



**Santa Casa de Misericórdia de Guaiá**

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaiá (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:** OUTUBRO/2023

**PROCESSO N.º** 13/2022

**INEXIGIBILIDADE N.º** 09/2022

**TERMO DE CONVÊNIO N.º** 03/2022

**OBJETO:** EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, DE MÉDIA COMPLEXIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA VISANDO COMPLEMENTAR AS AÇÕES DE SAÚDE OFERECIDAS PELA REDE PÚBLICA DE SAÚDE MUNICIPAL.

**NOME FANTASIA:** PRONTO SOCORRO

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

**CONVENIADA:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

**VALOR RECEBIDO:** R\$ 780.422,65

**DATA DO RECEBIMENTO:** 09/10/2023

**REFERÊNCIA DO RECURSO:** MÊS 4 – 4º ADITIVO

**FONTE DO RECURSO:** MUNICIPAL

**SALDO ANTERIOR:** R\$ 18.084,09

**SALDO PARA PRÓXIMO MÊS:** R\$ 21.536,62

**2023**



## **Santa Casa de Misericórdia de Guaíra**

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

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

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

---

### **DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS**

Na qualidade de representante legal da OSC denominada SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, inscrita no CNPJ sob o nº 48.341.283/0001-61, eu FRANCIENE LUCAS portador da Carteira de Identidade nº 42.547.028-3 SSP/SP e inscrito (a) no CPF sob o nº 225.806.668-93, DECLARO para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Guaíra – SP, para os efeitos e sob as penas da Lei, que foram cumpridos os objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados e prestação de contas pelo Município de Guaíra – SP.

Guaíra/SP, 16 de novembro de 2023.

---

FRANCIENE LUCAS  
CPF: 225.806.668-93  
INTERVENTORA  
DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



**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 PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP  
PROCESSO N.º 13/2022 - TERMO DE CONVÊNIO N.º 03/2022 - 4º ADITIVO  
OBJETO: EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, DE MÉDIA COMPLEXIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
VISANDO COMPLEMENTAR AS AÇÕES DE SAÚDE OFERECIDAS PELA REDE PÚBLICA DE SAÚDE MUNICIPAL.  
MÊS DE REFERÊNCIA: OUTUBRO/2023  
CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP  
CNPJ: 48.341.283/0001-61  
ENDEREÇO E CEP: RUA 24, Nº 872, BAIRRO: JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000  
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS  
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 780.422,65

#### DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	30/09/2023	R\$18.084,09
REPASSE MÊS 4 - 4º ADITIVO	09/10/2023	R\$780.422,65
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$780.422,65
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$3.409,33
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$299,76
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$802.215,83

#### DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
04/10/2023	NF nº 1161 - PARCIAL	RSP SEGURANÇA E VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 18.064,00
05/10/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,00
06/10/2023	NF nº 440885	HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 608,34
06/10/2023	NF nº 103.296	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.292,65
06/10/2023	NF nº 226.317	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.079,24
06/10/2023	NF nº 2616	MARANATA MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 440,60
09/10/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 24,36
10/10/2023	FATURA nº 1365	FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUT. DE EQUIP. LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 33.850,00
10/10/2023	NF nº 14	JEFERSON JOSE CARNEIRO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 400,00
10/10/2023	NF nº 2648	MARANATA MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 666,40
10/10/2023	NF nº 167.102	SODROGAS DIST. DE MED. MAT. MED. HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.200,00
10/10/2023	NF nº 9.080	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 782,50
11/10/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 18,29



**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

17/10/2023	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	IMPOSTO - RECURSOS HUMANOS	R\$	50.423,99
17/10/2023	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	2.789,74
20/10/2023	RPA nº 47090/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.920,00
20/10/2023	NF nº 32	MARIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
20/10/2023	NF nº 33	MARIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
20/10/2023	NF nº 49	MILTON MOYSES NETO MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.000,00
20/10/2023	NF nº 12904	PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.750,00
20/10/2023	NF nº 7	AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
20/10/2023	NF nº 10	LAURA ELOI LELIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
20/10/2023	NF nº 41	AMSEI SALOIO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.750,00
20/10/2023	NF nº 42	AMSEI SALOIO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.250,00
20/10/2023	NF nº 5	FERNANDA STELLUTI GARCIA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
20/10/2023	NF nº 6	FERNANDA STELLUTI GARCIA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
20/10/2023	NF nº 296	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAÚDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.000,00
20/10/2023	NF nº 297	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAÚDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
20/10/2023	NF nº 39	ANDRADE TUNUSSI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.750,00
20/10/2023	NF nº 6	ARAÚJO FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
20/10/2023	NF nº 7	ARAÚJO FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.250,00
20/10/2023	NF nº 27	OMSC SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.250,00
20/10/2023	NF nº 28	OMSC SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.000,00
20/10/2023	NF nº 2412	ALIANO FARIA RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	27.750,00
20/10/2023	NF nº 18	GUSTAVO RODRIGUES MURAISHI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
20/10/2023	NF nº 19	GUSTAVO RODRIGUES MURAISHI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
20/10/2023	NF nº 60	CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.500,00
20/10/2023	NF nº 27	MEFA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
20/10/2023	NF nº 16	VANESSA FEDRIGO VILELA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.708,50
20/10/2023	NF nº 15	CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.250,00
20/10/2023	NF nº 42	ANA CARLA AUGUSTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.524,00
20/10/2023	NF nº 37	VELOSO & OLIVEIRA - MEDICOS ASSOCIADOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
20/10/2023	NF nº 53	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00
20/10/2023	NF nº 1338	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.177,70
20/10/2023	NF nº 59	R M DE MEDEIROS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.451,00
20/10/2023	NF nº 46	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.500,00
20/10/2023	NF nº 15	RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.500,00
20/10/2023	NF nº 664	PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	28.230,14
20/10/2023	NF nº 144	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	28.155,00
20/10/2023	NF nº 99	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAÍRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.954,50
20/10/2023	NF nº 39	THAYS CURI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.750,00
20/10/2023	NF nº 686	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.177,70





**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

20/10/2023	NF nº 690	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.631,00
20/10/2023	NF nº 689	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	703,87
20/10/2023	NF nº 40	LVG GUIMARAES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
20/10/2023	NF nº 39	LVG GUIMARAES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	26.250,00
20/10/2023	NF nº 147	ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.407,75
20/10/2023	NF nº 146	ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.519,37
20/10/2023	NF nº 49	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00
20/10/2023	NF nº 38	ANDRADE TUNUSSI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
20/10/2023	NF nº 8	A.L.R SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
20/10/2023	NF nº 4	RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.000,00
20/10/2023	NF nº 8	VT. MED. CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.250,00
20/10/2023	NF nº 9	VT. MED. CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
20/10/2023	NF nº 298	ORGANIZAÇÃO MEDICA BELFORT TEIXEIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.407,75
20/10/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
20/10/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
23/10/2023	NF nº 1.137 - PARCIAL	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MEDICO HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.441,13
23/10/2023	EXTRATO	CIRURGICA SÃO JORGE	TRANSFERÊNCIAS/DESPESAS INDEVIDAS	R\$	820,00
23/10/2023	NF nº 260.488	CIRURGICA SÃO JORGE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	814,40
23/10/2023	NF nº 388.884	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.305,17
23/10/2023	NF nº 8.477	SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	505,59
23/10/2023	NF nº 104.378	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.043,41
23/10/2023	NF nº 3910	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.187,50
23/10/2023	NF nº 323	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.546,10
23/10/2023	NF nº 49.223	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.020,40
23/10/2023	NF nº 90.042	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.100,00
23/10/2023	NF nº 49.221	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.596,00
23/10/2023	NF nº 97	CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.800,00
23/10/2023	NF nº 12934	PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
23/10/2023	NF nº 12935	PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
23/10/2023	NF nº 231307	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.521,26
23/10/2023	NF nº 8710	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	3.677,35
23/10/2023	FATURA nº 438956744	ALGAR TELECOM S.A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	827,81
23/10/2023	FATURA nº 439588198	ALGAR TELECOM S.A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	400,77
23/10/2023	FATURA nº 439588198	ALGAR TELECOM S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	9,10
23/10/2023	TERMO DE RESCISÃO	WAGNER TAVARES DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$	3.452,48
23/10/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	389,22
24/10/2023	NF nº 2438	LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S.	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.617,42
24/10/2023	NF nº 1309	LABORATORIO DE ANALISES CLINICA MARACA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.190,73
24/10/2023	NF nº 139.844	LABINGA COMERCIO DE ARTIGOS PARA LABORATORIOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	479,40



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

24/10/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	90,00
25/10/2023	NF nº 293624	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.	VALE ALIMENTAÇÃO - RECURSOS HUMANOS	R\$	47.693,00
25/10/2023	NF nº 127	REMOVITTA - SERVIÇOS MEDICOS DE URGENCIA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	26.649,65
25/10/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,50
25/10/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,00
26/10/2023	NF nº 104.766	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.372,80
26/10/2023	NF nº 48246	WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.837,49
26/10/2023	NF nº 48246	WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	103,14
26/10/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
27/10/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>				<b>R\$</b>	<b>780.679,21</b>
<b>VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR</b>					
<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b>				<b>R\$</b>	<b>21.536,62</b>

Guaiára/SP, 16 de novembro de 2023.

**FRANCIENE LUCAS**

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N.º 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



## Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

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

#### TERMO DE CONVÊNIO N.º 03/2022 – PROCESSO N.º 13/2022

**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 PELA CONVENIADA:** FRANCIENE LUCAS

**CPF:** 225.806.668-93

**OBJETO:** EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, DE MÉDIA COMPLEXIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA VISANDO COMPLEMENTAR AS AÇÕES DE SAÚDE OFERECIDAS PELA REDE PÚBLICA DE SAÚDE MUNICIPAL.

**EXERCÍCIO:** OUTUBRO/2023

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

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 03/2022	10/03/2022	10/03/2022 a 06/09/2022	3.031.330,80
1º Termo Aditivo	06/09/2022	07/09/2022 a 06/03/2023	3.031.330,80
2º Termo Aditivo	09/12/2022	Sem alterações	1.157.400,00
3º Termo Aditivo	03/03/2023	07/03/2023 a 06/01/2024	7.945.718,00
4º Termo Aditivo	23/06/2023	Sem alterações	406.806,80

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\$)
09/10/2023	780.422,65	09/10/2023	550.475.000.108.483	780.422,65
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				18.084,09
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				780.422,65
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				299,76
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				798.806,50
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				3.409,33
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				802.215,83

(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 OUTUBRO/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL</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)	101.569,47	0,00	101.569,47	101.569,47	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	23.023,25	0,00	23.023,25	23.023,25	0,00
Material médico e hospitalar (*)	5.979,64	0,00	5.979,64	5.979,64	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	3.677,35	0,00	3.677,35	3.677,35	0,00
Serviços médicos (*)	553.268,28	0,00	553.268,28	553.268,28	0,00
Outros serviços de terceiros	53.759,29	0,00	53.759,29	53.759,29	0,00
Locações diversas	33.850,00	0,00	33.850,00	33.850,00	0,00
Utilidades públicas (7)	1.228,58	0,00	1.228,58	1.228,58	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Transferências/ Despesas Indevidas	820,00	0,00	820,00	820,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	3.503,35	0,00	3.503,35	3.503,35	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>780.679,21</b>	<b>0,00</b>	<b>780.679,21</b>	<b>780.679,21</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



## Santa Casa de Misericórdia de Guaiira

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

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

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

descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

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

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	802.215,83
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	780.679,21
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	21.536,62
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	21.536,62

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.

Guaiira/SP, 16 de novembro de 2023.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



## Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

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

**Mês de referência:** OUTUBRO/2023

**Processo n.º** 13/2022

**Termo de Convênio n.º** 03/2022

**Objeto:** EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, DE MÉDIA COMPLEXIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA VISANDO COMPLEMENTAR AS AÇÕES DE SAÚDE OFERECIDAS PELA REDE PÚBLICA DE SAÚDE MUNICIPAL.

**Órgão Público Conveniente:** PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

**Conveniada:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

**CNPJ:** 48.341.283/0001-61

**Responsável:** FRANCIENE LUCAS

**Banco:** BANCO DO BRASIL **Agência:** 0475-8 **Conta Corrente n.º** 28743-1

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
30/09/2023	SALDO ANTERIOR			18.084,09
04/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1161 - PARCIAL	18.064,00		20,09
05/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		10,09
06/10/2023	CRÉDITO-C/C- RECURSOS PRÓPRIOS		3.409,33	3.419,42
06/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 440885	608,34		2.811,08
06/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 103.296	1.292,65		1.518,43
06/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 226.317	1.079,24		439,19
06/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2616	440,60		-1,41
09/10/2023	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 4 - 4º ADITIVO		780.422,65	780.421,24
09/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	24,36		780.396,88
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA nº 1365	33.850,00		746.546,88
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 14	400,00		746.146,88
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2648	666,40		745.480,48
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 167.102	1.200,00		744.280,48
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 9.080	782,50		743.497,98
11/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	18,29		743.479,69
17/10/2023	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS	50.423,99		693.055,70
17/10/2023	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS	2.789,74		690.265,96
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 47090/1	13.920,00		676.345,96
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 32	7.500,00		668.845,96
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 33	1.500,00		667.345,96
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 49	9.000,00		658.345,96
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 12904	6.750,00		651.595,96
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 7	3.000,00		648.595,96
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 10	3.000,00		645.595,96
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 41	9.750,00		635.845,96
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 42	2.250,00		633.595,96
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 5	3.000,00		630.595,96
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 6	1.500,00		629.095,96
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 296	24.000,00		605.095,96
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 297	6.000,00		599.095,96
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 39	3.750,00		595.345,96
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 6	3.000,00		592.345,96
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 7	2.250,00		590.095,96
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 27	23.250,00		566.845,96
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 28	8.000,00		558.845,96





## 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

20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 2412	27.750,00	531.095,96
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 18	1.500,00	529.595,96
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 19	750,00	528.845,96
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 60	22.500,00	506.345,96
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 27	6.000,00	500.345,96
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 16	19.708,50	480.637,46
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 15	20.250,00	460.387,46
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 42	22.524,00	437.863,46
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 37	6.000,00	431.863,46
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 53	18.000,00	413.863,46
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1338	20.177,70	393.685,76
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 59	5.451,00	388.234,76
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 46	10.500,00	377.734,76
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 15	19.500,00	358.234,76
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 664	28.230,14	330.004,62
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 144	28.155,00	301.849,62
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 99	15.954,50	285.895,12
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 39	15.750,00	270.145,12
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 686	20.177,70	249.967,42
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 690	5.631,00	244.336,42
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 689	703,87	243.632,55
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 40	7.500,00	236.132,55
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 39	26.250,00	209.882,55
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 147	1.407,75	208.474,80
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 146	3.519,37	204.955,43
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 49	18.000,00	186.955,43
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 38	6.000,00	180.955,43
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 8	750,00	180.205,43
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 4	13.000,00	167.205,43
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 8	5.250,00	161.955,43
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 9	750,00	161.205,43
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 298	1.407,75	159.797,68
20/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50	159.786,18
20/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50	159.774,68
23/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1.137 - PARCIAL	2.441,13	157.333,55
23/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	820,00	156.513,55
23/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 260.488	814,40	155.699,15
23/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 388.884	1.305,17	154.393,98
23/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 8.477	505,59	153.888,39
23/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 104.378	1.043,41	152.844,98
23/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 3910	1.187,50	151.657,48
23/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 323	5.546,10	146.111,38
23/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 49.223	1.020,40	145.090,98
23/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 90.042	2.100,00	142.990,98
23/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 49.221	1.596,00	141.394,98
23/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 97	16.800,00	124.594,98
23/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 12934	3.000,00	121.594,98
23/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 12935	3.000,00	118.594,98
23/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 231307	3.521,26	115.073,72
23/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 8710	3.677,35	111.396,37
23/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – FATURA nº 438956744	827,81	110.568,56
23/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – FATURA nº 439588198	400,77	110.167,79
23/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	9,10	110.158,69
23/10/2023	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO	3.452,48	106.706,21
23/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	389,22	106.316,99
24/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 2438	1.617,42	104.699,57
24/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1309	2.190,73	102.508,84



## 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

24/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 139.844	479,40		102.029,44
24/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	90,00		101.939,44
25/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 293624	47.693,00		54.246,44
25/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 127	26.649,65		27.596,79
25/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		27.590,29
25/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		27.570,29
26/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 104.766	1.372,80		26.197,49
26/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 48246	4.837,49		21.360,00
26/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	103,14		21.256,86
26/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		21.246,86
27/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		21.236,86
31/10/2023	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		299,76	21.536,62
<b>SALDO FINAL</b>				<b>21.536,62</b>

Guairá/SP, 16 de novembro de 2023.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022





## **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

---

Guairá/SP, 16 de novembro de 2023.

### **JUSTIFICATIVA**

#### **PROCESSO N.º 13/2022 – MUNICIPAL TERMO DE CONVÊNIO N.º 03/2022**

1. Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 3.503,35. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

2. No dia 06/10/2023 foi realizada a devolução de despesas financeiras e bancárias referentes ao mês de setembro/2023, conforme consta no extrato bancário.

Sem mais para o presente momento, apresento minhas estimas e considerações.

Atenciosamente,

---

**FRANCIENE LUCAS**

**CPF: 225.806.668-93**

**INTERVENTORA**

**DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022**



## Consultas - Extrato de conta corrente

G333060916411420018  
06/11/2023 09:21:44

### Cliente - Conta atual

Agência 475-8  
Conta corrente 28743-1 SANTA C M GUAIRA  
Período do extrato de 01 / 10 / 2023 até 31 / 10 / 2023

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/09/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.401	18.064,00 D	
				04/10 10:59 RSP SEGURANCA E VIGILANCIA			
04/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	18.064,00 C	0,00 C
05/10/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	842.781.200.684.118	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 04/10/2023			
05/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
06/10/2023		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.000.674	3.409,33 C	
				06/10 13:50 SANTA CASA MISERIC GUAIR			
06/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.601	608,34 D	
				06/10 13:51 HOSPFAR INDUSTRIA E COMER			
06/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.602	1.292,65 D	
				06/10 13:52 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR			
06/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.603	1.079,24 D	
				06/10 13:53 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIR			
06/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.604	440,60 D	
				06/10 13:53 MARANATA COMERCIO DE PERFU			
06/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	11,50 C	0,00 C
09/10/2023		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.483	729.571,80 C	
				09/10 15:08 PM GUAIRA - SAUDE			
09/10/2023		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.400.122	50.850,85 C	
				09/10 14:34 MUNICIPIO DE GUAIRA			
09/10/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	812.821.200.053.001	24,36 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 06/10/2023			
09/10/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	780.398,29 D	0,00 C
10/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.001	33.850,00 D	
				10/10 16:45 FULLTEC IND COM MAN LTDA			
10/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.002	400,00 D	
				10/10 16:45 JEFERSON JOSE CARNEIRO - M			
10/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.003	666,40 D	
				10/10 16:45 MARANATA MEDICAMENTOS E PE			
10/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.004	1.200,00 D	
				10/10 16:46 SODROGAS D M M M H LTD			
10/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.005	782,50 D	
				10/10 16:46 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA			
10/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	36.898,90 C	0,00 C
11/10/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	862.841.200.048.695	18,29 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 10/10/2023			
11/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	18,29 C	0,00 C

17/10/2023	0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	101.701	53.213,73 D	
17/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	53.213,73 C	0,00 C
20/10/2023	0475	99015	470 Transferência enviada 20/10 16:43 PAULO DE T CALIL	550.475.000.010.289	13.920,00 D	
20/10/2023	0475	99015	470 Transferência enviada 20/10 16:47 MARIA E O LELIS	550.475.000.032.277	7.500,00 D	
20/10/2023	0475	99015	470 Transferência enviada 20/10 16:47 MARIA E O LELIS	550.475.000.032.277	1.500,00 D	
20/10/2023	0475	99015	470 Transferência enviada 20/10 16:46 MILTON M NT M LTDA	550.860.000.030.211	9.000,00 D	
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:24 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS	102.001	6.750,00 D	
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:25 AUGUSTO POZATTI RICARDO DE	102.002	3.000,00 D	
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:25 LAURA ELOI LELIS SERVICOS	102.003	3.000,00 D	
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:25 AMSEI SALOIO SERVICOS MEDI	102.004	9.750,00 D	
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:26 AMSEI SALOIO SERVICOS MEDI	102.005	2.250,00 D	
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:26 FERNANDA STELLUTI GARCIA S	102.006	3.000,00 D	
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:26 FERNANDA STELLUTI GARCIA S	102.007	1.500,00 D	
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:27 RODRIGUES SERVICOS EM SAUD	102.008	24.000,00 D	
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:27 RODRIGUES SERVICOS EM SAUD	102.009	6.000,00 D	
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:28 ANDRADE TUNUSSI SERVICOS M	102.010	3.750,00 D	
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:30 ARAUJO FERREIRA SERVICOS M	102.011	3.000,00 D	
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:30 ARAUJO FERREIRA SERVICOS M	102.012	2.250,00 D	
20/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5004 048778676000137 OMSC SERVICOS	102.013	23.250,00 D	
20/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5004 048778676000137 OMSC SERVICOS	102.014	8.000,00 D	
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:33 ALIANO FARIA RIBEIRO SERVI	102.015	27.750,00 D	
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:33 GUSTAVO RODRIGUES M	102.016	1.500,00 D	
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:34 GUSTAVO RODRIGUES M	102.017	750,00 D	
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:34 CLINICA MEDICA CLEMENTE	102.018	22.500,00 D	
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:34 MEFA SERVICOS MEDIC	102.019	6.000,00 D	
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:34 VANESSA FEDRIGO VILELA SER	102.020	19.708,50 D	

20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:35 CLINICA MEDICA CAMP	102.021	20.250,00 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:35 dra Ana carla	102.022	22.524,00 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:35 VELOSO O - M A LTDA	102.023	6.000,00 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:36 Medlest Ltda	102.024	18.000,00 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:36 Clinica De Cardiologia Dr	102.025	20.177,70 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:36 R M DE MEDEIROS SERVICOS M	102.026	5.451,00 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:37 CLINICA MEDICA ANTONELI &	102.027	10.500,00 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:37 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA	102.028	19.500,00 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:37 Pardi Servicos Medicos Eir	102.029	28.230,14 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:38 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L	102.030	28.155,00 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:38 MEDICAL KIDS CL	102.031	15.954,50 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:38 THAYS CURI SERVICOS MEDICO	102.032	15.750,00 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:41 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z	102.033	20.177,70 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:41 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z	102.034	5.631,00 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:41 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z	102.035	703,87 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:41 LVG GUIMARAES SERVICOS MED	102.036	7.500,00 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:42 LVG GUIMARAES SERVICOS MED	102.037	26.250,00 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:42 ZANCANELLA & MENDONCA CLIN	102.038	1.407,75 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:42 ZANCANELLA & MENDONCA CLIN	102.039	3.519,37 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:43 Medlest Ltda	102.040	18.000,00 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:53 ANDRADE TUNUSSI SERVICOS M	102.041	6.000,00 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:53 A.L.R SERVICOS MEDICOS	102.042	750,00 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 17:10 RENATA CRISTINA SANTOS FER	102.043	13.000,00 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 17:10 VT.MED.CLINICA MEDICA LTDA	102.044	5.250,00 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 17:11 VT.MED.CLINICA MEDICA LTDA	102.045	750,00 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.046	1.407,75 D

## 20/10 17:13 ORGANIZACAO MEDICA BELFORT

20/10/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.023.313	11,50 D	
			Cobrança referente 20/10/2023			
20/10/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.023.314	11,50 D	
			Cobrança referente 20/10/2023			
20/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	530.491,28 C	0,00 C
23/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.301	2.441,13 D	
			23/10 09:46 PRECISION COMERCIAL DISTRI			
23/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.302	820,00 D	
			23/10 09:46 CIRURGICA SAO JOSE LTDA			
23/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.303	814,40 D	
			23/10 09:47 CIRURGICA SAO JOSE LTDA			
23/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.304	1.305,17 D	
			23/10 09:47 LONDRICIR COM MAT HOSP			
23/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.305	505,59 D	
			23/10 09:47 SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE P			
23/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.306	1.043,41 D	
			23/10 09:47 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR			
23/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.307	1.187,50 D	
			23/10 09:48 B.R. H DISTRIBUIDORA LTDA			
23/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.308	5.546,10 D	
			23/10 09:48 DIMASTER COMERCIO DE PROD			
23/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.309	1.020,40 D	
			23/10 09:48 BELIVE MEDICAL			
23/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.310	2.100,00 D	
			23/10 09:48 BELIVE HOSPITALAR			
23/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.311	1.596,00 D	
			23/10 09:48 BELIVE MEDICAL			
23/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.312	16.800,00 D	
			23/10 09:49 CLINICA MEDICA DRA. MAIARA			
23/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.313	3.000,00 D	
			23/10 09:50 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS			
23/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.314	3.000,00 D	
			23/10 09:56 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS			
23/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.315	3.521,26 D	
			23/10 16:44 MULTIFARMA COMERCIO E REPR			
23/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.316	3.677,35 D	
			ALFA CHEMICAL LTDA			
23/10/2023	0000	13105	363 Pagto conta telefone	102.317	827,81 D	
			VOGEL/ALGAR TELECOM			
23/10/2023	0000	13105	363 Pagto conta telefone	102.318	409,87 D	
			CTBC TELECOM			
23/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.319	3.452,48 D	
			23/10 17:02 WAGNER TAVARES DA SILVA			
23/10/2023	0000	13113	253 Tarifa Pix Enviado	822.961.200.043.392	389,22 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 20/10/2023			
23/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	53.457,69 C	0,00 C
24/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.401	1.617,42 D	
			24/10 16:07 LABORATORIO GIANSANTE SANT			
24/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.402	2.190,73 D	
			24/10 16:07 LABORATORIO DE ANALISES CL			

24/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.403	479,40 D	
			24/10 16:07 LABINGA COM DE ARTIGOS PA			
24/10/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	842.971.200.033.830	90,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 23/10/2023			
24/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.377,55 C	0,00 C
25/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	102.501	47.693,00 D	
			ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
25/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.502	26.649,65 D	
			25/10 11:16 REMOVITT SERVICOS MEDICOS			
25/10/2023	0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior	802.980.800.931.076	6,50 D	
			Cobrança referente 10/10/2023			
25/10/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.981.200.031.690	20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 24/10/2023			
25/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	74.369,15 C	0,00 C
26/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.601	1.372,80 D	
			26/10 16:51 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR			
26/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	102.602	4.940,63 D	
			WARELINE DO BRASIL			
26/10/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.991.200.045.604	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 25/10/2023			
26/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.323,43 C	0,00 C
27/10/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	873.001.200.045.107	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 26/10/2023			
27/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
31/10/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.

28

**Dados do Cliente****Agência**

475-8

**Conta**

28743-1

**Cliente**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

**CNPJ**

48.341.283/0001-61

**Resumo do mês - Outubro/2023**

Saldo bruto em <b>29/09/2023</b>	R\$ 18.084,09
Aplicações no mês:	R\$ 780.398,29
Resgates líquidos no mês:	R\$ 777.245,52
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 299,76
Saldo bruto em <b>31/10/2023</b> :	R\$ 21.536,62

**Histórico de movimentação**

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/09/2023	Saldo Anterior	R\$ 18.083,08	R\$ 1,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
04/10/2023	Resgate	R\$ 271,78	R\$ 0,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 271,98
04/10/2023	Resgate	R\$ 17.788,66	R\$ 3,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.792,02
05/10/2023	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
06/10/2023	Resgate	R\$ 11,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,50
09/10/2023	Aplicação	R\$ 780.398,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 780.398,29
10/10/2023	Resgate	R\$ 1,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,14
10/10/2023	Resgate	R\$ 36.896,02	R\$ 1,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 36.897,76
11/10/2023	Resgate	R\$ 18,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18,29
17/10/2023	Resgate	R\$ 53.201,16	R\$ 12,57	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 53.213,73
20/10/2023	Resgate	R\$ 530.290,68	R\$ 200,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 530.491,28
23/10/2023	Resgate	R\$ 53.434,95	R\$ 22,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 53.457,69
24/10/2023	Resgate	R\$ 4.375,49	R\$ 2,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.377,55
25/10/2023	Resgate	R\$ 74.330,49	R\$ 38,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 74.369,15
26/10/2023	Resgate	R\$ 6.319,85	R\$ 3,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.323,43
27/10/2023	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IUF	Valor Líquido
31/10/2023	Saldo Final	R\$ 21.521,36	R\$ 15,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

\* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 08/11/2023 às 15:10





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e

1161



Data e Hora da Emissão:

02/10/2023 08:51:24

Competência:

2/10/2023

Código de Verificação:

BYQGG0700

Número do RPS:

Nº da NFS-e substituída:

Local da Prestação:

GUAIRA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:

RSP SEGURANCA E VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA

CNPJ/CPF:

11.078.254/0001-49

Inscrição Municipal:

3026400

Município:

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF:

SP

Endereço e Cep:

AV 200 ANILOEL NAZARETH - DR, 4338 - ESTRELLA - JD. CEP: 15070-230

Complemento:

Telefone:

(17)3227-8588

e-mail:

nrcontabil@terra.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF:

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal:

Município:

GUAIRA

UF:

SP

Endereço e CEP:

RUA 24 ,872 - JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000

Complemento:

HOSPITAL

Telefone:

e-mail:

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE VIGILANCIA PATRIMONIAL ARMADA NA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA LOCALIZADA NA RUA 24 Nº 872 JARDIM PAULISTA  
CEP: 14.790-000 CIDADE DE GUAIRA - SP, ENTRE OS DIAS 01 A 30 DE SETEMBRO  
ENVIAR DEPOSITO PARA O BANCO SICRED (748) AG: 3003 C/C: 0524-6, TITULAR: RSP SEGURANCA E VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA

28743-1 R\$ 18.064,00  
221-6 - R\$ 5.000,00  
074-2 - R\$ 3.000,00

CONFERE COM ORIGINAL  
OK

PAGAMENTO PARCIAL NO  
VALOR DE R\$ 18.064,00

Código do Serviço / Atividade

11.02 / 11.02.00 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:

Código ART:

Tributos Federais

PIS:

COFINS:

IR(R\$):

INSS(R\$):

CSLL(R\$):

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Outras Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$:	26.064,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	26.064,00
Desconto Incondicionado:	0,00	2-Tributação fora do município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
Valor ISSQN Retido:	781,92	1-Sim	ISS a reter:	(X) Sim ( ) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R\$:

26.064,00

Avisos

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380507591101171  
05/10/2023 08:17:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.33  
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231004135223737763509  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 18.064,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 04/10/2023 - 10:59:47

-----

PAGO PARA: Rsp Seguranca e Vigilancia Patrimoni  
CNPJ: 11.078.254/0001-49  
CHAVE PIX: 11078254000149  
INSTITUICAO: 03065046 CC POUP INV NOROESTE SP  
AGENCIA: 3003 - CONTA: 0000000000000058246  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 04/10/2023 - 10:59:49

=====

DOCUMENTO: 100401  
AUTENTICACAO SISBB: C.E25.06B.41A.F13.13A

=====

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 MIRA RODRIGUES.

