  
 MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGÍSTICA, LOCAÇÕES &

ENDEREÇO  
 Av ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I

QUANTIDADE  
 18,00

ESPECÍE

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
 0,00

VALOR DO ICMS  
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 4.119,60

RAZÃO SOCIAL  
 MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGÍSTICA, LOCAÇÕES &

ENDEREÇO  
 Av ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I

QUANTIDADE  
 18,00

ESPECÍE

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
 0,00

VALOR DO ICMS  
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 4.119,60

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	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
881	ATADURA CREPE 150X330 (1,25M) 13F   C/12 UN CYSNE   156683   0010071150057	30059090	500	6108UN	UN	10	17,35	0,00	0,00	173,50	173,50	20,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
	12/08/21 D.Val: 11/08/26   0,0000																		
	Referência:156998																		
880	ATADURA CREPE 200X45 (1,8M) 13F   C/06 UN CYSNE   198508   0010071150057	30059090	000	6108UN	UN	10	13,10	0,00	0,00	131,00	131,00	15,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
	18/10/21 D.Val: 17/10/26   0,0000																		
	Referência:198508																		
891	ATADURA GESSADA 10 CM X 3 M   C/20 UN   156898   80245210070   CREMER   Lote: 898262133 D.Fab: 16/08/21 D.Val: 15/08/24   0,0000Referência:156898	90211099	540	6108UN	UN	2	46,00	0,00	0,00	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M   C/20 UN   156911   80245210070   CREMER   Lote: 911262130 D.Fab: 27/07/21 D.Val: 26/07/24   0,0000Referência:156911	90211099	540	6108UN	UN	2	59,40	0,00	0,00	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	BENZILPENTILINA ( BEPEBEN ) 1-200.000UI C/ 50 E/A S/ DIL - IM   250550 D.Fab: 03/07/21 D.Val: 03/07/23   0,0000Referência:2505	30041013	500	6108UN	UN	1	384,50	0,00	0,00	384,50	384,50	46,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
 0,00

VALOR DO ISSQN  
 0,00

RESERVADO AO FISCO  
 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ART 42, B.8 - ICMS-MG, PRODUTO GENCICO ALIQ. 12% | ICMS ALIQUOTA 12%, SOLICAO PARENTERE...  
 ICMS-SP | CONVENIO 126/10 - ANEXO-I - ITEM-30 - PARTE-2 - ATOS-10-10-2011  
 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: 0,00 | DIFAL da UF origem: 0,00

**ORIGINAL**

Fonte: ( ) Municipal (X) Federal

*Reservado para o valor de R\$ 1.029,96*

552



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

**DANFE**

Documento Auxili  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº 319.389  
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3121 1211 8726 5600 0110 5500 1000 3193 8914 1111 1430

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERC ADO DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813014730110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131214475429765 09/12/2021 18:28:10

CNPJ

11.872.656/0001-10

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	RL ICMS AL.	AL. IPI
2083	CEFALOLINA (GEN)   I GR C/ 50 F/A S/ DIL - IM / IV   1302128   1006302470020   BIOCHIMICO   Lote: 003181 D.Fab: 08/03/21 D.Val: 28/02/23   0,000Referencia:1302128	30042059	500	6108UN	500	1	393,30	0,00	0,00	393,30	393,30	47,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
112	CEFTRAXONA (GEN) 1G PO S/DIL   C/100 F/A - USO AD/PED - VIA IV   PAB792   21080411 D.Fab: 12/07/21 D.Val: 1163701360062   BLAU FARMA   Lote: 12/07/23   0,000Referencia:PAB792	30042059	500	6108UN	500	3	450,00	0,00	0,00	1.350,00	1.350,00	162,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2449	FISIOLÓGICO 0,9% EP 250ML C/30   ECOFIAC PLUS S FECHADO-USO AD/PED-VIA IV   200112   1008500350109   B.BRAUN   Lote: 21335381A1 D.Fab: 20/08/21 D. Val: 20/08/24   0,000Referencia: 200112	30049099	300	6108UN	300	4	101,00	0,00	0,00	404,00	404,00	16,16	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
374	POLIVITAMINICO (HIFLEX -B)   C/100 AMP. ZML - USO AD - VIA IV/IM   41010120   1038700290012   HYPOFARMA   Lote: 21101452-D.Fab: 03/11/21 D.Val: 31/10/23   0,000Referencia:41010120	30039019	000	6108UN	000	6	85,00	0,00	0,00	510,00	510,00	61,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2297	RINGER C/ LACTATO   1000 ML C/ 15 BOL. SISTEMA FECHADO   4192   1031100890321   HALEXSTAR   Lote: 0000155981 D.Fab: 07/11/21 D.Val: 07/11/23   0,0000 Referencia:4192	30049099	000	6108UN	000	6	93,75	0,00	0,00	562,50	562,50	67,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Santa Casa de Guaira  
 Pago com Recurso  
 Processo N° 208/2020  
 Fonte ( ) Municipal  
 (X) Federal

