



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS DE REFERÊNCIA: NOVEMBRO/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\$ 101.701,70 / R\$ 780.422,65

DATA DO RECEBIMENTO: 07/11/2023 – 09/11/2023

REFERÊNCIA DO RECURSO: REPASSE REF. DIFERENÇA MAIO E JUNHO/2023 – REPASSE MÊS 5 – 4º ADITIVO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 21.536,62

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 51.547,66



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, 14 de dezembro 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 - 5º 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: NOVEMBRO/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\$ 882.124,35

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	31/10/2023	R\$21.536,62
REPASSE REF. DIFERENÇA MAIO/2023	07/11/2023	R\$50.850,85
REPASSE REF. DIFERENÇA JUNHO/2023	07/11/2023	R\$50.850,85
REPASSE MÊS 5 - 4º ADITIVO	09/11/2023	R\$780.422,65
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$882.124,35
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$0,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$260,37
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$903.921,34

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
06/11/2023	HOLERITE	SALÁRIOS COMP. 10/2023	RECURSOS HUMANOS	R\$ 21.514,26
07/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,00
14/11/2023	BOLETO	REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE RP	CONVÊNIO FÁRMACIA - RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.624,69
14/11/2023	FATURA nº 1372	FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUT. DE EQUIP. LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 33.850,00
14/11/2023	NF nº 19	JEFERSON JOSE CARNEIRO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 400,00
16/11/2023	RPA nº 47574/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 13.920,00
16/11/2023	NF nº 41	MARIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.000,00
16/11/2023	NF nº 13227	PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.500,00
16/11/2023	NF nº 13228	PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 750,00
16/11/2023	NF nº 115	BESSEGATTO & MEIRELES CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.500,00
16/11/2023	NF nº 10	AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.250,00



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

16/11/2023	NF nº 11	AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
16/11/2023	NF nº 40	MARIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
16/11/2023	NF nº 41	ANDRADE TUNUSSI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
16/11/2023	NF nº 42	ANDRADE TUNUSSI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
16/11/2023	NF nº 45	AMSEI SALOIO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.500,00
16/11/2023	NF nº 46	AMSEI SALOIO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
16/11/2023	NF nº 28	MEFA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
16/11/2023	NF nº 11	A.L.R SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
16/11/2023	NF nº 12	A.L.R SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
16/11/2023	NF nº 20	GUSTAVO RODRIGUES MURAIISHI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
16/11/2023	NF nº 26	ALIANO FARIA RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.250,00
16/11/2023	NF nº 13238	PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
16/11/2023	NF nº 13	VT. MED. CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.250,00
16/11/2023	NF nº 14	VT. MED. CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
16/11/2023	NF nº 8	FERNANDA STELLUTI GARCIA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
16/11/2023	NF nº 29	OMSC SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	34.500,00
16/11/2023	NF nº 30	OMSC SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.000,00
16/11/2023	NF nº 43	ANA CARLA AUGUSTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.931,75
16/11/2023	NF nº 299	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAÚDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.000,00
16/11/2023	NF nº 61	CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.250,00
16/11/2023	NF nº 40	VELOSO & OLIVEIRA - MEDICOS ASSOCIADOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
16/11/2023	NF nº 16	CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.750,00
16/11/2023	NF nº 17	VANESSA FEDRIGO VILELA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.893,00
16/11/2023	NF nº 300	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAÚDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	27.000,00
16/11/2023	NF nº 41	THAYS CURI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.250,00
16/11/2023	NF nº 40	THAYS CURI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.000,00
16/11/2023	NF nº 53	MILTON MOYSES NETO MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.250,00
16/11/2023	NF nº 41	LVG GUIMARAES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.750,00
16/11/2023	NF nº 42	LVG GUIMARAES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
16/11/2023	NF nº 151	ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.407,75
16/11/2023	NF nº 19	RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.500,00
16/11/2023	NF nº 50	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
16/11/2023	NF nº 63	R M DE MEDEIROS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.451,00
16/11/2023	NF nº 104	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAÍRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.462,50
16/11/2023	NF nº 7	RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
16/11/2023	NF nº 156	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.093,50
16/11/2023	NF nº 58	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00
16/11/2023	NF nº 54	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.200,00
16/11/2023	NF nº 100	CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00



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

16/11/2023	NF nº 667	PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.129,54
16/11/2023	NF nº 1353	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.177,70
16/11/2023	NF nº 152	ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.223,25
16/11/2023	NF nº 7	FERNANDA STELLUTI GARCIA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
16/11/2023	NF nº 116	BESSEGATTO & MEIRELES CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
16/11/2023	NF nº 7	CLINICA MEDICA BIANCA BRANDÃO LIMA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
16/11/2023	NF nº 698	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.772,08
16/11/2023	NF nº 701	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.407,75
16/11/2023	NF nº 702	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.757,20
16/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
16/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
16/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
16/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
16/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
16/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,96
17/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	412,26
21/11/2023	NF nº 1318	LABORATORIO DE ANALISES CLINICA MARACA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.991,29
21/11/2023	NF nº 2468	LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S.	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.132,06
21/11/2023	NF nº 136	REMOVITTA - SERVIÇOS MEDICOS DE URGENCIA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	53.933,72
22/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	30,00
27/11/2023	NF nº 21.199	MEGAMIX COMERCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.004,00
27/11/2023	NF nº 51.244	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.825,00
27/11/2023	NF nº 107.171	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.052,82
27/11/2023	NF nº 107.201	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.117,34
27/11/2023	NF nº 304.899	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.299,02
27/11/2023	NF nº 190296	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO S.A	MEDICAMENTOS	R\$	1.000,00
27/11/2023	NF nº 2907	MARANATA MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	912,90
27/11/2023	NF nº 53.298	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.550,63
27/11/2023	NF nº 33479	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.	VALE ALIMENTAÇÃO - RECURSOS HUMANOS	R\$	48.109,00
27/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,50
28/11/2023	GUIA DARF 1708	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS TRIBUTOS	R\$	9.970,11
28/11/2023	GUIA DARF 1708	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	263,21
28/11/2023	GUIA DARF 5952	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS TRIBUTOS	R\$	30.917,88
28/11/2023	GUIA DARF 5952	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	816,23
28/11/2023	NF nº 234311	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	420,00
28/11/2023	NF nº 2598553	C M HOSPITALAR S.A (CTL)	MEDICAMENTOS	R\$	1.730,35
28/11/2023	NF nº 1278477	C M HOSPITALAR S.A (CTL)	MEDICAMENTOS	R\$	2.076,41
28/11/2023	NF nº 1299386	C M HOSPITALAR S.A (CTL)	MEDICAMENTOS	R\$	400,68
28/11/2023	NF nº 1299250	C M HOSPITALAR S.A (CTL)	MEDICAMENTOS	R\$	98,43



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

28/11/2023	NF nº 1299180	C M HOSPITALAR S.A (CTL)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.909,40
28/11/2023	NF nº 9.302	MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA	MEDICAMENTOS	R\$	1.660,00
28/11/2023	NF nº 9.261	MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA	MEDICAMENTOS	R\$	5.248,80
28/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	58,93
29/11/2023	HOLERITE	1ª PARCELA DO 13º SALÁRIO	RECURSOS HUMANOS	R\$	35.109,98
30/11/2023	NF nº 150535	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	840,00
30/11/2023	NF nº 447.239	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	512,00
30/11/2023	NF nº 2957	MARANATA MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	417,30
30/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
TOTAL DAS DESPESAS				R\$	852.373,68
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR				R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$	51.547,66

Guairá/SP, 14 de dezembro de 2023.

FRACIENE 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: NOVEMBRO/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
5º Termo Aditivo	10/11/2023	Sem alterações	182.079,81

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
07/11/2023	50.580,85	07/11/2023	550.475.000.400.122	50.580,85
07/11/2023	50.580,85	07/11/2023	550.475.000.400.122	50.580,85
09/11/2023	780.422,65	09/11/2023	550.475.000.108.483	780.422,65
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				21.536,62
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				882.124,35
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				260,37
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				903.921,34
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				903.921,34

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	106.357,93	0,00	106.357,93	106.357,93	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	31.161,68	0,00	31.161,68	31.161,68	0,00
Material médico e hospitalar (*)	4.913,40	0,00	4.913,40	4.913,40	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços médicos (*)	572.077,02	0,00	572.077,02	572.077,02	0,00
Outros serviços de terceiros	61.457,07	0,00	61.457,07	61.457,07	0,00
Locações diversas	33.850,00	0,00	33.850,00	33.850,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	1.668,59	0,00	1.668,59	1.668,59	0,00
Outros tributos (10)	40.887,99	0,00	40.887,99	40.887,99	0,00
TOTAL	852.373,68	0,00	852.373,68	852.373,68	0,00

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de



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 SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	903.921,34
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	852.373,68
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	51.547,66
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	51.547,66

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, 14 de dezembro 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

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: NOVEMBRO/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			21.536,62
06/11/2023	DÉBITO-C/C- HOLERITE	21.514,26		22,36
07/11/2023	CRÉDITO-C/C- REPASSE REF. DIFERENÇA MAIO/2023		50.850,85	50.873,21
07/11/2023	CRÉDITO-C/C- REPASSE REF. DIFERENÇA JUNHO/2023		50.850,85	101.724,06
07/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		101.714,06
09/11/2023	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 5 - 4º ADITIVO		780.422,65	882.136,71
14/11/2023	DÉBITO-C/C- BOLETO	1.624,69		880.512,02
14/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA nº 1372	33.850,00		846.662,02
14/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19	400,00		846.262,02
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 47574/1	13.920,00		832.342,02
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 41	6.000,00		826.342,02
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 13227	10.500,00		815.842,02
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 13228	750,00		815.092,02
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 115	1.500,00		813.592,02
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 10	2.250,00		811.342,02
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 11	3.000,00		808.342,02
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 40	3.000,00		805.342,02
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 41	4.500,00		800.842,02
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 42	7.500,00		793.342,02
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 45	10.500,00		782.842,02
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 46	1.500,00		781.342,02
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 28	6.000,00		775.342,02
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 11	750,00		774.592,02
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 12	3.000,00		771.592,02
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 20	6.000,00		765.592,02
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 26	23.250,00		742.342,02
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 13238	4.500,00		737.842,02
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 13	8.250,00		729.592,02
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 14	3.000,00		726.592,02
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 8	3.000,00		723.592,02
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 29	34.500,00		689.092,02
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 30	8.000,00		681.092,02
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 43	23.931,75		657.160,27
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 299	12.000,00		645.160,27
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 61	20.250,00		624.910,27
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 40	4.500,00		620.410,27



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

16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 16	18.750,00		601.660,27
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 17	16.893,00		584.767,27
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 300	27.000,00		557.767,27
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 41	5.250,00		552.517,27
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 40	12.000,00		540.517,27
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 53	5.250,00		535.267,27
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 41	15.750,00		519.517,27
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 42	750,00		518.767,27
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 151	1.407,75		517.359,52
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 19	23.500,00		493.859,52
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 50	7.500,00		486.359,52
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 63	5.451,00		480.908,52
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 104	23.462,50		457.446,02
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 7	6.000,00		451.446,02
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 156	29.093,50		422.352,52
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 58	18.000,00		404.352,52
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 54	19.200,00		385.152,52
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 100	18.000,00		367.152,52
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 667	29.129,54		338.022,98
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1353	20.177,70		317.845,28
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 152	4.223,25		313.622,03
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 7	4.500,00		309.122,03
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 116	1.500,00		307.622,03
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 7	4.500,00		303.122,03
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 698	20.772,08		282.349,95
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 701	1.407,75		280.942,20
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 702	6.757,20		274.185,00
16/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		274.173,50
16/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		274.162,00
16/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		274.150,50
16/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		274.139,00
16/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		274.127,50
16/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3,96		274.123,54
17/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	412,26		273.711,28
21/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1318	3.991,29		269.719,99
21/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 2468	3.132,06		266.587,93
21/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 136	53.933,72		212.654,21
22/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	30,00		212.624,21
27/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 21.199	3.004,00		209.620,21
27/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 51.244	4.825,00		204.795,21
27/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 107.171	1.052,82		203.742,39
27/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 107.201	3.117,34		200.625,05
27/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 304.899	3.299,02		197.326,03
27/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 190296	1.000,00		196.326,03
27/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 2907	912,90		195.413,13
27/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 53.298	3.550,63		191.862,50
27/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 33479	48.109,00		143.753,50
27/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		143.747,00
28/11/2023	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 1708	9.970,11		133.776,89
28/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	263,21		133.513,68
28/11/2023	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 5952	30.917,88		102.595,80
28/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	816,23		101.779,57
28/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 234311	420,00		101.359,57
28/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 2598553	1.730,35		99.629,22



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

28/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1278477	2.076,41		97.552,81
28/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1299386	400,68		97.152,13
28/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1299250	98,43		97.053,70
28/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1299180	1.909,40		95.144,30
28/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 9.302	1.660,00		93.484,30
28/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 9.261	5.248,80		88.235,50
28/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	58,93		88.176,57
29/11/2023	DÉBITO-C/C- HOLERITE	35.109,98		53.066,59
30/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 150535	840,00		52.226,59
30/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 447.239	512,00		51.714,59
30/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 2957	417,30		51.297,29
30/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		51.287,29
30/11/2023	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		260,37	51.547,66
SALDO FINAL				51.547,66

Guaíra/SP, 14 de dezembro 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, 14 de dezembro de 2023.