**Identificação do emitente**  
**HOSPFAR INDE COM DE PROD HOSP SA**  
 SIA SUL, 03  
 JARDIM PAULISTA, 1710 TRECHO 03  
**HOSPFAR**  
 JARDIM PAULISTA, 1710 TRECHO 03  
 Ind. e Com. de Produtos Hóspitares S.A.  
 Nome: 556154035-00  
 Fone: 556154035-00

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 1-0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 000440888  
 SÉRIE 2  
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 5323 1026 9219 0800 0202 5500 2000 4408 8516 4353 8766  
 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  
 353230049791772 06/10/2023 17:44:15-03:00  
 CNPJ  
 26.921.908/0002-02

DATA DE EMISSÃO  
 06/10/2023  
 DATA ENTRADA/SAÍDA  
 06/10/2023  
 HORA ENTRADA/SAÍDA  
 17:35:00

CNPJ/CPF  
 48.341.283/0001-61  
 CEP  
 14790-000  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 UF SP

BARRO/DISTRITO  
 JARDIM PAULISTA  
 FONE/FAX  
 1733327000

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 807010268115  
 NOME/RAZÃO SOCIAL  
 014122/01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA

ENDERECO  
 R 24,872  
 MUNICIPIO  
 GUARA  
 VALOR DO ICMS  
 50,23  
 VALOR DO FRETE  
 0,00  
 RAZÃO SOCIAL  
 BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA-ME.  
 ENDEREÇO  
 AREA ADE CONJUNTO 27 LOTE 2829 S/N  
 QUANTIDADE  
 2  
 ESPECIE  
 CAIXA

BASE DE CALCULO DO ICMS ST  
 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 608,34  
 VALOR TOTAL DA NOTA  
 608,34  
 CNPJ/CPF  
 08.944.556/0001-48  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0748976900130  
 PESO BRUTO  
 18,540  
 PESO LIQUIDO  
 18,540

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	IPÍ	LOTE	VENCIMENTO	PMIC
030415	ABAIXADOR DE LINGUA PCT/100UND (ABAIXADOR D/LINGUA)-TALGE   Fab: 11/09/23	44219100	200	6108	PT	62,000	4,59000	284,58	0,00	284,58	11,38	4,00%	0,00%	TALMW010	31/05/2028	0,00
026954	LUVIA CIRURGICA EST SENSIFEX 7,0 CXZ200PR (LUVIA LÁTEX ESTERIL. COM FO 7,0)-MUCAMBO   Fab: 23/08/23	40151200	500	6108	CX	1,000	323,76000	323,76	0,00	323,76	38,85	12,00%	0,00%	2323	30/06/2026	0,00

DADOS DO PRODUTO SELETO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALIQUOTA DE ICMS 4%, CONFORME RESOLUÇÃO DO SENADO FEDERAL DE N. 13/2012  
 Protocolo: 353230049791772

Operação com cláusula CIF, frete incluído no valor da mercadoria. #HOSPFAR - AFE: 1.02705-8 AE: 120982-6 AS: 004/10 CLIENTE - Alwax: CEVSH#Vendedor: 888-TELEVIDAS SP Pedido: 613994 Cond: POTO.ANTECIPADO#Recolhimento do DIFAL/ICMS (Lei Complementar 190/2022) suspenso por decisão judicial nos autos do mandado de segurança nº 1009508-05.2022.8.26.0576 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\$ 59,27. Valor do

EM CASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA T'VIA

EVITE TRANSFORMAR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

powered by TOTVS

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: FEDERAL MUNICIPAL

CTO - PMIC

la

DATA: 09/10/2023

NOME: Bianca

LANÇADO

RECEBIMENTO - PISOS

**HOSPITALARES**  
 SIA SUL, 03  
 1710 TRECHO 03  
 HOSPITALARES S.A.  
 Fone: 456134033500

Identificação do emitente  
**HOSPFAR INDE COM DE PROD HOSP SA**

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 5323 1026 9219 0800 0202 5500 2000 4408 8516 4353 8766

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

Nº  
 Nº 000440885  
 SÉRIE 2

**Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 353230049791772 06/10/2023 17:44:15-03:00

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 807010268115

CNPJ  
 26.921.908/0002-02

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC	ICMS	ALÍQUOTA ICMS	IPÍ	LOTE	VENC TO	PMC

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

**HOSPITALARES**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ICMS Interessadual para a UF do remetente: R\$ 0.  
 Reservado ao Fisco

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

RECEBEMOS DE HOSPFAR INDE COM DE PROD HOSP SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

EM CASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA 1ª VIA

EVITE TRANSFORMAR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA





Consultas - Emissão de comprovantes

G3380614186873711  
06/10/2023 14:37:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.51  
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231006165118526229285  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 608,34  
DATA: 06/10/2023 - 13:51:55

-----

PAGO PARA: Hospfar

CNPJ: 26.921.908/0002-02

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 3307 - CONTA: 0000000000000063630

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 06/10/2023 - 13:51:55

=====

DOCUMENTO: 100601

AUTENTICACAO SISBB: 5.D84.309.CB8.5A6.289

=====

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.



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HUMAITA, 290  
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.103.296  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1004 2749 8800 0138 5500 1000 1032 9610 2148 5867

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

135231703304380 - 09/10/2023 10:32:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

09/10/2023

ENDEREÇO

**RUA 24, 872**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**FATURA / DUPLICATA**

Num. 001  
Venc. 09/10/2023  
Valor R\$ 1.292,65

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.113,10	165,67	0,00	0,00	0,00	0,00	1.292,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.292,65

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
<b>PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA</b>	<b>0-Remetente</b>				<b>12.270.745/0004-00</b>
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
<b>ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330</b>	<b>SUMARE</b>	SP	<b>671495090114</b>		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
<b>8</b>	<b>Volumes</b>			<b>34,110</b>	<b>34,110</b>

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
39872	AGUA P/ INJ 20ML CX C/ 100 AP ISOFARMA O+ Lote: 3070501 Qt: 600 Fab: 24/07/23 Val: 24/07/25	30049099	020	5102	AP	600	0,7182	430,92	251,37	30,16			12,00	
33797	BUPIVACAÍNA 5MG/ML+HIPERB (GLICOSE) 80MG/ML (GEN) INJ 4ML CT C/ 50 AP HYPOFARMA G+ Lote: 23040667 Qt: 100 Fab: 05/04/23 Val: 30/04/25	30039071	000	5102	AP	100	3,2673	326,73	326,73	39,21			12,00	
20690	FRUTOVITAM SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP CRISTALIA R+ Lote: 23060236 Qt: 100 Fab: 01/06/23 Val: 01/06/25 PCI:5646BB4A-B039-4E27-B903-A41401E18761	30045090	500	5102	AP	100	5,3500	535,00	535,00	96,30			18,00	
<p><b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 13/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b> <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b></p> <p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> <p><i>OK</i></p>														

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
Inf. Contribuinte:  
COTACAO APOIO 833170  
PEDIDO DE COMPRA:PDC#833170#APOIO  
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUÍ Id Mov:2148586  
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4  
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0  
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38  
\*CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO\*  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 173,87 Estadual: R\$ 155,12 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

Data: 10/10/2023

Nome: *Leticia*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.51  
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020231006165225550281919  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.292,65  
DATA: 06/10/2023 - 13:52:40  
-----

PAGO PARA: Ativa Comercial Hospitalar Ltda  
CNPJ: 4.274.988/0001-38  
CHAVE PIX: 04274988000138  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0289 - CONTA: 0000000000130027730  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/10/2023 - 13:52:42  
=====

DOCUMENTO: 100602  
AUTENTICACAO SISBB: 9.9D2.DC6.253.34D.E5F  
=====

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

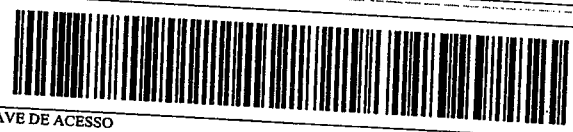
0800 729 0088

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

**NF-e**  
Nº. 000.226.317  
Série 001

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA**  
AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98  
MILHO BRANCO - 36083-770  
JUIZ DE FORA - MG Fone/Fax: 3221011556

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.226.317  
Série 001  
Folha 1/1



**CHAVE DE ACESSO**  
3123 1009 1827 2500 0112 5500 1000 2263 1715 7951 8619  
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  
131235607916573 - 06/10/2023 16:03:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA** DN  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0010511450001** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: \_\_\_\_\_  
DESTINATÁRIO / REMETENTE: **11165 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: **09.182.725/0001-12**

ENDEREÇO: **R 24, 872** BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM PAULISTA** CNPJ / CPF: **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO: **06/10/2023**  
MUNICÍPIO: **GUAIRA** UF: **SP** FONE / FAX: **1733327000** CEP: **14790-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **06/10/2023**  
FATURA / DUPLICATA: **001** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0010511450001** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **00:00:00**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
540,10	64,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.079,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,41	264,07	1.079,24

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY)** FRETE: **0-Por conta do Rem** CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: **R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900** PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_ UF: **MG** CNPJ / CPF: **06.321.409/0013-20**  
QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: **VOLUMES** MARCA: **1256/1205** NUMERAÇÃO: **CONTAGEM** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**  
PESO BRUTO: **4,675** PESO LÍQUIDO: **4,450**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
200183	PULSEIRA P/IDENT. MAE/ADULTO BRANCA WILTEX Lote: H20230308 Dt. Validade: 01/01/2033	39269090	0/00	6108	UN	1.000.0000	0,5401	540,10	0,00	540,10	64,81		12,00	
161780	SONDA ENTERAL ADULTO CH10FR CRISTAL SOLUMED Lote: 7142 Dt. Validade: 03/04/2026 ISENTO DE ICMS CONFORME ITEM 95 DO ANEXO X DO RICMS-MG 2023 / CONVENIO ICMS CONFAZ 01/99	90183921	0/40	6108	UN	20.0000	8,2780	165,56	0,00	0,00	0,00		0,00	
158151	SONDA ENTERAL ADULTO. CH12FR SOLUMED Lote: 7652 Dt. Validade: 31/08/2026 ISENTO DE ICMS CONFORME ITEM 95 DO ANEXO X DO RICMS-MG 2023 / CONVENIO ICMS CONFAZ 01/99	90183921	0/40	6108	UN	45.0000	8,3018	373,58	0,00	0,00	0,00		0,00	

**PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 264,07 Fonte IBPT, BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260  
OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO Nº DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945, AE25351664532 - PDC 833177 Vendedor: 558 - Usuario: CAROLINA DAV: 1103772 Valor do ICMS UF Destinatario: R\$32,41.

RESERVADO AO FISCO  
**LANÇADO**  
Data: **11/10/23**  
Nome: **Carla** 28



Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231006165306080785062  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.079,24  
TARIFA: 10,00  
DATA: 06/10/2023 - 13:53:20

-----

PAGO PARA: Ativa Medico Cirurgica Eireli  
CNPJ: 9.182.725/0001-12  
CHAVE PIX: 09182725000112  
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 3163 - CONTA: 0000000000000438744  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 06/10/2023 - 13:53:22

=====

DOCUMENTO: 100603  
AUTENTICACAO SISBB: F.482.2EB.3E7.E29.4B0

=====

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 MARANATA MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NF-e  
Nº 002616  
Série 1

**MARANATA MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA**  
Avenida Santos Dumont, 371, Box 68/69,  
Casa Branca  
09.015-330 - Santo André - SP  
Fone (11) 2379-2402  
https://www.maranataperfumaria.com.br -  
atendimento@maranataperfumaria.com.br

**DANFE**

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

Nº  
**002616**  
SERIE: 1  
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3523 1046 2846 2300 0134 5500 1000 0026 1617 9037 4322

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

Natureza da operação Venda de mercadoria a não contribuinte		Processo de autorização de uso 135231662531832 03/10/2023 17:48:59	
Inscrição Estadual 121.492.250.115	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 46.284.623/0001-34	

**Destinatário/Remetente**

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	Inscrição Estadual	Data emissão 03/10/2023
Endereço Rua 24, 872		Bairro Jardim paulista	CEP 14.790-000	Data saída 03/10/2023
Município Guaira		Fone/Fax	UF SP	Hora saída 17:48:58

**Faturas**

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	02/11/2023	440,60						

**Cálculo do imposto**

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 440,60
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 440,60

**Transportador/Volumes transportados**

Nome		Frete por conta 0 - Conta do Remetente 1 - Conta do Remetente		Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço		Município		UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 1	Espécie	Marca	Numeração		Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000	

**Itens da nota fiscal**

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
11086	FLAVONID 30CPR 450MG/50MG	30049099	0400	5.102	UN	2,000	26,400	52,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
10970	BUSCOPAN SIMPLER DRG 1X20	30044990	5400	5.102	CX	15,000	18,800	282,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
10129	NISTATINA CR VAGINAL 60 GR	35030019	0400	5.102	TB	6,000	11,000	66,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11544	Fluconazol 150mg cx 2 cp	30049099	0400	5.102	CX	10,000	3,980	39,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

**Cálculo do ISSQN**

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

**Dados adicionais**

Observações  
CC: 833170  
PAGAMENTO 30 DIAS  
INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO: \*\*\*DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CRED FISCAL DE ICMS DE ISS E DE IPI\* \*PIS/COFINS ALIQ REDUZIDA A ZERO CONF ART 2 DA LEI No. 10.147/00.

Reservado ao fisco

**LANÇADO**

Data: 06/10/2023

Nome: Fabio Santo

Código de rastreamento (Nota Fiscal - 002616)

03/10/2023 17:49:14

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.52  
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231006165338692784395  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 440,60  
TARIFA: 4,36  
DATA: 06/10/2023 - 13:53:48

-----

PAGO PARA: Maranata Comercio de Perfumaria e Co  
CNPJ: 46.284.623/0001-34  
CHAVE PIX: 46284623000134  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 1669 - CONTA: 0000000000000996454  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 06/10/2023 - 13:53:50

=====

DOCUMENTO: 100604  
AUTENTICACAO SISBB: 6.201.7BE.0D7.223.344

-----

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 MIRA RODRIGUES.

28743-1



# FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIP. LTDA.

CNPJ: 07.759.127/0001-38 | Inscrição Estadual: 9036065920 | Inscrição Municipal: 05000231

RUA DR PLINIO GONCALVES MARQUES, 1264 - PINHEIRINHO

Curitiba - PR - CEP: 81880-300

Telefone: (41) 3298-2096

## FATURA nº 0000001365

**Emissão:** Curitiba (PR), 3 de julho de 2023.

**Cliente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Rua 24., 872 - Jardim Paulista

Guaira - SP - CEP: 14790-000

manoel@fulltecgases.com.br

**Objeto da Locação:** Descrição

Aquisição equipamento referido no contrato firmado em 06/07/2021 (3º contrato) pelo valor de R\$ 812.400,00, com previsão de pagamento parcelado

**Valor Total**

33.850,00

JUNHO/2023.

USINA DE OXIGENIO DOCS200 E ENVASADOR DE CILINDROS

O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NA CONTA DE: EMPRESA: FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA.

BANCO: (001) BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 4500-4 CONTA

CORRENTE: 24868-1

CNPJ: 07 759 127/0001-38

REF: SANTA CASA DE GUAIRA

PARCELA 13/24

Total Bruto	Descontos	Total Líquido
33.850,00	0,00	33.850,00

**Vencimento:** dia 07/07/2023 no valor de R\$ 33.850,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

32



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381108563153271  
11/10/2023 09:27:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.02  
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020231010192949233935638  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 33.850,00  
DATA: 10/10/2023 - 16:45:23  
-----

PAGO PARA: Fulltec  
CNPJ: 7.759.127/0001-38  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 4500 - CONTA: 000000000000248681  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

Notificacao enviada em: 10/10/2023 - 16:45:24  
=====

DOCUMENTO: 101001  
AUTENTICACAO SISBB: 6.C8D.2A0.445.D52.613  
=====

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.

Chave de Acesso da NFS-e  
3517406221575399300014000000000001423105355177121

Número da NFS-e  
14

Competência da NFS-e  
08/10/2023

Data e Hora da emissão da NFS-e  
08/10/2023 15:07:10

Número da DPS  
14

Série da DPS  
900

Data e Hora da emissão da DPS  
08/10/2023 15:07:10



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

**EMITENTE DA NFS-e**

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF  
15.753.993/0001-40

Inscrição Municipal

Telefone  
(17) 9975-8575

Nome / Nome Empresarial

JEFERSON JOSE CARNEIRO 30130172871

E-mail  
COMPUTECGUAIRA@GMAIL.COM

Endereço  
19, 827

Município  
Guaíra - SP  
CEP  
14790-000

Simple Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome / Nome Empresarial

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço  
24, 872

CNPJ / CPF / NIF  
48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Telefone

E-mail  
financeiro@santacasadeguaira.com.br

Município  
Guaíra - SP  
CEP  
14790-000

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional  
01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...

Código de Tributação Municipal

Local da Prestação  
Guaíra - SP

País da Prestação

Descrição do Serviço

Prestação Serviços T.I referente Pronto Socorro (Manutenção e Suporte Técnico Infraestrutura e Sistemas Hospital).

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN  
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

Município de Incidência do ISSQN  
Guaíra - SP

Regime Especial de Tributação  
Nenhum

Tipo de Imunidade

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN  
Não

Número Processo Suspensão

Benefício Municipal

Valor do Serviço  
R\$ 400,00

Desconto Incondicionado

Total Deduções/Reduções

Cálculo do BM

BC ISSQN

Alíquota Aplicada

Retenção do ISSQN  
Não Retido

ISSQN Apurado

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

IRRF

CP

CSLL

PIS

COFINS

Retenção do PIS/COFINS

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

Valor do Serviço  
R\$ 400,00

Desconto Condicionado  
R\$

Desconto Incondicionado  
R\$

ISSQN Retido

IRRF, CP,CSLL - Retidos  
R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

Valor Líquido da NFS-e  
R\$ 400,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais

Estaduais

Municipais

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf Cont: EMPRESA OPTANTE PELO MEI ( NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS E DE ISS ) VENCIMENTO 15/10/2023

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO N° 13/2022  
CONVÊNIO N° 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.02  
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231010193012833608494  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 400,00  
TARIFA: 3,96  
DATA: 10/10/2023 - 16:45:47

-----

PAGO PARA: Jeferson Jose Carneiro - Me  
CNPJ: 15.753.993/0001-40  
CHAVE PIX: 15753993000140  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000030007  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 10/10/2023 - 16:45:48

=====

DOCUMENTO: 101002  
AUTENTICACAO SISBB: D.46E.0D2.433.90B.CB7

-----

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 MARANATA MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento: \_\_\_\_\_ Identificação e assinatura do receptor: \_\_\_\_\_


NF-e  
Nº 002648  
Série 1



**MARANATA MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA**  
Avenida Santos Dumont, 371, Box 68/69, Casa Branca  
09.015-330 - Santo André - SP  
Fone (11) 2379-2402  
https://www.maranataperfumaria.com.br - atendimento@maranataperfumaria.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
Entrada 1-Saida  
Nº 002648  
SERIE: 1  
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso: 3523 1046 2846 2300 0134 5500 1000 0026 4811 9425 8303

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

Natureza da operação: Venda de mercadoria a não contribuinte  
Protocolo de autorização de uso: 135231713689226 10/10/2023 11:57:30

Inscrição Estadual: 121.492.250.115  
Inscr.est.do subst.trib.: \_\_\_\_\_ CNPJ: 46.284.623/0001-34

**Destinatário/Remetente**

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CNPJ/CPP 46.241.293/0001-81	Inscrição Estadual	Data emissão 10/10/2023
Endereço Rua 24, 872	Bairro Jardim paulista	CEP 14.790-000	Data saída 10/10/2023
Município Guaira	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 11:57:30

**Faturas**

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	11/10/2023	666,40						

**Cálculo do imposto**

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 666,40
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 666,40

**Transportador/Volumes transportados**

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPP
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 1	Especie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

**Itens da nota fiscal**

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtd	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
10401	Niquitin 21mg c/ 7	30039034	0400	5.102	UN	7,000	95,200	666,40	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

**Cálculo do ISSQN**

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

**Dados adicionais**

Observações  
OC 836766  
PAGAMENTO ANTECIPADO  
DADOS ITAÚ  
AG.1669 C/C. 99645-4  
PIX 46.264.623/0001-34  
\*INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO: \*\*\*DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CRED FISCAL DE ICMS DE ISS E DE IPI\* \*PIS/COFINS ALIQ REDUZIDA A ZERO CONF ART 2 DA LEI No. 10.147/00.

Reservado ao fisco

**LANÇADO**

Data: 20/10/23

Nome: Carla

Código de rastreamento (Nota Fiscal - 002648)

**CONFERE COM ORIGINAL**

**PAGO COM RECURSO**  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.02  
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231010193117055346152  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 666,40  
TARIFA: 6,59  
DATA: 10/10/2023 - 16:45:58

-----

PAGO PARA: Maranata Medicamentos e Perfumaria  
CNPJ: 46.284.623/0001-34  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 1669 - CONTA: 0000000000000996454  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 10/10/2023 - 16:45:59

=====

DOCUMENTO: 101003  
AUTENTICACAO SISBB: 9.A1B.3F2.315.4F2.3EA

=====

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.



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**SODROGAS DIST. DE MED.  
 MAT. MED. HOSPITALARES  
 LTDA**

AV DONA MARIA CARDOSO S/N, S/N  
 QUADRA 25 LOTE 09 Bairro: SETOR JARDIM  
 LUZ  
 74915-175 Aparecida de Goiânia - GO

Fone: (62)3282-6525

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**

1 - SAÍDA  
 Nº 167.102  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

5223.1009.6154.5700.0185.5500.1000.1671.0210.0096.7944

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

152236794232238 - 11/10/2023 11:48:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6117 REMESSA FAT. ANTEC. P. ENTREGA FUTURA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104319780

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.615.457/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

11/10/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

11/10/2023

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3332-7030

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:48:27

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.200,00

VALOR DO ICMS

48,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.200,00

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

1.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAU

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

18.976.884/0001-80

ENDEREÇO

AV ANAPOLIS, 114

MUNICÍPIO

APARECIDA DE GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105801640

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/BS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cálculo	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
518 30042059	CEFTAZIDIMA 1G CX / 25 FR KEFADIM ABL Lote: 110939C - 31/07/2025 Qde: 2.00 Numero da FCI: 9E4FE041-A7FE-48BA-8337-2CE581915696	800 6117	CX	2,0000	600,0000	0,0000 0,0000%	1.200,00	1.200,00	48,00 0,00	0,00	4,00	0,00

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

*Handwritten signature*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Apoio Cotações 836766/ / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino:  
 R\$ 1200,00/ICMS Destino: R\$ 168,00 (100% em 2019)/

RESERVA DO AO FISCO

**LANÇADO**

Data: 16/10/23

Nome: Carla

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.02  
0475800475 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231010193147142402417  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.200,00  
DATA: 10/10/2023 - 16:46:17

-----

PAGO PARA: Sodrogas Distribuidora.  
CNPJ: 9.615.457/0001-85  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0811 - CONTA: 0000000000000510009  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 10/10/2023 - 16:46:17

=====

DOCUMENTO: 101004  
AUTENTICACAO SISBB: 0.D2D.36B.F61.251.83B

=====

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.



NFe N°. 000.009.080  
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR *287931*

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
  
**DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA**  
 RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410  
 VILA TIBERIO - 14050-110  
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 N°. 000.009.080  
 Série 001  
 Folha 1/1

**CHAVE DE ACESSO**  
 3523 1044 6720 6200 0115 5500 1000 0090 8010 0117 1528  
 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**  
 135231689288372 - 06/10/2023 15:49:49

**TIPO DE OPERAÇÃO**  
**VENDA DE MERCADORIA**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 797833036116 **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.** **CNPJ / CPF** 44.672.062/0001-15

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** **CNPJ / CPF** 48.341.283/0001-61 **DATA DA EMISSÃO** 06/10/2023  
 ENDEREÇO **24, 872** **JARDIM PAULISTA** **CEP** 14790-000 **DATA DA SAÍDA/ENTRADA**  
 MUNICÍPIO **GUAIRA** **UF** **SP** **FONE / FAX** 1733327000 **INSCRIÇÃO ESTADUAL** **HORA DA SAÍDA/ENTRADA**

**TIPO DE DUPLICATA**  
 m. 001  
 nc. 06/10/2023  
 nr. R\$ 782,50

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
782,50	140,85	0,00	0,00	0,00	0,00	782,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	782,50

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL **AVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI** **FRETE POR CONTA** 0-Remetente **CÓDIGO ANTT** **PLACA DO VEÍCULO** **UF** **CNPJ / CPF** 12.270.745/0004-00  
 ENDEREÇO **ROAD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33** **MUNICÍPIO** **SUMARE** **UF** **INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
**SP** **671495090114**  
**QUANTIDADE** **ESPÉCIE** **MARCA** **NUMERAÇÃO** **PESO BRUTO** **PESO LÍQUIDO**  
**1** **Volumes**

**ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2177	PREDI-MEDROL (METILPREDNISOLONA) 40 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 2 ML/UNLAO QUIMICA S+ PMC: 26.35 Lote: 2328484 Qt: 50 Val: 30/06/25	30043290	500	5102	UN	50	15,6500	782,50	782,50	140,85			18,00	
<p><b>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL</b></p> <p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p>														

**ADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Contribuinte: **EDIDO APOIO 834796**  
 EDIDO DE COMPRA: PDC#834796#APOIO  
 Endereço: 15-PRISCILA SANTOS FERREIRA Id Mov:116814  
 ENDRETIMENTO (16) 3771-5458  
 EVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.  
 FE 3.11280-6  
 FE 4.04495-0  
 FE 1.27329-6  
 FE 1.27330-8  
 f. fisco:  
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 105,25 Estadual: R\$ 93,90 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
 ( ) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.  
 Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017  
 DATA: ENTREGA 1 DIA

**RESERVADO AO FISCO**  
*4 Banco: Sicredi (456)  
 Ag: 3108  
 C/c: 4981-2*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.02  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

-----  
ID: E0000000020231010193220244386152  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 782,50  
TARIFA: 7,74  
DATA: 10/10/2023 - 16:46:27

-----  
PAGO PARA: Dipha Distribuidora Pharmaceutica Lt  
CNPJ: 44.672.062/0001-15  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3108 - CONTA: 000000000000079812  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Notificacao enviada em: 10/10/2023 - 16:46:29

=====

DOCUMENTO: 101005  
AUTENTICACAO SISBB: 5.B91.B3A.55B.7FF.1FE

-----  
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 MIRA RODRIGUES.

28743-1



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 16/10/2023 - 16:14:36

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				02-DDD/TELEFONE (0017) 33327000	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 630.299,98	06-QTDE TRABALHADORES 236	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 48.341.283/0001-61	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 17/10/2023	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 50.423,99	14-ENCARGOS 2.789,74	15-TOTAL A RECOLHER 53.213,73
---	-------------------------	----------------------------------

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 17/10/2023\*\*

CONFERE COM ORIGINAL

858100005325 137301792319 017681053849 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 16/10/2023 - 16:14:36

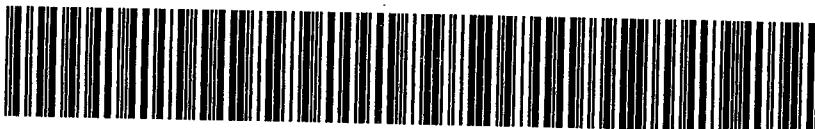
01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				02-DDD/TELEFONE (0017) 33327000	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 630.299,98	06-QTDE TRABALHADORES 236	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 48.341.283/0001-61	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 17/10/2023	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 50.423,99	14-ENCARGOS 2.789,74	15-TOTAL A RECOLHER 53.213,73
---	-------------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 17/10/2023\*\*

858100005325 137301792319 017681053849 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



42



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381715400186971  
17/10/2023 15:49:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.59  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85810000532-5 13730179231-9  
01768105384-9 83412830001-4  
Data do pagamento 17/10/2023  
CNPJ/CEI/CPF 48341283/0001-61  
COMPETENCIA 09/2023  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 17/10/2023  
VALOR DEPOSITO 53.213,73  
Valor Total 53.213,73  
-----

DOCUMENTO: 101701  
AUTENTICACAO SISBB: 9.E85.7C0.E14.973.796

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	Nº DO RECIBO <b>47090/1</b>	SERIE <b>01</b>
	MATRICULA (CPF/CNPJ) <b>48341283000161</b>	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 13.920,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 16 PLANTOES SOBREAVISO G.O REF 09/2023

( Treze Mil , Novecentos e Vinte Reais  
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO: )

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	
<b>R\$ 19.200,00</b>	<b>0,00%</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 19.200,00</b>	
			ACRESCIMOS:	<b>R\$ 0,00</b>
			DESCONTOS:	
			INSS:	<b>R\$ 0,00</b>
			IMP. RENDA FONTE:	<b>R\$ 5.280,00</b>
			ISS:	<b>R\$ 0,00</b>
			OUTROS:	<b>R\$ 0,00</b>
			VALOR LÍQUIDO	<b>R\$ 13.920,00</b>
			VALOR ADIANTAMENTO	<b>R\$ 0,00</b>
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	<b>PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)</b>

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS: 17041036938	
CPF: 05688275898	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
<b>GUAIRA</b>	<b>20/10/2023</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>47090/1</b>	SERIE <b>01</b>
	MATRICULA (CPF/CNPJ) <b>48341283000161</b>	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE **R\$ 13.920,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 16 PLANTOES SOBREAVISO G.O REF 09/2023

( Treze Mil , Novecentos e Vinte Reais  
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO: )

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	
<b>R\$ 19.200,00</b>	<b>0,00%</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 19.200,00</b>	
			ACRESCIMOS:	<b>R\$ 0,00</b>
			DESCONTOS:	
			INSS:	<b>R\$ 0,00</b>
			IMP. RENDA FONTE:	<b>R\$ 5.280,00</b>
			ISS:	<b>R\$ 0,00</b>
			OUTROS:	<b>R\$ 0,00</b>
			VALOR LÍQUIDO	<b>R\$ 13.920,00</b>
			VALOR ADIANTAMENTO	<b>R\$ 0,00</b>
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	<b>PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)</b>

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS: 17041036938	
CPF: 05688275898	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
<b>GUAIRA</b>	<b>20/10/2023</b>

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

04758  
10289 c



20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:43:20  
047500475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1



=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.475.000.010.289
VALOR TOTAL	13.920,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: PAULO DE T CALIL  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 10.289-X  
NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.743

=====

NR.AUTENTICACAO	0.E88.7C2.D42.574.86D
-----------------	-----------------------

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>32</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>						<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>6JXHASURS</b>	
						<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/10/2023 às 17:44:29</b>	
						<b>Chave de Acesso</b> 13994758ROF2V6A70079KPAFU349Z3OU	
<b>Informações Fiscais</b> Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo 		Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>		Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>	
Número do RPS 		Série do RPS 		Tipo do RPS 		Data do RPS 	
						Competência <b>19/10/2023</b>	
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		Tipo ISS 	
<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <a href="http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade">http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade</a> , menu consultas e informe os							

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
49.091.611/0001-81				162142002		000784322	
Nome/Razão Social		MARIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA					
Logradouro		Complemento		Bairro			
Av. 51, 98				JARDIM PALMARES			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP				M.EDUARDALELIS@HOTMAIL.COM	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61						SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	
Logradouro		Complemento		Bairro			
RUA 24, 872				JARDIM PAULISTA			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406		E-mail	
						financeiro@santacasadeguaira.com.br	

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total		
5,00	SERV.	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 5 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 09,17,18,24 E 25 DE SETEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$1500,00 CADA		1.500,00	R\$ 7.500,00		

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
( ) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Medicina e biomedicina				2,00%	00000400000001		Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 150,00	2 - Não	R\$ 0,00	

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.500,00

Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>	
BANCO: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 0475-8 - CONTA: 32.277-6 - TITULAR: MARIA EDUARDA OLIVERIO.	
"Declaro sob as penas da lei que os serviços foram prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando a retenção para a Seguridade Social, conforme instrução normativa 971/2009 Artigo 120, Inciso III Parágrafo 2º"	

RECEBI(EMOS) DE **MARIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **32** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6JXHASURS**.