COMPRADO COM O ORIGINAL

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		Agência/Cód.Beneficiário 13100 / 005809203	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Nosso Número 00015662-1	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n.indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End.insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Data Documento 09/12/2021	Vencimento 20/01/2022	Número do Documento 319389/3		
Recebi(emos) o bloqueto		Valor do Documento 1.029,96	Data Recebimento	Entregador
Pagável em qualquer banco até o vencimento			Data Processamento: 09/12/2021	

Local do Pagamento Até o Vencimento Pagável em qualquer Banco						Vencimento 20/01/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA						Agência/Código Beneficiário 13100 / 005809203
Endereço Beneficiário: AV INGLATERRA,40 - TIBERY, UBERLÂNDIA-MG - CEP: 38.405-050						CNPJ / CPF: 11.872.656/0001-10
Data do Documento 09/12/2021	Número do Documento 319389/3	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/12/2021	Nosso Número 00015662-1	
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.029,96	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Conceder desconto de R\$ 0.00 até o vencimento. Após o vencimento cobrar Juros de: R\$ 1,37 ao dia. Após o vencimento cobrar Multa de: R\$ 20,60. Protesto após 7 dias do vencimento. Conceder abatimento de R\$ 0.00 sobre o valor do documento.					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA						
End.: N° : 872 CEP: 14.790-000 - GUAÍRA - SP						
Sacador/Avalista:						
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61						
Autenticação Mecânica						

Local do Pagamento Até o Vencimento Pagável em qualquer Banco						Vencimento 20/01/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA						Agência/Código Beneficiário 13100 / 005809203
Endereço Beneficiário: AV INGLATERRA,40 - TIBERY, UBERLÂNDIA-MG - CEP: 38.405-050						CNPJ / CPF: 11.872.656/0001-10
Data do Documento 09/12/2021	Número do Documento 319389/3	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/12/2021	Nosso Número 00015662-1	
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.029,96	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Conceder desconto de R\$ 0.00 até o vencimento. Após o vencimento cobrar Juros de: R\$ 1,37 ao dia. Após o vencimento cobrar Multa de: R\$ 20,60. Protesto após 7 dias do vencimento. Conceder abatimento de R\$ 0.00 sobre o valor do documento.					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA						
End.: N° : 872 CEP: 14.790-000 - GUAÍRA - SP						
Sacador/Avalista:						
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61						
Autenticação Mecânica						

CONFIRME COM O ORIGINAL

*M*



26/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:44:13  
047500475 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

BCO SAFRA S.A.

-----

42297131040005809203200015662125888710000102996

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 12.504

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.029,96

JUROS/MULTA 30,84

VALOR COBRADO 1.060,80

=====

NR.AUTENTICACAO 6.66C.35A.72A.FD3.18F

=====

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.

255



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

**ANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAIDA  
 Nº 26.508  
 SERIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1211 8726 5600 0200 5500 1000 0265 0814 5755 2661

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADO DE TERCEIRO  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: 11.872.656/0002-00  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 1352211493006854 09/12/2021 17:49:45

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 ENDEREÇO: SEM ENDEREÇO Nº 872  
 MUNICÍPIO: GUAIRA  
 FONE/FAX:  
 BAIRRO/DISTRITO: SEM BAIRRO  
 CEP: 14.790-000  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 2283  
 CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61  
 DATA DA EMISSÃO: 09-12-2021  
 HORA DE SAÍDA: 17:50:04

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: VALOR DO ICMS 189,00  
 VALOR DO FRETE 0,00  
 RAZÃO SOCIAL: MOVIMENTO EXPRESS, COM, SERV, LOGÍSTICA, LOCAÇÕES &  
 ENDEREÇO: AV ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I  
 QUANTIDADE: 1,00  
 ESPÉCIE: MARCA

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	QTD	UN.	VALOR UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMST	V. ICMST	AL. ICMST	AL. IPT
3800	SERINGA DESCARTAVEL 20ML L.SLIP S/AG C/50 UN   0324701   0010330669025   01/07/21 D.Val: 30/06/26   0,0000 Referencia:0324701	200	UN	31,50	0,00	0,00	189,00	189,00	25,14	0,00	0,00	13,30	0,00
PESO BRUTO: 4,2300 Kg													
PESO LÍQUIDO: 0,00													
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 189,00													
VALOR TOTAL DA NOTA: 189,00													

**CONFERE COM O ORIGINAL**

*AB*

Santa Casa de Guaira  
 Pago com Recurso  
 Processo N° 208/2020  
 Fonte ( ) Municipal  
 (X) Federal

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						
ICMS ALIQUOTA 12%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP						
RESERVADO AO FISCO						
<i>Sapato para a nota valor R\$ 17 49,55</i>						

*556*



Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		Agência/Cód.Beneficiário 13100 / 005809203	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Nosso Número 00015603-5	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n.indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End.insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Data Documento 09/12/2021	Vencimento 13/01/2022	Número do Documento 26508/2		
Recebi(emos) o bloqueto		Valor do Documento 47,25	Data Recebimento	Entregador
Pagável em qualquer banco até o vencimento			Data Processamento: 09/12/2021	