JUSTIFICATIVA

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

Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 1.668,59. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

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

G335050823210369065
05/12/2023 08:50:18

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 28743-1 SANTA C M GUAIRA
Período do extrato de 01 / 11 / 2023 até 30 / 11 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.601	21.514,26 D	
				06/11 10:36 SANTA C M GUAIRA			
06/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	21.514,26 C	0,00 C
07/11/2023		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.400.122	50.850,85 C	
				07/11 16:24 MUNICIPIO DE GUAIRA			
07/11/2023		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.400.122	50.850,85 C	
				07/11 16:24 MUNICIPIO DE GUAIRA			
07/11/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	833.111.200.210.054	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrência 06/11/2023			
07/11/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	101.691,70 D	0,00 C
09/11/2023		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.483	729.571,80 C	
				09/11 15:56 PM GUAIRA - SAUDE			
09/11/2023		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.400.122	50.850,85 C	
				09/11 15:43 MUNICIPIO DE GUAIRA			
09/11/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	780.422,65 D	0,00 C
14/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.401	1.624,69 D	
				REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E			
14/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.402	33.850,00 D	
				14/11 16:19 FULLTEC IND COM MAN LTDA			
14/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.403	400,00 D	
				14/11 16:19 JEFERSON JOSE CARNEIRO - M			
14/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	35.874,69 C	0,00 C
16/11/2023		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.010.289	13.920,00 D	
				16/11 16:52 PAULO DE T CALIL			
16/11/2023		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.032.277	6.000,00 D	
				16/11 16:52 MARIA E O LELIS			
16/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.601	10.500,00 D	
				16/11 16:37 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS			
16/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.602	750,00 D	
				16/11 16:37 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS			
16/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.603	1.500,00 D	
				16/11 16:37 BESSEGATTO CLINICA MEDICA			
16/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.604	2.250,00 D	
				16/11 16:38 AUGUSTO POZATTI RICARDO DE			
16/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.605	3.000,00 D	
				16/11 16:38 AUGUSTO POZATTI RICARDO DE			
16/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.606	3.000,00 D	
				16/11 16:38 MARIA E O LELIS			

16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:39 ANDRADE TUNUSSI SERVICOS M	111.607	4.500,00 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:39 ANDRADE TUNUSSI SERVICOS M	111.608	7.500,00 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:39 AMSEI SALOIO SERVICOS MEDI	111.609	10.500,00 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:40 AMSEI SALOIO SERVICOS MEDI	111.610	1.500,00 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:40 MEFA SERVICOS MEDICOS LTDA	111.611	6.000,00 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:40 A.L.R SERVICOS MEDICOS	111.612	750,00 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:40 A.L.R SERVICOS MEDICOS	111.613	3.000,00 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:41 GUSTAVO RODRIGUES M	111.614	6.000,00 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:41 ALIANO FARIA RIBEIRO SERVI	111.615	23.250,00 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:41 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS	111.616	4.500,00 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:41 VT.MED.CLINICA MEDICA LTDA	111.617	8.250,00 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:42 VT.MED.CLINICA MEDICA LTDA	111.618	3.000,00 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:42 FERNANDA STELLUTI GARCIA S	111.619	3.000,00 D
16/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5004 048778676000137 OMSC SERVICOS	111.620	34.500,00 D
16/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5004 048778676000137 OMSC SERVICOS	111.621	8.000,00 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:45 dra Ana carla	111.622	23.931,75 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:46 RODRIGUES SERVICOS EM SAUD	111.623	12.000,00 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:46 CLINICA MEDICA CLEMENTE	111.624	20.250,00 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:46 VELOSO O - M A LTDA	111.625	4.500,00 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:46 CLINICA MEDICA CAMP	111.626	18.750,00 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:47 VANESSA FEDRIGO VILELA SER	111.627	16.893,00 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:47 RODRIGUES SERVICOS EM SAUD	111.628	27.000,00 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:47 THAYS CURI SERVICOS MEDICO	111.629	5.250,00 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:48 THAYS CURI SERVICOS MEDICO	111.630	12.000,00 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:48 MILTON M NT M LTDA	111.631	5.250,00 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.632	15.750,00 D

			16/11 16:48 LVG GUIMARAES SERVICOS MED		
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.633	750,00 D
			16/11 16:48 LVG GUIMARAES SERVICOS MED		
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.634	1.407,75 D
			16/11 16:48 ZANCANELLA & MENDONCA CLIN		
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.635	23.500,00 D
			16/11 16:49 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA		
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.636	7.500,00 D
			16/11 16:49 CLINICA MEDICA ANTONELI &		
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.637	5.451,00 D
			16/11 16:50 R M DE MEDEIROS SERVICOS M		
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.638	23.462,50 D
			16/11 16:50 MEDICAL KIDS CL		
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.639	6.000,00 D
			16/11 16:50 RENATA CRISTINA SANTOS FER		
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.640	29.093,50 D
			16/11 16:50 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L		
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.641	18.000,00 D
			16/11 16:50 Medlest Ltda		
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.642	19.200,00 D
			16/11 16:50 Medlest Ltda		
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.643	18.000,00 D
			16/11 16:51 CLINICA MEDICA DRA. MAIARA		
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.644	29.129,54 D
			16/11 16:51 Pardi Servicos Medicos Eir		
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.645	20.177,70 D
			16/11 16:51 Clínica De Cardiologia Dr		
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.646	4.223,25 D
			16/11 16:54 ZANCANELLA & MENDONCA CLIN		
16/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.647	4.500,00 D
			336 0001 051194936000131 FERNANDA STEL		
16/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.648	1.500,00 D
			033 0021 034656925000107 BESSEGATTO E		
16/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.649	4.500,00 D
			260 0001 051177490000137 CLINICA MEDIC		
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.650	20.772,08 D
			16/11 17:08 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z		
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.651	1.407,75 D
			16/11 17:08 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z		
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.652	6.757,20 D
			16/11 17:09 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z		
16/11/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.201.200.206.412	11,50 D
			Cobrança referente 16/11/2023		
16/11/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.201.200.206.413	11,50 D
			Cobrança referente 16/11/2023		
16/11/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.201.200.206.414	11,50 D
			Cobrança referente 16/11/2023		
16/11/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.201.200.206.415	11,50 D
			Cobrança referente 16/11/2023		
16/11/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.201.200.206.416	11,50 D
			Cobrança referente 16/11/2023		

16/11/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	823.201.200.873.773	3,96 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 14/11/2023			
16/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	572.138,48 C	0,00 C
17/11/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	843.211.200.046.298	412,26 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 16/11/2023			
17/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	412,26 C	0,00 C
21/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.101	3.991,29 D	
			21/11 16:58 LABORATORIO DE ANALISES CL			
21/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.102	3.132,06 D	
			21/11 16:59 LABORATORIO GIANSANTE SANT			
21/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.103	53.933,72 D	
			21/11 16:59 REMOVITT SERVICOS MEDICOS			
21/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	61.057,07 C	0,00 C
22/11/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	873.261.200.046.888	30,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 21/11/2023			
22/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	30,00 C	0,00 C
27/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.701	3.004,00 D	
			27/11 16:36 MEGAMIX			
27/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.702	4.825,00 D	
			27/11 16:36 BELIVE MEDICAL			
27/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.703	1.052,82 D	
			27/11 16:37 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR			
27/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.704	3.117,34 D	
			27/11 16:37 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR			
27/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.705	3.299,02 D	
			27/11 16:37 CRISMED COMERCIAL HOSPITAL			
27/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.706	1.000,00 D	
			27/11 16:37 GLOBAL HOSPITALAR IMP COM			
27/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.707	912,90 D	
			27/11 16:37 MARANATA COMERCIO DE PERFU			
27/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.708	3.550,63 D	
			27/11 16:38 MEDICAMENTAL H LTDA			
27/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	112.709	48.109,00 D	
			ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
27/11/2023	0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior	893.310.800.068.443	6,50 D	
			Cobrança referente 10/11/2023			
27/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	68.877,21 C	0,00 C
28/11/2023	0000	13105	375 Impostos	112.801	10.233,32 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
28/11/2023	0000	13105	375 Impostos	112.802	31.734,11 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
28/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	112.803	420,00 D	
			CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT			
28/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	112.804	1.730,35 D	
			CM HOSPITALAR S.A.			
28/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	112.805	2.076,41 D	
			CM HOSPITALAR S.A.			
28/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	112.806	400,68 D	
			CM HOSPITALAR S.A.			
28/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	112.807	98,43 D	
			CM HOSPITALAR S.A.			

28/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto CM HOSPITALAR S.A.	112.808	1.909,40 D	
28/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 28/11 16:32 MEDILAR IMPORTACAO E DISTR	112.809	1.660,00 D	
28/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 28/11 16:33 MEDILAR IMPORTACAO E DISTR	112.810	5.248,80 D	
28/11/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 27/11/2023	843.321.200.049.596	58,93 D	
28/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	55.570,43 C	0,00 C
29/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 29/11 13:45 SANTA C M GUAIRA	112.901	35.109,98 D	
29/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	35.109,98 C	0,00 C
30/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/11 16:24 ASTRA FARMA C M M H LTDA	113.001	840,00 D	
30/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/11 16:24 HDL LOGISTICA HOSPITALAR	113.002	512,00 D	
30/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/11 16:24 MARANATA COMERCIO DE PERFU	113.003	417,30 D	
30/11/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 29/11/2023	873.341.200.044.585	10,00 D	
30/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.779,30 C	
30/11/2023	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 - Novembro/2023

Saldo bruto em 31/10/2023	R\$ 21.536,62
Aplicações no mês:	R\$ 882.114,35
Resgates líquidos no mês:	R\$ 852.363,68
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 260,37
Saldo bruto em 30/11/2023 :	R\$ 51.547,66

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/10/2023	Saldo Anterior	R\$ 21.521,36	R\$ 15,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
06/11/2023	Resgate	R\$ 21.496,00	R\$ 18,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.514,26
07/11/2023	Aplicação	R\$ 101.691,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 101.691,70
09/11/2023	Aplicação	R\$ 780.422,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 780.422,65
14/11/2023	Resgate	R\$ 25,36	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25,38
14/11/2023	Resgate	R\$ 35.841,16	R\$ 8,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 35.849,31
16/11/2023	Resgate	R\$ 65.850,54	R\$ 17,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 65.868,52
16/11/2023	Resgate	R\$ 506.177,81	R\$ 92,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 506.269,96
17/11/2023	Resgate	R\$ 412,17	R\$ 0,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 412,26
21/11/2023	Resgate	R\$ 61.037,63	R\$ 19,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 61.057,07
22/11/2023	Resgate	R\$ 29,99	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30,00
27/11/2023	Resgate	R\$ 68.842,74	R\$ 34,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 68.877,21
28/11/2023	Resgate	R\$ 55.540,09	R\$ 30,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 55.570,43
29/11/2023	Resgate	R\$ 35.089,22	R\$ 20,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 35.109,98
30/11/2023	Resgate	R\$ 1.778,17	R\$ 1,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.779,30
30/11/2023	Saldo Final	R\$ 51.514,83	R\$ 32,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA
CNPJ: 48.341.283/0001-61
RUA 24 NUMERO 872 - JARDIM PAULISTA

**PROCESSO Nº 13/2022 - PRONTO SOCORRO
FOLHA DE PAGAMENTO - COMPETÊNCIA 10/2023**

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
DAIENE FERRAZ CUSTODIO PEREIRA	1.481,04	1.744,08	137,16	1.606,92	RECEPCIONISTA
MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	1.705,44	2.196,72	177,90	2.018,82	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAISNARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA	3.606,23	4.030,47	570,38	3.460,09	ENFERMEIRA
TALITA SILVEIRA SANTANA	1.402,50	2.095,59	168,80	1.926,79	FAXINEIRA
TATIANE CONEQUDES GABRIEL	3.606,23	3.870,23	498,67	3.371,56	ENFERMEIRA
TAYNARA SABINO CIRILO	3.606,23	3.870,23	498,67	3.371,56	ENFERMEIRA
VALDENIR PEREIRA DA SILVA	1.705,44	2.363,40	209,40	2.154,00	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
VITOR MASCARENHAS DE SOUZA	3.606,23	6.101,42	2.496,90	3.604,52	ENFERMEIRO
TOTAL DOS SALÁRIOS				21.514,26	

GUAÍRA-SP, 14 DE DEZEMBRO DE 2023.