Data

CPF/RG

Assinatura

20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:47:28  
047500475 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.475.000.032.277
VALOR TOTAL	7.500,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARIA E O LELIS  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 32.277-6  
NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.743

=====

NR. AUTENTICACAO	A. B1A. B55. C9D. F07. C87
------------------	----------------------------



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**  
**MUNICÍPIO DE GUAÍRA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



Número da NFS-e  
**33**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**GG1JIXOY6**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**19/10/2023 às 17:45:35**  
 Chave de Acesso  
 13994781LRRDUDY175D91HXGN4AFI4VA

**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
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 19/10/2023

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 49.091.611/0001-81	RG/Inscrição Estadual 162142002	Inscrição Municipal 000784322	Cadastro 000784322	Nome/Razão Social MARIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 51, 98	Cidade GUAIRA-SP	Complemento	Bairro JARDIM PALMARES	E-mail M.EDUARDALELIS@HOTMAIL.COM

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000		Telefone	E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	SERV.	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 10 DE SETEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA	1.500,00	R\$ 1.500,00

**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 13/2022**  
**CONVÊNIO Nº 03/2022**  
**FUNTE: ( ) FEDERAL**  
**(X) MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina	Aliquota 2,00%	Atividade Municipio 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 1.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.500,00	Total do ISS R\$ 30,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

BANCO: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 0475-8 - CONTA: 32.277-6 - TITULAR: MARIA EDUARDA OLIVERIO.

"Declaro sob as penas da lei que os serviços foram prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando a retenção para a Seguridade Social, conforme instrução normativa 971/2009 Artigo 120, Inciso III Parágrafo 2º"

RECEBI(EMOS) DE **MARIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **33** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GG1JIXOY6**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

48

20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:47:51  
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.475.000.032.277
VALOR TOTAL	1.500,00

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

CLIENTE: MARIA E O LELIS  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 32.277-6  
NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.743

=====

NR. AUTENTICACAO	3.9D6.F7A.CB8.6E2.DD2
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.



## PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

49

Código de Verificação de Autenticidade

J95054J85

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/10/2023 às 09:36:37

Chave de Acesso

150306C50UADYN6PZ3WOR51M94SFIX97

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência 20/10/2023

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS  
 1 - Sim 2 - Não Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 47.935.052/0001-13 RG/Inscrição Estadual 5298-09/22 Inscrição Municipal 022686 Cadastro Nome/Razão Social MILTON MOYSES NETO MEDICINA LTDA  
 Logradouro AV LEOPOLDO CARLOS DE OLIVEIRA, 1464 Complemento Bairro CENTRO  
 CEP 14530-000 Cidade Miguelópolis-SP Telefone E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 Logradouro R: 24, 872 Complemento Bairro JARDIM PAULISTA  
 CEP/Cod.Postal 14790-000 Cidade/Pais GUAIRA - SP Cod. IBGE 3517406 Telefone 17 33327000 E-mail

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO PS DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 01 DE SETEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA	1.500,00	R\$ 1.500,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO PA DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 17 DE SETEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA	1.500,00	R\$ 1.500,00
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTOES PA DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03 E 10 DE OUTUBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA	3.000,00	R\$ 6.000,00

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	3,00%	0000040000002	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 9.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.000,00	R\$ 270,00	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.000,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006

RECEBI(EMOS) DE MILTON MOYSES NETO MEDICINA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 49 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO J95054J85.

Data

CPF/RG

Assinatura

20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:46:49  
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====


DATA DA TRANSFERENCIA	20/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.860.000.030.211
VALOR TOTAL	9.000,00

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

CLIENTE: MILTON M NT M LTDA  
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.211-2  
NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.743

=====

NR. AUTENTICACAO	7.CFC.AF5.6C4.863.5CB
------------------	-----------------------

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20231019u07031266000140	Número da Nota <b>00012904</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>19/10/2023 15:03:37</b> Código de Verificação <b>WN8J-5MBD</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: <b>07.031.266/0001-40</b> Inscrição Municipal: <b>3.394.925-5</b> Nome/Razão Social: <b>PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE</b> Endereço: <b>AV IRAI 393, CJ 74 - 7º ANDAR - MOEMA - CEP: 04082-001</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> CPF/CNPJ: <b>48.341.283/0001-61</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000</b> Município: <b>Guaira</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>contato@escritorioprinos.com.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 5 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,06,12,21,28 de setembro DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 3.750,00  SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 13 e 20 de setembro DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00  04180-23 Banco Itaú Ag. 0772 C.C: 22197-4 CNPJ/PIX: 07.031.266/0001-40  <b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 13/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b> <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b> <b><input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</b>				
*PIS/Cofins: Não incidente conforme ação Ordinária/Tributária nº0015306-09.2012.4.01.3400. *CSLL: Inexistência de lucro em operação com Cooperados - Inteligência do Art 195, I, da CF, c.c artigo 32, I, da Lei n. 10.833/03 e art. 182 do RIR/99 ("... não terão incidência do imposto sobre suas atividades econômicas, de proveito comum, sem objetivo de lucro - Lei nº5.764 de 1971 art. 3º e lei nº 9.532, de 1997, art. 69").				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.750,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>6.750,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>135,00</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b> (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2023;				





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.16  
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231020181634977834231  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 6.750,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/10/2023 - 16:24:51

-----

PAGO PARA: Ps Coop Trab Profissionais Sa  
CNPJ: 7.031.266/0001-40  
CHAVE PIX: 07031266000140  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0772 - CONTA: 000000000000221974  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:24:53

=====

DOCUMENTO: 102001  
AUTENTICACAO SISBB: F.E6D.3F6.597.013.08E

-----

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.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**  
**MUNICÍPIO DE GUAIRA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**7**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**PW0M5GZUF**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**19/10/2023 às 16:07:50**  
**Chave de Acesso**  
 1399422YMS1V4KF8QHDBREJ77H2HIDQB

**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 19/10/2023
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://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 51.343.004/0001-03	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 166552002	Cadastro 000789210	Nome/Razão Social AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA
Logradouro Av. 3, 197			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone	E-mail GUTOPOZATTI@GMAIL.COM

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DA MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872			Complemento Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP		Cod. IBGE 3517406 E-mail finaceiro@santacasadeguaira.com.br

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 14 E 23 DE SETEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00	3.000,00	R\$ 3.000,00

**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 13/2022**  
**CONVÊNIO Nº 03/2022**  
**FONTE: ( ) FEDERAL**  
**(X) MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**

**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	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 60,30	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PW0M5GZUF**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.16  
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020231020181658252294066  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.000,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/10/2023 - 16:25:09

-----  
PAGO PARA: Augusto Pozatti Ricardo de Souza Ltd  
CNPJ: 51.343.004/0001-03  
CHAVE PIX: 51343004000103  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000146596188  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

-----  
Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:25:11  
=====

DOCUMENTO: 102002  
AUTENTICACAO SISBB: 9.EB7.BA7.114.09B.A85  
=====

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.

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>10</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>						<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>YOMPFLYFU</b>	
						<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/10/2023 às 16:23:07</b>	
						<b>Chave de Acesso</b> 1399425RJUN13JQ0CYD2N5SFX9EQ77R	
<b>Informações Fiscais</b>						<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <a href="http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade">http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade</a> , menu consultas e informe os	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
		<b>GUAIRA-SP</b>	<b>GUAIRA - SP</b>				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				<b>19/10/2023</b>			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
<b>1 - Sim</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>					

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
<b>51.216.553/0001-17</b>		<b>166213050</b>	<b>000789143</b>	<b>LAURA ELOI LELIS SERVICOS MEDICOS LTDA</b>	
Logradouro			Complemento	Bairro	
<b>Av. 7, 805</b>				<b>CENTRO</b>	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA-SP</b>	<b>(17)3332-8700</b>		<b>SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM</b>	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
<b>48.341.283/0001-61</b>			<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>		
Logradouro			Complemento	Bairro	
<b>24, 872</b>				<b>PARQUE PARANOIA</b>	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA - SP</b>	<b>3517406</b>	<b>01 733327000</b>	<b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>	

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total	
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02 E 30 DE SETEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1500,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00	1.500,00	R\$ 3.000,00	
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 13/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b> <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>MUNICIPAL</b>					
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 					

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04.01</b>		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>Medicina e biomedicina</b>		<b>2,01%</b>	<b>0000040000001</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 3.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 3.000,00</b>	<b>R\$ 60,30</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 3.000,00</b>					Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>		

RECEBI(EMOS) DE <b>LAURA ELOI LELIS SERVICOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>10</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>YOMPFLYFU</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.16  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231020181717102630899  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.000,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/10/2023 - 16:25:29

-----

PAGO PARA: Laura Eloí Lelis Servicos Medicos Lt  
CNPJ: 51.216.553/0001-17  
CHAVE PIX: 51216553000117  
INSTITUICAO: 53935029 CCLA SICOOB COOCRELIVRE  
AGENCIA: 3206 - CONTA: 000000000032154160  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:25:31

=====

DOCUMENTO: 102003  
AUTENTICACAO SISBB: C.847.176.6AE.5D6.F5D

-----

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.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**  
RPS N. 000000000022 Série 1, emitido 19/10/2023

Número da Nota - Série  
**000000000041 - 1**

Autenticidade  
**FODT-RQ9N**

Data de Emissão  
**19/10/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** AMSEI SALOIO SERVICOS MEDICOS LTDA  
**CPF/CNPJ:** 48.741.955/0001-26 **CCM:** 45079 **IE:** ISENTO **Fone:**  
**Endereço:** DO ASSEM,822,FORTALEZA - CEP : 14780238  
**Município:** Barretos **UF:** SP **E-mail:** registro@docstage.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**CPF/CNPJ:** 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**  
**Endereço:** RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000  
**Município:** GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** fiscal04@pavaocontabilidade.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Nota referente aos serviços médicos prestados na Unidade de Atendimento Urgência e Emergência no Pronto Atendimento da Santa Casa de Guaira/SP, em Setembro/2023, conforme descrito abaixo, sendo os plantões realizados pelo Dr. Jonas Amsei Saloio (CRM/SP: 240042).

**ESCALA MEDICA:**

06 plantões de 12h (R\$ 1.500,00 cada): dias 08, 09, 10, 15, 16 e 23.  
01 plantão de 06h: (R\$ 750,00 cada): dia 12.  
Valor total: R\$ 9.750,00

PIX chave CNPJ:  
487419550001-26

**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 13/2022**  
**CONVÊNIO Nº 03/2022**  
**FONTE: ( ) FEDERAL**  
**(X) MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**

**DADOS BANCARIOS:**

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - INSTITUICAO DE PAGAMENTO  
Agencia: 0001  
Conta: 89624641-1  
Codigo da Operacao:

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

**Código do Serviço**

**403 - Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manicômios, casas de sa?de, prontos-socorros, ambulatorios e?congeneres.**

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	9.750,00	2,0100%	195,97	9.750,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 9.750,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.16  
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020231020181802395215386  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 9.750,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/10/2023 - 16:25:49  
-----

PAGO PARA: Amsei Saloio Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 48.741.955/0001-26  
CHAVE PIX: 48741955000126  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000896246411  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca  
-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:25:51  
=====

DOCUMENTO: 102004  
AUTENTICACAO SISBB: D.C63.653.C27.E79.EAB  
=====

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.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**  
RPS N. 000000000023 Série 1, emitido 19/10/2023

Número da Nota - Série  
**000000000042 - 1**  
Autenticidade  
**AR9B-CZIB**  
Data de Emissão  
**19/10/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** AMSEI SALOIO SERVICOS MEDICOS LTDA  
**CPF/CNPJ:** 48.741.955/0001-26 **CCM:** 45079 **IE:** ISENTO **Fone:**  
**Endereço:** DO ASSEM,822,FORTALEZA - CEP : 14780238  
**Município:** Barretos **UF:** SP **E-mail:** registro@docstage.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**CPF/CNPJ:** 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**  
**Endereço:** RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000  
**Município:** GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** fiscal04@pavaocontabilidade.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Nota referente aos serviços médicos prestados na Unidade de Atendimento Urgência e Emergência no Pronto Atendimento da Santa Casa de Guaira/SP, em Setembro/2023, conforme descrito abaixo, sendo os plantões realizados pelo Dr. Jonas Amsei Saloio (CRM/SP: 240042).

**ESCALA MEDICA:**

01 plantão de 12h (R\$ 1.500,00 cada): dia 24.

01 plantão de 06h: (R\$ 750,00 cada): dia 11.

Valor total: R\$ 2.250,00

**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 13/2022**  
**CONVÊNIO Nº 03/2022**  
**FONTE: ( ) FEDERAL**  
**(X) MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**

PIX chave CNPJ:  
487419550001-26

**DADOS BANCARIOS:**

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - INSTITUICAO DE PAGAMENTO  
Agencia: 0001  
Conta: 89624641-1  
Codigo da Operacao:

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

**Código do Serviço**

**403 - Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manicômios, casas de sa?de, prontos-socorros, ambulatorios e?congeneres.**

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.250,00	2,0100%	45,22	2.250,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.250,00**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.16  
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID:	E0000000020231020181824914353715
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	2.250,00
TARIFA:	10,00
DATA:	20/10/2023 - 16:26:04

-----

PAGO PARA: Amsei Saloio Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 48.741.955/0001-26  
CHAVE PIX: 48741955000126  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000896246411  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:26:05

=====

DOCUMENTO:	102005
AUTENTICACAO SISBB:	3.5FA.681.599.760.88D

=====

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.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO			Número da NFS-e	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA			5	
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e					



Data e Hora da Emissão:	19/10/2023 15:37:13	Competência:	30/9/2023	Código de Verificação:	3NV4L08G7
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

**Dados do Prestador de Serviços**

Razão Social/Nome:	FERNANDA STELLUTI GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA				
CNPJ/CPF:	51.194.936/0001-31	Inscrição Municipal:	4046680	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	AV BELVEDERE ,505 - JARDINS DE BARCELONA - COND. R CEP: 15056-060				
Complemento:	CASA:CASA 19 E 20	Telefone:	(17)9704-4433	e-mail:	fer_s.garcia@hotmail.com

**Dados do Tomador de Serviços**

Razão Social/Nome:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				
CNPJ/CPF:	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal:		Município:	GUAIRA UF: SP
Endereço e CEP:	TRAVESSA MUNICIPAL TODOS ,872 - Guaira CEP: 14790-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

**Discriminação dos Serviços**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 16 E 29 DE SETEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
VALOR DOS TRIBUTOS APROXIMADOS  
TOTALS R\$ 180,00 6,00%

**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 13/2022**  
**CONVÊNIO Nº 03/2022**  
**FONTE: ( ) FEDERAL**  
 **MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**

VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO R\$ 3.000,00

Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensado da retenção de INSS conforme previsto na IN RFB nº 2110, artigo 155, inciso III, parágrafos 2º e 3º  
BANCO C6 S.A  
AGENCIA: 0001  
CONTA CORRENTE 28444562-2

**Código do Serviço / Atividade**

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

**Detalhamento Especifico da Construção Civil**

Código da Obra:		Código ART:	
-----------------	--	-------------	--

**Tributos Federais**

PIS:	COFINS:	IR(R\$):	INSS(R\$):	CSLL(R\$):
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor dos Serviços R\$:	3.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	3.000,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no municipio	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	
		2-Não		

**TOTAL DA NFS-e R\$: 3.000,00**

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
	2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <a href="http://sjrp.ginfes.com.br">sjrp.ginfes.com.br</a> , com a utilização do Código de Verificação.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.16  
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231020181912866576554  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.000,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/10/2023 - 16:26:30

-----

PAGO PARA: Fernanda Stelluti Garcia Servicos Me  
CNPJ: 51.194.936/0001-31  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000284445622  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:26:32

=====

DOCUMENTO: 102006  
AUTENTICACAO SISBB: 3.D95.34D.FFE.B0C.A5B

-----

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da  
NFS-e

6



Data e Hora da Emissão:	19/10/2023 15:39:30	Competência:	30/9/2023	Código de Verificação:	D9CXYS1B8
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	FERNANDA STELLUTI GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA				
CNPJ/CPF:	51.194.936/0001-31	Inscrição Municipal:	4046680	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	AV BELVEDERE ,505 - JARDINS DE BARCELONA - COND. R CEP: 15056-060				
Complemento:	CASA:CASA 19 E 20	Telefone:	(17)9704-4433	e-mail:	fer_s.garcia@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				
CNPJ/CPF:	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal:		Município:	GUAIRA UF: SP
Endereço e CEP:	TRAVESSA MUNICIPAL TODOS ,872 - Guaira CEP: 14790-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 16 DE SETEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
VALOR DOS TRIBUTOS APROXIMADOS  
TOTAIS R\$ 90,00 6,00%

VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO R\$ 1.500,00

**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 13/2022**  
**CONVÊNIO Nº 03/2022**  
**FONTE: ( ) FEDERAL**  
**(X) MUNICIPAL**

CONFERE COM ORIGINAL

Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensado da retenção de INSS conforme previsto na IN RFB nº 2110, artigo 155, inciso III, parágrafos 2º e 3º  
BANCO C6 S.A  
AGENCIA: 0001  
CONTA CORRENTE 28444562-2

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	
-----------------	--	-------------	--

Tributos Federais

PIS:		COFINS:		IR(R\$):		INSS(R\$):		CSLL(R\$):	
------	--	---------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	1.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.500,00	
Descontó Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00	
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00	
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo		
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01	
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:		
		2-Não			

**TOTAL DA NFS-e R\$: 1.500,00**

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site [sjrp.ginfes.com.br](http://sjrp.ginfes.com.br), com a utilização do Código de Verificação.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.16  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020231020181951662420872  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.500,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/10/2023 - 16:26:47  
-----

PAGO PARA: Fernanda Stelluti Garcia Servicos Me  
CNPJ: 51.194.936/0001-31  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000284445622  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:26:50  
=====

DOCUMENTO: 102007  
AUTENTICACAO SISBB: 9.6B2.E2A.925.06D.647  
=====

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.

**MUNICÍPIO DE JANAÚBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

CNPJ: 18.017.392/0001-67

Fone: (38) 3821-4009

Endereço: PRAÇA DR. ROCKERT, 92 - CENTRO

JANAÚBA - MG | 39442052

CÓDIGO VERIFICADOR

Y2CEM0EKHOIW11MS

Nº NOTA: 296/2023

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

Data e Hora de Emissão: 19/10/23 16:14

Período de Competência: 10/2023

Tributado em outro município: NÃO

Município de Prestação de Serviço: GUAÍRA - SP

Natureza da Operação:

Data e Hora de Emissão(RPS):

Nº. RPS:

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: RODRIGUES SERVICOS EM SAUDE

Inscrição Municipal: 82669645

Inscrição Estadual:

CNPJ: 22.735.387/0001-67

Endereço: RUA PADRE CICERO, 220 LETRA A CXPST 21 - CENTRO Janaúba - MG | 39442012

Simples Nacional: SIM

MEI: NÃO

Fone:

E-mail: belizario.contabilidade@htomail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição null

Inscrição Estadual:

Fone:

Endereço: RUA VINTE E QUATRO, 872, - JARDIM PAULISTA Guaira - SP | 14790000

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos referente a 8 plantões de 24 horas unidade de atendimento urgência e emergência dias 05, 06, 12, 13, 19, 20, 26 e 27 de Setembro/2023 no valor de R\$3.000,00 cada.

Banco Bradesco C/C: 7927-8 Agência: 2142 em nome de Rodrigues Serviços em Saúde

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

V.UNIT.	QTD.	TOTAL	ALIQ.	IMPOSTO	RETIDO
24.000,00	1,00	24.000,00	0,00	0,00	0,00

**PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**  
*[Assinatura]*

**CNAE****Código do Serviço****Descrição do Serviço**

04.03

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

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**VALORES**

Valores dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)
24.000,00	0,00	0,00	24.000,00	0,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0,00	0,00	0,00	24.000,00	<b>24.000,00</b>

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Visualizado em: 19/10/2023 16.14.12

Para consultar a autenticidade desta NFS-e, acesse: <http://sistema.sintesetecnologia.com.br/NFEWeb/verificar.xhtml?Param=Janauba>

Esta NFS-e foi emitida em 19/10/2023 16.14.10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.16  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231020182036369649082  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 24.000,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/10/2023 - 16:27:05

-----

PAGO PARA: Rodrigues Servicos Em Saude  
CNPJ: 22.735.387/0001-67  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2142 - CONTA: 000000000000079278  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:27:07

=====

DOCUMENTO: 102008  
AUTENTICACAO SISBB: 4.2D1.2B2.1EA.4AE.429

=====

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.

**MUNICÍPIO DE JANAÚBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

CNPJ: 18.017.392/0001-67

Fone: (38) 3821-4009

Endereço: PRAÇA DR. ROCKERT, 92 - CENTRO

JANAÚBA - MG | 39442052

CÓDIGO VERIFICADOR

Y2CEM0EKHOIW21MS

Nº NOTA: 297/2023

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

Data e Hora de Emissão: 19/10/23 16:17

Período de Competência: 10/2023

Tributado em outro município: NÃO

Município de Prestação de Serviço: GUAÍRA - SP

Natureza da Operação:

Data e Hora de Emissão(RPS):

Nº. RPS:

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: RODRIGUES SERVICOS EM SAUDE

Inscrição Municipal: 82669645

Inscrição Estadual:

CNPJ: 22.735.387/0001-67

Endereço: RUA PADRE CICERO, 220 LETRA A CXPST 21 - CENTRO Janaúba - MG | 39442012

Simples Nacional: SIM

MEI: NÃO

Fone:

E-mail: belizario.contabilidade@htomail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição null

Inscrição Estadual:

Fone:

Endereço: RUA VINTE E QUATRO, 872, - JARDIM PAULISTA Guaira - SP | 14790000

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos referente a 4 plantões de 12 horas unidade de atendimento urgência e emergência dias 04, 11, 18 e 25 de Setembro/2023 no valor de R\$1.500,00 cada.

Banco Bradesco C/C: 7927-8 Agência: 2142 em nome de Rodrigues Serviços em Saúde

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

V.UNIT.	QTD.	TOTAL	ALIQ.	IMPOSTO	RETIDO
6.000,00	1,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00

**PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
(x) MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**

CNAE	Código do Serviço	Descrição do Serviço
	04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**VALORES**

Valores dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)
6.000,00	0,00	0,00	6.000,00	0,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0,00	0,00	0,00	6.000,00	6.000,00

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Visualizado em: 19/10/2023 16.17.08

Para consultar a autenticidade desta NFS-e, acesse: <http://sistema.sintesetecnologia.com.br/NFEWeb/verificar.xhtml?Param=Janauba>

Esta NFS-e foi emitida em 19/10/2023 16.17.06



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.16  
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020231020182641825133853  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 6.000,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/10/2023 - 16:27:20  
-----

PAGO PARA: Rodrigues Servicos Em Saude  
CNPJ: 22.735.387/0001-67  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2142 - CONTA: 000000000000079278  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:27:21  
=====

DOCUMENTO: 102009  
AUTENTICACAO SISBB: 5.A3D.4B8.303.205.B7D  
=====

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.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Série

**00000000039 - 1**

Autenticidade

**D057-HUGQ**

Data de Emissão

**19/10/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** ANDRADE TUNUSSI SERVICOS MEDICOS LTDA

**CPF/CNPJ:** 49.182.591/0001-54 **CCM:** 45322 **IE:** ISENTO

**Fone:** (17) 3353-3020

**Endereço:** 45,1060,JARDIM ALVORADA - CEP : 14780532

**Município:** Barretos

**UF:** SP

**E-mail:** MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**CPF/CNPJ:** 48.341.283/0001-61

**CCM:**

**IE:**

**Fone:**

**Endereço:** RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000

**Município:** GUAIRA

**UF:** SP

**E-mail:** fiscal04@pavaocontabilidade.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04 E 09 DE SETEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 11 DE SETEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 750,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE TERCEIROS. ASSIM, FICA DISPENSADO A RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA CONFORME ART. 120 § 3º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 971/2009.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço  
401 - Medicina e biomedicina.

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):  
R\$ 626,25 - Aliq: 16,70%

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.750,00	2,0100%	75,38	3.750,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.750,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.16  
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231020182945808196737  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.750,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/10/2023 - 16:28:20

-----

PAGO PARA: Andrade Tunussi Servicos Medicos Ltd  
CNPJ: 49.182.591/0001-54  
CHAVE PIX: 49182591000154  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0144 - CONTA: 000000000002178397  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:28:22

=====

DOCUMENTO: 102010  
AUTENTICACAO SISBB: 8.411.061.330.32B.35F

-----

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.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**  
**MUNICÍPIO DE GUAIRA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**6**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**VPOLR9NPU**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**19/10/2023 às 17:45:26**  
 Chave de Acesso  
 13994762PR8YELQ8E52IU767RRL59MVO

**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 Competência  
 19/10/2023

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://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ **51.356.307/0001-60** RG/Inscrição Estadual **166583050** Inscrição Municipal **000789216** Cadastro Nome/Razão Social **ARAUJO FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA**  
 Logradouro **Av. 7, 878** Complemento Bairro **CENTRO**  
 CEP **14790-000** Cidade **GUAIRA-SP** Telefone **(17)3332-0206** E-mail **GABARAUJO1998@GMAIL.COM**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento **48.341.283/0001-61** RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**  
 Logradouro **24, 872** Complemento Bairro **PARQUE PARANOÁ**  
 CEP/Cod.Postal **14790-000** Cidade/País **GUAIRA - SP** Cod. IBGE **3517406** Telefone **01 733327000** E-mail **financeiro@santacasadeguaira.com.br**

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 29 E 30 DE SETEMBRO DE 2023	1.500,00	R\$ 3.000,00

**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 13/2022**  
**CONVÊNIO Nº 03/2022**  
**FONTE: ( ) FEDERAL**  
**(X) MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**

*OK*

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: **04.03** Aliquota **2,01%** Atividade Municipio **0000040000003** Código CNAE **8610102** **Construção Civil**  
 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...  
 Valor Total dos Serviços **R\$ 3.000,00** Desconto Incondicionado **R\$ 0,00** Deduções Base Cálculo **R\$ 0,00** Base de Cálculo **R\$ 3.000,00** Total do ISS **R\$ 60,30** ISS Retido **2 - Não** Desconto Condicionado **R\$ 0,00**

**Retenções de Impostos**

PIS **R\$ 0,00** COFINS **R\$ 0,00** INSS **R\$ 0,00** IRRF **R\$ 0,00** CSLL **R\$ 0,00** Outras Retenções **R\$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.000,00**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **ARAUJO FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VPOLR9NPU**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.16  
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231020183414124079178

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 3.000,00

DATA: 20/10/2023 - 16:30:10

-----

PAGO PARA: Araujo Ferreira Servicos Medicos Ltd

CNPJ: 51.356.307/0001-60

CHAVE PIX: 51356307000160

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000002409984

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:30:11

=====

DOCUMENTO: 102011

AUTENTICACAO SISBB: 7.42C.25E.630.971.4EE

-----

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.