Local do Pagamento Até o Vencimento Pagável em qualquer Banco					Vencimento 13/01/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. CNPJ / CPF: 11.872.656/0002-00					Agência/Código Beneficiário 13100 / 005809203
Endereço Beneficiário: R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GAL - JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS-SP - CEP: 14.140-000					
Data do Documento 09/12/2021	Número do Documento 26508/2	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/12/2021	Nosso Número 00015603-5
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 47,25
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Conceder desconto de R\$ 0.00 até o vencimento. Após o vencimento cobrar Juros de: R\$ 0,06 ao dia. Após o vencimento cobrar Multa de: R\$ 0,95. Protesto após 7 dias do vencimento. Conceder abatimento de R\$ 0.00 sobre o valor do documento.					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61					
End.: N° : 872 CEP: 14.790-000 - GUAÍRA - SP					
Sacador/Avalista:					
					Autenticação Mecânica

Local do Pagamento Até o Vencimento Pagável em qualquer Banco					Vencimento 13/01/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. CNPJ / CPF: 11.872.656/0002-00					Agência/Código Beneficiário 13100 / 005809203
Data do Documento 09/12/2021	Número do Documento 26508/2	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/12/2021	Nosso Número 00015603-5
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 47,25
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Conceder desconto de R\$ 0.00 até o vencimento. Após o vencimento cobrar Juros de: R\$ 0,06 ao dia. Após o vencimento cobrar Multa de: R\$ 0,95. Protesto após 7 dias do vencimento. Conceder abatimento de R\$ 0.00 sobre o valor do documento.					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61					
End.: N° : 872 CEP: 14.790-000 - GUAÍRA - SP					
Sacador/Avalista:					
					Autenticação Mecânica

CONFERE COM O ORIGINAL

*AB*



26/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:44:13  
047500475 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

BCO SAFRA S.A.

-----

42297131040005809203200015603525688640000004725

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	12.505
DATA DE VENCIMENTO	13/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	47,25
JUROS/MULTA	1,90
VALOR COBRADO	49,15

=====

NR.AUTENTICACAO 5.AF3.60E.27F.27E.729

-----

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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

**ANFE**  
 Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº 26.508  
 Série 1 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3521 1211 8726 5600 0200 5500 1000 0265 0814 5755 2661**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da  
 NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 279054104117  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 135211493006854  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 09/12/2021 17:49:45  
 Nº 11.872.656/0002-00

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
 ENDEREÇO  
 SEM ENDEREÇO Nº 872  
 BAIRRO/DISTRITO  
 SEM BAIRRO  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 14.790-000  
 UF  
 SP  
 DATA DA EMISSÃO  
 09-12-2021  
 HORA DE SAIDA  
 17:50:04

CÓD. PROD.	QUANTIDADE	ESPECIE	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	UN.	QUANTIDADE V.UNITARIO	V.DESCONTO	%DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
3800	1,00		SERINGA DESCARTAVEL 20ML L S/TP S/AG C/50 UN   0324701   0010330669025   DESCARPACK   Lote: SSSLR40724 D.Fab: 01/07/21 D.Val: 30/06/26   0,0000 Referência:0324701	UN	6	31,50	0,00	189,00	189,00	25,14	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
BASE DE CALCULO DO ICMS 25,14 VALOR DO ICMS 189,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 189,00 RAZAO SOCIAL MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCACOES & ENDEREÇO AV ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE MARCA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO NOME PEDIDO 850768 PESO BRUTO 4,2300 Kg PESO LIQUIDO CNPJ/CPF 34.922.709/0002-47 INSCRIÇÃO ESTADUAL 797530195111															

**CONFERE COM O ORIGINAL**

Santa Casa de Guaira  
 Pago com Recurso  
 Processo Nº 208/2020  
 Fonte ( ) Municipal  
 (X) Federal

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	RESERVADO AO FISCO	0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	0,00	0,00	0,00		0,00
ICMS ALIQUOTA 12%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP ( ) ( ) ( ) ( ) <i>Assinatura original no valor de R\$ 48,59</i> 159					


20/03

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		Agência/Cód.Beneficiário 13100 / 005809203	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n.indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End.insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Nosso Número 00015604-3		
Data Documento 09/12/2021	Vencimento 20/01/2022	Número do Documento 26508/3		
Recebi(emos) o bloqueto		Valor do Documento 47,25	Data Recebimento	Entregador
Pagável em qualquer banco até o vencimento				
Data Processamento: 09/12/2021				

42297.13104 00058.092032 00015.604325 6 88710000004725

Local do Pagamento Até o Vencimento Pagável em qualquer Banco						Vencimento 20/01/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.						Agência/Código Beneficiário 13100 / 005809203
Endereço Beneficiário: R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GAL - JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS-SP - CEP: 14.140-000						CNPJ / CPF: 11.872.656/0002-00
Data do Documento 09/12/2021	Número do Documento 26508/3	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/12/2021	Nosso Número 00015604-3	
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 47,25	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Conceder desconto de R\$ 0.00 até o vencimento. Após o vencimento cobrar Juros de: R\$ 0,06 ao dia. Após o vencimento cobrar Multa de: R\$ 0,95. Protesto após 7 dias do vencimento. Conceder abatimento de R\$ 0.00 sobre o valor do documento.						(-) Desconto/Abatimento
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p><b>CONFERE COM O ORIGINAL</b></p>  </div>						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA						CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
End.: N° : 872 CEP: 14.790-000 - GUAÍRA - SP						
Sacador/Avalista:						
Autenticação Mecânica						