LAION BRUNO E. DE BRITO
CONTADOR
CRC-SP 339356/O-6

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00341 DAIENE FERRAZ CUSTODIO PEREIRA PIS:19029219036 CBO:4221-10 CPF:339.119.518-50 RG:416178388		Mensal 31/10/2023	
Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0127 Recepcionista		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 04/08/2020 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7488-8	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	8,22	263,04	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.744,08		137,16
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.744,08	137,16
						Vr. Líquido	1.606,92
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.481,04		1.744,08	1.744,08	139,53			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
13/11/23
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

DPCUCA 2023 G.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00159 MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA PIS:20353915054 CBO:3222-05 CPF:334.333.858-31 RG:416734431		Mensal 31/10/2023	
Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Cód. Apont.:244 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 10/06/2013 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60162-4	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	18,94	227,28	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				6.090,06	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		876,95
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.409,83		1.152,74
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						8.286,78	2.029,69
						Vr. Líquido	6.257,09
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.705,44		7.507,49	8.286,78	662,94	7.409,83		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Monica Cristina Inacio da Silva
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

DPCUCA 2023 G.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/10/2023		
		00367 TAINARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA PIS:20223064666 CBO:2235-05 CPF:414.811.428-10 RG:431700771 Local:00027 PRONTO SOCORRO SSP SP Folha: 01 Cargo:0116 Enfermeiro Funcionário desde: 05/04/2021 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8510-3						
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	4,00	100.00%	40,06	160,24		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.680,78		
31	07721	Plano Odontologico					33,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.711,25		625,48	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	4.896,18		461,49	
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL		
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos	Total descontos	
						5.711,25	1.119,97	
						Vr. Líquido ➡	4.591,28	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
3.606,23		5.711,25	5.711,25	456,90	4.896,18			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

TAINARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/10/2023		
		00521 TALITA SILVEIRA SANTANA PIS:16676956528 CBO:5142-25 CPF:317.611.038-30 RG:416179058 Local:00027 PRONTO SOCORRO SSP SP Folha: 01 Cargo:0120 Faxineira Funcionário desde: 05/06/2023 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 18436-5						
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50		
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	60,55	35.00%HN=52:30m	7,79	165,09		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.095,59		168,80	
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL		
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.095,59	168,80	
						Vr. Líquido ➡	1.926,79	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
1.402,50		2.095,59	2.095,59	167,65				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Talita Silveira Santana

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00560 TATIANE CONEUNDES GABRIEL PIS:26831333832 CBO:2235-05 CPF:455.685.418-09 RG:433379923		Mensal 31/10/2023					
Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0116 Enfermeiro		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 01/09/2023 C/C.: 22353-0					
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.320,00	264,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS		560,26	
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.430,49		446,17
					3.902,49		226,33
CONFERE COM ORIGINAL <i>[Assinatura]</i>						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVENIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL	
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos	Total descontos
						4.430,49	672,50
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálcl.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês						Vr. Líquido →	3.757,99
						3.606,23 4.430,49 4.430,49 354,44	Base Cálcl. IRRF
						3.902,49	

DPCUCA 2023 G.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Tatiane C. G. Gabriel
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00369 TAYNARA SABINO CIRILO PIS:20353913736 CBO:2235-05 CPF:077.797.836-93 RG:636414309		Mensal 31/10/2023					
Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0116 Enfermeiro		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 05/04/2021 C/C.: 8469-7					
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.320,00	264,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS		1.680,78	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.551,01		603,04
					4.947,97		475,73
CONFERE COM ORIGINAL <i>[Assinatura]</i>						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVENIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL	
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos	Total descontos
						5.551,01	1.078,77
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálcl.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês						Vr. Líquido →	4.472,24
						3.606,23 5.551,01 5.551,01 444,08	Base Cálcl. IRRF
						4.947,97	

DPCUCA 2023 G.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

25/10/2023 Taynara Sabino Cirilo
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaiara SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/10/2023		
		00339 VALDENIR PEREIRA DA SILVA						
		PIS:16590005606 CBO:3222-05 CPF:218.641.198-96 RG:40307311 Local:00027 PRONTO SOCORRO CARGO:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7318-0						
		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 16/07/2020						

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	9,47	393,96		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				6.090,06		
31	07721	Plano Odontologico					16,50	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		876,95	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.576,51		1.198,58	
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO DATA: 25/11/23 ASSINATURA DO FUNCIONARIO: <i>[Assinatura]</i>
PROCESSO Nº 13/2022						FONTE: () FEDERAL		
CONVENIO Nº 03/2022						(X) MUNICIPAL		
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos	Total descontos	
						8.453,46	2.092,03	
						Vr. Líquido	6.361,43	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		1.705,44	7.507,49	8.453,46	676,28	7.576,51		

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaiara SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/10/2023		
		00419 VITOR MASCARENHAS DE SOUZA						
		PIS:13065903260 CBO:2235-05 CPF:464.320.828-70 RG:399101081 Local:00027 PRONTO SOCORRO CARGO:0116 Enfermeiro Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:3686-2						
		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 17/01/2022						

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	112,55	35.00%HN=52:30m	20,03	789,03		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	36,00	100.00%	40,06	1.442,16		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.680,78		
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.210,90	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		876,95	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	6.905,25		1.013,98	
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO DATA: 23/11/23 ASSINATURA DO FUNCIONARIO: <i>[Assinatura]</i>
PROCESSO Nº 13/2022						FONTE: () FEDERAL		
CONVENIO Nº 03/2022						(X) MUNICIPAL		
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos	Total descontos	
						7.782,20	3.101,83	
						Vr. Líquido	4.680,37	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		3.606,23	7.507,49	7.782,20	622,58	6.905,25		

Folha Konto Escorre

Pagamento através de banco

06/11/2023 09:13:30

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

28743.1

Guaira SP 14790-000
Fone: (17)3332-7000
Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Outubr

Informações da empresa sobre pagamento através de banco
Nome do banco Agência Conta Convênio Número da remessa (N.S.A.)
BANCO DO BRADESCO 335-2 1580-6 75315 000364
Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
DAIENE FERRAZ CUSTODIO PEREIRA	339.119.518-50	335-2	7488-8	1.606,92
MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	334.333.858-31	335-2	60162-4	2.018,82
TAISNARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA	414.811.428-10	335-2	8510-3	3.460,09
TALITA SILVEIRA SANTANA	317.611.038-30	335-2	18436-5	1.926,79
TATIANE CONEUNDES GABRIEL	455.685.418-09	335-2	22353-0	3.371,56
TAYNARA SABINO CIRILO	077.797.836-93	335-2	8469-7	3.371,56
VALDENIR PEREIRA DA SILVA	218.641.198-96	335-2	7318-0	2.154,00
VITOR MASCARENHAS DE SOUZA	464.320.828-70	335-2	3686-2	3.604,52

Total: 21.514,26

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 0,00

Total geral: 21.514,26

26



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370610418865121
06/11/2023 10:59:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.59
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231106130711943494770
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 21.514,26
TARIFA: 10,00
DATA: 06/11/2023 - 10:36:24

PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Guaira
CNPJ: 48.341.283/0001-61
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000015806
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/11/2023 - 10:36:25
=====

DOCUMENTO: 110601
AUTENTICACAO SISBB: C.E00.0B3.C6C.801.B54
=====

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.

Extrato Mensal / Por Período

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA | CNPJ: 048.341.283/0001-61

Nome do usuário: BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES

Data da operação: 26/12/2023 - 15h42

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335 0001580-6	2.131,03	2.131,03

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/11/2023 e 30/11/2023

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/10/2023	SALDO ANTERIOR				1.034,80
03/11/2023	CARTAO VISA ELECTRON				1.123,06
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	88,26		1.211,32
	CIELO VDA DEBITO MASTER				1.211,32
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	88,26		1.211,32
06/11/2023	CARTAO VISA ELECTRON				1.401,86
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	190,54		1.401,86
	TRANSFERENCIA PIX				27.502,64
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 06/11	1035432	26.100,78		27.502,64
	TRANSFERENCIA PIX				41.262,37
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 06/11	1035588	13.759,73		41.262,37
	TRANSFERENCIA PIX				432.165,67
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 06/11	1036134	390.903,30		432.165,67
	TRANSFERENCIA PIX				453.679,93
	REM: SANTA C M GUAIRA 06/11	1036258	21.514,26		453.679,93
	TRANSFERENCIA PIX				457.904,49
	REM: SANTA C M GUAIRA 06/11	1036420	4.224,56		457.904,49
	TRANSFERENCIA PIX				508.594,13
	REM: SANTA C M GUAIRA 06/11	1036516	50.689,64		508.594,13
	TRANSFERENCIA PIX				510.474,13
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 06/11	1046270	1.880,00		510.474,13
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	449		-4.224,56	506.249,57
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	450		-26.100,78	480.148,79
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	451		-21.514,26	458.634,53
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	452		-50.689,64	407.944,89
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	453		-390.903,30	17.041,59
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	454		-13.759,73	3.281,86
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	231106		-3.280,06	1,80
07/11/2023	TRANSFERENCIA PIX				2.409,56
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 07/11	956092	2.407,76		2.409,56
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	455		-2.407,76	1,80
08/11/2023	CARTAO VISA ELECTRON				100,08
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	98,28		100,08
09/11/2023	CARTAO VISA ELECTRON				119,38
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	19,30		119,38
	CIELO VDA CREDITO MASTER				1.147,44
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.028,06		1.147,44
	CIELO VDA DEBITO ELO				1.254,78
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,34		1.254,78
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-29.238,58	-27.983,80
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-7.964,34	-35.948,14
13/11/2023	ESTORNO DE PARC CONSIG	413013	1.169,72		-34.778,42
	CIELO VDA CREDITO ELO				-34.264,39
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	514,03		-34.264,39
	CIELO VDA DEBITO ELO				-34.157,05
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,34		-34.157,05
14/11/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	112,15		-34.044,90
	CIELO VDA CREDITO MASTER				-32.698,85
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.346,05		-32.698,85
16/11/2023	CARTAO VISA ELECTRON				-32.649,82
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	49,03		-32.649,82
	TRANSFERENCIA PIX				50,18
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 16/11	1414169	32.700,00		50,18
17/11/2023	CIELO VDA CREDITO MASTER				181,02
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	130,84		181,02
	TRANSFERENCIA PIX				8.647,12
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 17/11	1618305	8.466,10		8.647,12
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	456		-8.466,10	181,02
21/11/2023	CIELO VDA DEBITO ELO				825,05
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	644,03		825,05
	TRANSFERENCIA PIX				307.695,51
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 21/11	1655431	306.870,46		307.695,51
	TRANSFERENCIA PIX				386.007,01
	RFM: SANTA C M GUAIRA 21/11	1704020	78.311,50		386.007,01

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	458		-306.870,46	79.136,55
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	459		-77.427,85	1.708,70
22/11/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	661,27		2.369,97
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	460		-883,65	1.486,32
23/11/2023	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	233,65		1.719,97
	CIELO VDA DEBITO ELO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	848,95		2.568,92
27/11/2023	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: ELIANA DE OLIVEIRA RA 27/11	1611073	100,00		2.668,92
28/11/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO				
	PAGTO ELETRON COBRANCA	9397237	831,79		3.500,71
	ODONTOPREV S/A	143		-2.693,32	807,39
29/11/2023	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA C M GUAIRA 29/11	1345375	35.109,98		35.917,37
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA DE GUAIRA 29/11	1348370	121.072,20		156.989,57
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 29/11	1349505	96.300,00		253.289,57
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	461		-35.109,98	218.179,59
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	462		-217.341,96	837,63
30/11/2023	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	88,26		925,89
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: Claudia Eiko Ikeda 30/11	1729171	53,97		979,86
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,40	978,46
Total			1.198.821,39	-1.198.877,73	978,46