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>7</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>01A2QI62R</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/10/2023 às 17:47:01</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1399479THMDT8JTKPG7GIB9UNHWMCD9S</b>	
<b>Informações Fiscais</b> Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo <b>1 - Sim</b>		Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>		Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>	
Número do RPS <b>1 - Sim</b>		Série do RPS <b>2 - Não</b>		Tipo do RPS <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		Data do RPS <b>19/10/2023</b>	
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>	

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
51.356.307/0001-60		166583050		000789216		ARAUJO FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro				Complemento		Bairro	
Av. 7, 878						CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		(17)3332-0206		GABARAUJO1998@GMAIL.COM	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61						SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA	
Logradouro				Complemento		Bairro	
24, 872						PARQUE PARANOIA	
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406		01 733327000	
						E-mail	
						financeiro@santacasadeguaira.com.br	

<b>Discriminação dos Serviços</b>				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 28 DE SETEMBRO DE 2023	1.500,00	R\$ 1.500,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 6HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 22 DE SETEMBRO DE 2023	750,00	R\$ 750,00

**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 13/2022**  
**CONVÊNIO Nº 03/2022**  
**FONTE: ( ) FEDERAL**  
**(X) MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: 04.03		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		2,01%		0000040000003		8610102	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 2.250,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 2.250,00	
				Total do ISS		ISS Retido	
				R\$ 45,23		2 - Não	
						Desconto Condicionado	
						R\$ 0,00	

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS		COFINS		INSS	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
				IRRF	
				R\$ 0,00	
				CSLL	
				R\$ 0,00	
				Outras Retenções	
				R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.250,00					
Val. Aprox. Tributos:					

<b>Informações Complementares</b>	

RECEBI(EMOS) DE <b>ARAUJO FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>7</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>01A2QI62R</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.16  
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231020183444566177647  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.250,00  
DATA: 20/10/2023 - 16:30:26

-----

PAGO PARA: Araujo Ferreira Servicos Medicos Ltd  
CNPJ: 51.356.307/0001-60  
CHAVE PIX: 51356307000160  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000002409984  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:30:26

=====

DOCUMENTO: 102012  
AUTENTICACAO SISBB: A.462.B9C.791.35F.84E

-----

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.



**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**  
 Número da Nota Fiscal  
**27**

### Dados do Prestador de Serviço

#### Omsc Servicos Medicos Ltda

Rua Triunfo, 222 APT 33 - Santa Cruz do José Jacques  
 CEP 14020-670 - Fone: (01)03916-5890 - Ribeirão Preto/ SP  
 Inscrição Municipal 20154726 - CPF/CNPJ 48.778.676/0001-37

Data de Geração da NFS-e  
**19/10/2023 17:02:11**  
 Data de Competência/Emissão  
**19/10/2023**  
 Cód. de Autenticidade  
**E51271BFE**  
 Responsável pela Retenção



### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação <b>Exigível</b>	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços <b>Guaíra - São Paulo</b>	Município Incidência <b>Ribeirão Preto - São Paulo</b>		

### Dados do Tomador de Serviços

**CNPJ/CPF :** 48.341.283/0001-61 **IM :**  
**Razão Social :** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**Endereço :** Rua 24 Numero 872 **Número :** 872  
**Complemento :** **Bairro :** Jardim Paulista  
**CEP :** 14790-000 **Cidade/UF :** Guaíra/ SP  
**Telefone :** **E-mail :** [compras@santacasadeguaira.com.br](mailto:compras@santacasadeguaira.com.br)

### Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

### Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 13 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,15,16,17,18,20,21,23,24,25,27,28 E 30 DE SETEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA  
 TOTAL: R\$ 19.500,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 5 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,03,19,24 E 26 DE SETEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$750,00 CADA  
 TOTAL: R\$ 3.750,00

**\*\*DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL\*\***

### Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município <b>40101 - Medicina -</b>				Aliquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 <b>403</b>	Cód. NBS	Cód. CNAE <b>8610102</b>
<b>VI. Total dos Serviços</b> <b>R\$ 23.250,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 23.250,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 465,00</b>	ISSQN Retido <b>Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>	
PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSSL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	VI. ISSQN Retido <b>R\$ 0,00</b>	VI. Líquido da Nota Fiscal <b>R\$ 23.250,00</b>
<b>Construção Civil</b>		Cód. Obra :		Art. :			

### Informações Adicionais

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

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.17  
0475800475 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 756 - BANCO SICCOB S.A.

AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA

CONTA: 1.090.996-6

FAVORECIDO: OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.778.676/0001-37

VALOR: R\$ 23.250,00

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102013

AUTENTICACAO SISBB: 0.45E.05F.8F9.86D.2CE



**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**  
 Número da Nota Fiscal  
**28**

### Dados do Prestador de Serviço

#### Omsc Servicos Medicos Ltda

Rua Triunfo, 222 APT 33 - Santa Cruz do José Jacques  
 CEP 14020-670 - Fone: (01)03916-5890 - Ribeirão Preto/ SP  
 Inscrição Municipal 20154726 - CPF/CNPJ 48.778.676/0001-37

Data de Geração da NFS-e  
**19/10/2023 17:05:45**  
 Data de Competência/Emissão  
**19/10/2023**  
 Cód. de Autenticidade  
**82F1E743C**  
 Responsável pela Retenção



### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação <b>Exigível</b>	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços <b>Guaira - São Paulo</b>	Município Incidência <b>Ribeirão Preto - São Paulo</b>		

### Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 48.341.283/0001-61	IM :
Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Número : 872
Endereço : Rua 24 Numero 872	Bairro : Jardim Paulista
Complemento :	Cidade/UF : Guaira/ SP
CEP : 14790-000	E-mail : <a href="mailto:compras@santacasadeguaira.com.br">compras@santacasadeguaira.com.br</a>
Telefone :	

### Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

### Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF RESPONSÁVEL TÉCNICO UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (PRONTO SOCORRO) NO MÊS 09/2023  
 VALOR R\$ 8.000,00

**PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO N° 13/2022  
 CONVÊNIO N° 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**

### Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município <b>40101 - Medicina -</b>	Aliquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 <b>403</b>	Cód. NBS	Cód. CNAE <b>8610102</b>
<b>VI. Total dos Serviços</b> <b>R\$ 8.000,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 8.000,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 160,00</b>
PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSSL <b>R\$ 0,00</b>
Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>		VI. ISSQN Retido <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>	
<b>Construção Civil</b>		Cód. Obra :	Art. :	
		<b>VI. Líquido da Nota Fiscal</b> <b>R\$ 8.000,00</b>		

### Informações Adicionais

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

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.17  
0475800475 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA

CONTA: 1.090.996-6

FAVORECIDO: OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.778.676/0001-37



VALOR: R\$ 8.000,00

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102014

AUTENTICACAO SISBB: 1.929.788.EDC.5A3.144

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>24</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>23W9GMZAR</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/10/2023 às 18:19:32</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>13995018A05JLWSDRHKR5BKPY81HTPYS</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GUAIRA-SP		GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						19/10/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
49.116.245/0001-78				162222002		000784335	
Nome/Razão Social		ALIANO FARIA RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA					
Logradouro		Complemento		Bairro			
Av. 15A, 180				VIVENDAS DO BOM JARDIM			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		03332-3600		ALIANO.RIBEIRO@HOTMAIL.COM	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61		ISENTO				SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	
Logradouro		Complemento		Bairro			
RUA 24, 872				JARDIM PAULISTA			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406			

<b>Discriminação dos Serviços</b>								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vir. Unitário	Total
15,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 15 PLANTOES DE 12 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS DIAS 02,04,06,10,12,13,14,17,19,20,22,24,25,27 e 29 de setembro DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA					1.500,00	R\$ 22.500,00
		TOTAL: R\$ 22.500,00						
7,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 7 PLANTOES DE 6 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS DIAS 02,14,21,22,26,28e 29 de setembro DE 2023 DE NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA					750,00	R\$ 5.250,00
		TOTAL: R\$ 5250,00						

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL  


<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,2925%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 27.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27.750,00	R\$ 636,17	2 - Não	R\$ 0,00

<b>Retenções de Impostos</b>						
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\$ 27.750,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.732,38 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$901,88

<b>Informações Complementares</b>	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LC 123/2006.	

RECEBI(EMOS) DE ALIANO FARIA RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 24 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 23W9GMZAR.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.17  
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231020183653792738564  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 27.750,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/10/2023 - 16:33:34

-----

PAGO PARA: Aliano Faria Ribeiro Servicos M. Ltd  
CNPJ: 49.116.245/0001-78  
CHAVE PIX: 49116245000178  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000123625  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:33:36

=====

DOCUMENTO: 102015  
AUTENTICACAO SISBB: 3.4E1.52C.19D.197.D33

=====

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.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Série  
**00000000018 - 1**

Autenticidade  
**EGM1-8G1W**

Data de Emissão  
**19/10/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** GUSTAVO RODRIGUES MURAISHI CLINICA MEDICA LTDA  
**CPF/CNPJ:** 49.006.739/0001-08 **CCM:** 45242 **IE:** ISENTO **Fone:** (17) 3324-3454  
**Endereço:** 24,258,CENTRO - CEP : 14780090  
**Município:** Barretos **UF:** SP **E-mail:** DP.FREITASCONTABILIDADE@GMAIL.COM

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**CPF/CNPJ:** 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**  
**Endereço:** RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000  
**Município:** GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** fiscal04@pavaocontabilidade.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 23 DE SETEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA  
VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00

**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 13/2022**  
**CONVÊNIO Nº 03/2022**  
**FONTE: ( ) FEDERAL**  
**(X) MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço  
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.500,00	2,0100%	30,15	1.500,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.500,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.17  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231020183720707475202  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.500,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/10/2023 - 16:33:51

-----

PAGO PARA: Gustavo Rodrigues M  
CNPJ: 49.006.739/0001-08  
CHAVE PIX: 49006739000108  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000267579519  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:33:52

=====

DOCUMENTO: 102016  
AUTENTICACAO SISBB: 7.385.20A.4EF.34D.0D6

=====

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.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Série  
**00000000019 - 1**

Autenticidade  
**CPVT-3UOV**

Data de Emissão  
**19/10/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** GUSTAVO RODRIGUES MURAISHI CLINICA MEDICA LTDA  
**CPF/CNPJ:** 49.006.739/0001-08 **CCM:** 45242 **IE:** ISENTO **Fone:** (17) 3324-3454  
**Endereço:** 24,258,CENTRO - CEP : 14780090  
**Município:** Barretos **UF:** SP **E-mail:** DP.FREITASCONTABILIDADE@GMAIL.COM

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**CPF/CNPJ:** 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**  
**Endereço:** RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000  
**Município:** GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** fiscal04@pavaocontabilidade.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 236 DE SETEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA  
VALOR TOTAL: R\$ 750,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL  
*[Handwritten Signature]*

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço  
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	750,00	2,0100%	15,08	750,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 750,00**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.17  
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231020183740350885755  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 750,00  
TARIFA: 7,42  
DATA: 20/10/2023 - 16:34:04

-----

PAGO PARA: Gustavo Rodrigues M  
CNPJ: 49.006.739/0001-08  
CHAVE PIX: 49006739000108  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000267579519  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:34:06

=====

DOCUMENTO: 102017  
AUTENTICACAO SISBB: 5.F4F.231.047.0CC.C31



-----

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.

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>60</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>WUQRSI7UJ</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/10/2023 às 18:11:54</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>139948935A3SWVHVIV9QRTRGNLOGBDEI</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GUAIRA-SP		GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						19/10/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			
<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <b>http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu</b> <b>consultas e informe os</b>							

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
40.605.622/0001-68				149453050		000781076	
Nome/Razão Social				CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
Av. 19, 875						CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		(17) 3332-8700		SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61						SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA	
Logradouro				Complemento		Bairro	
24, 872						JARDIM PAULISTA	
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406		01 733327000	
E-mail				financeiro@santacasadeguaira.com.br			

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 13 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,04,06,08,09,11,13,15,18,22,25,27 E 29 DE SETEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 19.500,00	22.500,00	R\$ 22.500,00	<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 13/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b> <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b>  <b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 		
		- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05 E 30 DE SETEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00					
		- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 09 DE SETEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00					

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: 04.01		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
Medicina e biomedicina		2,47%		0000040000001		8630503	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 22.500,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 22.500,00	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 555,75		2 - Não		R\$ 0,00			

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS		COFINS		INSS		IRRF	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
CSLL		Outras Retenções					
R\$ 0,00		R\$ 0,00					
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 22.500,00</b>							Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>							
Banco: 336 - Banco C6 S.A. Agência: 0001 Conta corrente: 19768284-7 CNPJ: 40.605.622/0001-68 Nome: CLINICA MEDICA CLEMENTE							

RECEBI(EMOS) DE <b>CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>60</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>WUQRSI7UJ</b> .							
Data		CPF/RG		Assinatura			
/ /		/ /					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.17  
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231020183824322374377  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 22.500,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/10/2023 - 16:34:20

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Clemente  
CNPJ: 40.605.622/0001-68  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000197682847  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:34:22

=====

DOCUMENTO: 102018  
AUTENTICACAO SISBB: 9.111.353.DF7.51A.2BB

-----

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.



**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

Nota Fiscal  
 Eletrônica

Série do Documento  
 Nota Fiscal de Serviço  
 Eletrônica - NFS-e  
 Número da Nota Fiscal  
 27

### Dados do Prestador de Serviço

#### Mefa Servicos Medicos Ltda

Avenida Maurílio Biagi, 800 SALA 201 - Santa Cruz do José Jacques  
 CEP 14020-750 - Fone: (01)03916-5890 - Ribeirão Preto/ SP  
 Inscrição Municipal 20154869 - CPF/CNPJ 48.798.261/0001-25

Data de Geração da NFS-e  
**19/10/2023 16:47:40**  
 Data de Competência/Emissão  
**19/10/2023**  
 Cód. de Autenticidade  
**176149DBC**  
 Responsável pela Retenção



### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação <b>Exigível</b>	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços <b>Guaira - São Paulo</b>	Município Incidência <b>Ribeirão Preto - São Paulo</b>		

### Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 48.341.283/0001-61 IM :  
 Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 Endereço : Rua 24 Número : 872  
 Complemento : Bairro : Jardim Paulista  
 CEP : 14790-000 Cidade/UF : Guaira/ SP  
 Telefone : E-mail : [compras@santacasadeguaira.com.br](mailto:compras@santacasadeguaira.com.br)

### Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

### Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTÕES DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02 E 23 DE SETEMBRO NO VALOR DE R\$ 3.000,00CADA VALOR TOTAL: R\$ 6.000,00

Informações Bancárias: PJ  
 Banco: INTER - 077  
 Agência: 0001-9  
 Conta Corrente: 260765252

\*\*DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL\*\*

### Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município <b>40101 - Medicina -</b>				Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 <b>403</b>	Cód. NBS	Cód. CNAE <b>8610102</b>
<b>VI. Total dos Serviços</b> <b>R\$ 6.000,00</b>	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.000,00	Total do ISSQN R\$ 120,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
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	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 6.000,00
<b>Construção Civil</b>			Cód. Obra :	Art. :			

### Informações Adicionais

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.17  
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020231020183939565198411  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 6.000,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/10/2023 - 16:34:35  
-----

PAGO PARA: Mefa Servicos Medic  
CNPJ: 48.798.261/0001-25  
CHAVE PIX: 48798261000125  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000260765252  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:34:36  
=====

DOCUMENTO: 102019  
AUTENTICACAO SISBB: 5.CAD.CBB.E55.640.F79  
=====

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

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

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

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

88



# PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda  
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000  
Central Tributária - ISSQN  
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900



## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
<b>20/10/2023 09:14:14</b>	<b>10/2023</b>	<b>Guaira - SP</b>
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
<b>Nenhum</b>	<b>Exigível em Uberaba</b>	

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**VANESSA FEDRIGO VILELA SERVICOS MEDICOS LTDA**

Nome Fantasia

**VANESSA FEDRIGO VILELA SERVICOS MEDICOS**

Email

**contabilidade.medsaude@hotmail.com**

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Incentivador Cultural

Fone/Fax

**37.969.256/0001-11**

**114794**

**Não**

**Não**

**(34) 9936-5753**

Endereço

**Rua Doutor Hildebrando Pontes, 326 APTO 301, MERCES - CEP: 38060-250 - Uberaba - MG**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

**48.341.283/0001-61**

**(01) 79979-3826**

**contabilidade.medsaude@outlook.com**

Endereço

**24, 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaira - SP**

### SERVIÇO PRESTADO

**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 10 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,04,05,12,18,19,22,26,28 E 29 DE SETEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA  
VALOR TOTAL: R\$ 15.000,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTÕES DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 07 E 21 DE SETEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA  
VALOR TOTAL: R\$ 6.000,00

Agência: 2124  
Conta: 42420 - 0

Bradesco  
Vanessa Fedrigo Vilela Serviços Médico

**PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**  
*[Handwritten signature]*

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>136,50</b>	<b>630,00</b>	<b>0,00</b>	<b>315,00</b>	<b>210,00</b>	<b>0,00</b>

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
<b>21.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>21.000,00</b>	<b>3,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>630,00</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>19.708,50</b>	<b>21.000,00</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.  
Trib. aprox. R\$ 2.824,50 Federal e R\$ 596,40 Municipal. Fonte: IBPT [0D61CD]

Visualizado em: 20/10/2023 09:14:15  
Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>  
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

*[Handwritten mark]*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.17  
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID:	E0000000020231020184036455551031
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	19.708,50
TARIFA:	10,00
DATA:	20/10/2023 - 16:34:50

-----

PAGO PARA: Vanessa Fedrigo Vilela Servicos Medi  
CNPJ: 37.969.256/0001-11  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2124 - CONTA: 000000000000424200  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:34:52

=====

DOCUMENTO: 102020  
AUTENTICACAO SISBB: 6.AF9.D6C.A18.E67.A4D

=====

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.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**  
**MUNICÍPIO DE GUAIRA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**15**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**HYJDJPREH**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**19/10/2023 às 18:44:50**  
**Chave de Acesso**  
1399511B9TJT3YGV6MEM7AW14RUOD7BT

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>19/10/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>49.268.039/0001-83</b>	RG/Inscrição Estadual <b>162592002</b>	Inscrição Municipal <b>000784401</b>	Cadastro <b>000784401</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 19, 875</b>	Complemento		Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>	Telefone <b>03332-8700</b>	E-mail <b>TICI_CLEMENTE@HOTMAIL.COM</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>		
Logradouro <b>24, 872</b>	Complemento		Bairro <b>PARQUE PARANOIA</b>		
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/Pais <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3517406</b>	Telefone <b>01 733327000</b>	E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>	

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
12,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.12 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,03,04,11,13,17,18,20,22,25,27 E 30 DE SETEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 18.000,00	1.500,00	R\$ 18.000,00
3,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTOES 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,07,08 DE SETEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$750,00 CADA TOTAL: R\$2.250,00	750,00	R\$ 2.250,00

**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 13/2022**  
**CONVÊNIO Nº 03/2022**  
**FONTE: ( ) FEDERAL**  
**(X) MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Aliquota <b>2,27%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 20.250,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 20.250,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 459,68</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 20.250,00**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **15** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HYJDJPREH**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.17  
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020231020184105856831323  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 20.250,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/10/2023 - 16:35:04

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Campos Clemente Ltda  
CNPJ: 49.268.039/0001-83  
CHAVE PIX: 49268039000183  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000271848294  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:35:05

=====

DOCUMENTO: 102021  
AUTENTICACAO SISBB: 9.094.A3F.A58.F59.08A

-----

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.



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

42

Código de Verificação de Autenticidade

CHQPX654P

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/10/2023 às 10:21:32

Chave de Acesso

1399638583VJ1X3IP062UQ47WIIWWNE20

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS Local da Prestação

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS

2 - Não 2 - Não Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social

43.924.932/0001-33 153662002 000782264 ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro Complemento Bairro

Av. 55B, 88 RESIDENCIAL MURASHI

CEP Cidade Telefone E-mail

14790-000 GUAIRA-SP (34) 9148-1377 ANACARLAUGUSTO90@GMAIL.COM

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social

48.341.283/0001-61 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro Complemento Bairro

RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA

CEP/Cod. Postal Cidade/Pais Cod. IBGE Telefone E-mail

14790-000 GUAIRA - SP 3517406 17 33327000 financeiro@santacasadeguaira.com.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
13,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 13 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,05,06,07,10,11,12,14,17,20,21,26 E 27 DE SETEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA ; TOTAL R\$ 19.500,00	1.500,00	R\$ 19.500,00
4,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 13,19,28 E 30 DE SETEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA ; TOTAL R\$ 3.000,00	750,00	R\$ 3.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÃO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGENCIA DIA 22 DE SETEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01 Aliquota Atividade Municipio Código CNAE Código da Obra Código ART

Medicina e biomedicina

3,00%

000004000001

8630503

Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado

R\$ 24.000,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 24.000,00 R\$ 720,00 2 - Não R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (24.000,00 x 0,65%) COFINS (24.000,00 x 3,00%) INSS IRRF (24.000,00 x 1,50%) CSLL (24.000,00 x 1,00%) Outras Retenções

R\$ 156,00 R\$ 720,00 R\$ 0,00 R\$ 360,00 R\$ 240,00 R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 22.524,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.228,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$780,00

## Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 42 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CHQPX654P.

Data

CPF/RG

Assinatura

99

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.17  
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231020184129892622447  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 22.524,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/10/2023 - 16:35:38

-----

PAGO PARA: Dra Ana Carla  
CNPJ: 43.924.932/0001-33  
CHAVE PIX: 43924932000133  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000133842436  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:35:41

=====

DOCUMENTO: 102022  
AUTENTICACAO SISBB: 4.A34.19D.C79.9D9.DF6

-----

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.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda  
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000  
Central Tributária - ISSQN  
R. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3500

Nota: 2023000  
00000037  
Código Verificação  
EC5Z-G18M

MUNICÍPIO DE UBERABA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão: Horário de Brasília) Período de Competência) Município de Prestação do Serviço  
**20/10/2023 15:01:33** **10/2023** **Guaíra - SP**

Reg. Especial Tributação) Exigibilidade do ISS  
**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** **Exigível em Uberaba**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social  
**VELOSO & OLIVEIRA - MEDICOS ASSOCIADOS LTDA**

Nome Fantasia  
\*\*\*\*\*

Email  
**hi\_alves@hotmail.com**

CPF/CNPJ) Inscrição Municipal) Inscrição Estadual) Simples Nacional) Incentivador Cultural) Fone/Fax)  
**32.253.285/0001-69** **107733** **Sim** **Não** **(34) 9100-1693**

Endereço  
**FREI EUGENIO, 490 AP 1803, SAO BENEDITO - CEP: 38010-280 - Uberaba - MG**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ) Inscrição Municipal) Inscrição Estadual) Fone/Fax) Email  
**48.341.283/0001-61** **(01) 79979-3826** **adrianacristinadeoliveira374@gmail.com**

Endereço  
**24, 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaira - SP**

### SERVIÇO PRESTADO

**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF OS PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DAS 07:14:21:38 DE JULHO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 6.000,00 CADA

VALOR TOTAL R\$ 6.000,00

NEILSON MARCELO VELOSO MOURTHE DE SOUZA  
DADOS BANCÁRIOS  
B-NÚM DO BRASIL  
AGÊNCIA 3075-4  
C/C 400209-6

**PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
X MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**

### RETENÇÕES FEDERAIS

IR (R\$)	COPIME (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R%)
6.000,00	0,00	0,00	*****	2,7100
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	6.000,00	6.000,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.  
Optante do Simples Nacional.  
Trib. aprox. R\$ 907,00 Federal e R\$ 170,40 Municipal. Fonte: IBPT [0D61CD]

Validado em: 20/10/2023 15:01:34  
Para validação deste NFS-e acesse: <http://uberaba.mg.cribrasil.com.br/externo/nfsa/validar>  
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.17  
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231020184225653946935

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 6.000,00

DATA: 20/10/2023 - 16:35:51

-----

PAGO PARA: Veloso & Oliveira - Medicos Associad

CNPJ: 32.253.285/0001-69

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 3278 - CONTA: 0000000000000403296

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:35:52

=====

DOCUMENTO: 102023

AUTENTICACAO SISBB: E.525.8E3.AA0.FB8.A0A

-----

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.

02



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO  
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**53**  
Série: **E**  
Data Emissão: **19/10/2023**  
Certificação: **F7B60-5B44E**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **MEDLEST LTDA**  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: **46.936.804/0001-06** Insc. Municipal: **116123** Insc. Estadual:  
Endereço: **AV ROSA CRUZ MOLINA** N°: **77**  
Bairro: **RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO** Compl.: **RES.**  
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19063-733**  
E-mail: **razaoservicosadm@gmail.com** Telefone: **1833111666**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** Insc. Municipal: Insc. Estadual: **ISENTO**  
Endereço: **R VINTE E QUATRO** N°: **872**  
Bairro: **JARDIM PAULISTA** Compl.:  
Município: **GUAÍRA** UF: **SP** CEP: **14790-000**  
E-mail: Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

DR. MARCELLO GUILMAR  
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL DE 01  
A 15 DE OUTUBRO DE 2023

**PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
∞ MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**

*[Handwritten signature]*

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PLANTÃO MÉDICO REALIZADO	Sim	1,00	18.000,0000	18.000,00

Valor Tributável: <b>R\$ 18.000,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 18.000,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 18.000,00</b>	Alíquota: <b>2,7451%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 494,12</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 18.000,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **10/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **19/10/2023 18:36:36**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competencia:  
CNAE: **8630501** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: **III**  
Observações:

Impresso em: 19/10/2023 às 18:36:39

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: <b>MEDLEST LTDA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 53 Certificação F7B60-5B44E
---	-------------------------	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.17  
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231020184953191804857  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 18.000,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/10/2023 - 16:36:13

-----

PAGO PARA: Medlest Ltda  
CNPJ: 46.936.804/0001-06  
CHAVE PIX: 46936804000106  
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCD S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000027153437  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:36:15

=====

DOCUMENTO: 102024  
AUTENTICACAO SISBB: 5.FB2.719.1AC.16E.5B2

-----

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.

99

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>1338</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>MNVPU1QJ9</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>20/10/2023 às 12:09:47</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1399707UCPPLFKP4H0G7S2TARYIHWJ</b>	
<b>Informações Fiscais</b> Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo <b>2 - Não</b>		Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>		Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>	
Número do RPS <b>2 - Não</b>		Série do RPS <b>2 - Não</b>		Tipo do RPS <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		Data do RPS <b>20/10/2023</b>	
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		Tipo ISS <b>2 - Não</b>	

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
10.922.382/0001-64	324724020	89433050	000758863	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
25, 550			MARACÁ	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14790-000	GUAIRA-SP	(17)3332 2382		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA		
Logradouro	Complemento		Bairro		
24, 872			PARQUE PARANOIA		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	01 733327000	financeiro@santacasadeguaira.com.br	

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 10 PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA SETEMBRO 2023	12.000,00	R\$ 12.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA SETEMBRO 2023	9.499,95	R\$ 9.499,95

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 21.499,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.499,95	R\$ 645,00	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (21.499,95 x 0,65%)	COFINS (21.499,95 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.499,95 x 1,50%)	CSLL (21.499,95 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 139,75	R\$ 645,00	R\$ 0,00	R\$ 322,50	R\$ 215,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.177,70

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1338 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MNVPU1QJ9.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.17  
0475800475 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020231020185859988470364  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 20.177,70  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/10/2023 - 16:36:38

-----  
PAGO PARA: Clinica de Cardiologia Dr Rafael Zem  
CNPJ: 10.922.382/0001-64  
CHAVE PIX: 10922382000164  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000100743  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:36:39

=====

DOCUMENTO: 102025  
AUTENTICACAO SISBB: 1.260.232.236.973.C95

-----  
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.

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>59</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>						<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>DAO7LJOZM</b>	
<b>Informações Fiscais</b> Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo _____		Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>		Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>19/10/2023 às 17:40:03</b>	
				Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>		Chave de Acesso 1399472WTELLR9K7PDQ59IKFR2GS8TBI	
Número do RPS _____		Série do RPS _____		Tipo do RPS _____		Data do RPS <b>19/10/2023</b>	
Competência <b>19/10/2023</b>						Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade">http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade</a> , menu consultas e informe os	
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>		Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>	

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
<b>39.895.756/0001-81</b>		<b>159912002</b>	<b>000783718</b>	<b>R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA</b>			
Logradouro	Complemento			Bairro			
<b>Rua 16, 86</b>				<b>RESIDENCIAL REYNALDO STEIN</b>			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail			
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA-SP</b>			<b>CONTATO@SKCONTABILIDADE.COM</b>			

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social				
<b>48.341.283/0001-61</b>			<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>				
Logradouro	Complemento			Bairro			
<b>RUA 24, 872</b>				<b>JARDIM PAULISTA</b>			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail			
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA - SP</b>	<b>3517406</b>	<b>17 33327000</b>	<b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>			

<b>Discriminação dos Serviços</b>				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE 5 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA SETEMBRO DE 2023.	6.000,00	R\$ 6.000,00
<p><b>PAGO COM RECURSO</b>  <b>PROCESSO Nº 13/2022</b>  <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b>  <b>FONTES: ( ) FEDERAL</b>  <b>(X) MUNICIPAL</b></p> <p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p>				

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	<b>3,00%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630501</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 6.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 6.000,00</b>	<b>R\$ 180,00</b>	<b>1 - Sim</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS (6.000,00 x 0,65%)	COFINS (6.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.000,00 x 1,50%)	CSLL (6.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
<b>R\$ 39,00</b>	<b>R\$ 180,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 90,00</b>	<b>R\$ 60,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 5.451,00** Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>		
DADOS BANCÁRIOS:		
Banco Scredi		
Cooperativa 0715		
Conta 57109-3		

RECEBI(EMOS) DE <b>R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>59</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>DAO7LJOZM</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

202

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.17  
0475800475 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID:	E0000000020231020190020901575633
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	5.451,00
TARIFA:	10,00
DATA:	20/10/2023 - 16:36:53

-----

PAGO PARA: R M de Medeiros Servicos Medicos Ltd  
CNPJ: 39.895.756/0001-81  
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000571093  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:36:55

=====

DOCUMENTO: 102026  
AUTENTICACAO SISBB: E.42A.1FA.92D.447.410

=====



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.