42297.13104 00058.092032 00015.604325 6 88710000004725

Local do Pagamento Até o Vencimento Pagável em qualquer Banco						Vencimento 20/01/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.						Agência/Código Beneficiário 13100 / 005809203
Endereço Beneficiário: R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GAL - JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS-SP - CEP: 14.140-000						CNPJ / CPF: 11.872.656/0002-00
Data do Documento 09/12/2021	Número do Documento 26508/3	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/12/2021	Nosso Número 00015604-3	
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 47,25	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Conceder desconto de R\$ 0.00 até o vencimento. Após o vencimento cobrar Juros de: R\$ 0,06 ao dia. Após o vencimento cobrar Multa de: R\$ 0,95. Protesto após 7 dias do vencimento. Conceder abatimento de R\$ 0.00 sobre o valor do documento.						(-) Desconto/Abatimento
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p><b>CONFERE COM O ORIGINAL</b></p>  </div>						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA						CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
End.: N° : 872 CEP: 14.790-000 - GUAÍRA - SP						
Sacador/Avalista:						
Autenticação Mecânica						
Ficha de Compensação						



160

26/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:44:13  
047500475 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

BCO SAFRA S.A.

-----

42297131040005809203200015604325688710000004725

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 12.506

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 47,25

JUROS/MULTA 1,34

VALOR COBRADO 48,59

=====

NR.AUTENTICACAO F.F25.D88.045.3F4.76A

=====

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.

162



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**  
**MUNICÍPIO DE GUAIRA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**17**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**5BU9P39TY**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**24/01/2022 às 17:43:04**  
 Chave de Acesso  
 11898450V2FIM2GF0568AM9GA9ERSD5U

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/01/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ  
**43.363.919/0001-52**

RG/Inscrição Estadual  
**153033050**

Inscrição Municipal  
**000782068**

Cadastro  
**000782068**

Nome/Razão Social  
**MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI**

Logradouro  
**Av. 27, 885**

Complemento  
**SANTA HELENA**

Bairro  
**SANTA HELENA**

CEP  
**14790-000**

Cidade  
**Guairá-SP**

Telefone  
**METAGUAIRA@HOTMAIL.COM**

E-mail  
**METAGUAIRA@HOTMAIL.COM**

**OMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento  
**48.341.283/0001-61**

RG/Inscrição Estadual  
**153033050**

Inscrição Municipal  
**000782068**

Nome/Razão Social  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro  
**24, 872**

Complemento  
**PARQUE PARANOIA**

Bairro  
**PARQUE PARANOIA**

CEP/Cod.Postal  
**14790-000**

Cidade/País  
**GUAIRA - SP**

Telefone  
**01 733327000**

E-mail  
**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 11/2021.	480,27	R\$ 480,27

Santa Casa de Guairá  
 Pago com Recurso  
 Processo Nº 208/2020  
 Parte ( ) Municipal  
 Federal

**CONFERE COM O ORIGINAL**

*A*

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 480,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 480,27	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Construção Civil****Retenções de Impostos**

PIS (480,27 x 0,65%)	COFINS (480,27 x 3,00%)	INSS	IRRF (480,27 x 1,50%)	CSLL (480,27 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 3,12	R\$ 14,41	R\$ 0,00	R\$ 7,20	R\$ 4,80	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 450,74

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **17** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5BU9P39TY**.

Data

CPF/RG

Assinatura

162

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.13  
0475800475 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS  
REMETENTE : SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
BANCO: 077 - BANCO INTER  
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ  
CONTA: 15.511.436-0

FAVORECIDO: MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA D  
CPF/CNPJ: 43.363.919/0001-52  
VALOR: R\$ 450,74  
DEBITO EM: 25/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012507  
AUTENTICACAO SISBB: E.3EB.171.BD0.368.FE2

163



Prefeitura Municipal de Guzolândia

PM Guzolândia

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

67

Código de Verificação de Autenticidade

WZPU8GTW6

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/01/2022 às 14:34:39

Chave de Acesso

9555TNP69S8IA7FXB1EZJ93H210E4KB

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://45.172.167.50:8080/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUZOLANDIA-SP	Local da Prestação GUZOLANDIA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/01/2022
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 29.484.592/0001-46	RG/Inscrição Estadual 476257293	Inscrição Municipal 1140	Cadastro 005757	Nome/Razão Social Diandra Parizotto
Logradouro Avenida Paschoal Guzzo, 50	Cidade Guzolândia-SP	Complemento SALA 01	Bairro Limoeiro	E-mail
CEP 15355-000	Telefone			

**OMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA - SP
Logradouro RUA 24, 872	Cidade/País GUAIRA - SP	Complemento JARDIM PAULISTA	Bairro
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cod. IBGE	Telefone 3517406	E-mail

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF A 11/2021	456,40	R\$ 456,40

CONFERE COM O ORIGINAL

033  
 Casa de Guaira  
 Base com curso  
 208/2020  
 Forne ( ) Municipal  
 ( ) Federal

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 456,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 456,40	R\$ 9,17	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 456,40

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE DIANDRA PARIZOTTO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 67 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WZPU8GTW6.