Os dados acima têm como base 26/12/2023 às 15h42 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
21/12/2023	SALDO ANTERIOR				1.841,67
26/12/2023	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: ROGERIO BELETTI 24/12	605302	289,36		2.131,03
Total			289,36	0,00	2.131,03



Beneficiário REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R 01.621.293/0004-30			
BARÃO DO AMAZONAS 1720 SALA 02		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
JARDIM SUMARÉ		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
RIBEIRÃO PRETO - SP 14025-110		Data de Emissão 23/10/2023	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/11/2023 Juros 0,13%/dia A partir 16/11/2023 multa de 2,00% Não conceder desconto.		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3041/524646	
		Nosso Número 133-5	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Número do Documento 162469	
Endereço RUA 24 872			
Bairro / Distrito JARDIM PAULISTA			
Município GUAIRA		UF SP	CEP 14790-000
Mensagem Pagador			

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30417 01052.464607 00013.350012 1 95350000162469

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB							
Beneficiário REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R 01.621.293/0004-30					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3041/524646		
Data do documento 23/10/2023	N. documento 162469	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 23/10/2023	Nosso número 133-5		
	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.624,69		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/11/2023 Juros 0,13%/dia A partir 16/11/2023 multa de 2,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento		
					(-) Outras deduções		
					(+) Mora / Multa		
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3041 SICOOB COOPECREDI							
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 48.341.283/0001-61					(+) Outros acréscimos		
RUA 24 872					(=) Valor cobrado		
JARDIM PAULISTA							
GUAIRA - SP 14790-000							
Beneficiário Final							

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Recebemos de PRADO & MATOS C DE P F LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Identificação e Assinatura do Recebedor:

NF-e
No. 000.001.443
SÉRIE 001

Identificação do Emitente
PRADO & MATOS C DE P F LTDA
AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550
SANTA LUZIA
GUAIRA
14790000
1733311603

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
No. 000.001.443
SÉRIE 001
FL 1/2

Chave de Acesso:
3523 1029 4618 9000 0110 5500 1000 0014 4310 0088 5550

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

Natureza da Operação:
LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Protocolo de autorização de uso:
135231801249435 23/10/2023 16:22:41

Inscrição Estadual:
322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ:
29461890000110

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF:
48341283000161

Data da Emissão:
23/10/2023

Endereço:
RUA 24, 872

Bairro/Distrito:
JARDIM PAULISTA

CEP:
14790000

Data da Entrada / Saída:
23/10/2023

Município:
GUAIRA

Fone/Fax:
1733327000

UF:
SP

Inscrição Estadual:

Hora da Saída:
16:21:44

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	23/10/2023	944,08									

Cálculo do Imposto:

Base de Cálculo do ICMS: **0,00** Valor do ICMS: **0,00** Base de Cálculo ICMS Substituição: **0,00** Valor do ICMS Substituição: **0,00** Valor Total dos Produtos: **1309,13**

Valor do Frete: **0,00** Valor do Seguro: **0,00** Desconto: **365,05** Outras Desp. Acessórias: **0,00** Valor do IPI: **0,00** Valor Total da Nota: **944,08**

Transportador/Volume Transportados:

Razão Social:

Frete por conta: Código ANTT: Placa do Veículo: UF: CNPJ/CPF:

Endereço: Município: UF: Inscrição Estadual:

Quantidade: Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto: Peso Líquido:

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
41363	COND ELSEVE HIALU PURE 400ML	33051000	0500	5929	UN	1,00	25,90	3,00	25,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11130	CREME SKALA CERAMIDAS G3 1K	33059000	0500	5929	UND	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39345	REFRIG COCA-COLA 350ML	22021000	0500	5929	UN	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41367	SH ELS HIALURONICO PURE 400ML	33051000	0500	5929	UN	1,00	22,90	2,00	22,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24542	NESTONUTRI PO 800G	19011010	0500	5929	UND	2,00	52,90	12,80	105,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41426	DES MONANGB AERO CLINICAL 94G	33072010	0500	5929	UN	1,00	10,50	0,11	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36155	CHOCOLATE LACTA BIS XTRA 45G	19053200	0500	5929	UN	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39161	FRALDA BABYSEC PREMIUM MEGA G	96190000	0500	5929	UN	2,00	41,00	8,20	82,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36174	DORPLEX 35MG	30049099	0500	5929	UN	2,00	7,56	2,72	15,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41902	PARACETAMOL 750MG	30049045	0500	5929	UN	1,00	16,88	8,88	16,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35061	VENAFLOX 450+50MG C/30 COMP RE	30049099	0500	5929	CX	2,00	97,95	131,90	195,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41307	PRIMOSISTON 30CPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	13,89	2,50	13,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29630	SABONETE DOVE ORIGINAL	30049069	0500	5929	UND	8,00	4,80	6,62	38,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2713	APRESOLINA 50MG C/20	34011190	0500	5929	CX	1,00	12,98	2,34	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33745	TOALHAS UMED PERSONALIDADE C/1	34011190	0500	5929	UND	2,00	16,50	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10967	CREME P/ CABELO SEDA CERAMIDAS	33059000	0500	5929	UND	1,00	9,50	0,00	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
169	ABS. SEMPRE LIVRE 32 UN NOITE	96190000	0500	5929	UND	1,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13577	DORALGINA 20 DRAGEAS	30049069	0500	5929	CX	1,00	28,50	18,50	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12068	DES GIOVANN. BABY AERO CHERRY	33072010	0500	5929	UND	2,00	14,50	4,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12324	DESOD. GIOVANNA BABY CLASSIC	33072010	0500	5929	UND	1,00	14,50	2,00	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36533	SERBO DE CARMEIRO ESFOLIANTE	33049910	0500	5929	UN	1,00	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4534	BICOS NEOPAN TAM 1 2 UNIDADES	39269040	0500	5929	UND	1,00	14,50	0,00	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39669	BALA PINTI BANANA 18G	17049020	0102	5929	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12349	DES. AERO NIVEA FEM Dermo CLAR	33072010	0500	5929	UND	1,00	15,70	3,90	15,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN:

Inscrição Municipal: Valor Total dos Serviços: Base de Cálculo do ISSQN: Valor do ISSQN: v1.1

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
.: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI; NF VINCULADA A NFC-E;(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (23/09/2023, 59, 000333993) NF: 34360, 34366, 34367; (25/09/2023, 59, 000333993) NF: 34380; (27/09/2023, 59, 000333993) NF: 34405; (28/09/2023, 59, 000333993) NF: 34422, 34426; (30/09/2023, 59, 000333993) NF: 34446; (02/10/2023, 59, 000333993) NF: 34466, 34489; (04/10/2023, 59, 000333993) NF: 34489; (05/10/2023, 59, 000333993) NF: 34499; (11/10/2023, 59, 000333993) NF: 34568, 34583

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

CONFERE COM ORIGINAL

Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 660 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.001.443 SÉRIE 001 FL 2/2	
		Chave de Acesso: 3523 1029 4618 9000 0110 5500 1000 0014 4310 0088 5550
Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM		Protocolo de autorização de uso: 135231801249435 23/10/2023 16:22:41
Inscrição Estadual: 322061501116	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: 29461890000110
Destinatário/Remetente:		

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF: 48341283000161	Data da Emissão: 23/10/2023
Endereço: RUA 24, 872		Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA	CEP: 14790000
Município: GUAIRA		Fone/Fax: 1733327000	UF: SP
		Inscrição Estadual:	Hora da Saída: 16:21:44

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
17877	GELOL POM 20GR	30049099	0500	5929	UN	1,00	22,90	4,12	22,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
87	ABS CAREFREE BRISA C/40 UNID S	96190000	0500	5929	UND	1,00	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42192	DOVE MASC RIT REPARACAO 500G	33059000	0500	5929	UN	1,00	19,90	0,00	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12192	DES. AERO REXONA FEM POWDER DR	33072010	0500	5929	UND	1,00	20,00	7,20	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39791	APRESOLINA 50MG 60DRG	30049099	0500	5929	UN	1,00	39,01	7,02	39,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24718	NIMESULIDA 100 MG C/ 12 CP	30049079	0500	5929	UND	1,00	14,59	9,59	14,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41412	DES NIVEA AER DEEP CARVAO AT	33072010	0500	5929	UN	1,00	10,50	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17100	FRALDA PAMPERS CONFORTSEC M 44	96190000	0500	5929	UND	1,00	62,00	8,00	62,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41553	WAFER OURO BRANCO 25G	18063110	0500	5929	UN	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1020	AGUA S/ GAS	22011000	0500	5929	UND	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29861	SAL DE FRUTA ENO LARANJA 100GR	30049029	0500	5929	UND	1,00	27,39	5,39	27,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10756	CREME DENTAL COLGATE 90GR	33061000	0500	5929	UND	1,00	4,30	0,40	4,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40915	DESOD MATADOR	30049059	0500	5929	UN	1,00	18,50	1,51	18,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45	ACETILCISTEINA 600MG C/16 GN.E	30049059	0500	5929	CX	1,00	79,63	49,63	79,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32784	TENYS PE CANFORADO	33049100	0500	5929	UND	1,00	12,90	0,00	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33155	TINT COR & TON 2.0 PRETO	33059000	0500	5929	UND	1,00	15,90	3,00	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40089	NITAZOXINIDA 20MG/ML 100ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	42,02	8,40	42,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36489	DES. AERO DOVE ORIGINAL 150ML	33072010	0500	5929	UN	2,00	22,00	13,02	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13848	DES. GIOVANNA BABY BLUE	33072010	0500	5929	UN	1,00	14,50	2,00	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42240	PANTOPRAZOL 40MG 28 COMP EURO	30049099	0500	5929	UN	1,00	43,93	28,93	43,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36306	TINT COR & TON 1.7 PRETO A2 ES	33059000	0500	5929	UN	1,00	15,90	3,00	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13822	DRAMIN B6 50MG/10MG C/30CP	30049039	0500	5929	UN	1,00	24,29	4,37	24,29	0,00	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

Cálculo do ISSQN:

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares: .. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI; NF VINCULADA A NFC-E;(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (23/09/2023, 59, 000333993) NF: 34360, 34366, 34367; (25/09/2023, 59, 000333993) NF: 34380; (27/09/2023, 59, 000333993) NF: 34405; (28/09/2023, 59, 000333993) NF: 34422, 34426; (30/09/2023, 59, 000333993) NF: 34446; (02/10/2023, 59, 000333993) NF: 34466, 34469; (04/10/2023, 59, 000333993) NF: 34489; (05/10/2023, 59, 000333993) NF: 34498; (11/10/2023, 59, 000333993) NF: 34568, 34583

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

Identificação do Emitente organizacao farmaceutica barbosa It RUA 12, 509 CENTRO Guaira SP 14790000 1733312109	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 7929 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 2	
		CHAVE DE ACESSO 3523 1048 3393 9400 0133 5500 1000 0079 2912 5351 6939
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/nortal ou no site da Sefaz Autorizadora
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231805674838 24/10/2023 08:52:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 48339394000133