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>46</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>						<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>EDHP9BYHP</b>	
						<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/10/2023 às 17:26:57</b>	
						<b>Chave de Acesso</b> 1399463MWWY01PTBXNY477ZAAGLPTJV0P	
<b>Informações Fiscais</b> Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo 		Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>		Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>	
Número do RPS 		Série do RPS 		Tipo do RPS 		Data do RPS <b>19/10/2023</b>	
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		Tipo ISS 	
<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <a href="http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade">http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade</a> , menu consultas e informe os							

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
49.757.154/0001-11				163523050		000784582	
Nome/Razão Social		CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA					
Logradouro		Complemento		Bairro			
Av. 23, 1126				CENTRO			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		0033311575		SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61						SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA	
Logradouro		Complemento		Bairro			
24, 872				PARQUE PARANOIA			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406		01 733327000	
						E-mail	
						financeiro@santacasadeguaira.com.br	

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 10,5 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MES DE SETEMBRO de 2023 VALOR: R\$10.500,00	10.500,00	R\$ 10.500,00			
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 13/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b> <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>MUNICIPAL</b>							
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 							

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: 04.01		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
Medicina e biomedicina		2,01%		0000040000001			
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 10.500,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 10.500,00	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 211,05		2 - Não		R\$ 0,00			

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS		COFINS		INSS		IRRF	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
CSLL		Outras Retenções					
R\$ 0,00		R\$ 0,00					
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.500,00</b>							
Val. Aprox. Tributos:							

<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE <b>CLINICA MEDICA ANTONELI &amp; PIERRI LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>46</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>EDHP9BYHP</b> .							
Data		CPF/RG		Assinatura			
/ /							

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.18  
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231020190059423680139

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 10.500,00

DATA: 20/10/2023 - 16:37:10

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierri Ltd

CNPJ: 49.757.154/0001-11

CHAVE PIX: 49757154000111

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000497576

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:37:11

-----

DOCUMENTO: 102027

AUTENTICACAO SISBB: 3.AD9.204.EA9.2BB.4EE

-----

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

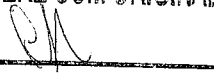
0800 729 0088

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

 <p align="center"><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>					<p align="center"><b>Número da NFS-e</b> <b>15</b></p> <p align="center">Código de Verificação de Autenticidade <b>10H8WFOCR</b></p> <p align="center">Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>19/10/2023 às 17:18:01</b></p> <p align="center">Chave de Acesso 1399449QNTWCQ0SN8G17IPEW1BG4RQN</p>
<b>Informações Fiscais</b>					
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência <b>19/10/2023</b>	
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS		
<p>Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade">http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade</a>, menu consultas e informe os</p>					

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ <b>49.530.440/0001-40</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>166613050</b>	Cadastro <b>000789231</b>	Nome/Razão Social <b>RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b>	
Logradouro <b>Av. 23, 1126</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Complemento <b>COML (SALA 5)</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	E-mail <b>GIL_GUILMAR@HOTMAIL.COM</b>
CEP <b>14790-000</b>	Telefone <b>(17)3332-8700</b>				

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>		
Logradouro <b>24, 872</b>	Cidade/Pais <b>GUAIRA - SP</b>		Complemento <b>PARQUE PARANOA</b>	Bairro	E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cod. IBGE <b>3517406</b>		Telefone <b>01 733327000</b>		

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.19,5 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MES DE SETEMBRO de 2023 VALOR: R\$ 19.500,00	19.500,00	R\$ 19.500,00	
<p><b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO N° 13/2022</b> <b>CONVÊNIO N° 03/2022</b> <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b> <b>MUNICIPAL</b></p>					
<p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> 					

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota <b>2,88%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 19.500,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 19.500,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 561,60</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 19.500,00</b>					Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>	

RECEBI(EMOS) DE <b>RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>15</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>10H8WFOCR</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.18  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID:	E0000000020231020190121252217613
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	19.500,00
TARIFA:	10,00
DATA:	20/10/2023 - 16:37:25

-----

PAGO PARA: Rcurr Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 49.530.440/0001-40  
CHAVE PIX: 49530440000140  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0182 - CONTA: 000000000130045510  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:37:26

=====

DOCUMENTO:	102028
AUTENTICACAO SISBB:	2.E0E.D1F.39A.5C5.14E

=====

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.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**  
**MUNICÍPIO DE GUAIRA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**664**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**42ZHS36NC**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**19/10/2023 às 17:32:37**  
 Chave de Acesso  
 1399469F76Q4NIHW12QMOE7AF4QXWJIF

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>19/10/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e Informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>08.155.914/0001-33</b>	RG/Inscrição Estadual <b>00000000-3</b>	Inscrição Municipal <b>081483050</b>	Cadastro <b>000758248</b>	Nome/Razão Social <b>PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>Rua 24, 872</b>			Complemento <b>SALA B3</b>	Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>0033320377</b>	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/Pais <b>GUAIRA - SP</b>		Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>
		Cod. IBGE <b>3517406</b>	Telefone <b>17 33327000</b>
			E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
250,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anesthesiologia 24 horas setembro/2023	41,66	R\$ 10.415,00
241,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anesthesiologia 24 horas setembro/2023	41,66	R\$ 10.040,06
77,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantaio presencial anesthesiologia 4 horas JUNHO/202	125,00	R\$ 9.625,00

**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 13/2022**  
**CONVÊNIO Nº 03/2022**  
**FONTE: ( ) FEDERAL**  
**(X) MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**

*OK*

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	<b>Construção Civil</b>	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8630503</b>	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 30.080,06</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 30.080,06</b>	<b>R\$ 902,40</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (30.080,06 x 0,65%)	COFINS (30.080,06 x 3,00%)	INSS	IRRF (30.080,06 x 1,50%)	CSLL (30.080,06 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 195,52</b>	<b>R\$ 902,40</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 451,20</b>	<b>R\$ 300,80</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 28.230,14**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **664** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **42ZHS36NC**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.18  
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E00000000202310201901375701892  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 28.230,14  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/10/2023 - 16:37:39

-----

PAGO PARA: Pardi Servicos Medicos Eireli  
CNPJ: 8.155.914/0001-33  
CHAVE PIX: 08155914000133  
INSTITUICAO: 79052122 CCPi ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000849200  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:37:41

=====

DOCUMENTO: 102029  
AUTENTICACAO SISBB: F.F65.38F.CF9.9B6.8E1

=====

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.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA**

Secretaria Municipal de Fazenda  
 Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000  
 Central Tributária - ISSQN  
 Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

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

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
<b>19/10/2023 17:00:28</b>	<b>10/2023</b>	<b>Uberaba - MG</b>
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
<b>Nenhum</b>	<b>Exigível em Uberaba</b>	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

**PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME**

Nome Fantasia

**PARDI**

Email

**mauro.melo@uberaba.mg.gov.br**

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Incentivador Cultural

Fone/Fax

**27.192.378/0001-90****99975****Não****Não****(34) 3322-2230**

Endereço

**Avenida Santos Dumont, 2235 SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG****TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

**48.341.283/0001-61****ISENTA****(17) 3332-7000****administracao@santacasadeguaira.com.br**

Endereço

**RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaira - SP****SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE ATIVIDADES SOBREAVISO E PRESENCIAL NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA NO MÊS DE SETEMBRO DE 2023 - VALOR: R\$ 30.000,00.

**PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**

\*\*\*\*\* DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO \*\*\*\*\*

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90  
 BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>195,00</b>	<b>900,00</b>	<b>0,00</b>	<b>450,00</b>	<b>300,00</b>	<b>0,00</b>

**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
<b>30.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>30.000,00</b>	<b>3,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>900,00</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>28.155,00</b>	<b>30.000,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e é autodeclaratória.  
 Trib. aprox. R\$ 4.035,00 Federal e R\$ 852,00 Municipal. Fonte: IBPT [0D61CD]

Visualizado em: 19/10/2023 17:00:29

Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>  
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.18  
0475800475 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID:	E0000000020231020190226237451756
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	28.155,00
TARIFA:	10,00
DATA:	20/10/2023 - 16:38:01

-----

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda  
CNPJ: 27.192.378/0001-90  
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI  
AGENCIA: 5181 - CONTA: 000000000000208809  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:38:03

=====

DOCUMENTO: 102030  
AUTENTICACAO SISBB: 4.960.9E1.6FF.94C.CAE



=====

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.

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>99</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>7EARVVJMG</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/10/2023 às 19:47:12</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>13995223OVX8SQ5J1TRPY885LNNPX2TO</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
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	
						Competência <b>19/10/2023</b>	
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	
<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <b><a href="http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade">http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade</a>, menu</b> <b>consultas e informe os</b>							

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
43.363.919/0001-52				153033050		000782068	
Nome/Razão Social		MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI					
Logradouro		Complemento		Bairro			
Av. 27, 885				SANTA HELENA			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP				METAGUAIRA@HOTMAIL.COM	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61						SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA	
Logradouro		Complemento		Bairro			
RUA 24, 872				JARDIM PAULISTA			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406			

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 17 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NO MÊS DE setembro/2023	17.000,00	R\$ 17.000,00			
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 13/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b> <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b>							
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 							

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				3,00%	0000040000003	8610102	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 17.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.000,00	R\$ 510,00	2 - Não	R\$ 0,00	

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS (17.000,00 x 0,65%)	COFINS (17.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (17.000,00 x 1,50%)	CSLL (17.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 110,50	R\$ 510,00	R\$ 0,00	R\$ 255,00	R\$ 170,00	R\$ 0,00		
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.954,50</b>							Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE <b>MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>99</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>7EARVVJMG</b> .							
Data		CPF/RG		Assinatura			
/ /		/ /					

112

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.18  
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231020190323137591363  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 15.954,50  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/10/2023 - 16:38:19

-----

PAGO PARA: Medical Kids CI  
CNPJ: 43.363.919/0001-52  
CHAVE PIX: 43363919000152  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000155114360  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:38:20

=====

DOCUMENTO: 102031  
AUTENTICACAO SISBB: 9.6C9.126.219.D5A.E22



-----

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.

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>39</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>FCQ2TQ46U</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/10/2023 às 19:23:51</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1399520WJROAXY6YZU8TLMCQV1GV6VC5</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GUAIRA-SP		GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						19/10/2023	
Competência		Regime Especial Tributação		Tipo ISS		Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade">http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade</a> , menu consultas e informe os	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
44.308.980/0001-60				154032002		000782379	
Nome/Razão Social		Complemento		Bairro			
THAYS CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA				CENTRO			
Logradouro		Cidade		Telefone		E-mail	
Av. 13, 580		GUAIRA-SP		(17) 3353-3020		MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR	
CEP							
14790-000							

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61						SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	
Logradouro		Complemento		Bairro			
R 24, 872				JARDIM PAULISTA			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406			

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS REF 07 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGENCIA DIAS 04, 11, 14, 18, 24, 25 E 28 DE SETEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA	10.500,00	R\$ 10.500,00			
1,00	UN	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS REF 07 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGENCIA DIAS 05, 07, 08, 10, 17, 19 E 26 DE SETEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA	5.250,00	R\$ 5.250,00			
**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**							
<p><b>PAGO COM RECURSO</b>  <b>PROCESSO Nº 13/2022</b>  <b>CONVENIO Nº 03/2022</b>  <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b>  <b>(X) MUNICIPAL</b></p> <p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p>							

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: 04.03		Alíquota		Atividade Municipio		Código CNAE	
		0,00%		0000040000003		8630503	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...							
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 15.750,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 15.750,00	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 0,00		2 - Não		R\$ 0,00			

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS		COFINS		INSS	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
IRRF		CSLL		Outras Retenções	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.750,00					
Val. Aprox. Tributos:					

<b>Informações Complementares</b>		

RECEBI(EMOS) DE <b>THAYS CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>39</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>FCQ2TQ46U</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.18  
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID:	E0000000020231020191238382262554
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	15.750,00
TARIFA:	10,00
DATA:	20/10/2023 - 16:38:35

-----

PAGO PARA: Thays Curi Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 44.308.980/0001-60  
CHAVE PIX: THAYSCURI\*GMAIL.COM  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000173722644  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:38:36

=====

DOCUMENTO: 102032  
AUTENTICACAO SISBB: 2.E2B.EB5.E86.567.823



-----

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.

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>686</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>CBJ0RK6RM</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>20/10/2023 às 12:29:01</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1399725DZW1F18F4QL8NMBIGAQD5SUNC</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GUAIRA-SP		GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						20/10/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

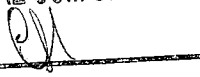
Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
23.313.286/0001-60				122063050		000772648	
Nome/Razão Social							
CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA							
Logradouro				Complemento		Bairro	
Av. 21, 86						CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		3331 - 4678			

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61						SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA	
Logradouro				Complemento		Bairro	
24, 872						PARQUE PARANOIA	
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406		01 733327000	
						E-mail	
						financeiro@santacasadeguaira.com.br	

<b>Discriminação dos Serviços</b>				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA SETEMBRO 2023	12.000,00	R\$ 12.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA SETEMBRO2023	9.499,95	R\$ 9.499,95

**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 13/2022**  
**CONVÊNIO Nº 03/2022**  
**FONTE: ( ) FEDERAL**  
**(X) MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**  


<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>				
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...				3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 21.499,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.499,95	R\$ 645,00	2 - Não	R\$ 0,00		

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS (21.499,95 x 0,65%)	COFINS (21.499,95 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.499,95 x 1,50%)	CSLL (21.499,95 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 139,75	R\$ 645,00	R\$ 0,00	R\$ 322,50	R\$ 215,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.177,70 Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>	

RECEBI(EMOS) DE <b>CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>686</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>CBJ0RK6RM</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.18  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231020191342385475246  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 20.177,70  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/10/2023 - 16:41:17

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme  
CNPJ: 23.313.286/0001-60  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICCOB S.A.  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000736546  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:41:19

=====

DOCUMENTO: 102033  
AUTENTICACAO SISBB: C.D1A.70D.453.F75.09F

-----

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.

177

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>690</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>VKJORY6EY</b> Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>20/10/2023 às 15:08:49</b> Chave de Acesso 1399765JWAFDVI4YF8ML50L5FZ1PN8FX	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GUAIRA-SP		GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						20/10/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			


Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
23.313.286/0001-60				122063050		000772648	
Nome/Razão Social		CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA					
Logradouro		Complemento		Bairro			
Av. 21, 86				CENTRO			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		3331 - 4678			

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61						SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA	
Logradouro		Complemento		Bairro			
24, 872				PARQUE PARANOIA			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406		01 733327000	
						E-mail	
						financeiro@santacasadeguaira.com.br	

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE 5 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA DIAS 21 À 25 DE SETEMBRO DE 2023 (DRA. BRUNA LUIZA)	6.000,00	R\$ 6.000,00			

**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO N° 13/2022**  
**CONVÊNIO N° 03/2022**  
**FONTE: ( ) FEDERAL**  
**(X) MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**  


<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				3,00%	0000040000003	8610102	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 180,00	2 - Não	R\$ 0,00	

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS (6.000,00 x 0,65%)	COFINS (6.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.000,00 x 1,50%)	CSLL (6.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 39,00	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 60,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.631,00						Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **690** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VKJORY6EY**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.18  
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020231020191413023624435  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 5.631,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/10/2023 - 16:41:31  
-----

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme  
CNPJ: 23.313.286/0001-60  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICCOB S.A.  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000736546  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:41:32  
=====

DOCUMENTO: 102034  
AUTENTICACAO SISBB: F.44E.CE7.827.888.D21  
=====



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.

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>689</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>FP6PU031M</b> Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>20/10/2023 às 15:06:17</b> Chave de Acesso 1399763W32QSUT67QJWNZ3PY8MWG7NM	
<b>Informações Fiscais</b> Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo		Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>		Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS <b>20/10/2023</b>	
Competência		Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	
Tipo ISS		Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade">http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade</a> , menu consultas e informe os					

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
23.313.286/0001-60				122063050		000772648	
Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA							
Logradouro				Complemento		Bairro	
Av. 21, 86						CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		3331 - 4678			

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61						SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA	
Logradouro				Complemento		Bairro	
24, 872						PARQUE PARANOIA	
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406		01 733327000	
						E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br	

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total		
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 19 DE SETEMBRO de 2023 ( DRA. BRUNA LUIZA )		750,00	R\$ 750,00		
<p>PAGO COM RECURSO          PROCESSO Nº 13/2022          CONVÊNIO Nº 03/2022          FONTE: ( ) FEDERAL          (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>							

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
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...	3,00%	0000040000003	8610102				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 750,00	R\$ 22,50	2 - Não	R\$ 0,00	

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS (750,00 x 0,65%)	COFINS (750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (750,00 x 1,50%)	CSLL (750,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 4,88	R\$ 22,50	R\$ 0,00	R\$ 11,25	R\$ 7,50	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 703,87 Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>		

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 689 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FP6PU031M.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.18  
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231020191441486379252  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 703,87  
TARIFA: 6,96  
DATA: 20/10/2023 - 16:41:44

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme  
CNPJ: 23.313.286/0001-60  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000736546  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:41:45

=====

DOCUMENTO: 102035  
AUTENTICACAO SISBB: B.7B9.BE4.E64.8EA.B14



=====

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.

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>40</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>KVZAJVCPC</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/10/2023 às 17:21:17</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1399453FAZAD4OV33CD60V3XG95O2H68</b>	
<b>Informações Fiscais</b> Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>		Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS <b>19/10/2023</b>	
Competência		Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		Tipo ISS		Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade">http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade</a> , menu consultas e informe os	
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
<b>44.308.379/0001-77</b>		<b>154022002</b>	<b>000782378</b>	<b>LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA</b>			
Logradouro	Complemento			Bairro			
<b>Av. 7, 945</b>				<b>CENTRO</b>			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail			
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA-SP</b>	<b>(17) 3353-3020</b>		<b>MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR</b>			

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social				
<b>48.341.283/0001-61</b>			<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>				
Logradouro	Complemento			Bairro			
<b>RUA 24, 872</b>				<b>JARDIM PAULISTA</b>			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail			
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA - SP</b>	<b>3517406</b>					

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 15 e 21 de setembro DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00	7.500,00	R\$ 7.500,00			
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 23 e 29 de setembro DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00					
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 30 de setembro DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00					
		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT					
		SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE TERCEIROS. ASSIM, FICA DISPENSADO A RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA CONFORME ART. 120 § 3º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 971/2009.					
		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL					
			<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 13/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b> <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>MUNICIPAL</b>				
			<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 				

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	<b>2,22%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630503</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 7.500,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 7.500,00</b>	<b>R\$ 166,50</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.500,00</b>						Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>	

RECEBI(EMOS) DE <b>LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>40</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>KVZAJVCPC</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.18  
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231020191529694300805  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 7.500,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/10/2023 - 16:41:58

-----

PAGO PARA: Lvg Guimaraes Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 44.308.379/0001-77  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000175017212  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:42:00

=====

DOCUMENTO: 102036  
AUTENTICACAO SISBB: 5.BEE.780.795.EA1.317

-----

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.

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>39</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>C38KOC5X3</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/10/2023 às 17:17:56</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>13994488FEM91PJUWEEHJBQMQRGVKW</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
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 19/10/2023	
Competência		Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
44.308.379/0001-77				154022002		000782378	
Nome/Razão Social				LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA			
Logradouro		Complemento		Bairro			
Av. 7, 945				CENTRO			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		(17) 3353-3020		MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61						SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	
Logradouro				Complemento			
RUA 24, 872				JARDIM PAULISTA			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406			

<b>Discriminação dos Serviços</b>				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 11 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,05,07,08,11,12,14,15,19,24,E 26 DE SETEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 16.500,00		26.250,00	R\$ 26.250,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 09 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,03,06,13,17,22,24,28 E 29 DE SETEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 6.750,00			
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 09 DE SETEMBRO 2023 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00			
		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT			
		SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE TERCEIROS. ASSIM, FICA DISPENSADO A RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA CONFORME ART. 120 § 3º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 971/2009.			
		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL			

**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 13/2022**  
**CONVÊNIO Nº 03/2022**  
**FONTE: ( ) FEDERAL**  
**(X) MUNICIPAL**  
**CONFERE COM ORIGINAL**

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,22%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 26.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26.250,00	R\$ 582,75	2 - Não	R\$ 0,00

<b>Retenções de Impostos</b>						
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\$ 26.250,00 Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>	

RECEBI(EMOS) DE LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 39 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO C38KOC5X3.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.18  
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231020191604849796258  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 26.250,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/10/2023 - 16:42:11

-----

PAGO PARA: Lvg Guimaraes Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 44.308.379/0001-77  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000175017212  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:42:12

=====

DOCUMENTO: 102037  
AUTENTICACAO SISBB: C.611.643.484.BE6.4FE



-----

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.

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>147</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>						<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>JX3JKNLRV</b>	
						<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/10/2023 às 16:49:14</b>	
						<b>Chave de Acesso</b> 1399436JKP3UH30P08A5ITJMLQDO0IMD	
<b>Informações Fiscais</b> Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo 		Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>		Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>	
Número do RPS 		Série do RPS 		Tipo do RPS 		Data do RPS <b>19/10/2023</b>	
Competência 		Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	
						<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <b>http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu</b> <b>consultas e informe os</b>	

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
<b>36.057.901/0001-67</b>		<b>143543050</b>	<b>000779153</b>	<b>ZANCANELLA &amp; MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA</b>			
Logradouro	Complemento			Bairro			
<b>Rua 20, 1235</b>				<b>PARQUE PARANOIA</b>			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail			
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA-SP</b>	<b>(17) 3332-0206</b>					

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social				
<b>48.341.283/0001-61</b>	<b>ISENTO</b>		<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>				
Logradouro	Complemento			Bairro			
<b>RUA 24, 872</b>				<b>JARDIM PAULISTA</b>			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail			
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA - SP</b>	<b>3517406</b>					

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 15 DE SETEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00	
<p><b>PAGO COM RECURSO</b>  <b>PROCESSO Nº 13/2022</b>  <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b>  <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b>  <input checked="" type="checkbox"/> <b>MUNICIPAL</b></p> <p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p>					

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8610102</b>				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
<b>R\$ 1.500,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.500,00</b>	<b>R\$ 45,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS (1.500,00 x 0,65%)	COFINS (1.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.500,00 x 1,50%)	CSLL (1.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
<b>R\$ 9,75</b>	<b>R\$ 45,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 22,50</b>	<b>R\$ 15,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.407,75</b>						Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>	

RECEBI(EMOS) DE <b>ZANCANELLA &amp; MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>147</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>JX3JKNLRV</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.18  
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231020191927605077306  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.407,75  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/10/2023 - 16:42:26

-----

PAGO PARA: Zancanella & Mendonca Clinica Medica  
CNPJ: 36.057.901/0001-67  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130040869  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:42:27

=====

DOCUMENTO: 102038  
AUTENTICACAO SISBB: E.51A.5E5.152.E6F.C0E



=====

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.

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>146</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>						<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>WBOB8Y1IH</b>	
<b>Informações Fiscais</b> Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo		Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>		Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>19/10/2023 às 16:45:41</b>	
				Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>		<b>Chave de Acesso</b> 139943403JULDE9KN22CWYA39DO0X6A4	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						Competência <b>19/10/2023</b>	
Opante Simples Nacional <b>2 - Não</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade">http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade</a> , menu consultas e informe os	

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
<b>36.057.901/0001-67</b>		<b>143543050</b>	<b>000779153</b>	<b>ZANCANELLA &amp; MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA</b>			
Logradouro	Complemento			Bairro			
<b>Rua 20, 1235</b>				<b>PARQUE PARANOIA</b>			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail			
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA-SP</b>	<b>(17) 3332-0206</b>					

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social				
<b>48.341.283/0001-61</b>	<b>ISENTO</b>		<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>				
Logradouro	Complemento			Bairro			
<b>RUA 24, 872</b>				<b>JARDIM PAULISTA</b>			
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail			
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA - SP</b>	<b>3517406</b>					

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01 E 08 DE SETEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00	3.750,00	R\$ 3.750,00	
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 11 DE SETEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 750,00			
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 13/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b> <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b>					
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 					

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8610102</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 3.750,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 3.750,00</b>	<b>R\$ 112,50</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS (3.750,00 x 0,65%)	COFINS (0,00 x 0,00%)	INSS	IRRF (3.750,00 x 1,50%)	CSLL (0,00 x 0,00%)	Outras Retenções	
<b>R\$ 24,38</b>	<b>R\$ 112,50</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 56,25</b>	<b>R\$ 37,50</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.519,37** Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>

RECEBI(EMOS) DE <b>ZANCANELLA &amp; MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>146</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>WBOB8Y1IH</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.18  
0475800475 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231020191958906878899

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 3.519,37

TARIFA: 10,00

DATA: 20/10/2023 - 16:42:37

-----

PAGO PARA: Zancanella & Mendonca Clinica Medica

CNPJ: 36.057.901/0001-67

INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130040869

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:42:38

=====

DOCUMENTO: 102039

AUTENTICACAO SISBB: 7.759.A4C.45B.A90.07D

=====

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.

 <p>MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal <b>49</b>											
		Série: <b>E</b>											
		Data Emissão: <b>19/10/2023</b>											
		Certificação: <b>37907-1D7FB</b>											
<b>DADOS DO PRESTADOR</b>													
Nome/Razão Social: <b>MEDLEST LTDA</b> Nome Fantasia: CNPJ/CPF: <b>46.936.804/0001-06</b> Insc. Municipal: <b>116123</b> Endereço: <b>AV ROSA CRUZ MOLINA</b> Bairro: <b>RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO</b> Município: <b>PRESIDENTE PRUDENTE</b> E-mail: <b>razaoservicosadm@gmail.com</b>		Insc. Estadual: Nº: <b>77</b> Compl.: <b>RES.</b> UF: <b>SP</b> CEP: <b>19063-733</b> Telefone: <b>1833111666</b>											
<b>DADOS DO TOMADOR</b>													
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> CNPJ/CPF: <b>48.341.283/0001-61</b> Insc. Municipal: Endereço: <b>R VINTE E QUATRO</b> Bairro: <b>JARDIM PAULISTA</b> Município: <b>GUAIRA</b> E-mail:		Insc. Estadual: <b>ISENTO</b> Nº: <b>872</b> Compl.: UF: <b>SP</b> CEP: <b>14790-000</b> Telefone:											
<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>													
DR. MARCELLO GUILMAR SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 15 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL DE 16 A 30 DE SETEMBRO DE 2023													
<p><b>PAGO COM RECURSO</b>  <b>PROCESSO Nº 13/2022</b>  <b>CONVÊNIO Nº 03/2021</b>  <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b>  <b>(X) MUNICIPAL</b></p> <p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> 													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Tributável</th> <th>Qtde.</th> <th>Vi. Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS</td> <td>Sim</td> <td>1,00</td> <td>18.000,0000</td> <td>18.000,00</td> </tr> </tbody> </table>				Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	18.000,0000	18.000,00
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$									
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	18.000,0000	18.000,00									
Valor Tributável: <b>R\$ 18.000,00</b>		Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>		<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b> <b>R\$ 18.000,00</b>									
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 18.000,00</b>	Alíquota: <b>2,7451%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 494,12</b>								
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>								
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b> <b>R\$ 18.000,00</b>										
<b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>													
4.01 - Medicina e biomedicina.													
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>													
Mês de Competência: <b>10/2023</b> Recolhimento: <b>Sem Retenção</b> CNAE: <b>8630501</b> Observações:		Local do Recolhimento: <b>PRESIDENTE PRUDENTE/SP</b> Tributação: <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b> <b>Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III</b>		Dt <b>19/10/2023 16:49:20</b> Competência:									
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.													
Impresso em: 19/10/2023 às 16:49:24													
Recebi(emos) de: <b>MEDLEST LTDA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data			_____ Assinatura do Recebedor										
			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 49 Certificação 37907-1D7FB										

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.18  
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231020185013924531275  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 18.000,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/10/2023 - 16:43:38

-----

PAGO PARA: Medlest Ltda  
CNPJ: 46.936.804/0001-06  
CHAVE PIX: 46936804000106  
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCD S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000027153437  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:43:39

=====

DOCUMENTO: 102040  
AUTENTICACAO SISBB: E.884.664.6F5.377.82C

=====

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.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Série

**00000000038 - 1**

Autenticidade

**TR5J-OR0B**

Data de Emissão

**19/10/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** ANDRADE TUNUSSI SERVICOS MEDICOS LTDA

**CPF/CNPJ:** 49.182.591/0001-54 **CCM:** 45322 **IE:** ISENTO

**Fone:** (17) 3353-3020

**Endereço:** 45,1060,JARDIM ALVORADA - CEP : 14780532

**Município:** Barretos

**UF:** SP

**E-mail:** MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**CPF/CNPJ:** 48.341.283/0001-61

**CCM:**

**IE:**

**Fone:**

**Endereço:** RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000

**Município:** GUAIRA

**UF:** SP

**E-mail:** fiscal04@pavaocontabilidade.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 3 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06,08 E 09 DE SETEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 4.500,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 02 E 10 DE SETEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE TERCEIROS. ASSIM, FICA DISPENSADO A RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA CONFORME ART. 120 § 3º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 971/2009.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - Medicina e biomedicina.

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):

R\$ 1.002,00 - Aliq: 16,70%

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.000,00	2,0100%	120,60	6.000,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.19  
0475800475 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231020195316135260116  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 6.000,00  
DATA: 20/10/2023 - 16:53:25

-----

PAGO PARA: Andrade Tunussi Servicos Medicos Ltd  
CNPJ: 49.182.591/0001-54  
CHAVE PIX: 49182591000154  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0144 - CONTA: 0000000000002178397  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:53:27

=====

DOCUMENTO: 102041  
AUTENTICACAO SISBB: A.3C0.D6A.3FE.4D6.093



-----

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.

 <p style="text-align: center;"><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>						<p style="text-align: center;"><b>Número da NFS-e</b> <b>8</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>YG5PEXYB1</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/10/2023 às 17:42:16</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Chave de Acesso</b> 1399474K9QK73DJRMLS9N5MCRYU6A71C</p>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo		Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>		Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS <b>19/10/2023</b>	
Competência		Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade">http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade</a> , menu consultas e informe os					
Opante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		Tipo ISS	

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ <b>51.358.474/0001-40</b>		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal <b>166573050</b>		Cadastro <b>000789214</b>	
Nome/Razão Social <b>A.L.R SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b>							
Logradouro <b>Av. 17, 407</b>				Complemento		Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>14790-000</b>		Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>(17)3332-0206</b>		E-mail <b>METAGUAIRA@HOTMAIL.COM</b>	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>	
Logradouro <b>24, 872</b>				Complemento		Bairro <b>PARQUE PARANOIA</b>	
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>		Cidade/Pais <b>GUAIRA - SP</b>		Cod. IBGE <b>3517406</b>		Telefone <b>01 733327000</b>	
E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>							

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTao DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 23 de setembro DE 2023	750,00	R\$ 750,00			
<p><b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 13/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b> <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b></p>				<p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> 			

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: <b>04.03</b>		Aliquota		Atividade Município		Código CNAE	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		<b>2,01%</b>		<b>0000040000003</b>		<b>8610102</b>	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
<b>R\$ 750,00</b>		<b>R\$ 0,00</b>		<b>R\$ 0,00</b>		<b>R\$ 750,00</b>	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
<b>R\$ 15,08</b>		<b>2 - Não</b>		<b>R\$ 0,00</b>			

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS		COFINS		INSS	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
IRRF		CSLL		Outras Retenções	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 750,00</b>					
Val. Aprox. Tributos:					

<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE <b>A.L.R SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>8</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>YG5PEXYB1</b> .							
Data		CPF/RG		Assinatura			
/ /							

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.19  
0475800475 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231020195339841672131  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 750,00  
TARIFA: 7,42  
DATA: 20/10/2023 - 16:53:52

-----

PAGO PARA: A.l.r Servicos Medicos  
CNPJ: 51.358.474/0001-40  
CHAVE PIX: 51358474000140  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000868036  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:53:54

=====

DOCUMENTO: 102042  
AUTENTICACAO SISBB: D.07A.17A.7AB.80B.DFA

=====



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.