Data

CPF/RG

Assinatura

164



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.13  
0475800475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS  
REMETENTE : SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0312-3 - GENERAL SALGADO  
CONTA: 13.001.606-1

FAVORECIDO: DIANDRA PARIZOTTO

CPF/CNPJ: 29.484.592/0001-46

VALOR: R\$ 456,40

DEBITO EM: 25/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012508

AUTENTICACAO SISBB: 2.7F2.DBE.176.963.817

167



Prefeitura Municipal de Uberaba

Secretaria Municipal de Fazenda

Central Tributária - ISSQN

R. Dom Luiz Maria de Santana, 141 - Mercês Fone: (34) 3318-2000



## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **24/01/2022 14:37** Período de Competência **1/2022** Município de Prestação do Serviço **Guaíra - SP**

Reg. Especial Tributação **Nenhum** Natureza da Operação **Tributação no município de Uberaba**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **G.ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME** CPF/CNPJ **28.187.693/0001-92**

Inscrição Municipal **100829** Fone/Fax **(34)9922-5443** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** E-mail **contabilidade.medsaude@hotmail.com**

Endereço **Rua Rio Grande do Norte, 100 AP 701 - BL B Bairro Santa Maria CEP 38050-440 Uberaba - MG**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA** CPF/CNPJ **48.341.283/0001-61**

Inscrição Municipal **(17) 3332-7000** E-mail **financeiro@santacasadeguaira.com.br**

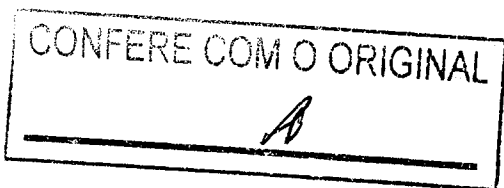
Endereço **RUA 24, 872 Bairro JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 Guaíra - SP**

Código Tributação Município: 0401-Medicina e biomedicina.

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS 11/2021  
VALOR: R\$ 234,80

DADOS BANCÁRIOS:  
BANCO SANTANDER  
AGÊNCIA: 4745  
CONTA CORRENTE: 13003582-8



Santa Casa de Guaíra  
Pago com Recurso  
Processo N° 208/2020  
Fonte ( ) Municipal  
(x) Federal

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
1,53	7,04	0,00	0,00	2,35	0,00

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
234,80	0,00	0,00	234,80	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
7,04	0,00	0,00	223,88	<b>234,80</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$31,58 FEDERAL E R\$06,67 MUNICIPAL. FONTE: IBPT 41C617.

PROG. INCENTIVO A CIDADANIA, COM CRÉDITO AO TOMADOR/LC MUN 422/09 E DEC 1001/10.

166

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.13  
0475800475 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS

REMETENTE : SANTA CASA DE M DE GUAIRA

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 4745-7 - URB-UBERABA-LEOP.OLIVEIRA

CONTA: 13.003.582-8

FAVORECIDO: G.ORTHO SERVICOS MEDICOS HOSPITALAR

CPF/CNPJ: 28.187.693/0001-92

VALOR: R\$ 223,88

DEBITO EM: 25/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012509

AUTENTICACAO SISBB: 1.AB9.8FB.CA2.6B7.EE4

167

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	Nº DO RECIBO <b>34051/1</b>	SERIE <b>01</b>
	MATRICULA (CPF/CNPJ) <b>48341283000161</b>	
	RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE: <b>R\$ 166,71</b> PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE	

REF REPASSE AIHS 11/2021

(Cento e Sessenta e Seis Reais e Setenta e Um Centavos  
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
<b>R\$ 260,80</b>	<b>20,00%</b>	<b>R\$ 52,16</b>

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS: 12856647180	
CPF: 34892209864	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
<b>GUAIRA</b>	<b>24/01/2022</b>

DEMONSTRATIVO	
VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	<b>R\$ 260,80</b>
ACRESCIMOS:	<b>R\$ 0,00</b>
DESCONTOS:	
INSS:	<b>R\$ 52,16</b>
IMP. RENDA FONTE:	<b>R\$ 34,11</b>
ISS:	<b>R\$ 7,82</b>
OUTROS:	<b>R\$ 0,00</b>
VALOR LÍQUIDO	<b>R\$ 166,71</b>
VALOR ADIANTAMENTO	<b>R\$ 0,00</b>
ASSINATURA	
NOME COMPLETO	<b>RENATA CRISTINA DOS SANTOS (CRM:193276)</b>

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	Nº DO RECIBO <b>34051/1</b>	SERIE <b>01</b>
	MATRICULA (CPF/CNPJ) <b>48341283000161</b>	
	RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE: <b>R\$ 166,71</b> PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE	

REF REPASSE AIHS 11/2021

(Cento e Sessenta e Seis Reais e Setenta e Um Centavos  
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
<b>R\$ 260,80</b>	<b>20,00%</b>	<b>R\$ 52,16</b>

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS: 12856647180	
CPF: 34892209864	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
<b>GUAIRA</b>	<b>24/01/2022</b>