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CPF / CNPJ 48341283000161	DATA DA EMISSÃO 24/10/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872	BAIRRO J. PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 24/10/2023
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DA SAÍDA 08:52			
FATURA / DUPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 915,19
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 234,58	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 680,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CROP	UND	QNT	BMC	Val. Unit	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
4047	N TYLENOL GTS 15ML	30049045	400	5.929	UND	1	45,18	45,18	9,04	36,14	0,00	0,00	0,00
34033	N ALIVITUM 100MG ORAL GTS 20ML	30049019	400	5.929	UND	1	48,60	47,18	9,44	37,74	0,00	0,00	0,00
106995	N TYLENOL 750mg 10 cp	30049045	400	5.929	UND	1	23,89	23,89	4,78	19,11	0,00	0,00	0,00
105144	P VONAU FLASH 4MG CPR C/30	30049069	400	5.929	UND	1	111,69	111,69	81,69	30,00	0,00	0,00	0,00
11931	N TYLENOL SUSP PED 60ML	30049045	400	5.929	UND	1	56,34	56,33	11,27	45,06	0,00	0,00	0,00
3292	N NOVALGINA LIQ 100ML	30049069	400	5.929	UND	1	45,66	45,66	9,13	36,53	0,00	0,00	0,00
43121	N BROMOPRIDA 10MG C/20 COMP	30049045	400	5.929	UND	1	32,31	32,31	12,92	19,39	0,00	0,00	0,00
1143	O COLETOR UNIVERSAL	39269040	400	5.929	UND	2	2,00	2,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00
100511	N FORFIG 100MG CX 30 COMP REV	30049099	400	5.929	CX	1	66,28	66,28	0,00	66,28	0,00	0,00	0,00
107372	O TERMOMETRO DIG COLOR	90251990	400	5.929	UND	1	20,86	20,86	0,00	20,86	0,00	0,00	0,00
110587	O PAMPERS SUPERSEC XXG C/ 34	23061000	400	5.929	UND	1	47,00	47,00	4,10	42,90	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.929	UND	1	0,01	133,90	0,00	133,90	0,00	0,00	0,00
110928	O GAZIA 40MG 28 CPR-SIMILAR	30049069	400	5.929	UND	1	51,19	48,63	9,73	38,90	0,00	0,00	0,00
109019	O DIPIRONA 500MG CPR C/10 BL X 10	30049069	400	5.929	UND	1	7,96	7,96	2,96	5,00	0,00	0,00	0,00
34033	N ALIVITUM 100MG ORAL GTS 20ML	30049019	400	5.929	UND	1	48,60	48,60	10,60	38,00	0,00	0,00	0,00
107626	N NEOSALDINA 20DRG	30049069	400	5.929	UND	1	30,00	30,00	0,10	29,90	0,00	0,00	0,00
109431	P NIMESULIDA 100mg cx 12 comp	30049079	400	5.929	UND	1	14,24	14,24	8,24	6,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
 Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
 Equip. 000795766: 25325, 25338, 25339
 Equip. 001254798: 1132, 1160, 25540
 Equip. 001190720: 4646, 4651, 1217

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 24/10/2023 VALOR TOTAL: 680,61 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

NF-e

Nº. 7929

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
organizacao farmaceutica barbosa
lt
RUA 12, 509
CENTRO
Guaira
SP 14790000
1733312109

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 7929
SÉRIE: 1
PÁGINA: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

3523 1048 3393 9400 0133 5500 1000 0079 2912 5351 6939

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231805674838 24/10/2023 08:52:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
48339394000133

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
27241	P BENICAR HCTZ 40+12,5MG C/30	30049079	400	5.929	CX	1	100,00	98,88	53,98	44,90	0,00	0,00	0,00
32071	N RINOSORO SIC 9,0 SPR NAS 50ML	30049039	400	5.929	UND	1	32,60	32,60	6,60	26,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

CR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
Equip. 000795766: 25325, 25338, 25339
Equip. 001254798: 1132, 1160, 25540
Equip. 001190720: 4646, 4651, 1217

RESERVADO AO FISCO

28743-1

DROGARIA TOTAL

Rua Barão do Amazonas, 1720 Jardim Sumaré Ribeirão Preto - SP
CNPJ 01.621.293/0004-30

Data da Fatura: 23/10/2023
Empresa Conveniada: Santa Casa de Misericórdia de Guaíra
Setor: Pronto Socorro

REDE TOTAL CONVÊNIOS
FATURA

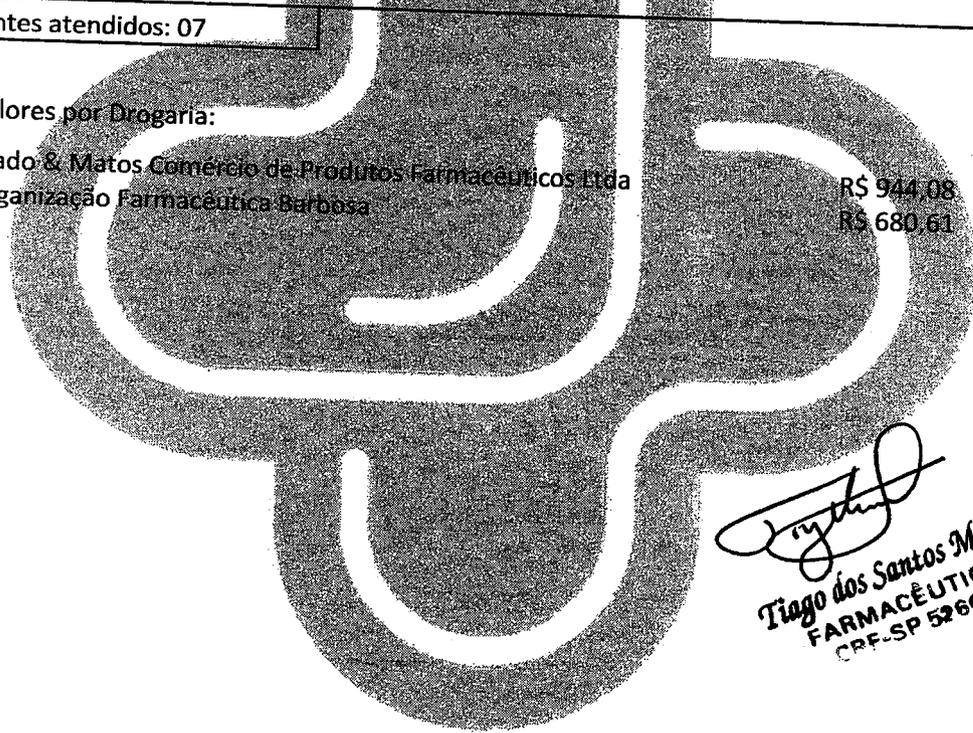
15/15

Titular					
Daila Mara de Oliveira Nobre	6	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 464,91	
Franciele da Silva Santos	1	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 88,20	
Marcele Maria Da Conceição	6	R\$ 82,50	R\$ -	R\$ 382,48	
Mariana da Silva Fernandes	2	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 172,80	
Reginaldo Antônio da Silva	4	R\$ 560,00	R\$ -	R\$ 140,35	
Sheila Aparecida Pereira Rodrigues	1	R\$ 511,00	R\$ -	R\$ 77,15	
Simone Cristina de Souza Barbosa	3	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 298,80	
Total					
Total de clientes atendidos: 07					

Valores por Drogaria:

Prado & Matos Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Organização Farmacêutica Barbosa

R\$ 944,08
R\$ 680,61



Handwritten signature
Tiago dos Santos Matos
FARMACÊUTICO
CRF-SP 52653



16/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:27:05
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691304170105246460700013350012195350000162469

BENEFICIARIO:
REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E
NOME FANTASIA:
REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E DROG
CNPJ: 01.621.293/0004-30
BENEFICIARIO FINAL:
REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E DROG
CNPJ: 01.621.293/0004-30
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 111.401
DATA DE VENCIMENTO 15/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.624,69
VALOR COBRADO 1.624,69
=====

NR.AUTENTICACAO F.405.31D.E91.A6F.CB4
=====

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.

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 0000001372

Emissão: Curitiba (PR), 01 de agosto 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

JULHO/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 14/24

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

Vencimento: dia 07/08/2023 no valor de R\$ 33.850,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

37

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231114174129852837450
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 33.850,00
DATA: 14/11/2023 - 16:19:44

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: 14/11/2023 - 16:19:44

=====

DOCUMENTO: 111402
AUTENTICACAO SISBB: C.293.230.6CF.36A.9AA

=====

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
35174062215753993000140000000000001923114730445470

Número da NFS-e
19

Competência da NFS-e
06/11/2023

Data e Hora da emissão da NFS-e
06/11/2023 18:43:36

Número da DPS
19

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
06/11/2023 18:43:36



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

15.753.993 JEFERSON JOSE CARNEIRO

E-mail
COMPUTECGUAIRA@GMAIL.COM

Endereço
19, 827

Município
Guaira - SP CEP
14790-000

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

E-mail
-

Endereço
24, 872

Município
Guaira - 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
Guaira - 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
Guaira - 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 15/11/2023

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

CONFERE COM ORIGINAL

Handwritten signature

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231114174201504720454
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 400,00
TARIFA: 3,96
DATA: 14/11/2023 - 16:19:53

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: 14/11/2023 - 16:19:54

=====

DOCUMENTO: 111403
AUTENTICACAO SISBB: 9.DE7.779.69F.EC0.C5F

=====

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.

40

28743.1

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
47574/1	01
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

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

REF 16 PLANTOES SOBREAVISO G.O 10/2023

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

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	
R\$ 19.200,00	0,00%	R\$ 0,00		R\$ 19.200,00
			ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 5.280,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 13.920,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	14/11/2023		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
47574/1	01
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

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

REF 16 PLANTOES SOBREAVISO G.O 10/2023

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

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	
R\$ 19.200,00	0,00%	R\$ 0,00		R\$ 19.200,00
			ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 5.280,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 13.920,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	14/11/2023		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

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

Banco do Brasil
 Ag 0475-8
 Ck 10289-X

CONFERE COM ORIGINAL


16/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:52:04
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	16/11/2023
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	9.BAF.EF2.295.022.93B
------------------	-----------------------



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



Número da NFS-e
41
Código de Verificação de Autenticidade
LYPD5TQCA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/11/2023 às 15:36:21
Chave de Acesso
140741322G56IQAWNQOVAL0CQLTP4K39

Informações Fiscais

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

1 - Sim 2 - Não GUAIRA-SP GUAIRA - SP

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

14/11/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

49.091.611/0001-81 162142002 000784322 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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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 E-mail

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	SERV.	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 01 DE OUTUBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA	3.000,00	R\$ 3.000,00
2,00	SERV.	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 29 E 30 DE OUTUBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$1500,00 CADA	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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Medicina e biomedicina				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
2,00%	0000040000001					
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\$ 120,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.000,00

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 41 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LYPD5TQCA.

Data

CPF/RG

Assinatura

16/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:52:29
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	16/11/2023
NR. DOCUMENTO	550.475.000.032.277
VALOR TOTAL	6.000,00

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

NR. AUTENTICACAO	F.F23.033.9D7.1D4.873
------------------	-----------------------

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20231114u07031266000140	Número da Nota 00013227			
	Data e Hora de Emissão 14/11/2023 12:13:32			
	Código de Verificação DNMT-J1KA			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 07.031.266/0001-40 Inscrição Municipal: 3.394.925-5 Nome/Razão Social: PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE Endereço: AV IRAI 393, CJ 74 - 7º ANDAR - MOEMA - CEP: 04082-001 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 Município: Guaira UF: SP E-mail: contato@escritorioprimos.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 6 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 10,17,24,25,26 E 31 DE OUTUBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$4.500,00				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,11,12 E 19 DE OUTUBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 6.000,00				
04609-23 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").				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 10.500,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	10.500,00	2,00%	210,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(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: 10/12/2023;				

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
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.36
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116190951626029697
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 10.500,00
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 16:37:00

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: 16/11/2023 - 16:37:02

=====

DOCUMENTO: 111601
AUTENTICACAO SISBB: 7.D77.FE8.80A.6FD.CD7

=====

Seguro Empresarial, protecao completa para o seu patrimonio. Cobertura contra danos e prejuizos pra sua necessidade. Contrate no App ou agencias

=====

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 SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20231114u07031266000140	Número da Nota 00013228			
	Data e Hora de Emissão 14/11/2023 12:16:31			
	Código de Verificação 77KM-YSGY			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 07.031.266/0001-40 Inscrição Municipal: 3.394.925-5 Nome/Razão Social: PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE Endereço: AV IRAI 393, CJ 74 - 7º ANDAR - MOEMA - CEP: 04082-001 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 Município: Guaira UF: SP E-mail: contato@escritorioprimos.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 05 DE OUTUBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 750,00 04610-23 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").				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 750,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	750,00	2,00%	15,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(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: 10/12/2023;				

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.36
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116191011874694321
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 750,00
TARIFA: 7,42
DATA: 16/11/2023 - 16:37:16

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: 16/11/2023 - 16:37:17

=====

DOCUMENTO: 111602
AUTENTICACAO SISBB: 5.9B2.967.EB1.356.845

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 align="center">PREFEITURA DE DRACENA DIRETORIA DE ARRECADAÇÃO, TRIBUTAÇÃO, FISCALIZAÇÃO E NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>					<p align="center">Número da NFS-e 115</p> <p>Código de Verificação de Autenticidade CXTEOW46F</p> <p>Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/11/2023 às 14:09:38</p> <p>Chave de Acesso 3283273WDF8TQMK23IF17F6EYEJ90S4</p>
<p>Informações Fiscais</p>					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS DRACENA-SP	Local da Prestação DRACENA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
Oplante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento		