 <p style="text-align: center;"><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>						<p style="text-align: center;"><b>Número da NFS-e</b> <b>4</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>G0612KSF2</b></p> <p style="text-align: center;">Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>20/10/2023 às 14:32:37</b></p> <p style="text-align: center;">Chave de Acesso 1399752XA96KH3177NURK11M51VX887X</p>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GUAIRA-SP		GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						20/10/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			
<p>Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade">http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade</a>, menu consultas e informe os</p>							

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
52.024.503/0001-09				168032002		000789508	
Nome/Razão Social		RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA					
Logradouro		Complemento		Bairro			
Av. 55D, 181		CASA		RESIDENCIAL MURAIISHI II			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP				RE84NATAAA1987@YAHOO.COM.BR	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61						SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA	
Logradouro		Complemento		Bairro			
RUA 24, 872				JARDIM PAULISTA			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406			

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 13 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NO MÊS DE SETEMBRO/2023	13.000,00	R\$ 13.000,00			
<p><b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 13/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b> <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b></p>							
<p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> 							

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: 04.01		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
Medicina e biomedicina		0,00%		0000040000001		8630503	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 13.000,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 13.000,00	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 0,00		2 - Não		R\$ 0,00			

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS		COFINS		INSS		IRRF	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
CSLL		Outras Retenções					
R\$ 0,00		R\$ 0,00					
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.000,00							Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE <b>RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>G0612KSF2</b> .							
Data		CPF/RG		Assinatura			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.19  
0475800475 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231020201005867821601  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 13.000,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/10/2023 - 17:10:27

-----

PAGO PARA: Renata Cristina Santos Ferreira Serv  
CNPJ: 52.024.503/0001-09  
CHAVE PIX: 52024503000109  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000109302553  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 17:10:29

=====

DOCUMENTO: 102043  
AUTENTICACAO SISBB: 5.EBC.44F.B5E.AA3.C24

=====

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.

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>8</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>86U11XH7L</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>19/10/2023 às 17:45:27</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1399477MYSEO8AXVRYFQ14MV0BZ34EWW</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GUAIRA-SP		GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						19/10/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
51.710.941/0001-50		167462002		000789388		Nome/Razão Social	
						VT. MED. CLINICA MEDICA LTDA	
Logradouro				Complemento		Bairro	
Rua 022, 194						RESIDENCIAL REYNALDO STEIN	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP				LARIVICENTE1@HOTMAIL.COM	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61						SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA 24, 872						JARDIM PAULISTA	
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406		E-mail	

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição		Vir. Unitário		Total	
3,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTÕES DE 12 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO DIAS 07,15 E 16 DE SETEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA		1.500,00		R\$ 4.500,00	
		TOTAL: R\$ 4.500,00					
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 6 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO DIA 23 DE SETEMBRO DE 2023 DE NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA		750,00		R\$ 750,00	
		TOTAL: R\$ 750,00					

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL  


<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Medicina e biomedicina				2,01%	0000040000001	8630599	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 5.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.250,00	R\$ 105,53	2 - Não	R\$ 0,00	

<b>Retenções de Impostos</b>					
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\$ 5.250,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$706,12 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$170,62

<b>Informações Complementares</b>	
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LC 123/2006	
DADOS BANCÁRIOS: AGENCIA 0001 - CONTA - 72707528-6 - BANCO 0260 - NU PAGAMENTOS S.A - PIX: 51.710.941/0001-50	

RECEB(EMOS) DE VT. MED. CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 86U11XH7L.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.19  
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231020201041012525585  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 5.250,00  
DATA: 20/10/2023 - 17:10:51

-----

PAGO PARA: Vt.med.clinica Medica Ltda  
CNPJ: 51.710.941/0001-50  
CHAVE PIX: 51710941000150  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000727075286  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 17:10:52

=====

DOCUMENTO: 102044  
AUTENTICACAO SISBB: 2.BC4.28D.1C7.465.76B

-----

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.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**  
**MUNICÍPIO DE GUAIRA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**9**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**IH7QLS47T**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**19/10/2023 às 17:49:05**  
**Chave de Acesso**  
**1399481FJBN650P4HGBOT5YZ9JY1XOER**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>19/10/2023</b>
Competência			
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>51.710.941/0001-50</b>	RG/Inscrição Estadual <b>167462002</b>	Inscrição Municipal <b>000789388</b>	Cadastro <b>000789388</b>	Nome/Razão Social <b>VT. MED. CLINICA MEDICA LTDA</b>
Logradouro <b>Rua 022, 194</b>	Complemento		Bairro <b>RESIDENCIAL REYNALDO STEIN</b>	
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>	Telefone	E-mail <b>LARIVICENTE1@HOTMAIL.COM</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>	Complemento		Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/Pais <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE	Telefone <b>3517406</b>
		E-mail	

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 6 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO DIA 14 DE SETEMBRO DE 2023 DE NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 750,00	750,00	R\$ 750,00

**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 13/2022**  
**CONVÊNIO Nº 03/2022**  
**FONTE: ( ) FEDERAL**  
**(X) MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>Medicina e biomedicina</b>	<b>2,01%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630599</b>		
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 750,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 750,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 15,08</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
			Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>		

**Construção Civil****Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 750,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$100,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$24,38

**Informações Complementares**

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LC 123/2006  
 DADOS BANCÁRIOS: AGENCIA 0001 - CONTA - 72707528-6 - BANCO 0260 - NU PAGAMENTOS S.A - PIX: 51.710.941/0001-50

RECEBI(EMOS) DE **VT. MED. CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IH7QLS47T**.

Data

CPF/RG

Assinatura

140



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.19  
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231020201124076649231

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 750,00

DATA: 20/10/2023 - 17:11:41

-----

PAGO PARA: Vt.med.clinica Medica Ltda

CNPJ: 51.710.941/0001-50

CHAVE PIX: 51710941000150

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000727075286

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 17:11:43

=====

DOCUMENTO: 102045

AUTENTICACAO SISBB: C.668.40C.51E.062.63F

-----

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.

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota	Data Emissão:	Chave:
	298	20/10/2023	XYIV-ERMR

**ORGANIZACAO MEDICA BELFORT TEIXEIRA LTDA**RUA R JARDELINA DE ALMEIDA LOPES, 00592 CASA 15 - PQ SANTANA  
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730-805

CNPJ/CPF: 03500536000164

Inscr. Estadual/RG:

Email: MARIA.INES@RGBCONT.COM

Telefone: 047966280

CCM 38477

Inscr. Municipal: 038.477-1

**Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES CNAE: 8630-5/01**

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 10/2023

Mun. Prestação do Serviço: Guaira - SP

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

**Dados do Tomador de Serviço****SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA**

RUA 24, 872

JARDIM PAULISTA - GUAÍRA - SP - Brasil - CEP: 14790-000

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição

ISENTO

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS DIAS 01 DE SETEMBRO DE 2023 DE NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA	1.500,00	1.500,00

TOTAL: R\$ 1.500,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO N° 13/2022  
CONVÊNIO N° 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

Observação:

Total dos Serviços	1.500,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 45,00
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
	1.500,00	ISS	0,00	IRRF	22,50	PIS	9,75	COFINS	45,00	CSLL		15,00	INSS	0,00	OUTROS

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.mogidascruzes.sp.gov.br](http://www.mogidascruzes.sp.gov.br)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.19  
0475800475 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231020201201691269379  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.407,75  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/10/2023 - 17:13:25

-----

PAGO PARA: Organizacao Medica Belfort Teixeira  
CNPJ: 3.500.536/0001-64  
CHAVE PIX: 03500536000164  
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 3146 - CONTA: 000000000000465756  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 17:13:27

=====

DOCUMENTO: 102046  
AUTENTICACAO SISBB: B.C74.278.48E.E9A.F06

-----

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.



PRECISION.COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
VIA ANHANGUERA KM, 307 - L-11 GP02
PQ RESID CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.001.137
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 1030 4614 4200 0449 5500 1000 0011 3710 1431 2116
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 MERCADORIA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
121717155116
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ / CPF
30.461.442/0004-49

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
FONE / FAX
1733327000
DATA DA EMISSÃO
23/10/2023
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 23/10/2023
Valor R\$ 2.445,33

Table with columns: BASE CÁLC.ICMS, VALOR DO ICMS, VALOR DO ICMS-FCP, BASE CÁLC.ICMS S.T., VALOR ICMS S.T., VALOR ICMS S.T-FCP, TOTAL PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, VALOR IMPORTAÇÃO, TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA
FRETE POR CONTA
0-Remetente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
23.246.316/0001-63
ENDEREÇO
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM.172 - LOTE A12 E A13
MUNICÍPIO
RIO CLARO
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
4
ESPECÍE
Volumes
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
33,094
PESO LÍQUIDO
33,094

Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, BASE ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, VALOR ST+FCP, ALIQ ICMS, ALIQ IPI

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
ORDEM DE COMPRA: 842213
DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - BANCO 033 - AG. 3742 - CONTA CORRENTE: 13009989-7
PEDIDO DE COMPRA: PDC#842213#APOIO
Vendedor: 32-CINTIA VERNILE Id Mov:1428390
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 328,90 Estadual: R\$ 293,43 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) GENERICO artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP.

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 29/10/23
Nome: Thayene

Impresso em 23/10/2023 as 17:14:34
PAGO COM RECURSO.
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 2.441,13

produtos será feita após.

Data: / / Assinatura:



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.01  
0475800475 0012

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231023115659591094633  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.441,13  
TARIFA: 10,00  
DATA: 23/10/2023 - 09:46:32

-----

PAGO PARA: Precision Comercial Distribuidora de  
CNPJ: 30.461.442/0001-04  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 3742 - CONTA: 0000000000130099897  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 23/10/2023 - 09:46:33

=====

DOCUMENTO: 102301  
AUTENTICACAO SISBB: D.F2D.57D.7E8.571.2DE

-----

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.



**Cirurgica Sao Jose Ltda**  
 Rodovia Geraldo Scavone N.2300 - Gal 23,  
 24  
 Bairro Rio Comprido, Jacareí, SP  
 Fone: (12) 3925-9000, CEP:12305900

**NF-e**  
**260.488**  
**SÉRIE:2**

RECEBEMOS DE Cirurgica Sao Jose Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 4918 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE  
 GUAIRA - <SEM REGIAO> - (R\$ 814,40) (oitocentos e quarente reais e quarenta centavos)

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº 260.488

SÉRIE 2 FOLH 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda merc adq ou rec terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 392118024118

NOME RAZÃO SOCIAL  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO  
 Quadra 24 Nº 872

MUNICÍPIO  
 GUAIRA

A vista! OUT=001 Venc=20/10/2023 Valor=814,40

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 135231783423744 20/10/2023 11:35:33

CNPJ  
 55.309.074/0001-04

CNPJ/CPF  
 4918 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO  
 JARDIM PAULISTA

UF  
 SP



CHAVE DE ACESSO

3523 1055 3090 7400 0104 5600 2000 2604 8812 9932 4070

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

Documentos Fiscais Eletrônicos

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135231783423744 20/10/2023 11:35:33

CNPJ/CPF  
 4918 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO  
 JARDIM PAULISTA

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 14.790-000



CHAVE DE ACESSO

3523 1055 3090 7400 0104 5600 2000 2604 8812 9932 4070

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

Documentos Fiscais Eletrônicos

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135231783423744 20/10/2023 11:35:33

CNPJ/CPF  
 4918 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO  
 JARDIM PAULISTA

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 14.790-000



CHAVE DE ACESSO

3523 1055 3090 7400 0104 5600 2000 2604 8812 9932 4070

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

Documentos Fiscais Eletrônicos

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135231783423744 20/10/2023 11:35:33

CNPJ/CPF  
 4918 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO  
 JARDIM PAULISTA

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 14.790-000



CHAVE DE ACESSO

3523 1055 3090 7400 0104 5600 2000 2604 8812 9932 4070

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

Documentos Fiscais Eletrônicos

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135231783423744 20/10/2023 11:35:33

CNPJ/CPF  
 4918 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO  
 JARDIM PAULISTA

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 14.790-000



CHAVE DE ACESSO

3523 1055 3090 7400 0104 5600 2000 2604 8812 9932 4070

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

Documentos Fiscais Eletrônicos

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135231783423744 20/10/2023 11:35:33

CNPJ/CPF  
 4918 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO  
 JARDIM PAULISTA

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 14.790-000



CHAVE DE ACESSO

3523 1055 3090 7400 0104 5600 2000 2604 8812 9932 4070

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

Documentos Fiscais Eletrônicos

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135231783423744 20/10/2023 11:35:33

CNPJ/CPF  
 4918 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO  
 JARDIM PAULISTA

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 14.790-000



CHAVE DE ACESSO

3523 1055 3090 7400 0104 5600 2000 2604 8812 9932 4070

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

Documentos Fiscais Eletrônicos

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135231783423744 20/10/2023 11:35:33

CNPJ/CPF  
 4918 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO  
 JARDIM PAULISTA

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 14.790-000



CHAVE DE ACESSO

3523 1055 3090 7400 0104 5600 2000 2604 8812 9932 4070

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

Documentos Fiscais Eletrônicos

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135231783423744 20/10/2023 11:35:33

CNPJ/CPF  
 4918 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO  
 JARDIM PAULISTA

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 14.790-000



CHAVE DE ACESSO

3523 1055 3090 7400 0104 5600 2000 2604 8812 9932 4070

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

Documentos Fiscais Eletrônicos

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135231783423744 20/10/2023 11:35:33

CNPJ/CPF  
 4918 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO  
 JARDIM PAULISTA

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 14.790-000



CHAVE DE ACESSO

3523 1055 3090 7400 0104 5600 2000 2604 8812 9932 4070

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

Documentos Fiscais Eletrônicos

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135231783423744 20/10/2023 11:35:33

CNPJ/CPF  
 4918 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO  
 JARDIM PAULISTA

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 14.790-000



CHAVE DE ACESSO

3523 1055 3090 7400 0104 5600 2000 2604 8812 9932 4070

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

Documentos Fiscais Eletrônicos

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135231783423744 20/10/2023 11:35:33

CNPJ/CPF  
 4918 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO  
 JARDIM PAULISTA

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 14.790-000



CHAVE DE ACESSO

3523 1055 3090 7400 0104 5600 2000 2604 8812 9932 4070

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

Documentos Fiscais Eletrônicos

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135231783423744 20/10/2023 11:35:33

CNPJ/CPF  
 4918 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO  
 JARDIM PAULISTA

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 14.790-000



CHAVE DE ACESSO

3523 1055 3090 7400 0104 5600 2000 2604 8812 9932 4070

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

Documentos Fiscais Eletrônicos

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135231783423744 20/10/2023 11:35:33

CNPJ/CPF  
 4918 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO  
 JARDIM PAULISTA

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 14.790-000



CHAVE DE ACESSO

3523 1055 3090 7400 0104 5600 2000 2604 8812 9932 4070

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

Documentos Fiscais Eletrônicos

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135231783423744 20/10/2023 11:35:33

CNPJ/CPF  
 4918 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO  
 JARDIM PAULISTA

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 14.790-000



CHAVE DE ACESSO

3523 1055 3090 7400 0104 5600 2000 2604 8812 9932 4070

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

Documentos Fiscais Eletrônicos

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135231783423744 20/10/2023 11:35:33

CNPJ/CPF  
 4918 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO  
 JARDIM PAULISTA

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 14.790-000



CHAVE DE ACESSO

3523 1055 3090 7400 0104 5600 2000 2604 8812 9932 4070

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

Documentos Fiscais Eletrônicos

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135231783423744 20/10/2023 11:35:33

CNPJ/CPF  
 4918 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO  
 JARDIM PAULISTA

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 14.790-000



CHAVE DE ACESSO

3523 1055 3090 7400 0104 5600 2000 2604 8812 9932 4070

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

Documentos Fiscais Eletrônicos

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135231783423744 20/10/2023 11:35:33

CNPJ/CPF  
 4918 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO  
 JARDIM PAULISTA

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 14.790-000



CHAVE DE ACESSO

3523 1055 3090 7400 0104 5600 2000 2604 8812 9932 4070

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

Documentos Fiscais Eletrônicos

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135231783423744 20/10/2023 11:35:33

CNPJ/CPF  
 4918 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO  
 JARDIM PAULISTA

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 14.790-000



CHAVE DE ACESSO

3523 1055 3090 7400 0104 5600 2000 2604 8812 9932 4070

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

Documentos Fiscais Eletrônicos

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135231783423744 20/10/2023 11:35:33

CNPJ/CPF  
 4918 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO  
 JARDIM PA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.01  
0475800475 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231023115813363134581  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 814,40  
DATA: 23/10/2023 - 09:47:05

-----

PAGO PARA: Cirurgica Sao Jose Ltda  
CNPJ: 55.309.074/0001-04  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3358 - CONTA: 0000000000000051179  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 23/10/2023 - 09:47:05

=====

DOCUMENTO: 102303  
AUTENTICACAO SISBB: 3.E46.CB4.BCE.484.9AC

=====

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Londricir**  
 Medicamentos e Produtos Hospitalares  
**LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA**  
 Av Tiradentes, 7100, GLP-03 Módulo 06 e 07 - Jardim Roscler  
 CEP: 86072-000 Londrina-PR  
 Fone: (43) 3373-3400

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.388.884

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 1000 3392 4600 0192 5500 1000 3888 8419 5844 3005

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230279877268 23/10/2023 13:35:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

23/10/2023

ENDEREÇO  
 RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO  
 GUAIRA-SP

FONE/FAX

(17)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 23/10/23 R\$ 1.305,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.305,17	156,62	0,00	0,00	395,10	1.305,17
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.305,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RODOVIA CONTORNO LESTE BR 116, 14219	MUNICÍPIO SAO JOSE DOS PINHAIS			PR	44.914.992/0038-20
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				19,000	19,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
22834	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP L.SLIP GC. C-265835 UN EMBRAMEDE cProdANVISA=0080245210221 PMC=0,00 Lote=2300022313 Qtd=800 Fab=18/07/2023 Val=12/06/2026 Cod Barras (cEan): 7898468475248	90189010	000	6108	UN	800	1,1165	893,20	893,20	107,18	12	286,63
23282	SORO GLICOSADO 5% 100ML (BOLSA) COD-40000389 UN HALEX ISTAR cProdANVISA=1031101770060 PMC=0,00 Lote=0000176545 Qtd=100 Fab=22/04/2023 Val=21/04/2025 Cod Barras (cEan): 7896727870643	30049099	000	6108	UN	100	4,1197	411,97	411,97	49,44	12	108,47

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$78,31.  
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE  
 PED: 846536 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA  
 Sep: VANILDA Conf: ESTER  
 PEDIDO Nº 842213  
 Val aprox dos tributos R\$ 395,10 (30,27%) Fonte:IBPT  
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(22834)  
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(23282) -  
 Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 78,31. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 25, 10 / 2023

Nome: Betícia

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 23/10/2023, Valor Total: R\$1.305,17, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA-SP/SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000.388.884  
 SÉRIE: 1



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.01  
0475800475 0011

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231023115853005934221  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.305,17  
DATA: 23/10/2023 - 09:47:22

-----

PAGO PARA: Londricir Comercio de Material Hospi  
CNPJ: 339.246/0001-92  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 2755 - CONTA: 0000000000001215507  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 23/10/2023 - 09:47:22

=====

DOCUMENTO: 102304  
AUTENTICACAO SISBB: 3.685.2B0.F7F.C74.BB6

=====

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.



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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.008.477  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1000 8574 9200 0560 5500 1000 0084 7710 2376 7277

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

135231807748450 - 24/10/2023 12:20:12

CNPJ / CPF

00.857.492/0005-60

**VENDAS DE MERCADORIAS**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310677371111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

24/10/2023

ENDEREÇO

**R 24, 872**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/10/2023

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:20:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
 Venc. 25/10/2023  
 Valor R\$ 505,59

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	505,59
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	505,59

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

**AV DOUTOR RENATO PAGANO,492 SALA 03**

MUNICÍPIO

**CRAVINHOS**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VLR LIQ UNIT	VLR LIQ TOT	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
23588	ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL/CREMER Pf: 20,52 Desc: 65,94% Lote: 0063247K Qt: 57 Val: 30/11/24	30051030	060	5405	UN	57	6,9900	398,43	6,9900	398,43	0,00	0,00			0,00	
24242	ESPARADRAPO SALVELOX 5CM X 4,5M IMPERMEAVEL/CREMER Pf: 6,21 Desc: 42,48% Lote: 43292170 Qt: 30 Val: 30/04/24	30051030	060	5405	UN	30	3,5720	107,16	3,5720	107,16	0,00	0,00			0,00	

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

Inf. Contribuinte:  
 Orc 2370909 Fichas 1/1 3 vols  
 TRANSPORTADOR REDESPACHO: MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSPORTE LTDA - AV DOUTOR RENATO PAGANO,492 SALA 03 - CNPJ 06.209.025/0001-86  
 PEDIDO DE COMPRA:842229  
 Inf. fisco:  
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 68,00 Estadual: R\$ 91,01 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
 PREZADOS, PRAZO PARA ABERTURA DE OCORRENCIAS DE DEVOLUCAO E DE 5 DIAS UTEIS APOS O RECEBIMENTO,EXCETO AVARIAS CUJO PRAZO E DE 2 DIAS UTEIS.  
 ROTA - SAO PAULO

**RESERVADO AO FISCO**

**LANÇADO**  
 Data: 31/10/2023  
 Nome: *Letícia*

**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 13/2022**  
**CONVÊNIO Nº 03/2022**  
**FONTE: ( ) FEDERAL**  
**(X) MUNICIPAL**

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.01  
0475800475 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231023115945528308607  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 505,59  
DATA: 23/10/2023 - 09:47:35

-----

PAGO PARA: Sogamax Distribuidora de Produtos Fa  
CNPJ: 857.492/0001-36  
CHAVE PIX: 00857492000136  
INSTITUCAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0155 - CONTA: 0000000000000968358  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 23/10/2023 - 09:47:35

=====

DOCUMENTO: 102305  
AUTENTICACAO SISBB: C.CFF.76A.04B.B23.5A4

=====

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.



**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
RUA HUMAITA, 290  
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680  
RIBEIRAO PRETO - SP Fonc/Fax: 1639939100

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**Nº. 000.104.378**  
**Série 001**  
Folha 1/1

CTAVE DE ACESSO  
**3523 1004 2749 8800 0138 5500 1000 1043 7810 2163 0788**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135231801228408 - 23/10/2023 16:20:35**

CNPJ / CPF  
**04.274.988/0001-38**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**582596876113**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
**582596876113**

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**

FONE / FAX  
**1733327000**

CNPJ / CPF  
**48.341.283/0001-61**

DATA DA EMISSÃO  
**23/10/2023**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**

Venc. **23/10/2023**

Valor **R\$ 1.043,41**

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	HASH CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
<b>600,96</b>	<b>79,30</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.043,41</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.043,41</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA**

FRFTE POR CONTA  
**0-Remetente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
**SP**

CNPJ / CPF  
**12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO  
**ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330**

MUNICÍPIO  
**SUMARE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**671495090114**

QUANTIDADE  
**11**

ESPÉCIE  
**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
**29,140**

PESO LÍQUIDO  
**29,140**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
39872	AGUA P/ INJ 20ML CX C/ 100 AP ISOFARMA O+ Lote: 3070501 Qt: 1000 Fab: 24/07/23 Val: 24/07/25	30049099	020	5102	AP	1.000	0,7528	752,80	439,13	52,70			12,00	
32979	ATROFARMA 0,25MG/ML SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP FARMACE S+ PMC: 1,26 Lote: AT23F043 Qt: 100 Fab: 02/08/23 Val: 30/06/25	30039099	000	5102	AP	100	0,9100	91,00	91,00	16,38			18,00	
45052	CARVEDILOL 6,25MG (GEN) CT C/ 30 CP EMS G+ PMC: 3,08 Lote: 3M1209 Qt: 60 Fab: 20/04/23 Val: 20/04/25	30049069	000	5102	CP	60	0,0938	5,63	5,63	0,68			12,00	
53665	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV ACCORD G+ PMC: 8,70 Lote: M2303751 Qt: 120 Fab: 31/03/23 Val: 28/02/25	30049079	100	5102	CP	120	0,3045	36,54	36,54	4,38			12,00	
44793	FLUXON 75MG CT C/ 30 CP BRAINFARMA/NEOQUIMIC S+ PMC: 0,66 Lote: DFD3622A Qt: 60 Fab: 01/08/22 Val: 01/07/24	30049069	200	5102	CP	60	0,4777	28,66	28,66	5,16			18,00	
53209	ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP HIPOLABOR G+ Lote: AQ-058/23M Qt: 100 Fab: 29/06/23 Val: 31/05/25	30049099	040	5102	AP	100	1,2878	128,78	0,00	0,00			0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
COTACAO APOIO 842213  
PEDIDO DE COMPRA:PDC#842213#APOIO  
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO I6 - MARUI Id Mov:2163078  
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4  
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0  
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38  
"CONFIRAR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 142,40 Estadual: R\$ 125,21 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013  
(B) Mensagem: Isento conforme decreto 6.5871/21 RICMS/SP, convenio 162/94

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

Data: **24/10/23**

Nome: **Maylene**

**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 13/2022**  
**CONVÊNIO Nº 03/2022**  
**FONTE: ( ) FEDERAL**  
**(X) MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.01  
0475800475 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231023120045756966305  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.043,41  
TARIFA: 10,00  
DATA: 23/10/2023 - 09:47:48

-----

PAGO PARA: Ativa Comercial Hospitalar Ltda  
CNPJ: 4.274.988/0001-38  
CHAVE PIX: 04274988000138  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0289 - CONTA: 0000000000130027730  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 23/10/2023 - 09:47:49

=====

DOCUMENTO: 102306  
AUTENTICACAO SISBB: 6.8C0.F82.C5B.94E.028

=====

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.

**B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA**  
 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676  
 PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 01  
 14095260  
 Ribeirão Preto / SP  
 CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.BR

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DANOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 3910  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 / 1



Chave de acesso  
**35231042125513000179550010000039101654928002**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/> ou no site da Sefaz autorizada

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

**Protocolo de Autorização de Uso**  
**135231778753151 - 2023-10-19 18:10:02**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 797.740.696.116

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**

**CNPJ**  
 42.125.513/0001-79

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL**  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (PN: 0005315)

**CNPJ / CPF**  
 48.341.283/0001-61

**DATA DE EMISSÃO**  
 19/10/2023

**ENDEREÇO**  
 RUA 24, 872,

**BAIRRO / DISTRITO**  
 JARDIM PAULISTA

**CEP**  
 14790000

**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**  
 19/10/2023

**MUNICÍPIO**  
 Guaira

**FONE / FAX**  
 (17)3332-7000

**UF**  
 SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 Isento

**HORA DA SAÍDA**  
 18:10:0

**FATURA/DUPLICATAS**

FATURA: 1 VENCTO.: 26/10/2023 VALOR: 1.187,50

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.187,50	VALOR DO ICMS 213,75	VALOR DO PIS 16,07	VALOR DO COFINS 74,01	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.187,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.187,50	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL**  
 MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP

**FRETE POR CONTA**  
 0 - EMITENTE  
 1 - DESTINATÁRIO **0**

**CÓDIGO ANTT**

**PLACA DO VEÍCULO**

**UF**  
 SP

**CNPJ / CPF**  
 06209025000186

**ENDEREÇO**  
 RUA HILARIO PESSARELLO, 108 - SUMARE

**MUNICÍPIO**  
 Cravinhos

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 279048406119

**QUANTIDADE**  
 21

**ESPÉCIE**

**MARCA**

**NUMERAÇÃO**  
 0

**PESO BRUTO**  
 237,500 Kg

**PESO LÍQUIDO**

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000787	ALCOOL 70% LIQUIDO 01L (ETILICO) ANTISSEPTICO (SANEANTE) SULMAR - SULMAR Lot: 10160 Qtd: 6 Venc: 05-09-25, Lot: 10161 Qtd: 244 Venc: 10-09-25	0,00	38089429	000	5102	UN	250,00	4,7500	1.187,50	1.187,50	213,75	18,00
<p>PAGO COM RECURSO            PROCESSO Nº 13/2022            CONVÊNIO Nº 03/2022            FONTE: ( ) FEDERAL            (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>												

**CÁLCULO DO ISSQN**

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**

**BASE DE CÁLCULO ISSQN**

**VALOR DO ISSQN**

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Código interno: 3.811  
 REF PEDIDO 842229- LOCAL DE ENTREGA- RUA 24 N. 872- JDM PAULISTA - GUAIRA-SP- CEP 14790-000  
 Numero Pedido: COT#842229#3935

**RESERVADO AO FISCO**

LANÇADO

Data: 25/10/23

Nome: Carla

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.01  
0475800475 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231023120112658365783  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.187,50  
DATA: 23/10/2023 - 09:48:02

PAGO PARA: B.r. Hosp Distribuidora Ltda  
CNPJ: 42.125.513/0001-79  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3370 - CONTA: 0000000000000062669  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/10/2023 - 09:48:02

DOCUMENTO: 102307  
AUTENTICACAO SISBB: 9.A40.06A.A2C.CED.723

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 DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 3900 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - HOSPITALAR - (R\$ 5.546,10) (cinco mil e quinhentos e quarenta e seis reais e dez centavos)

NF-e

N. 323  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**DIMASTER®**  
COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**

Avenida CUMBICA N.429  
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE  
SAO PAULO, Guarulhos - SP  
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

**DANFE**  
Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
N. 323  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1002 5208 2900 0493 5500 1000 0003 2314 4314 0940

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  
135231778075390 19/10/2023 16:51:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
127678996118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF  
3900 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
19-10-2023

ENDEREÇO  
Rod BR-324 N. 872

BAIRRO/DISTRITO  
MARANGUAPE II

CEP  
14.790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
Guaira

FONE/FAX

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

À VISTA | OUT=001 Venc=19/10/2023 Valor=5.546,10

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	5.546,10	VALOR DO ICMS	665,53	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.546,10
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	5.546,10

TRANSPORTADOR/VOLANTES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO  
XYZ

UF

CNPJ/CPF  
48.740.351/0021-09

ENDEREÇO  
R MONTEIRO LOBATO N. 4794 BLOCO B

MUNICÍPIO  
Guarulhos

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
796481688110

QUANTIDADE  
23,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO  
337,7110 Kg

PESO LÍQUIDO  
323,9450 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
14230	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	6102	BS	1.000	3,9800	0,00	0,00	3.980,00	3.980,00	478,80	0,00	12,00	0,00
Marca:EUROFARMA   1004310470069   7898918447802   Lote: 868833 D.Fab: 08/23 D.Val: 08/25   Val. aprox. tributos: R\$538,69 (13,45% Nac)															
14241	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	6102	BS	195	7,9800	0,00	0,00	1.556,10	1.556,10	186,73	0,00	12,00	0,00
Marca:EUROFARMA   1004310470062   7898918447833   Lote: 878087 D.Fab: 08/23 D.Val: 08/25   Val. aprox. tributos: R\$208,30 (13,45% Nac)															

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL  
*[Handwritten Signature]*

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  
DOCA 45 OC: 360582  
CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG.: 5122-5 C/C  
7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | RICMS-SP/2000,  
LIVRO I, TÍTULO III, CAPÍTULO II, SEÇÃO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII, XIX.  
ALVARÁ SANITÁRIO NRO 351740601-861-000002-1-3 | | 842213 | | DADOS ENTREGA - Nome: SANTA  
CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 Endereço: Rod BR-324, 872 Bairro:  
MARANGUAPE II cidade: Guaira-SP CEP: 14790000 | | Total aproximado de tributos da nota:  
R\$745,96 (13,45% Nac) Fonte tributaria: IBPT

RESERVADO AO FISCO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.02  
0475800475 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231023120017416457213  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 5.546,10  
DATA: 23/10/2023 - 09:48:16

-----

PAGO PARA: Dimaster  
CNPJ: 2.520.829/0001-40  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 5122 - CONTA: 0000000000000074683  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 23/10/2023 - 09:48:17

=====

DOCUMENTO: 102308  
AUTENTICACAO SISBB: F.9DC.848.FA0.BFF.205

=====

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.



**BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
 R TEONILIO NIQUINI, 580  
 D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD  
 PIEMONT SUL  
 32669-700 Betim - MG  
 Fone: (31)3046-6175

**DAFANE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 N° 49.223  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 3123.1032.7578.2400.0105.5500.1000.0492.2310.1440.0458  
 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  
 131235628174156 - 20/10/2023 10:11:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813021221110 CNPJ 32.757.824/0001-05

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 20/10/2023  
 ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 20/10/2023  
 MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:10:01

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

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

**FATURA/DUPLICATAS**  
 49223/1 - 20/10/23 - 1020,40

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.020,40	122,45	0,00	0,00	1.020,40
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
				1.020,40

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 I-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 Isento  
 QUANTIDADE 5 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 66,8000 PESO LÍQUIDO 66,8000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODOTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL
2960 30049099	ECOFILM (Carmelose) COL. 5MG/ML 0,5% 5ML CX1FR LATINOFARMA Princípio Ativo: CARMELOSE Lote: 23080443 - 01/08/2025 Qtd: 5.00 Numero da FCI: 2F6287BF-8F72-4561-89CE-89E43AEE2B79	5,0000	CX	10,4000	52,00	6,24	0,00	12,00	0,00		70,24
2735 30049099	HEPARINOX (Enoxaparina sodica) SC/IV 60MG 0,6ML SER. C/ DISP. SEG. CX2 CRISTALIA Princípio Ativo: ENOXAPARINA SODICA Modelo: HOSPITALAR Lote: A1A1410P - 01/02/2025 Qtd: 5.00	5,0000	CX	42,0000	210,00	25,20	0,00	12,00	0,00		257,20
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO+CLORETO DE POTASSIO+CLORETO DE CALCIO-LACTATO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR378A0 - 28/02/2025 Qtd: 4.00 Numero da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	4,0000	CX	189,6000	758,40	91,01	0,00	12,00	0,00		861,41

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ID842213 / Numero do Pedido BELIVE 49936 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 262,00/ ICMS Destino: R\$ 15,72 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**  
 Data: 25/10/23  
 Nome: Carla

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.02  
0475800475 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231023120159642124537  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.020,40  
TARIFA: 10,00  
DATA: 23/10/2023 - 09:48:31

-----

PAGO PARA: Belive Medical  
CNPJ: 32.757.824/0001-05  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 6468 - CONTA: 0000000000000061832  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 23/10/2023 - 09:48:32

=====

DOCUMENTO: 102309  
AUTENTICACAO SISBB: D.33E.0C2.338.7DB.C14

-----

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 BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS		EMISSÃO: 20/10/2023		DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU		Total NF: 2.100,00 NF-e Nº: 90042 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1	

 <p><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>          RUA LAURO VANNUCCI, 330          Bairro: FAZ. STA CANDIDA          13087-548 Campinas - SP</p> <p>Fone: (19)3256-0500          Fax: (19)3256-0500</p>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		<b>CONTROLE FISCO</b> 
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>	CHAVE DE ACESSO 3523.1014.3355.4400.0119.5500.0000.0900.4210.1440.0240	
	Nº 90.042 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1	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 135231782208169 - 20/10/2023 09:25:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 795.194.063.113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 14.335.544/0001-19	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ 48.341.283/0001-61	DATA EMISSÃO 20/10/2023
ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX (017)3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 20/10/2023
			HORA DA SAÍDA 09:23:51

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

<b>FATURA/DUPLICATAS</b> 90042/1 - 20/10/23 - 2100,00
--

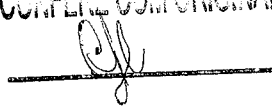
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.100,00	VALOR DO ICMS 252,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.100,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.100,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT 0	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF
QUANTIDADE 15	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 280,5000	PESO LÍQUIDO 280,5000

CODIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL	
2266 30049099	GLICOFISIO 0,9% 1000ML. CX16FR FRESENIUS KABI Lote: 74SF2747 - 28/05/2025 Qtd: 15.00 Numero da FCI: 1B5E47B6-E5D4-4F25-B1AC-E2D1E740C786	500 5102	CX	15,0000	140,0000	0,0000	2.100,00	2.100,00	252,00	0,00	12,00	0,00

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID842213 Banco ITAU: AG 2711 C/C 27.117-7 / Numero do Pedido BELIVE 84299 / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato con /	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.02  
0475800475 0011

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231023120303747959604  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.100,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 23/10/2023 - 09:48:42

-----

PAGO PARA: Belive Hospitalar  
CNPJ: 14.335.544/0001-19  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 2711 - CONTA: 000000000000271177  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 23/10/2023 - 09:48:43

=====

DOCUMENTO: 102310  
AUTENTICACAO SISBB: 7.172.CA1.753.0D5.5D9


-----



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 BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I		EMISSÃO: 20/10/2023		DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU		Total NF: 1.596,00 NF-e Nº: 49221 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	

 <p><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>          R TEONILIO NIQUINI, 580          D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL          32669-700 Betim - MG          Fone: (31)3046-6175</p>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>	<b>CONTROLE FISCO</b> 	
	Nº 49.221 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	<b>CHAVE DE ACESSO</b> 3123.1032.7578.2400.0105.5500.1000.0492.2110.1440.0399	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> 131235628098701 - 20/10/2023 09:40:22	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813021221110	CNPJ 32.757.824/0001-05
--	---	----------------------------

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	20/10/2023
ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX (017)3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>		HORA DA SAÍDA 09:39:02	

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

**FATURA/DUPLICATAS**  
49221/1 - 20/10/23 - 1596,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.596,00	VALOR DO ICMS 191,52	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.596,00	
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 1.596,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 166,0000	PESO LÍQUIDO 166,0000	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CODIGO PRODUTO (ICMS)	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	ICMS DIFERENÇA	ICMS ST DIFERENÇA	ICMS TOTAL	ICMS ST TOTAL	
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR377X8 - 31/08/2025 Qtd: 10,00 Número da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	10,0000	159,6000	0,0000	1.596,00	1.596,00	191,52	0,00	12,00	0,00

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL  


<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID842213 Banco Itau : AG 2711 C/C 24.117-0 / Numero do Pedido BELIVE 49939 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 //	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.02  
0475800475 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020231023120349020720293  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.596,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 23/10/2023 - 09:48:53  
-----

PAGO PARA: Belive Medical  
CNPJ: 32.757.824/0001-05  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 2711 - CONTA: 000000000000241170  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 23/10/2023 - 09:48:54  
=====



DOCUMENTO: 102311  
AUTENTICACAO SISBB: 3.435.B97.A9C.9B1.552  
=====

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.

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRÁ</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>97</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>QRNL5GZLP</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>20/10/2023 às 17:31:17</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1400080X7VL28X12IJVZS5XY52BEB9VS</b>	
<b>Informações Fiscais</b> Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo  		Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>		Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>	
Número do RPS  		Série do RPS  		Tipo do RPS  		Data do RPS  	
Competência <b>20/10/2023</b>		Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	
Tipo ISS  		Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade">http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade</a> , menu consultas e informe os		 		 	

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
<b>29.379.508/0001-24</b>		<b>132913050</b>	<b>000775846</b>	<b>CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI</b>			
Logradouro	Complemento			Bairro			
<b>Av. 21, 547</b>				<b>CENTRO</b>			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail			
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA-SP</b>	<b>0033304777</b>		<b>contato@escritorioagape.com.br</b>			

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social				
<b>48.341.283/0001-61</b>	<b>ISENTO</b>	<b>083233003</b>	<b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA</b>				
Logradouro	Complemento			Bairro			
<b>RUA 24, 872</b>				<b>JARDIM PAULISTA</b>			
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail			
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA - SP</b>	<b>3517406</b>	<b>17 33327000</b>	<b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>			

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição			Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.14 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA SETEMBRO DE 2023			16.800,00	R\$ 16.800,00	
<p><b>PAGO COM RECURSO</b>  <b>PROCESSO N° 13/2022</b>  <b>CONVÊNIO N° 03/2022</b>  <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b>  <b>(X) MUNICIPAL</b></p> <p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> 							

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>2,7195%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8630502</b>				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
<b>R\$ 16.800,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 16.800,00</b>	<b>R\$ 456,88</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>		
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 16.800,00</b>						Val. Aprox. Tributos:	

<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE <b>CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>97</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>QRNL5GZLP</b> .							
Data	CPF/RG			Assinatura			
____/____/____	____			____			



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.02  
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231023120512967059599  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 16.800,00  
DATA: 23/10/2023 - 09:49:03

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Dra. Maiara Brandao S  
CNPJ: 29.379.508/0001-24  
CHAVE PIX: 29379508000124  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000274135  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 23/10/2023 - 09:49:03

=====

DOCUMENTO: 102312  
AUTENTICACAO SISBB: F.2DA.3B6.056.DA2.794

-----

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.

	<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b>		Número da Nota <b>00012934</b>	
	<b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b>		Data e Hora de Emissão <b>23/10/2023 09:28:31</b>	
<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b>		Código de Verificação <b>7VBJ-GLQI</b>		
20231023u07031266000140				
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
	CPF/CNPJ: <b>07.031.266/0001-40</b>		Inscrição Municipal: <b>3.394.925-5</b>	
	Nome/Razão Social: <b>PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE</b>			
	Endereço: <b>AV IRAI 393, CJ 74 - 7º ANDAR - MOEMA - CEP: 04082-001</b>			
	Município: <b>São Paulo</b>		UF: <b>SP</b>	
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>				
CPF/CNPJ: <b>48.341.283/0001-61</b>		Inscrição Municipal: <b>----</b>		
Endereço: <b>Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000</b>				
Município: <b>Guaíra</b>		UF: <b>SP</b>		E-mail: <b>contato@escritorioprimos.com.br</b>
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b>		Nome/Razão Social: <b>----</b>		
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA				
DIA 16 DE SETEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA				
TOTAL: R\$3.000,00				
04222-23				
Banco Itaú Ag. 0772 C.C: 22197-4 CNPJ/PIX: 07.031.266/0001-40				
*PIS/Cofins: Não incidente conforme ação Ordinária/Tributária nº0015306-09.2012.4.01.3400. *CSLL: Inexistência de lucro em operação com Cooperados - Inteligência do Art 195, I, da CF, c.c artigo 32, I, da Lei n. 10.833/03 e art. 182 do RIR/99 ("... não terão incidência do imposto sobre suas atividades econômicas, de proveito comum, sem objetivo de lucro - Lei nº5.764 de 1971 art. 3º e lei nº 9.532, de 1997, art. 69").				
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 13/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b> FONTE: ( ) FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL			<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 	
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.000,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço <b>05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	3.000,00	2,00%	60,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2023;				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.02  
0475800475 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1  
=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231023124950263133273  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.000,00  
DATA: 23/10/2023 - 09:50:19

-----

PAGO PARA: Ps Coop Trab Profissionais Sa  
CNPJ: 7.031.266/0001-40  
CHAVE PIX: 07031266000140  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0772 - CONTA: 000000000000221974  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 23/10/2023 - 09:50:20  
=====

DOCUMENTO: 102313  
AUTENTICACAO SISBB: B.2C7.6BD.D9B.137.789



=====

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.

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20231023u07031266000140	Número da Nota <b>00012935</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>23/10/2023 09:31:47</b> Código de Verificação <b>PEV6-R1KX</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: <b>07.031.266/0001-40</b> Inscrição Municipal: <b>3.394.925-5</b> Nome/Razão Social: <b>PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE</b> Endereço: <b>AV IRAI 393, CJ 74 - 7º ANDAR - MOEMA - CEP: 04082-001</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> CPF/CNPJ: <b>48.341.283/0001-61</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000</b> Município: <b>Guaira</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>contato@escritorioprimos.com.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÃO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 02 DE SETEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA TOTAL: R\$3.000,00  04223-23 Banco Itaú Ag. 0772 C.C: 22197-4 CNPJ/PIX: 07.031.266/0001-40  <b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 13/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b> <b>FUNTE: ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b>  <b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 				
*PIS/Cofins: Não incidente conforme ação Ordinária/Tributária nº0015306-09.2012.4.01.3400. *CSLL: Inexistência de lucro em operação com Cooperados - Inteligência do Art 195, I, da CF, c.c artigo 32, I, da Lei n. 10.833/03 e art. 182 do RIR/99 ("... não terão incidência do imposto sobre suas atividades econômicas, de proveito comum, sem objetivo de lucro - Lei nº5.764 de 1971 art. 3º e lei nº 9.532, de 1997, art. 69").				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.000,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>3.000,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>60,00</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b> (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2023;				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.02  
0475800475 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231023125553865963495  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.000,00  
DATA: 23/10/2023 - 09:56:02

-----

PAGO PARA: Ps Coop Trab Profissionais Sa  
CNPJ: 7.031.266/0001-40  
CHAVE PIX: 07031266000140  
INSTITUCAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0772 - CONTA: 0000000000000221974  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 23/10/2023 - 09:56:04

=====

DOCUMENTO: 102314  
AUTENTICACAO SISBB: F.7FA.DFD.8A1.013.062

=====

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 MIRA RODRIGUES.

28743-1

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57  
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: 3.521,26  
DATA DE EMISSÃO: 23/10/2023

NF-e Nº 231307  
SÉRIE 1


MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE  
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA

Nº 231307  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3123 1021 6813 2500 0157 5560 1000 2313 0717 8640 2622

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 mercadorias adquirida ou recebida de terceiros desti

CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131235632277687 23/10/2023 11:40:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 813015392110

CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO RUA 24, 872

MUNICÍPIO Guaira

UF SP PAIS Brasil

BARRIO JARDIM PAULISTA

FONE/FAX (17)3332-7000

CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61

CEP 14.790-000

DATA DE EMISSÃO 23/10/2023

DATA DE ENTRADA/SAÍDA 23/10/2023

HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:37:11

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
231307	3.521,26	0,00	3.521,26

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	23/10/2023	3.521,26						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	3.521,26		

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.232,97	387,96	0,00	0,00	3.521,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLX APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	387,96	3.521,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS

ENDEREÇO RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER

MUNICÍPIO Campinas

QUANTIDADE 3

ESPECIE caixas

MARCA

NUMERAÇÃO 0

PESO BRUTO 20,030

PESO LIQUIDO 20,030

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO	NCM/SH	QREG/CRT	CFOP	UNID	QTD	VLX UNIT	DESC	VLX TOTAL	V. TRIB	ICMS	ICMS	VLX IPI	ALQUOTAS ICMS	IPI
1030037	FUROSEMIDA (GENÉRICO) 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) Lt: 23060530   Qt: 4.0   Fab: 16/06/2023   Val: 30/06/2025   VPMC: 101.81	30039086	0/00	6108	CX	4,0000	87,5200		350,08	42,01	350,08	42,01	0,00	12,00	0,00
1086071	OMEPRAZOL (GENÉRICO) IV 40 MG - CX C/ 25 FRASCOS-AMPOLA ; 25 AMPOLAS COM 10 ML DE DILUENTE Lt: 23040428   Qt: 20.0   Fab: 03/04/2023   Val: 03/04/2025   VPMC: 1096.09	30049069	0/00	6108	CX	20,0000	144,1444		2.882,89	345,95	2.882,89	345,95	0,00	12,00	0,00
1086103	NAUSEDRON (CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO) 2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 10 AMP VD AMB X 4 ML Lt: 23030088   Qt: 20.0   Fab: 01/03/2023   Val: 01/03/2025   VPMC: 413.11	30049069	0/40	6108	CX	20,0000	14,4144		288,29				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :  
COTACAO 842213  
Banco Santander: Agencia: 3523 Banco: 033 Conta corrente: 13003227-3Nao incidencia Conf. Conv. Confaz 162/94. - vr. Venda c/ICMS R\$ 327,60 - vr. Desonerado ICMS R\$ 288,29 - Vr. ICMS R\$ 89,31. Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015.Nao incidencia da DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 3673,83 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 3232,97 - vr. Do ICMS R\$ 440,86. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten Signature]*



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.35  
0475800475 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231023183125195276141  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.521,26  
TARIFA: 10,00  
DATA: 23/10/2023 - 16:44:12

-----

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes  
CNPJ: 21.681.325/0001-57  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 3523 - CONTA: 0000000000130032273  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 23/10/2023 - 16:44:15

=====

DOCUMENTO: 102315

AUTENTICACAO SISBB: 9.61F.F5D.166.25C.EDB

-----

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 ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 - REC: Boleto Ban 27/10/23 R\$: 3.677,35

NF-e  
Nº 008710  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO  
02/10/2023

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
Mansueto de Souza 28243-1

DATA EMISSÃO  
29/09/2023

VALOR TOTAL DA NOTA  
3.677,35



**ALFA CHEMICAL LTDA**  
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C  
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP  
FONE: (17) 3324-2169

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - SAÍDA  2 - ENTRADA  
**Nº 008710**  
SÉRIE 1 Página 1 de 1

**CONTROLE DO FISCO**  
  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada  
Chave de Acesso  
3523 0921 3687 5900 0100 5500 1000 0087 1015 0000 1568

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231635527135 - 29/09/2023 11:16:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ  
21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
CNPJ / CPF  
48.341.283/0001-61  
DATA DA EMISSÃO  
29/09/2023  
ENDEREÇO  
RUA 24.872 S N  
BAIRRO/DISTRITO  
Centro  
CEP  
14790000  
MUNICÍPIO  
Guaira  
FONE/FAX  
(17) 3332-7000  
UF  
SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
02/10/2023  
HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR
001	27/10/2023	3.677,35									

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
3.677,35	661,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,41	3.648,44
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	28,91	0,00	867,66	89,60	3.677,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL  
FRETE POR CONTA  
0 - EMISSANTE  
1 - DESTINATÁRIO  
9  
CÓDIGO ANTT  
PLACA VEICULO  
UF  
CNPJ/CPF  
MUNICÍPIO  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE  
3  
ESPÉCIE  
VOLUME  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
165,360  
PESO LÍQUIDO  
162,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NUM. ITEM	QTD	UNID	CFOP	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101	BO	1,0000	889,800000	889,80	918,51	165,33	28,91	18,03	28,91
7292627105074	ALPHA LAV PROX 56KG	28289011	000	5101	BO	2,0000	1.379,420000	2.758,84	2.758,84	496,59	0,00	18,03	0,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

**LANÇADO**  
Data: 02/10/2023  
Nome: Roseli

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PED. VDA: 250000158; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;  
RESERVADO AO FISCO

02/10 13490

172



748-X

RECIBO DO PAGADOR

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

Número do Documento  
008710/A

Beneficiário  
ALFA CHEMICAL LTDA  
R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II  
CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP

- CNPJ: 21.368.759/0001-00

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)  
APÓS 27/10/2023 COBRAR JUROS DE R\$ 12,26 AO DIA  
PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS  
PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO

Nosso Número 23/203880-7	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 3.677,35	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553
-----------------------------	-----------------------	------------	--------------------------------	-------------------------	--

Autenticação Mecânica

748-X

74891.12321 03880.707157 25165.531010 3 95160000367735

Local de Pagamento  
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI

Beneficiário  
ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00  
R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP

Data do Documento 29/09/2023	Nº do Documento 008710/A	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 29/09/2023
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)  
APÓS 27/10/2023 COBRAR JUROS DE R\$ 12,26 AO DIA  
PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS  
PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO



3.677,35

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

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24,872, S/N, Centro  
CEP: 14790-000 - Guaira/SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61  
CODIGO: 00000053  
RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

-----

74891123210388070715725165531010395160000367735

BENEFICIARIO:

ALFA CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	102.316
DATA DE VENCIMENTO	27/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.677,35
VALOR COBRADO	3.677,35

-----

NR. AUTENTICACAO	1.932.388.529.BA9.C6B
------------------	-----------------------

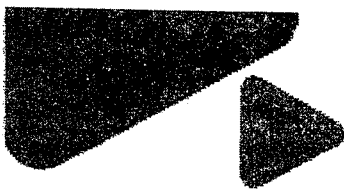
-----

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.



**Algar**  
Telecom

28743-1

VOGEL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

24 872 R  
CENTRO  
14790-000 GUAIRA SP

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

**PAGUE COM PIX**



Nº da fatura  
**438956744**

Valor total da conta  
**R\$ 827,81**

Data de vencimento  
**30 / out / 2023**

**FALE COM A ALGAR TELECOM**

[www.algartelem.com.br](http://www.algartelem.com.br)  
@algartelem  
[facebook.com/algartelem](https://facebook.com/algartelem)  
Ou ligue 103 12

**HISTÓRICO VALOR DA CONTA**

(R\$)

0 0 0 0 0  
MAI JUN JUL AGO SET

**EMIÇÃO DESTA CONTA: 12/10/2023**

**CONTA SIMPLIFICADA**

**INTERNET**

SEU NÚMERO	VALOR (R\$)	PLANO
09211099	548,80	INTERNET LINK
09211100	198,91	ANTI DDOS
09211101	80,10	GERENCIAMENTO DE REDE

**TOTAL R\$ 827,81**

Para ter acesso a sua Nota Fiscal de Serviços Eletrônica, consulte o site e informe o número do RPS. O(s) número(s) do(s) RPS é(são) 165512, 165598.

**Você tem a opção de migrar a sua contratação para um plano de serviço que não possui os Livros Digitais, sem a cobrança de multa para a alteração. Se deseja fazer a migração ou saber mais sobre a possibilidade, fale com a gente pelos nossos canais de atendimento.**



**UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO**

Veja o detalhamento da sua conta nos nossos canais: [www.algartelem.com.br](http://www.algartelem.com.br), App Algar Telecom ou ligue 103 12

Nome do Cliente: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
<b>438956744</b>		<b>000458376477</b>	<b>30/10/2023</b>	<b>827,81</b>

8465000008-4 27810504000-2 04583764770-5 43895674400-9

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**



175

**DETALHAMENTO DE CONTA VOGEL SOL. EM TEL.****INTERNET : 09211099****SERVIÇOS****VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.**

PERÍODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
14.09.2023 11.10.2023	ACESSO INTERNET LINK 100 Mbps		35,67	18
14.09.2023 11.10.2023	LOCACAO ROTEADOR		192,08	0
14.09.2023 11.10.2023	PORTA INTERNET LINK 100 Mbps		321,05	18
<b>SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS</b>			<b>R\$ 548,80</b>	

**TOTAL SERVICIO: 09211099****R\$ 548,80****INTERNET : 09211100****SERVIÇOS****VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.**

PERÍODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
15.09.2023 11.10.2023	ASSINATURA MODALIDADE AUTOMATICO ANTI DDOS		198,91	2
<b>SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS</b>			<b>R\$ 198,91</b>	


**TOTAL SERVICIO: 09211100****R\$ 198,91****INTERNET : 09211101****SERVIÇOS****VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.**

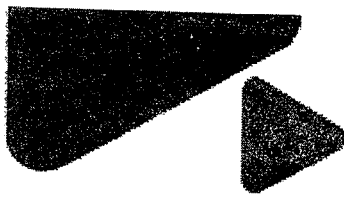
PERÍODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
15.09.2023 11.10.2023	ASSINATURA PLANO BASICO GERENCIAMENTO DE REDE		80,10	2
<b>SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS</b>			<b>R\$ 80,10</b>	

**TOTAL SERVICIO: 09211101****R\$ 80,10****SUB-TOTAL FATURA****R\$ 827,81****TOTAL DA FATURA VOGEL SOL. EM TEL.****R\$ 827,81**

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO N° 13/2022  
 CONVÊNIO N° 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL





**Algar**  
telecom

VOGEL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Pág: 3 de 3

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

24 872 R Serviço: DIVERSOS

CENTRO 14790-000 GUAIRA SP

Emissão: 12 de Outubro de 2023

Código do cliente: 000458376477

Fatura: 438956744

**NOTA FISCAL**

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61  
Inscrição Estadual:  
CFOP: 5303

**VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.**

**NOTA FISCAL FATURA Nº 000212286 SERIE 001 SUBSERIE - SP**

Av Professor Vicente Rao, 1262 - Jardim Petropolis - SAO PAULO - SP / CEP : 04.636-001  
CNPJ 05.872.814/0001-30 - Insc. Est. 116696678110 - Inscr. Munic. 3.261.014-9

RESERVADO AO FISCO

86cc.1c3f.b25d.fd2f.2c8c.154e.728f.01b3

Assinatura de Serviços de Comunicação de Dados

356,72

TOTAL VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.

356,72

**TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES**

**356,72**

Base de Cálculo (R\$) 356,72 Valor ICMS (R\$) 64,21

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.  
Documento fiscal autorizado por Regime Especial SEFAZ SP - Processo UA 13001-816642/2008, com anuência SEFAZ MG RE/PTA nº 16.000451815-74.

**PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
           MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**

*Handwritten signature*

**OUTROS VALORES**

SERVICOS FACILIDADES	192,08
OUTROS SERVICOS	279,01
SUB-TOTAL DA FATURA	827,81
<b>TOTAL DA FATURA VOGEL SOL. EM TEL.</b>	<b>827,81</b>

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anota aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa.  
Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R\$ 3,59.

Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.

Atualização de Cadastro: confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom ( [algartelecom.com.br](http://algartelecom.com.br) ) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

Locais de pagamento: bancos credenciados, casas lotéricas, Agências de Correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 19 dias do vencimento, seus serviços de telefonia, internet e TV poderão ser parcialmente bloqueados (internet terá a velocidade reduzida e TV será disponibilizado somente canais obrigatórios), após 30 dias desse bloqueio podem ser totalmente bloqueados e após mais 30 dias do bloqueio total o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 É obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura. Em cumprimento ao artigo 64, do Regulamento do Serviço de Comunicação Multimídia, aprovado pela Resolução nº 614/2013 da ANATEL, a Algar Telecom oferece gratuitamente serviço de conexão à internet por meio do provedor NETSITE (Algar Multimídia S/A). A partir de 01/09/2012, o serviço NetSuper será bloqueado após 19 (dezenove) dias do vencimento da fatura sem o efetivo pagamento. Quando precisar consultar sobre os tributos incidentes em seus produtos e serviços, acesse: [algartelecom.com.br/tributos](http://algartelecom.com.br/tributos)  
Fique atento ao vencimento de sua fatura, e continue desfrutando do mundo Internet. O serviço de Auxílio a Lista é gratuito, a menos que você tenha solicitado e recebido da sua prestadora a lista telefônica de assinantes oficial.

*Handwritten mark*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.35  
0475800475 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====  
Convenio VOGEL/ALGAR TELECOM

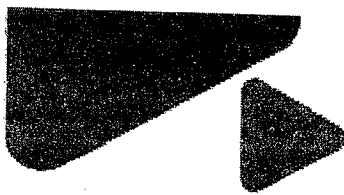
Codigo de Barras 8465000008-4 27810504000-2  
04583764770-5 43895674400-9

Data do pagamento 23/10/2023

Valor Total 827,81

-----  
DOCUMENTO: 102317

AUTENTICACAO SISBB: 3.B9D.723.7A0.CEF.794



**Algar**  
Telecom

28743-1

TELECOM

**PAGUE COM PIX**



**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

- 24 872 R  
CENTRO  
14790-000 GUAIRA SP

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Nº da fatura  
**439588198**

Valor total da conta  
**R\$ 409,87**

Data de vencimento  
**03 / nov / 2023**

**FALE COM A ALGAR TELECOM**

www.algartelecom.com.br  
@algartelecom  
facebook.com/algartelecom  
Ou ligue 103 12

**HISTÓRICO VALOR DA CONTA**

(R\$)

1087	1057	637	400	421
MAI	JUN	JUL	AGO	SET

**EMIÇÃO DESTA CONTA: 21/10/2023**

**CONTA SIMPLIFICADA**

**TELEFONE FIXO**

SEU NÚMERO	VALOR (R\$)	PLANO	PLANO INTERURBANO	PLANO INTERNACIONAL
17-3332-7000	400,77	PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL	Basico	Basico
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 400,77</b>			

**SERVIÇOS DA CONTA**

SERVIÇO	VALOR (R\$)	SERVIÇOS
100002990830	9,10	Serviços Da Conta
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 9,10</b>	

Você tem a opção de migrar a sua contratação para um plano de serviço que não possui os Livros Digitais, sem a cobrança de multa para a alteração. Se deseja fazer a migração ou saber mais sobre a possibilidade, fale com a gente pelos nossos canais de atendimento.



**UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO**

Veja o detalhamento da sua conta nos nossos canais: www.algartelecom.com.br, App Algar Telecom ou ligue 103 12

Nome do Cliente: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
439588198		100002990830	03/11/2023	409,87

8464000004-4 09870004010-2 00029908300-6 43958819800-2



**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

779

**DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A**

Plano LOCAL: PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL Plano INTERURBANO: Basico Plano INTERNACIONAL: Basico

SERVIÇOS		ALGAR TELECOM S/A			DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
PERIODO	21.09.2023 20.10.2023	DESCRIÇÃO	ASSINATURA VOZ TOTAL EXECUTIVO			399,00	18
<b>SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS</b>						<b>R\$ 399,00</b>	

LIGAÇÕES NACIONAIS		04h29m54s			DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM					
10.2023		04h29m54s	DDD					0,00	0
<b>SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES NACIONAIS</b>								<b>R\$ 0,00</b>	

LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP		08h36m48s			DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM					
10.2023		08h36m48s	Local					0,00	0
<b>SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP</b>								<b>R\$ 0,00</b>	

LIGAÇÕES NACIONAIS		TELEFONICA BRASIL S.A. - Dúvidas 103 15			DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM					
28.09.2023	07h28m24s	00h00m30s	DDD		VISTA ALEGRE DO ALTO	1632778300		0,38	18
28.09.2023	07h28m48s	00h01m48s	DDD		VISTA ALEGRE DO ALTO	1632778303		1,39	18
<b>SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES NACIONAIS</b>								<b>R\$ 1,77</b>	

**TOTAL TELEFONE: 17-3332-7000****R\$ 400,77****SERVIÇOS DA CONTA**

SERVIÇOS		ALGAR TELECOM S/A			DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
PERIODO	11.10.2023	DESCRIÇÃO	Correcao Monetaria Telecom - Venc.:03/10/2023 paga em 09/10/2023			0,20	0
	11.10.2023		Juros - CTBC TELECOM - Venc.:03/10/2023 paga em 09/10/2023			0,80	0
	11.10.2023		Multa - CTBC TELECOM - Venc.:03/10/2023 paga em 09/10/2023			7,98	0
<b>SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS</b>						<b>R\$ 8,98</b>	

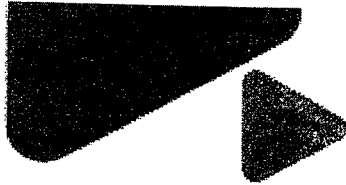
SERVIÇOS		TELEFONICA BRASIL S.A. - Dúvidas 103 15			DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
PERIODO	11.10.2023	DESCRIÇÃO	Juros - TELEFONICA - Venc.:03/10/2023 paga em 09/10/2023			0,01	0
	11.10.2023		Multa - TELEFONICA - Venc.:03/10/2023 paga em 09/10/2023			0,11	0
<b>SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS</b>						<b>R\$ 0,12</b>	

**TOTAL TELEFONE:****R\$ 9,10**

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO N° 13/2022  
CONVÊNIO N° 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL





**Algar**  
Telecom

TELECOM

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Pág: 3 de 3

**SUB-TOTAL FATURA**

**R\$ 409,87**

**TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A**

**R\$ 409,87**

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
- VINTE E QUATRO 872 R. Nº telefone: 1733327000  
JD PAULISTA 14790000 GUAIRA SP

**Emissão: 21 de Outubro de 2023**  
Código do cliente: 100002990830  
Fatura: 439588198

**NOTA FISCAL**

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61  
Inscrição Estadual:

CFOP: 5303

**ALGAR TELECOM S/A**

**NOTA FISCAL FATURA Nº 012836385 SERIE U SUBSERIE - SP**

Rua Monsenhor Rosa, 1989 - Centro - Franca - SP / CEP : 14400-670  
CNPJ 71.208.516/0119-66 - Insc. Est. 310.075.186.111

RESERVADO AO FISCO

9e97.ee65.2113.2200.f42c.aa0f.4084.d5c3

Assinatura de Serviços de Telefonia

**TOTAL ALGAR TELECOM S/A**

Base de Cálculo (R\$) 399,00 Valor ICMS (R\$) 71,82

399,00

399,00

**TELEFONICA BRASIL S.A.**

**NOTA FISCAL FATURA Nº 000162095 SERIE F SUBSERIE - SP**

Avenida Eng. Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções - São Paulo - SP / CEP : 04571-936  
CNPJ 02.558.157/0001-62 - Insc. Est. 108.383.949.112

RESERVADO AO FISCO

4ff6.1609.ebe2.2f8e.e67e.acfe.1d37.33cc

Chamadas Interurbanas no Estado

**TOTAL TELEFONICA BRASIL S.A.**

Base de Cálculo (R\$) 1,77 Valor ICMS (R\$) 0,32

1,77

1,77

**TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES**

**400,77**

Base de Cálculo (R\$) 400,77 Valor ICMS (R\$) 72,14

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.

**OUTROS VALORES**

COBRANCA DE ENCARGOS

9,10

SUB-TOTAL DA FATURA

409,87

**TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A**

**409,87**

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anote aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa.  
Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R\$ 3,59.

Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.

Atualização de Cadastro: confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom ( algartelecom.com.br ) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

Locais de pagamento: bancos credenciados, casas lotéricas, Agências de Correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 19 dias do vencimento, seus serviços de telefonia, internet e TV poderão ser parcialmente bloqueados (internet terá a velocidade reduzida e TV será disponibilizado somente canais obrigatórios), após 30 dias desse bloqueio podem ser totalmente bloqueados e após mais 30 dias do bloqueio total o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 É obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura. Em cumprimento ao artigo 64, do Regulamento do Serviço de Comunicação Multimídia, aprovado pela Resolução nº 614/2013 da ANATEL, a Algar Telecom oferece gratuitamente serviço de conexão à internet por meio do provedor NETSITE (Algar Multimídia S/A).

Fique atento ao vencimento de sua fatura, e continue desfrutando do mundo Internet. O serviço de Auxílio a Lista é gratuito, a menos que você tenha solicitado e recebido da sua prestadora a lista telefônica de assinantes oficial. "A partir de 01/09/2012, o serviço NetSuper será bloqueado após 19 (dezenove) dias do vencimento da fatura sem o efetivo pagamento. Quando precisar consultar sobre os tributos incidentes em seus produtos e serviços, acesse: algartelecom.com.br/tributos

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
          X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.35  
0475800475 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====  
Convenio CTBC TELECOM

Codigo de Barras 84640000004-4 09870004010-2  
00029908300-6 43958819800-2

Data do pagamento 23/10/2023

Valor em Dinheiro 409,87

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 409,87  
-----

DOCUMENTO: 102318

AUTENTICACAO SISBB: D.03A.DE3.E90.186.471

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.

*BR*

28713-1 até dia 27/10

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 48.341.283/0001-61	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 24, 872				04 Bairro JARDIM PAULISTA	
05 Município Guaíra	06 UF SP	07 CEP 14790-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS - PASEP 12660221148	11 Nome WAGNER TAVARES DA SILVA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA TURMALINA, 144				13 Bairro Alto Sumaré	
14 Município Barretos	15 UF SP	16 CEP 14781-033	17 CTPS (nº, série, UF) 02891 00212 SP	18 CPF 265.506.498-46 <i>Rix</i>	
19 Data de Nascimento 19/10/1978	20 Nome da Mãe SELMA MARIA DA SILVA				

DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 3.870,23	24 Data de Admissão 01/09/2023	25 Data do Aviso Prévio 17/10/2023	26 Data do Afastamento 17/10/2023	27 Cód. Afastamento PDO	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 000.000.000.08626-8	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 52.169.117/0001-05 - SIND DOS ENFERMEIROS DO EST SÃO PAULO				

### DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 17 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 2.043,57	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R\$ 149,60	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 645,04	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 02/12 avos	R\$ 645,05
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 215,02	69 - Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 3.698,28</b>
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado Dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 177,58	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 48,37
114.1 IRRF	R\$ 19,85	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 245,80</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 3.452,48</b>

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

*[Assinatura]*



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3332317112969031  
23/10/2023 17:17:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.00  
0475800475 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231023195320466799917  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.452,48  
TARIFA: 10,00  
DATA: 23/10/2023 - 17:02:59

-----

PAGO PARA: Wagner Tavares Silva

CPF: \*\*\*.506.498-\*\*

CHAVE PIX: 26550649846

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0144 - CONTA: 0000000000003542602

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 23/10/2023 - 17:03:01

=====

DOCUMENTO: 102319  
AUTENTICACAO SISBB: 4.7D4.72A.68C.21E.897

-----

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 MIRA RODRIGUES.

28743-1

	<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b>			<b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b>	
	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				
<p style="text-align: right;"><b>Número da NFS-e</b> <b>2438</b></p> <p><b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>ILOVT8HPF</b></p> <p>Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>11/10/2023 às 07:43:56</b></p> <p style="text-align: right;"><i>Chave de Acesso</i> <b>1396657QRZNDTY7RZ4FJCABE72IE30HP</b></p> <p><small>Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://201.48.19.105:5661/iasweb/paginas/public/consulta/autenticidade">http://201.48.19.105:5661/iasweb/paginas/public/consulta/autenticidade</a>, menu consultas e informe os</small></p>					
<b>Informações Fiscais</b>					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência <b>11/10/2023</b>	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		Tipo ISS	

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ <b>49.684.707/0001-53</b>	RG/Inscrição Estadual <b>5153923</b>	Inscrição Municipal <b>011713029</b>	Cadastro <b>000742349</b>	Nome/Razão Social <b>LABORATORIO GIANANTE SANTANA S/S.</b>	
Logradouro <b>Rua 16, 548</b>		Complemento		Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>	Telefone <b>01133312577</b>		E-mail	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>		
Logradouro <b>24, 872</b>		Complemento		Bairro <b>PARQUE PARANOIA</b>	
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE	Telefone <b>01 733327000</b>	E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>	

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição		Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES REALIZADOS EM PRONTO SOCORRO		1.723,40	R\$ 1.723,40
<p><b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 13/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b> <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b></p>					
<p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> 					

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					
LC 116/2003: <b>04,03</b>			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...			<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8640202</b>
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.723,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.723,40	R\$ 51,70	2 - Não
Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>					

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS (1.723,40 x 0,65%)	COFINS (1.723,40 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.723,40 x 1,50%)	CSLL (1.723,40 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 11,20	R\$ 51,70	R\$ 0,00	R\$ 25,85	R\$ 17,23	R\$ 0,00
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.617,42</b>			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$231,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$46,36		

<b>Informações Complementares</b>					

RECEBI(EMOS) DE <b>LABORATORIO GIANANTE SANTANA S/S.</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>2438</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>ILOVT8HPF</b> .					
Data	CPF/RG	Assinatura			

285



Consultas - Emissão de comprovantes

G3332416238599801  
24/10/2023 16:30:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.30.25  
0475800475 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231024180704316067280  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.617,42  
TARIFA: 10,00  
DATA: 24/10/2023 - 16:07:00

-----

PAGO PARA: Laboratorio Giansante Santana S/s  
CNPJ: 49.684.707/0001-53  
CHAVE PIX: 49684707000153  
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDITRUS  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000336963  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 24/10/2023 - 16:07:01

=====

DOCUMENTO: 102401  
AUTENTICACAO SISBB: 6.B23.0E5.41E.A5A.177

=====

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.

287431

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>1309</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>40Q44CX11</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>05/10/2023 às 08:25:06</b> <b>Chave de Acesso</b> 1395127QL0C2GJKU09NOFZ9B7YOUINQP
<b>Informações Fiscais</b>					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
2 - Não		GUAIRA-SP	GUAIRA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
			05/10/2023		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento		

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
consultas e informe os

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
06.880.352/0001-65		76353029	000742951	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Av. 23, 1116				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
14790-000	GUAIRA-SP	0033314498			

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA		
Logradouro	Complemento			Bairro	
24, 872				PARQUE PARANOIA	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	01 733327000	financeiro@santacasadeguaيرا.com.br	



<b>Discriminação dos Serviços</b>				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
105,00	UN	HEMOGRAMA		4,11	R\$ 431,55
53,00	UN	PCR		2,83	R\$ 149,99
88,00	UN	UREIA		1,85	R\$ 162,80
92,00	UN	CREATININA		1,85	R\$ 170,20
78,00	UN	SODIO		1,85	R\$ 144,30
78,00	UN	POTASSIO		1,85	R\$ 144,30
54,00	UN	URINA		3,70	R\$ 199,80
2,00	UN	CULTURA DE URINA		10,60	R\$ 21,20
33,00	UN	TGO		2,01	R\$ 66,33
33,00	UN	TGP		2,01	R\$ 66,33
1,00	UN	ALBUMINA		8,12	R\$ 8,12
3,00	UN	PACK		2,83	R\$ 8,49
7,00	UN	FOSFATASE ALCALIN		2,01	R\$ 14,07
7,00	UN	GAMA		3,51	R\$ 24,57
9,00	UN	AMILASE		2,25	R\$ 20,25
11,00	UN	TROPONINA		49,50	R\$ 544,50
3,00	UN	CPK		3,68	R\$ 11,04
9,00	UN	COAGULOGRAMA		5,46	R\$ 49,14
1,00	UN	CKMB		49,50	R\$ 49,50
10,00	UN	BILIRRUBINAS		2,01	R\$ 20,10
1,00	UN	LIPASE		24,00	R\$ 24,00
1,00	UN	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1,85	R\$ 1,85
1,00	UN	ACIDO URICO		1,85	R\$ 1,85

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO N° 13/2022  
CONVÊNIO N° 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
( ) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



287

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>1309</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>40Q44CX11</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>05/10/2023 às 08:25:06</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1395127QL0C2GJKU09NOFZ9B7YOUINQP</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigível				GUAIRA-SP		GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						05/10/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Não Possui		03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu  
 consultas e informe os

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
06.880.352/0001-65				76353029		000742951	
Nome/Razão Social				LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA			
Logradouro		Complemento		Bairro			
Av. 23, 1116				CENTRO			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		0033314498			

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61						SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA	
Logradouro				Complemento			
24, 872				PARQUE PARANOIA			
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406		01 733327000	
Bairro				E-mail			
				financeiro@santacasadeguaira.com.br			

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>						<b>Construção Civil</b>	
LC 116/2003: 04.03							
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...						3,00%	
Aliquota		Atividade Municipio		Código CNAE		Código da Obra	
0000040000003		0000040000003		8640202			
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 2.334,28		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 2.334,28	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 70,03		2 - Não		R\$ 0,00			

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS (2.334,28 x 0,65%)		COFINS (2.334,28 x 3,00%)		INSS		Outras Retenções
R\$ 15,17		R\$ 70,03		R\$ 0,00		R\$ 0,00
IRRF (2.334,28 x 1,50%)		CSLL (2.334,28 x 1,00%)				
R\$ 35,01		R\$ 23,34				
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.190,73</b>						
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$313,96 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$62,79						

<b>Informações Complementares</b>							

RECEB(EMOS) DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1309 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 40Q44CX11.							
Data		CPF/RG		Assinatura			

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

*M*



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.30.26  
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231024180756465654358  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.190,73  
TARIFA: 10,00  
DATA: 24/10/2023 - 16:07:10

-----

PAGO PARA: Laboratorio de Analises Clinicas Mar  
CNPJ: 6.880.352/0001-65  
CHAVE PIX: 06880352000165  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000033647  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 24/10/2023 - 16:07:11

=====

DOCUMENTO: 102402  
AUTENTICACAO SISBB: 1.5A7.5E6.A67.A9C.53E

=====

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.

189

28743-1

Recebemos os Produtos/Serviços da Empresa LABINGA COMERCIO DE ARTIGOS PARA LABORATORIO S LTDA, constantes na N.F. indicada ao lado. Vir Total: 479,40

NF-e Nº 000.139.844

SÉRIE 1

Data de Recebimento Identificação e assinatura do receptor (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA)



LABINGA COMERCIO DE ARTIGOS PARA LABORATORIOS LTDA  
R VEREADOR ARLINDO PLANAS, 2069

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



VILA SANTA ISABEL  
MARINGA  
PR  
(44) 3031-4020  
87080-330

0 - Entrada  
1 - Saída  1  
Nº 000.139.844  
Série: 1 Modelo: 55  
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

4123 1004 8861 0300 0151 5500 1000 1398 4410 0289 5411

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 Mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230280780071 - 24/10/2023 08:35:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9025216587

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

04.886.103/0001-51

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 24/10/2023
ENDEREÇO R 24, 872	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14.790-000
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX (17) 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DE SAÍDA/ENTRADA 24/10/2023
			HORA DE SAÍDA

**FATURA/VENCIMENTOS**

Número	Data Vcto.	Valor
001	24/10/2023	479,40

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

VALOR DO PIS 7,91	VALOR DO COFINS 36,43	VALOR II 0,00	VALOR ICMS UF DEST. 67,11	VALOR FCP 0,00
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 479,40	VALOR DO ICMS 19,18	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 389,40
VALOR DO FRETE 90,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 479,40

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.976.884/0001-80
ENDEREÇO AV ANAPOLIS,SN	MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 105801640		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,000	PESO LÍQUIDO 0,000

**PRODUTOS/SERVIÇOS**

Código	Produto / Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Vir Unitário	Vir Total	BC ICMS	Vir ICMS	Vir IPI	%ICM	%IPI
2062	TUBO VACUO PLAST. GEL + ATIV. 5 ML 13X100 C/ 100 L: 2555.0005.23   Vol: 28/11/2024	90183999	200	6108	UN	6	64,9000	389,40	479,40	19,18	0,00	4,00	0,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 13/2022  
CONVÊNIO Nº 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL  
*CA*

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

<p>Cod. Pedido(s): 289013 **FAVOR CONFERIR OS PRODUTOS NA ENTREGA** Nome Fantasia do Cliente: 10034 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. Val Aprox. Tributos Federais R\$203,27 (42,40%), Val Aprox. Tributos Estaduais R\$ 0,00 (0,00%), Fonte: ISPT Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 67,11</p> <p><i>Banco do Brasil Doc: 1184-8 CPC: 107135-1</i></p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.30.26  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231024182009296194338  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 479,40  
DATA: 24/10/2023 - 16:07:19

-----

PAGO PARA: Labinga Comercio de Artigos Para Lab  
CNPJ: 4.886.103/0001-51  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 1187 - CONTA: 0000000000001071351  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 24/10/2023 - 16:07:19

=====

DOCUMENTO: 102403  
AUTENTICACAO SISBB: E.314.37F.C82.732.3C0

=====

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 MIRA RODRIGUES.



<b>NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE</b> A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão <b>01/11/2023</b>	Hora Emissão <b>06:20</b>	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA</b>	
	Código Autenticidade <b>399W.1944.1927.4455099-Y</b>	Número da Nota <b>293624</b>		Série da Nota
		Número RPS 0023120739	Série RPS RP	Data RPS 01/11/2023

Prestador de Serviços  
**ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.**  
 ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3º,4º,16º  
 ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE  
 CEP 06455-030 - BARUERI - SP  
 CNPJ/CPF **04.740.876/0001-25**  
 Telefone

Inscrição Municipal **4.44096-8**  
 e-mail

Nome Tomador de Serviços  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ  
**48.341.283/0001-61**

Endereço  
 RUA 24, 00872

CEP 14790-000 | Bairro JARDIM PAULISTA

Cidade Guaira | UF SP

E-mail  
 FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00	1,00	1,00

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES**

ALELO ALIMENTACAO = R\$ 47.693,00  
 VALOR DE COMISSÃO OU CORRETAGEM = ZERO  
 VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 47.693,00  
 Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 13/2022  
 CONVÊNIO Nº 03/2022  
 FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS  
**R\$ 47.692,00**

Observações  
 ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

**VALOR TOTAL DA NOTA 47.693,00**

Fatura Nº 231207	Valor da Fatura R\$ R\$ 47.693,00	Forma Pagamento Vcto=01/11/2023
---------------------	--------------------------------------	------------------------------------

Valor por Extenso  
 quarenta e sete mil seiscentos e noventa e três reais

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:  
 http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade  
**399W.1944.1927.4455099-Y**

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota **293624** | Série da Nota

Local \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

28743-1

Bradesco | 237-2 |

Recibo do Sacado

23792.37403 90302.027066 42018.139701 1 95200004769300

Cedente <b>ALELO S.A</b>			Vencimento <b>31/10/2023</b>	
Agência/Código do Cedente <b>2374 - 4 / 181397 - 8</b>	Número do Documento	Carteira / Nosso Número <b>09 / 00000000237 - 7</b>	Vencimento <b>31/10/2023</b>	
			(-) Valor do Documento <b>47.693,00</b>	
<b>Pedido(s)</b>				<b>Cobrança: 40421518</b>
Número do Pedido <b>51297666</b>	Beneficiários <b>242</b>	CNPJ Faturamento <b>48341283</b>	Data Disponibilização <b>01/11/2023</b>	Valor Total <b>R\$ 47.693,00</b>
<b>Serviço(s)</b>				
Número da Cobrança	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Sacado <b>SANTA CASA DE MISER</b> <b>RUA 24, 872</b> <b>- GUAIRA / SP</b>				
Sacador/Avalista				

Bradesco | 237-2 |

23792.37403 90302.027066 42018.139701 1 95200004769300

Local de Pagamento <b>Pagavel em qualquer Banco até o vencimento.</b>						Vencimento <b>31/10/2023</b>
Cedente <b>ALELO S.A</b>						Agência/Código do Cedente <b>2374 - 4 / 181397 - 8</b>
Data de emissão <b>24/10/2023</b>	Número do Documento	Espécie Doc <b>R\$</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>24/10/2023</b>	Carteira / Nosso Número <b>09 / 03020270642 - 7</b>	
Uso do Banco <b>8650</b>	CIP <b>000</b>	Carteira <b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>47.693,00</b>
<b>Instruções</b>						(-) Desconto
<b>O pagamento poderá ser efetuado até 30 dias após a data de vencimento, após esta data será cancelado automaticamente e será necessário gerar nova solicitação e novo boleto.</b>						(-) Outras Deduções
<b>Pagamentos em CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.</b>						(+) Mora/Multa/Juros
<b>CNPJ Beneficiário: 04.740.876/0001-25.</b>						(+) Outros Acréscimos
Sacado <b>SANTA CASA DE MISER</b> <b>RUA 24, 872</b> <b>- GUAIRA / SP</b>						(-) Valor Cobrado <b>47.693,00</b>
Sacador/Avalista						

Código de Baixa

Autenticação Mecânica- Ficha de Compensação





25/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:39:06  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030202706642018139701195200004769300

BENEFICIARIO:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO

NOME FANTASIA:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 102.501  
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2023  
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 47.693,00  
VALOR COBRADO 47.693,00

NR.AUTENTICACAO 2.59E.A04.7F3.F44.844

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.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.39.06  
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231025141617749967632  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 26.649,65  
TARIFA: 10,00  
DATA: 25/10/2023 - 11:16:29

-----

PAGO PARA: Removitt Servicos Medicos de Urgenci  
CNPJ: 45.614.933/0001-07  
CHAVE PIX: 45614933000107  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000584658  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 25/10/2023 - 11:16:30

=====

DOCUMENTO: 102502  
AUTENTICACAO SISBB: 2.605.ED4.786.683.CC7

-----

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.

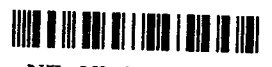
-----

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.

106



RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/10/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.372,80 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe Nº. 000.104.766  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
RUA HUMAITA, 290  
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº. 000.104.766**  
**Série 001**  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
**3523 1004 2749 8800 0138 5500 1000 1047 6610 2169 6550**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135231828814464 - 26/10/2023 17:18:48**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**582596876113**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
CNPJ / CPF  
**04.274.988/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
RUA 24, 872  
MUNICÍPIO  
**GUAIRA**  
BAIRRO / DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**  
UF  
**SP**  
FONE / FAX  
**1733327000**  
CNPJ / CPF  
**48.341.283/0001-61**  
CEP  
**14790-000**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**12.270.745/0004-00**  
DATA DA EMISSÃO  
**26/10/2023**  
DATA DA SAÍDA: ENTRADA  
HORA DA SAÍDA: ENTRADA

FATURA / DUPLICATA  
Num. **001**  
Venc. **27/10/2023**  
Valor **R\$ 1.372,80**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
<b>1.372,80</b>	<b>247,10</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.372,80</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.372,80</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
**PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA**  
FRETE POR CONTA  
**0-Remetente**  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
**SP**  
CNPJ / CPF  
**12.270.745/0004-00**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**671495090114**  
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330  
MUNICÍPIO  
**SUMARE**  
UF  
**SP**  
QUANTIDADE  
**1**  
ESPÉCIE  
**Volumes**  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
**1,200**  
PESO LÍQUIDO  
**1,200**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
43031	TEIPLAN 400MG PO LIOF INJ+SOL DIL 3ML/UNIAO QUIMICA S+ Lote: 2342522 Qt: 30 Fab: 06/09/23 Val: 30/09/25 FCI:DBD1C8C4-C976-4F18-8376-D3E2BB19A641	30042079	500	5102	FA	30	45,7600	1.372,80	1.372,80	247,10			18,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: ( ) FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL														
CONFERE COM ORIGINAL														

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte:  
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2169655  
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4  
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0  
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38  
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 184,64 Estadual: R\$ 164,74 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

107



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372616580066791  
26/10/2023 17:07:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.07.42  
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020231026195103440436655  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.372,80  
DATA: 26/10/2023 - 16:51:42

-----  
PAGO PARA: Ativa Comercial Hospitalar Ltda  
CNPJ: 4.274.988/0001-38  
CHAVE PIX: 04274988000138  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0289 - CONTA: 0000000000130027730  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----  
Notificacao enviada em: 26/10/2023 - 16:51:44  
=====

DOCUMENTO: 102601  
AUTENTICACAO SISBB: B.E0E.48D.E5C.87B.F86  
=====

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.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Número da Nota  
000048246  
Data e Hora de Emissão  
**02/10/2023 04:10:15**  
Código de Verificação  
**b4efae2085d774af0f295**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE S**  
CPF/CNPJ: **71.613.996/0001-59** Inscrição Municipal: **00020371-8**  
Endereço: **Avenida DOUTOR ARLINDO JOAQUIM DE LEMOS 889 - VILA LEMOS - CEP 13100-450**  
Município: **Campinas** UF: **SP** Telefone: **(0019) 3797-0601**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61**  
Endereço: **R 24, N° 872 - JARDIM PAULISTA - CEP 14790-000**  
Município: **GUAIRA** UF: **SP** E-mail: **administracao@santacasadeguaira.com.br** Telefone: **(17 3) 3327-000**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Descrição:**

REFERENTE A SETEMBRO/23 Nota possui retenção de impostos. Valor líquido (deduzindo as retenções) = R\$ 4.837,49  
Data de Vencimento da Fatura: 22/10/2023

Tributável	Item	Qtde.	Vir. unitário	Total R\$
Sim	LICENÇA DE USO CONECTE/W VB	1	R\$ 4.956,23	R\$ 4.956,23
Sim	LICENÇA DE USO CONECTE/W WEB	1	R\$ 198,25	R\$ 198,25
Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6202-3/00-02 - DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 62.02-3-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas.				

PIS (0.6500%):  
R\$ 33,50

CONFINS (3.0000%):  
R\$ 154,63

INSS (0.0000%):  
R\$ 0,00

IR (1.5000%):  
R\$ 77,32

CSLL (1.0000%):  
R\$ 51,54

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.154,48**

Deduções do ISSQN:  
R\$ 0,00

Base de Cálculo ISSQN:  
R\$ 5.154,48

Alíquota ISSQN %:  
2,00%

Alíquota Efetiva ISSQN %:  
2,00%

ISSQN Devido:  
R\$ 103,09

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2023  
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR  
RPS 47461 Série 99, convertido em NFSe em 02/10/2023  
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/11/2023  
CNAE: 6202-3/00-02  
Descrição da atividade: DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 62.02-3-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas  
Serviço: 105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação

Local da Prestação do Serviço: Campinas/SP  
Tributação: Tributável

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO N° 13/2022  
CONVÊNIO N° 03/2022  
FONTE: ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

## Segunda Via

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 |

## RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 22/10/2023
Beneficiário WARELINE DO BRASIL CNPJ 71.613.996/0001-59					Agência/Código Beneficiário 7170/09660-1
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final AV DR ARLINDO JOAQUIM DE LEMOS889 SALA 04 JD PROENCA CAMPINAS SP 13100-450					
Data do documento 03/10/2023	No. Do documento 48246-	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 03/10/2023	Nosso Número 109/00005031-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.837,49
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 1,60 AO DIA APOS 22/10/2023 MULTA DE ..... 96,74 DEVOLVER EM 20/12/2023					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE Endereço: R24872 Beneficiário Final:					CNPJ/CPF 048341283000161 14790-000 JARDIM PAULI GUAIRA SP

Autenticação mecânica

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00503.157174 00966.010001 6 95110000483749

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 22/10/2023
Cedente WARELINE DO BRASIL CNPJ 71.613.996/0001-59					Agência/Código Cedente 7170/09660-1
Data do documento 03/10/2023	No. Do documento 48246-	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 03/10/2023	Nosso Número 109/00005031-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.837,49
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 1,60 AO DIA APOS 22/10/2023 MULTA DE ..... 96,74 DEVOLVER EM 20/12/2023					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE Endereço: R24872 Beneficiário Final:					CNPJ/CPF 048341283000161 14790-000 JARDIM PAULI GUAIRA SP

**Ficha de Compensação**  
Autenticação Mecânica



26/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:07:42  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080050315717400966010001695110000483749

BENEFICIARIO:

WARELINE DO BRASIL

NOME FANTASIA:

WARELINE DO BRASIL

CNPJ: 71.613.996/0001-59

BENEFICIARIO FINAL:

WARELINE DO BRASIL

CNPJ: 71.613.996/0001-59

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	102.602
DATA DE VENCIMENTO	22/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.837,49
JUROS/MULTA	103,14
VALOR COBRADO	4.940,63

NR.AUTENTICACAO 9.C50.845.EC0.932.C58

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 MIRA RODRIGUES.