DEMONSTRATIVO	
VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	<b>R\$ 260,80</b>
ACRESCIMOS:	<b>R\$ 0,00</b>
DESCONTOS:	
INSS:	<b>R\$ 52,16</b>
IMP. RENDA FONTE:	<b>R\$ 34,11</b>
ISS:	<b>R\$ 7,82</b>
OUTROS:	<b>R\$ 0,00</b>
VALOR LÍQUIDO	<b>R\$ 166,71</b>
VALOR ADIANTAMENTO	<b>R\$ 0,00</b>
ASSINATURA	
NOME COMPLETO	<b>RENATA CRISTINA DOS SANTOS (CRM:193276)</b>

Santa Casa de Guaira  
Pago com Recurso  
Processo N° 208/2020  
Fonte ( ) Municipal

(X) Federal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.13  
0475800475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS

REMETENTE : SANTA CASA DE M DE GUAIRA

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1834-1 - GUARA

CONTA: 15.603-5

FAVORECIDO: RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA

CPF/CNPJ: 348.922.098-64

VALOR: R\$ 166,71

DEBITO EM: 25/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012510

AUTENTICACAO SISBB: F.DE7.ED8.4A5.D18.5C1

169



NOVA HOSPITALAR  
COMERCIAL E IMPORTADORA  
LTDA

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

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

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 17.160

SÉRIE: 0

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521.1221.0364.1700.0184.5500.0000.0171.6010.0090.2210

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

135211564976314 - 23/12/2021 14:57:58

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 EMISSAO

23/12/2021

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

23/12/2021

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:01:05

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

CONFERE COMO ORIGINAL

BAIRRO/DISTRITO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MUNICÍPIO

FATURA/DUPLICATA

17160/1 - 20/01/22 - 1728,24 | 17160/2 - 27/01/22 - 1728,24

Santa Casa de Guaira  
Pago com Recurso  
Processo Nº 208/2020  
Fonte ( ) Municipal  
 Federal

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.456,48

VALOR DO ICMS

527,49

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.456,48

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

3.456,48

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE  
1-DESTINATARIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

8

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

239,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VAL. DESC UNIT. / PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
3230 39269040	COLETOR UNIVERSAL C/PA TAMP A BRANCA N/EST 80ML C/100 Marca: J.PROLAB Lote: 96591 - 08/12/2024 Qtde: 200.00	000 5102	UN	200,0000	0,6300	0,0000 0,0000%	126,00	126,00	22,68 0,00	0,00	18,00 0,00
291 39269090	FRASCO PLASTICO P/NUTRICA O ENTERAL 300ML Marca: NUTRIMED Lote: 0611213801 - 06/11/2023 Qtde: 600.00	000 5102	FR	600,0000	1,4100	0,0000 0,0000%	846,00	846,00	152,28 0,00	0,00	18,00 0,00
372 30049099	(+) GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/200 Marca: ISOFARMA Lote: 1080116 - 06/08/2023 Qtde: 400.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	AMP	400,0000	1,3900	0,0000 0,0000%	556,00	556,00	100,08 0,00	0,00	18,00 0,00
3232 30049099	(-) CISTEIL 600MG ENV 5G CX C/50 Marca: GEOLAB Lote: 2109806 - 31/07/2023 Qtde: 100.00	000 5102	ENV	100,0000	1,2200	0,0000 0,0000%	122,00	122,00	21,96 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

*pagamento parcial no  
valor de R\$ 2728,29*

RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS  
EMIÇÃO: 23/12/2021 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ  
Total NF: 3.456,48  
Número Pedido: 90216

Volume: 8

NF-e  
Nº: 17160 SÉRIE: 0  
FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**NOVA HOSPITALAR  
COMERCIAL E IMPORTADORA  
LTDA**

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

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



**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 17.160  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521.1221.0364.1700.0184.5500.0000.0171.6010.0090.2210

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

DADOS DA NF-e

135211564976314 - 23/12/2021 14:57:58

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

3229 30049099	(+) ONDANSETRONA 8MG/4ML SOL INJ 4ML (GEN) CX C/100 Marca: HALEXISTAR Lote: 0000148569 - 31/08/2023 Qtde: 200.00 / CEST: 13.002.00	000 5102	AMP	200,0000	7,8900	0,0000 0,0000%	1.578,00	1.578,00	189,36 0,00	0,00	12,00	0,00
3231 30049099	(+) CLOPIPAX CP 75MG CX C/28 Marca: NOVA QUIMICA Lote: 2L9700 - 31/08/2023 Qtde: 224.00	000 5102	CP	224,0000	1,0200	0,0000 0,0000%	228,48	228,48	41,13 0,00	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

*A*

Santa Casa de Guaira  
Pago com Recurso  
Processo N° 208/2020  
Fonte ( ) Municipal  
(x) Federal

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

ITA

## 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  
2691391000009678
 Mudou-se  Ausente  Não existe nº  
 Recusado  Não Procurado  Falecido  
 Desconhecido  End. Insuf.  Outros
Vencimento  
20/01/2022N. do Documento  
17160/INFEspécie  
R\$Valor do Documento  
1.728,24Recebi(emos) o bloquete  
de características acima