Para certificação da autenticidade acesse
<http://portal.dracena.sp.gov.br:8080/issweb>
, menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
34.656.925/0001-07	*	001-76215-4.01	000221165	BESSEGATTO & MEIRELES CLINICA MEDICA LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA DAS HORTÊNCIAS, 423	SALA-01		JARDIM DAS PALMEIRAS		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17911-206	DRACENA-SP	(18)9738-9998	ISABELLA_BESSEGATTO@HOTMAIL.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 GUAIRA		
Logradouro	Complemento		Bairro		
R 24, 872			JARDIM PAULISTA		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA - SP	3517406			

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 plantão de DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 31 DE OUTUBRO de 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA.	1.500,00	R\$ 1.500,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL () MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,3017%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 34,53	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\$ 1.500,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$201,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$48,75		

Informações Complementares	
*DADOS BANCÁRIOS (BANCO SANTANDER)	
AG: 0021 - Barretos	
Conta corrente 13007293-6	

RECEBI(EMOS) DE BESSEGATTO & MEIRELES CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 115 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CXTEOW46F .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.36
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116191112658508684
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.500,00
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 16:37:32

PAGO PARA: I B Rodrigues Clinica Medica
CNPJ: 34.656.925/0001-07
CHAVE PIX: 34656925000107
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0021 - CONTA: 0000000000130072936
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:37:33

=====

DOCUMENTO: 111603
AUTENTICACAO SISBB: C.BD9.5B6.20A.17F.E5C

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
10
Código de Verificação de Autenticidade
8M5SKDDJO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/11/2023 às 15:28:50
Chave de Acesso
140740417TH39H0AXP0H1J1MXGJLPZW2

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 14/11/2023
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/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone finaceiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 22 DE OUTUBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00	2.250,00	R\$ 2.250,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 26 DE OUTUBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 750,00		

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01						Construção Civil
Medicina e biomedicina			Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 2.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.250,00	Total do ISS R\$ 45,23	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\$ 2.250,00					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **10** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8M5SKDDJO**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.36
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116191158951620009
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.250,00
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 16:38:06

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: 16/11/2023 - 16:38:07
=====

DOCUMENTO: 111604
AUTENTICACAO SISBB: 9.165.39E.CE8.786.534
=====

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 11 Código de Verificação de Autenticidade TG5E67OMH Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/11/2023 às 15:31:16 Chave de Acesso 14074071ZWXHRNGBGICP660SB49EFQD3	
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 14/11/2023	
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

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

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

Discriminação dos Serviços								
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 18 DE OUTUBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00					3.000,00	R\$ 3.000,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 17 E 24 DE OUTUBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00						
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL ∞ MUNICIPAL								
CONFERE COM ORIGINAL 								

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil				
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	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	Desconto Condicionado		
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 60,30	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\$ 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 11 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TG5E67OMH .							
Data		CPF/RG		Assinatura			
/ /							

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.36
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116191217414624865
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 16:38:21

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: 16/11/2023 - 16:38:22

=====

DOCUMENTO: 111605
AUTENTICACAO SISBB: D.3E5.941.608.548.975

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				Número da NFS-e 40	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade X41PGAY2J	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/11/2023 às 15:35:01	
						Chave de Acesso 14074120718LRNHU9UGBSFQWYB6B3ATQ	
Informações Fiscais							
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	Competência			
				14/11/2023			
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

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
49.091.611/0001-81		162142002	000784322	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			

TOMADOR DE SERVIÇOS							
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	E-mail			
14790-000	GUAIRA - SP	3517406		financeiro@santacasadeguaira.com.br			

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
2,00	SERV.	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 10 E 29 DE OUTUBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA	750,00	R\$ 1.500,00			
1,00	SERV.	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 31 DE OUTUBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$1500,00 CADA	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				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.01		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina		2,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 60,00	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\$ 3.000,00 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 40 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X41PGAY2J .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.36
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116191238930354544
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.000,00
DATA: 16/11/2023 - 16:38:36

PAGO PARA: Maria Eduarda Lelis Servicos Medicos
CNPJ: 49.091.611/0001-81
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000322776
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:38:36

=====

DOCUMENTO: 111606
AUTENTICACAO SISBB: 2.013.59F.3A6.68C.C70

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
00000000041 - 1

Autenticidade
P5PG-FX26

Data de Emissão
14/11/2023

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 14 E 24 DE OUTUBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 10 E 15 DE OUTUBRO 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 proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3°.

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/>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 751,50 - Aliq: 16,70%

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	4.500,00	2,0100%	90,45	4.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.500,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.36
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116191320332340316
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.500,00
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 16:39:19

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

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:39:21
=====

DOCUMENTO: 111607
AUTENTICACAO SISBB: 8.10E.40D.CBD.07E.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.



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

Número da Nota - Série
00000000042 - 1

Autenticidade
CPCY-TWOR

Data de Emissão
14/11/2023

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 4 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,08,16,E 30 DE OUTUBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 6.000,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 09 E 23 DE OUTUBRO 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 proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3º.

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/>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 1.252,50 - Aliq: 16,70%

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	7.500,00	2,0100%	150,75	7.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.500,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.36
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116191338427471627
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 7.500,00
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 16:39:35

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

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:39:36
=====

DOCUMENTO: 111608
AUTENTICACAO SISBB: 0.7CD.D6F.F82.BDE.77E
=====

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. 000000000026 Série 1, emitido 14/11/2023

Número da Nota - Série
00000000045 - 1
Autenticidade
SZZY-WLPI
Data de Emissão
14/11/2023

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 Outubro/2023, conforme descrito abaixo, sendo os plantões realizados pelo Dr. Jonas Amsei Saloio (CRM/SP: 240042).

ESCALA MEDICA:

07 plantões de 12h (R\$ 1.500,00 cada): dias 06, 07, 08, 20, 21, 28 e 29.
Valor total: R\$ 10.500,00

PIX chave CNPJ:
487419550001-26

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

CONFERE COM ORIGINAL.

PM

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

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	10.500,00	2,0100%	211,04	10.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 10.500,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.36
0475800475 0007

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116191357036818197
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 10.500,00
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 16:39:52

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: 16/11/2023 - 16:39:53

=====

DOCUMENTO: 111609
AUTENTICACAO SISBB: 7.5F4.FC6.1E0.C7D.1A3

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.

62



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000000027 Série 1, emitido 14/11/2023

Número da Nota - Série
000000000046 - 1

Autenticidade
RC0D-H0ZE

Data de Emissão
14/11/2023

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 Outubro/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 27.

Valor total: R\$ 1.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL
OK

PIX chave CNPJ:

487419550001-26

DADOS BANCARIOS:

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - INSTITUICAO DE PAGAMENTO

Agencia: 0001

Conta: 89624641-1

Código da Operação:

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

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%	30,14	1.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.500,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.36
0475800475 0009

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116191413245273914
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.500,00
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 16:40:11

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: 000000000896246411
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:40:12

=====

DOCUMENTO: 111610
AUTENTICACAO SISBB: 1.00A.113.E03.975.345

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/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e**
 Número da Nota Fiscal
28

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
14/11/2023 16:32:41
 Data de Competência/Emissão
14/11/2023
 Cód. de Autenticidade
2D1391FE1
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

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**

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 07 E 28 DE OUTUBRO 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 40101 - Medicina -				Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
Vi. Total dos Serviços R\$ 6.000,00	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
Construção Civil		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
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.36
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116191500238511904
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 16:40:28

PAGO PARA: Mefa Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 48.798.261/0001-25
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000260765252
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:40:29

=====

DOCUMENTO: 111611
AUTENTICACAO SISBB: 8.B50.684.872.440.9BF

=====

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
11
Código de Verificação de Autenticidade
PTAE53ECL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/11/2023 às 17:37:17
Chave de Acesso
1407583EMYFYL34DVLU3RCSRIKK6S8NO

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
			14/11/2023
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 51.358.474/0001-40	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 166573050	Cadastro 000789214	Nome/Razão Social A.L.R SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 17, 407	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone (17)3332-0206	E-mail METAGUAIRA@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 GUAÍRA		
Logradouro 24, 872	Complemento		Bairro PARQUE PARANOIA		
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE	Telefone 01 733327000	E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÃO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 22 DE OUTUBRO 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

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...	2,01%	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\$ 750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 750,00	R\$ 15,08	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 750,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **A.L.R SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **11** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PTAE53ECL**.

Data

CPF/RG

Assinatura

67

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.36
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116191518721414652
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 750,00
TARIFA: 7,42
DATA: 16/11/2023 - 16:40:42

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: 16/11/2023 - 16:40:44

=====

DOCUMENTO: 111612
AUTENTICACAO SISBB: D.532.702.189.SCA.406

=====

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 12 Código de Verificação de Autenticidade YTU8IDYME Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/11/2023 às 17:39:44 Chave de Acesso 1407586IHHIQRNNSHOYPYHE86QZA5Q4L	
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 14/11/2023	
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							

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
51.358.474/0001-40				166573050		000789214	
Nome/Razão Social		A.L.R SERVIÇOS MEDICOS LTDA					
Logradouro		Complemento		Bairro			
Av. 17, 407				CENTRO			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		(17)3332-0206		METAGUAIRA@HOTMAIL.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			
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	

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vir. Unitário	Total
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 20 E 22 DE OUTUBRO DE 2023					750,00	R\$ 1.500,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 29 DE OUTUBRO DE 2023					1.500,00	R\$ 1.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				2,01%	0000040000003	8610102	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 60,30	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\$ 3.000,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBEMOS DE A.L.R SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 12 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YTU8IDYME.		
Data	CPF/IRG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.36
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116191547580001333
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 16:40:57

PAGO PARA: A.l.r Servicos Medicos
CNPJ: 51.358.474/0001-40
CHAVE PIX: 51358474000140
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000868036
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:40:58

=====

DOCUMENTO: 111613
AUTENTICACAO SISBB: C.158.CDB.D2A.FBC.B03

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.

AO



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

Número da Nota - Série
00000000020 - 1

Autenticidade
R16P-BSYZ

Data de Emissão
14/11/2023

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 4 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 07,08,13 E 21 DE OUTUBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA - VALOR TOTAL: R\$ 6.000,00

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.

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\$)	Alíquota (%)	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
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.37
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116191610500049165

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 6.000,00

TARIFA: 10,00

DATA: 16/11/2023 - 16:41:10

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: 16/11/2023 - 16:41:11

=====

DOCUMENTO: 111614

AUTENTICACAO SISBB: D.4C3.8AE.D8C.BB0.7D8

=====

Seguro Empresarial, protecao completa para o seu patrimonio. Cobertura contra danos e prejuizos pra sua necessidade. Contrate no App ou agencias

=====

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				Número da NFS-e 26	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade GLNQHA34T	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/11/2023 às 18:27:10	
						Chave de Acesso 14076238NB2VDYH8OCKO0R4GEPCKMOXJ	
Informações Fiscais							
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	Competência			
				14/11/2023			
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
49.116.245/0001-78		162222002	000784335	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				

TOMADOR DE SERVIÇOS							
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	E-mail			
14790-000	GUAIRA - SP	3517406					

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
5,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 5 PLANTOES DE 6 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS DIAS 06,20,24 E 27 DE OUTUBRO DE 2023 DE NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA - TOTAL: R\$ 3.750,00	750,00	R\$ 3.750,00			
13,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 13 PLANTOES DE 12 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS DIAS 01,03,05,06,09,16,17,20,22,23,25,27,29 DE OUTUBRO de 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA - TOTAL: R\$ 19.500,00	1.500,00	R\$ 19.500,00			
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>							
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 							

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Medicina e biomedicina	2,3556%	0000040000001	8630503				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 23.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23.250,00	R\$ 547,68	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\$ 23.250,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.127,12 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$755,62			

Informações Complementares							
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 26 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GLNQHA34T .							
Data		CPF/RG		Assinatura			
/ /		/ /					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.37
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116191644292807987

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 23.250,00

TARIFA: 10,00

DATA: 16/11/2023 - 16:41:29

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: 0000000000000123625

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:41:31

DOCUMENTO: 111615

AUTENTICACAO SISBB: C.B60.CD0.FCA.335.F05

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 SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20231114u07031266000140	Número da Nota 00013238			
	Data e Hora de Emissão 14/11/2023 17:29:47			
	Código de Verificação CZAT-NSVY			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 07.031.266/0001-40 Inscrição Municipal: 3.394.925-5 Nome/Razão Social: PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE Endereço: AV IRAI 393, CJ 74 - 7º ANDAR - MOEMA - CEP: 04082-001 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 Município: Guaira UF: SP E-mail: contato@escritorioprimos.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01.07 E 28 DE OUTUBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 4.500,00 04622-23 Banco Itaú Ag. 0772 C.C: 22197-4 CNPJ/PIX: 07.031.266/0001-40				
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL				
CONFERE COM ORIGINAL 				
*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").				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.500,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	4.500,00	2,00%	90,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(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: 10/12/2023;				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.37
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116191706609270152
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.500,00
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 16:41:44

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: 0000000000000221974
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:41:46

=====

DOCUMENTO: 111616
AUTENTICACAO SISBB: A.659.63C.7D2.3A8.231

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				Número da NFS-e 13	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade 1HJSFVC4L	
Informações Fiscais						Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/11/2023 às 18:36:15	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			Chave de Acesso 1407628BRWQ3135JSHROR2GRYP9BPSL7	
		GUAIRA-SP	GUAIRA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				14/11/2023			
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							

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
51.710.941/0001-50		167462002	000789388	VT. MED. CLINICA MEDICA LTDA			
Logradouro	Complemento			Bairro			
Rua 022, 194				RESIDENCIAL REYNALDO STEIN			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail			
14790-000	GUAIRA-SP			LARVICENTE1@HOTMAIL.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 GUAIRA				
Logradouro	Complemento			Bairro			
RUA 24, 872				JARDIM PAULISTA			
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail			
14790-000	GUAIRA - SP	3517406					

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição			Vir. Unitário	Total	
4,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTOES DE 12 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO DIAS 12,13,14,E 15 DE OUTUBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA.			1.500,00	R\$ 6.000,00	
		TOTAL: R\$ 6.000,00					
3,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTOES DE 6 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS DIAS 16,19 E 23 DE SETEMBRO DE 2023 DE NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA.			750,00	R\$ 2.250,00	
		TOTAL: 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				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.250,00	R\$ 165,83	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\$ 8.250,00** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.109,62 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$268,12

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 13 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1HJSFVC4L .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.37
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116191723534796919
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 8.250,00
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 16:41:58

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 Pagamento

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:42:00
=====

DOCUMENTO: 111617
AUTENTICACAO SISBB: 2.FA8.9B2.52B.758.6F1
=====

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 14 Código de Verificação de Autenticidade B7B0H7CJO Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/11/2023 às 18:37:43 Chave de Acesso 1407630E1W5XB5MIK2PSV80JEEAEXWY4	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo GUAIRA-SP		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS 14/11/2023		Série do RPS 14/11/2023		Tipo do RPS 14/11/2023		Data do RPS 14/11/2023	
Competência 14/11/2023		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 1 - Sim		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			
51.710.941/0001-50		167462002	000789388	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			

TOMADOR DE SERVIÇOS							
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	E-mail			
14790-000	GUAIRA - SP	3517406					

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário		Total		
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 6 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO DIAS 09 E 26 DE OUTUBRO DE 2023 DE NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA. TOTAL: R\$ 1.500,00	1.500,00		R\$ 3.000,00		
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>							

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 60,30	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\$ 3.000,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$403,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$97,50

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 14 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO B7B0H7CJO .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.37
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116191750000629945
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 16:42:12

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 Pagamento

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:42:14

=====

DOCUMENTO: 111618
AUTENTICACAO SISBB: 9.C98.C5F.D69.79F.256

=====

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
8



Data e Hora da Emissão:	16/11/2023 08:38:09	Competência:	31/10/2023	Código de Verificação:	DCCUCNOUJ
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 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 21 DE OUTUBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA

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

VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO R\$ 3.000,00

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\$:	3.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$		3.000,00
Desconto 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) Aliquota %		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 sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.37
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116191942927831448
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 16:42:36

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: 16/11/2023 - 16:42:37

=====

DOCUMENTO: 111619
AUTENTICACAO SISBB: C.E36.11E.A9B.854.396

=====

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.

82



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
29

Dados do Prestador de Serviço

Omsc Servicos Medicos Ltda

Rua Triunfo, 222 APT 33 - Santa Cruz do José Jacques
 CEP 14020-670 - Fone: (011)03916-5890 - Ribeirão Preto/ SP
 Inscrição Municipal 20154726 - CPF/CNPJ 48.778.676/0001-37

Data de Geração da NFS-e

16/11/2023 08:50:14

Data de Competência/Emissão

16/11/2023

Cód. de Autenticidade

18C661E36

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

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 :** Guaira/ SP

Telefone : **E-mail :** compras@santacasadeguaira.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 21 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,02,04,05,08,09,11,12,13,14,15,16,18,19,22,23,25,26,28,29,30 DE OUTUBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA
 TOTAL: R\$ 31.500,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 4 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,07,10,E 27 DE OUTUBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$750,00 CADA
 TOTAL: R\$ 3.000,00

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

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 34.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 34.500,00	Total do ISSQN R\$ 690,00	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\$ 34.500,00
Construção Civil		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
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.37
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 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\$ 34.500,00

DEBITO EM: 16/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111620

AUTENTICACAO SISBB: 4.E4D.56E.8FA.BA4.AFF



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
30

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
16/11/2023 08:52:22
 Data de Competência/Emissão
16/11/2023
 Cód. de Autenticidade
38E2EFF60
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

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 : Guaira/ SP**
 Telefone : **E-mail : compras@santacasadeguaira.com.br**

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 10/2023
 VALOR R\$ 8.000,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

CONFERE COM ORIGINAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 8.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.000,00	Total do ISSQN R\$ 160,00	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\$ 8.000,00
Construção Civil		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>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.37
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

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: 16/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111621
AUTENTICACAO SISBB: 5.856.FB2.16C.B13.ABE



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



Número da NFS-e
43
Código de Verificação de Autenticidade
NFJYWJJB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/11/2023 às 10:45:01
Chave de Acesso
1407843UA2UHDGBORSS25QNRNTINSIMGQ

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 16/11/2023
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

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 43.924.932/0001-33	RG/Inscrição Estadual 153662002	Inscrição Municipal 000782264	Cadastro ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Av. 55B, 88	Complemento		Bairro RESIDENCIAL MURAISHI	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone (34) 9148-1377	E-mail ANACARLAUGUSTO90@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 RUA 24, 872	Complemento		Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
14,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 14 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,03,04,05,08,11,12,13,14,15,17,19,24 E 26 DE OUTUBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA ; TOTAL DE R\$ 21.000,00	1.500,00	R\$ 21.000,00
4,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 10,18,25 E 29 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 URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 06 DE OUTUBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA , TOTAL 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	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil		
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 25.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 25.500,00	Total do ISS R\$ 765,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (25.500,00 x 0,65%) R\$ 165,75	COFINS (25.500,00 x 3,00%) R\$ 765,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (25.500,00 x 1,50%) R\$ 382,50	CSLL (25.500,00 x 1,00%) R\$ 255,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 23.931,75

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.429,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$828,75

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **43** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NFJYWJJB**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.37
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116192051308445041
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 23.931,75
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 16:45:53

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: 16/11/2023 - 16:45:54

=====

DOCUMENTO: 111622
AUTENTICACAO SISBB: D.A3B.BB0.ECD.D82.C4B

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

Y2CEM0EKHOIW41MS

Nº NOTA: 299/2023

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

Data e Hora de Emissão: 14/11/23 15:44

Período de Competência: 11/2023

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 12 horas unidade de atendimento urgência e emergência dias 02, 09, 12, 14, 16, 19, 23 e 30 de Outubro/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
12.000,00	1,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL
PA

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\$)
12.000,00	0,00	0,00	12.000,00	0,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0,00	0,00	0,00	12.000,00	12.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Visualizado em: 14/11/2023 15.44.27

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

Esta NFS-e foi emitida em 14/11/2023 15.44.25

89

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.37
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116192135589794689
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 12.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 16:46:10

PAGO PARA: Rodrigues Servicos Em Saude
CNPJ: 22.735.387/0001-67
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2142 - CONTA: 0000000000000079278
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:46:11

=====

DOCUMENTO: 111623
AUTENTICACAO SISBB: F.CC0.0AC.A05.D4A.613

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 MUNICIPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 61 Código de Verificação de Autenticidade DV45IUN8Q Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/11/2023 às 18:16:24 Chave de Acesso 1407613SUPS23DLXAD20R62A64LWH802	
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 14/11/2023	
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

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
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	

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						JARDIM PAULISTA	
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406		01 733327000	
						E-mail	
						financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total		
1,00	UN	- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 10 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,04,09,16,18,20,21,23,25 E 30 DE OUTUBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 15.000,00		20.250,00	R\$ 20.250,00		
		- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 3 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,06 E 27 DE OUTUBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 2.250,00					
		- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTÃO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 8 DE OUTUBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00					
		- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05 E 22 OUTUBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Medicina e biomedicina				2,46%	0000040000001	8630503	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 20.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.250,00	R\$ 498,15	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\$ 20.250,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL		CONFERE COM ORIGINAL 	
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 CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 61 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DV45IUN8Q.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.37
0475800475 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116192230554772283
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 20.250,00
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 16:46:24

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: 16/11/2023 - 16:46:25

=====

DOCUMENTO: 111624
AUTENTICACAO SISBB: B.977.FED.6EA.6BE.1F1

=====

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: 2023000
0000040
Código Verificação
SNAG-Y4FA

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
14/11/2023 15:24:35

Período de Competência
11/2023

Município de Prestação do Serviço
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

32.253.285/0001-69

Inscrição Municipal

107733

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(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

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(01) 79979-3826

E-mail

adriana cristina de oliveira374@gmail.com

Endereço

24, 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 03 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05, 19 e 26 DE JULHO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA

VALOR TOTAL: R\$ 4.500,00

MEDICO: MARCELO VELOSO MOURTHE DE SOUZA

DADOS BANCÁRIOS

BANCO DO BRASIL

AGENCIA 3278-6

C/C 40.329-6

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

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

4.500,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

2,7200

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

4.500,00

Valor Total da Nota (R\$)

4.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 605,25 Federal e R\$ 127,80 Municipal. Fonte: IBPT [D84119]

Visualizado em: 14/11/2023 15:24:35

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.37
0475800475 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116192257131042101
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.500,00
DATA: 16/11/2023 - 16:46:37

PAGO PARA: Veloso & Oliveira - Medicos Associad
CNPJ: 32.253.285/0001-69
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3278 - CONTA: 000000000000403296
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:46:37

=====

DOCUMENTO: 111625
AUTENTICACAO SISBB: E.703.94A.125.16D.653

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.

94



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

16

Código de Verificação de Autenticidade

ANVCAK6KL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/11/2023 às 17:04:24

Chave de Acesso

1407544B3WWWZ3V3EAG5Z4QO06KMXME

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

14/11/2023

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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.268.039/0001-83		162592002	000784401	CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA
Logradouro		Complemento	Bairro	
Av. 19, 875			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP	03332-8700	TICI_CLEMENTE@HOTMAIL.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
24, 872			PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	01 733327000
			E-mail
			financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
11,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.11 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,02,04,06,16,18,20,22,23,25 E 30 DE OUTUBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 16.500,00	1.500,00	R\$ 16.500,00
3,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTOES 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 07,17 E 27 DE OUTUBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$750,00 CADA TOTAL: R\$2.250,00	750,00	R\$ 2.250,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Alíquota

2,28%

Atividade Municipio

0000040000001

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 18.750,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 18.750,00

Total do ISS

R\$ 427,50

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\$ 18.750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 16 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ANVCAK6KL.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.38
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231116192314921837327
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 18.750,00
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 16:46:50

PAGO PARA: Clinica Medica Camp
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: 16/11/2023 - 16:46:52

=====

DOCUMENTO: 111626
AUTENTICACAO SISBB: D.B1D.195.FBE.9FF.517

=====

Seguro Empresarial, protecao completa para o seu patrimonio. Cobertura contra danos e prejuizos pra sua necessidade. Contrate no App ou agencias

=====

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: 2023000
00000017
Código Verificação
NUTL-ZK6J

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) 15/11/2023 15:02:14 Reg. Especial Tributação Nenhum	Período de Competência 11/2023 Exigibilidade do ISS Exigível em Uberaba	Município de Prestação do Serviço Guaíra - SP
--	--	---

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

Simple 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 - Guaíra - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 9 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,03,05,11,12,24,26,27 E 30 DE OUTUBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA
VALOR TOTAL: R\$ 13.500,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05 E 26 DE OUTUBRO 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 10 DE OUTUBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA
VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00

Agência: 2124
Conta: 42420 - 0
Bradesco

Vanessa Fedrigo Vilela Serviços Médico

CONFERE COM ORIGINAL
OM

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
117,00	540,00	0,00	270,00	180,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
18.000,00	0,00	0,00	18.000,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
540,00	*****	0,00	16.893,00	18.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R\$ 2.421,00 Federal e R\$ 511,20 Municipal. Fonte: IBPT [D84119]

Visualizado em: 15/11/2023 15:02:14
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.