Data

Assinatura

Data

Entregador

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 02691.391003 00009.678178 7 88710000172824

Local de Pagamento

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

Vencimento

20/01/2022

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  
23/12/2021No. do Documento  
17160/INFEspécie Doc.  
R\$Aceite  
NData do Processamento  
23/12/2021

Nosso Número

2691391000009678

Uso do Banco

Carteira  
17Espécie  
R\$Quantidade  
xValor  
=

Valor do Documento

1.728,24

Instruções

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS.  
TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+ ) Mora / Multa

(+ ) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

CONFERE COM O ORIGINAL

A

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Cod. Interno: 00000146

R 24, 872

CNPJ: 48.341.283/0001-61

14790000 - GUAIRA - SP

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 02691.391003 00009.678178 7 88710000172824

Local de Pagamento

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

Vencimento

20/01/2022

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  
23/12/2021No. do Documento  
17160/INFEspécie Doc.  
R\$Aceite  
NData do Processamento  
23/12/2021

Nosso Número

2691391000009678

Uso do Banco

Carteira  
17Espécie  
R\$Quantidade  
xValor  
=

Valor do Documento

1.728,24

Instruções

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS.  
TITULO 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

COD. INTERNO: 00000146

R 24, 872

CNPJ: 48.341.283/0001-61

14790000 - GUAIRA - SP

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



A2



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.13  
0475800475 0004

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

## =====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020220125124201076427849  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.728,24  
DATA: 25/01/2022 - 14:15:33  
-----

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: 25/01/2022 - 14:15:33  
=====

DOCUMENTO: 012511  
AUTENTICACAO SISBB: E.A1F.7C0.769.25D.0DC  
=====

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.

573

**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)3413-5008

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 17.072  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521.1221.0364.1700.0184.5500.0000.0170.7210.0089.7719

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

135211492471692 - 09/12/2021 16:29:33

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

09/12/2021

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

09/12/2021

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:32:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

**CONFERE COM O ORIGINAL**

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

17072/1 - 23/01/22 - 2511,00

*Nota Fiscal de Guaira  
Pago com Recurso  
Processo Nº 208/2020  
Fonte ( ) Municipal*

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.511,00

VALOR DO ICMS

451,98

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.511,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.511,00

ALÍQ. IPI

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE  
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO 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

3

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

26,1000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
58 30059090	COMPRESSA GAZE EST 11F 7,5CMX7,5CM PCT C/10 Marca: HERIKA Lote: 0961 - 02/11/2026 Qtde: 2700.00 / CEST: 13.011.00	000 5102	PCT	2700,0000	0,9300	0,0000 0,0000%	2.511,00	2.511,00	451,98 0,00	0,00	18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

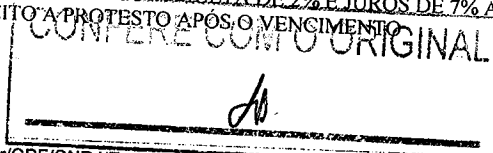
Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS  
ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

RESERVADO AO FISCO

## 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 2691391000009584	<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 23/01/2022	N. do Documento 17072/INF	Espécie R\$	Valor do Documento 2.511,00	
Recebi(emos) o boleto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador


**001-9**
**00190.00009 02691.391003 00009.584178 1 88740000251100**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					23/01/2022
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO-363 SAO CARLOS-SP 21.036.417/0001-84					3062-7/114660-2
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
09/12/2021	17072/INF	R\$	N	09/12/2021	2691391000009584
Use do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17	R\$	x	=	2.511,00
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)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

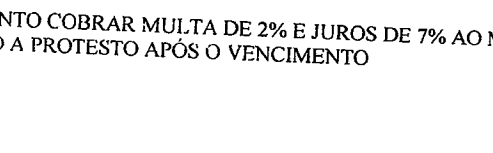
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
R 24, 872  
14790000 - GUAIRA - SP

Cod. Interno: 00000146  
CNPJ: 48.341.283/0001-61

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador


**001-9**
**00190.00009 02691.391003 00009.584178 1 88740000251100**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					23/01/2022
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO-363 SAO CARLOS-SP 21.036.417/0001-84					3062-7/114660-2
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
09/12/2021	17072/INF	R\$	N	09/12/2021	2691391000009584
Use do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17	R\$	x	=	2.511,00
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)
					(+) 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




SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.13  
0475800475 0002

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

## =====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020220125124325255216315  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.511,00  
DATA: 25/01/2022 - 14:15:54  
-----

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: 25/01/2022 - 14:15:54  
=====

DOCUMENTO: 012512  
AUTENTICACAO SISBB: E.E4F.307.6B3.56F.C37  
=====

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.

176



**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

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 17.086  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521.1221.0364.1700.0184.5500.0000.0170.8610.0089.8478

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

135211507609552 - 13/12/2021 11:06:05

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

13/12/2021

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

13/12/2021

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:08:43

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

**CONFERE COM O ORIGINAL**

Santa Casa de Guaira

Pago com Recurso

Processo N° 208/2020

Fonte (-) Municipal

(A) Federal

MUNICÍPIO

**FATURA/DUPLICATAS**

17086/1 - 12/01/22 - 2268,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.268,00

VALOR DO ICMS

408,24

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.268,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.268,00

ALÍQ. IPI

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE  
1-DESTINATARIO

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

6,4000

PESO LÍQUIDO

0,0000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLG. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
610 30042051	(+) CEFARISTON 1000MG PO INJ IV/IM CX C/100 Marca: BLAU Lote: 21070372 - 30/06/2023 Qtde: 200.00 Numero da FCI: 1DACFIAB-B4D2-4FAE-ABDE-3F55A9DCE958 / CEST: 13.003.00	000 5102	FA	200,0000	6,9400	0,0000 0,0000%	1.388,00	1.388,00	249,84 0,00	0,00	18,00
182 30039019	(+) HYPLEX B SOL INJ IV/IM 2ML CX C/100 Marca: HYPOFARMA Lote: 21101455 - 30/10/2023 Qtde: 500.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	AMP	500,0000	1,7600	0,0000 0,0000%	880,00	880,00	158,40 0,00	0,00	18,00

**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

197

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 2691391000009598	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº
Vencimento 12/01/2022	N. do Documento 17086/1NF	Espécie R\$	Valor do Documento 2.268,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não Procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recet.(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> End. Insuf.	<input type="checkbox"/> Outros


Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 12/01/2022
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 13/12/2021	No. do Documento 17086/1NF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 13/12/2021	Nosso Número 2691391000009598
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 2.268,00
Instruções  APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>CONFERE COM O ORIGINAL</b>   </div>					(-) 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:

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 12/01/2022
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 13/12/2021	No. do Documento 17086/1NF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 13/12/2021	Nosso Número 2691391000009598
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 2.268,00
Instruções  APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>CONFERE COM O ORIGINAL</b>   </div>					(-) 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



178

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.13  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020220125124126543121464  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.268,00  
DATA: 25/01/2022 - 14:16:16  
-----

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: 000000000001146602  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

Notificacao enviada em: 25/01/2022 - 14:16:16  
=====

DOCUMENTO: 012513  
AUTENTICACAO SISBB: 1.FCC.53A.215.766.841  
=====

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.

179

**NOVA HOSPITALAR  
COMERCIAL E IMPORTADORA  
LTDA**

RUA P. LOLO PERIOTTO, 363  
Bairro: JARDIM DE CRESCI  
13571-618 Sao Carlos - SP

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

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº 17.137  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521.1221.0364.1700.0184.5500.0000.0171.3710.0090.1321

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

135211552809653 - 21/12/2021 11:16:56

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 OK

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

21/12/2021

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

21/12/2021

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:20:11

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

**CONFERE COM O ORIGINAL**

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

Santa Casa de Guaira

Pago com Recurso

UF

FONE / FAX

Processo Nº 208/2020

Fonte ( ) Municipal

Federal

FATURA/DUPLICATAS

17137/1 - 20/01/22 - 2630,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

473,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.630,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.630,00

ALÍQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE  
1-DESTINATÁRIO

**0**

CODIGO 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

3,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
1518 30049015	(-) BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ CX C/50 Marca: WASSER FARMA Lote: WFF21151 - 31/07/2025 Qtd: 300.00 / CEST: 13.002.01	000 5102	AMP	300,0000	4,8800	0,0000 0,0000%	1.464,00	1.464,00	263,52 0,00	0,00	18,00
1180 38220090	TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H CX C/100 Marca: ABBOTT Lote: 4500185183 - 31/12/2022 Qtd: 600.00	700 5102	UN	600,0000	1,0200	0,0000 0,0000%	612,00	612,00	110,16 0,00	0,00	18,00
1304 30039099	(?) DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ IV/IM 2,5ML (GEN) CX C/100 Marca: FARMACE Lote: DX211087 - 30/09/2023 Qtd: 100.00 / CEST: 13.002.00	000 5102	AMP	100,0000	5,5400	0,0000 0,0000%	554,00	554,00	99,72 0,00	0,00	18,00

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

180



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) <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	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Nosso Número 26913910000009659		
Vencimento 20/01/2022	N. do Documento 17137/INF	Espécie R\$	Valor do Documento 2.630,00	
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Local de Pagamento					Vencimento	20/01/2022
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Agência / Código Beneficiário	3062-7/114660-2
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP:21.036.417/0001-84					Nosso Número	26913910000009659
Data do Documento 21/12/2021	No. do Documento 17137/INF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 21/12/2021	Valor do Documento	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	2.630,00	
					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	

Instruções

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS.  
TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Local de Pagamento					Vencimento	20/01/2022
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Agência / Código Beneficiário	3062-7/114660-2
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP:21.036.417/0001-84					Nosso Número	26913910000009659
Data do Documento 21/12/2021	No. do Documento 17137/INF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 21/12/2021	Valor do Documento	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	2.630,00	
					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS.  
TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO

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 Fichas de Compensação



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.14  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020220125124239817709249  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.630,00  
DATA: 25/01/2022 - 14:16:41  
-----

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: 25/01/2022 - 14:16:41

=====

DOCUMENTO: 012514  
AUTENTICACAO SISBB: 0.87E.D10.575.24A.7EC  
=====

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.  
-----

182