94

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.38
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231116192406941033067
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 16.893,00
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 16:47:09

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: 16/11/2023 - 16:47:10
=====

DOCUMENTO: 111627
AUTENTICACAO SISBB: 4.A4E.630.C4B.496.0AC
=====

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.

28

**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

Y2CEM0EKHOIW51MS

Nº NOTA: 300/2023

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

Data e Hora de Emissão: 16/11/23 15:42

Período de Competência: 11/2023

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

Inscrição null

Inscrição Estadual:

CNPJ: 48.341.283/0001-61

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 9 plantões de 24 horas unidade de atendimento urgência e emergência dias 03, 04, 10, 11, 18, 19, 24, 25 E 31 de Outubro/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
27.000,00	1,00	27.000,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

M

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

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\$)
27.000,00	0,00	0,00	27.000,00	0,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0,00	0,00	0,00	27.000,00	27.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Visualizado em: 16/11/2023 15.42.44

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

Esta NFS-e foi emitida em 16/11/2023 15.42.42

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116192448779646014
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 27.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 16:47:22

PAGO PARA: Rodrigues Servicos Em Saude
CNPJ: 22.735.387/0001-67
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2142 - CONTA: 0000000000000079278
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:47:23

=====

DOCUMENTO: 111628
AUTENTICACAO SISBB: 1.9E5.A2A.D1E.B57.E62

=====

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
41
Código de Verificação de Autenticidade
HGO62WP70
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/11/2023 às 21:50:56
Chave de Acesso
 140771268U8UB2RMBLC6QYK1KHPJ2I1A

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
 14/11/2023

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 **44.308.980/0001-60** RG/Inscrição Estadual **154032002** Inscrição Municipal **000782379** Cadastro **000782379** Nome/Razão Social **THAYS CURI SERVICOS MEDICOS LTDA**
 Logradouro **Av. 13, 580** Complemento **CENTRO** Bairro **CENTRO**
 CEP **14790-000** Cidade **GUAIRA-SP** Telefone **(17) 3353-3020** E-mail **MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR**

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** Complemento **JARDIM PAULISTA** Bairro **JARDIM PAULISTA**
 CEP/Cod.Postal **14790-000** Cidade/Pais **GUAIRA - SP** Cod. IBGE **3517406** Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 7 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06,08,10,16,17,22 E 31 DE OUTUBRO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$5.250,00	5.250,00	R\$ 5.250,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03				Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	2,00%	0000040000003	8630503			
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\$ 105,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **THAYS CURI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **41** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HGO62WP70**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.38
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116192730257079736
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.250,00
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 16:47:47

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: 000000000173722644
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:47:48

=====

DOCUMENTO: 111629
AUTENTICACAO SISBB: 8.1A3.2E0.AD5.1FE.63A

=====

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
40
Código de Verificação de Autenticidade
4FOC6QTKU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/11/2023 às 21:49:15
Chave de Acesso
 1407711753YUPYBEZKA3PGUKJPJY270

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 **14/11/2023** Competência

Optante Simples Nacional **1 - Sim** Incentivo Fiscal **2 - Não** Regime Especial Tributação **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento** 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 **44.308.980/0001-60** RG/Inscrição Estadual **154032002** Inscrição Municipal **000782379** Cadastro **000782379** Nome/Razão Social **THAYS CURI SERVICOS MEDICOS LTDA**
 Logradouro **Av. 13, 580** Complemento **CENTRO** Bairro **CENTRO**
 CEP **14790-000** Cidade **GUAIRA-SP** Telefone **(17) 3353-3020** E-mail **MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR**

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** Complemento **JARDIM PAULISTA** Bairro **JARDIM PAULISTA**
 CEP/Cod.Postal **14790-000** Cidade/Pais **GUAIRA - SP** Cod. IBGE **3517406** Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 08 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,03,10,13,14,15,23,E 30 DE OUTUBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 12.000,00	12.000,00	R\$ 12.000,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03				Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	2,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 12.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.000,00	R\$ 240,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **THAYS CURI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **40** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4FOC6QTKU**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.38
0475800475 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116192748089600894
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 12.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 16:48:01

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: 16/11/2023 - 16:48:02
=====

DOCUMENTO: 111630
AUTENTICACAO SISBB: 9.087.331.74E.8B6.8FA
=====

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.



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

53

Código de Verificação de Autenticidade

L54A0XK4F

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/11/2023 às 14:04:56

Chave de Acesso

151288UPQYKZASF0VYTO2W1A0RQZAZKD

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
				15/11/2023

Opante 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://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 47.935.052/0001-13	RG/Inscrição Estadual 5298-09/22	Inscrição Municipal 022686	Cadastro MILTON MOYSES NETO MEDICINA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro AV LEOPOLDO CARLOS DE OLIVEIRA, 1464	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP
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 DE 18 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 20 DE OUTUBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 2.250,00 CADA	2.250,00	R\$ 2.250,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 15 DE OUTUBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA	3.000,00	R\$ 3.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	3,00%	000040000002	8630599	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\$ 5.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.250,00	R\$ 157,50	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.250,00

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 53 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L54A0XK4F.

Data

CPF/RG

Assinatura

105

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.38
0475800475 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231116192849783940159

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 5.250,00

DATA: 16/11/2023 - 16:48:15

PAGO PARA: Milton Moyses Neto Medicina Ltda

CNPJ: 47.935.052/0001-13

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 0860 - CONTA: 0000000000000302112

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:48:15

=====

DOCUMENTO: 111631

AUTENTICACAO SISBB: 5.F38.157.39A.F6F.750

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 41 Código de Verificação de Autenticidade 870JTWFO Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/11/2023 às 17:22:43 Chave de Acesso 1407572RKULSBBBV15EMD3CG1RTIIA3W	
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 14/11/2023	
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

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
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	

TOMADOR DE SERVIÇOS						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2023 CONVÊNIO Nº 03/2023 FUNTE: () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL			
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					

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 05 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 17,26,27,28 E 31 DE OUTUBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 7.500,00			15.750,00	R\$ 15.750,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 07 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,06,08,09,19,20 E 24 DE OUTUBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 5.250,00				
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 21 DE OUTUBRO 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 PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.				
		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.				

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		2,37%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 15.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.750,00	R\$ 373,28	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\$ 15.750,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 41 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 870JTWFO .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

107

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.38
0475800475 0007

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116193021625428413
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 15.750,00
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 16:48:26

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: 16/11/2023 - 16:48:27
=====

DOCUMENTO: 111632
AUTENTICACAO SISBB: 3.80A.505.C29.490.AFE
=====

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
DVJSWIK4W

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/11/2023 às 17:25:00

Chave de Acesso

1407574SAGF514YMTJX8JWMURVVSZ00C

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
14/11/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **44.308.379/0001-77** RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal **154022002** Cadastro **000782378** Nome/Razão Social **LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA**

Logradouro **Av. 7, 945** Complemento Bairro **CENTRO**

CEP **14790-000** Cidade **GUAIRA-SP** Telefone **(17) 3353-3020** E-mail **MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR**

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** Complemento Bairro **JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal **14790-000** Cidade/Pais **GUAIRA - SP** Cod. IBGE Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 23 DE OUTUBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 750,00	750,00	R\$ 750,00
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT				
SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.				
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.				

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,37%	0000040000001	8630503			
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\$ 17,78	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **42** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DVJSWIK4W**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.38
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E0000000020231116193056237246552
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	750,00
TARIFA:	7,42
DATA:	16/11/2023 - 16:48:36

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: 16/11/2023 - 16:48:37

=====

DOCUMENTO: 111633
AUTENTICACAO SISBB: 7.747.7F4.53B.92B.4A9

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 151 Código de Verificação de Autenticidade X9LVEMJ33 Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/11/2023 às 15:14:36 Chave de Acesso 14073983NOJQ46981QKQEJ2VMGP1K7J	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo 2 - Não		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS 2 - Não		Série do RPS 2 - Não		Tipo do RPS Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Data do RPS 14/11/2023	
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 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	
36.057.901/0001-67		143543050	000779153	ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua 20, 1235				PARQUE PARANOIA	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP	(17) 3332-0206			

TOMADOR DE SERVIÇOS					
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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA - SP	3517406			

Discriminação dos Serviços					
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 11 DE OUTUBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00
			CONFERE COM ORIGINAL 	PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
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\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 45,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
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	
R\$ 9,75	R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 22,50	R\$ 15,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.407,75 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 151 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X9LVEMJ33.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.38
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E0000000020231116193233508908500
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	1.407,75
TARIFA:	10,00
DATA:	16/11/2023 - 16:48:50

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: 16/11/2023 - 16:48:51

=====

DOCUMENTO:	111634
AUTENTICACAO SISBB:	5.0AE.39F.272.826.491

=====

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
19
Código de Verificação de Autenticidade
VMFDSASJ1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/11/2023 às 15:41:26
Chave de Acesso
 14074181I02J37DRF3Y9XHKGUC02ER5F

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
 14/11/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **49.530.440/0001-40** RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal **166613050** Cadastro **000789231** Nome/Razão Social **RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA**
 Logradouro **Av. 23, 1126** Complemento **COML (SALA 5)** Bairro **CENTRO**
 CEP **14790-000** Cidade **GUAIRA-SP** Telefone **(17)3332-8700** E-mail **GIL_GUILMAR@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 GUAÍRA**
 Logradouro **24, 872** Complemento Bairro **PARQUE PARANOA**
 CEP/Cod.Postal **14790-000** Cidade/Pais **GUAIRA - SP** Cod. IBGE **3517406** Telefone **01 733327000** E-mail **financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.23,5 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MES DE outubro de 2023 VALOR: R\$ 23.500,00	23.500,00	R\$ 23.500,00

CONFERE COM ORIGINAL
en

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01** Aliquota **2,92%** Atividade Município **0000040000001** Código CNAE Código da Obra Código ART

Medicina e biomedicina

Valor Total dos Serviços **R\$ 23.500,00** Desconto Incondicionado **R\$ 0,00** Deduções Base Cálculo **R\$ 0,00** Base de Cálculo **R\$ 23.500,00** Total do ISS **R\$ 686,20** 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\$ 23.500,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VMFDSASJ1**.

Data

CPF/RG

Assinatura

713

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.38
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116190204774015648
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 23.500,00
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 16:49:39

PAGO PARA: Rcrr Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 49.530.440/0001-40
CHAVE PIX: 49530440000140
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130045510
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:49:40

=====

DOCUMENTO: 111635
AUTENTICACAO SISBB: D.E21.588.C83.D52.A34

=====

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
50
Código de Verificação de Autenticidade
XR4CTSE7H
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/11/2023 às 16:43:53
Chave de Acesso
1407511Z917DD1ER6PNL1LXPTFXA0MXV

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

49.757.154/0001-11 163523050 000784582 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

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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 7,5 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEdia NO MES DE OUTUBRO de 2023 VALOR: R\$ 7.500,00	7.500,00	R\$ 7.500,00

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01 Aliquota Atividade Município Código CNAE **Construção Civil**

Medicina e biomedicina 2,01% 0000040000001

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\$ 150,75	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 50 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XR4CTSE7H.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.38
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231116190222988536968
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 7.500,00
DATA: 16/11/2023 - 16:49:50

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: 16/11/2023 - 16:49:50

=====

DOCUMENTO: 111636
AUTENTICACAO SISBB: 9.878.9D5.4DE.1F5.DE4

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				Número da NFS-e 63	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade MKOFB38DV	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/11/2023 às 17:02:28	
Informações Fiscais						Chave de Acesso 140753796U1Z46CZHGV8ZJA55T7HI4Y	
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			
				14/11/2023			
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS		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			
39.895.756/0001-81		159912002	000783718	R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA			
Logradouro	Complemento			Bairro			
Rua 16, 86				RESIDENCIAL REYNALDO STEIN			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail			
14790-000	GUAIRA-SP			CONTATO@SKCONTABILIDADE.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	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE 5 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA OUTUBRO DE 2023.	6.000,00	R\$ 6.000,00	

CONFERE COM ORIGINAL


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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Medicina e biomedicina				3,00%	0000040000001	8630501	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	1 - Sim	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
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\$ 5.451,00						Val. Aprox. Tributos:	
Informações Complementares							
DADOS BANCÁRIOS: Banco Sicredi Cooperativa 0715 Conta 57109-3							

RECEBI(EMOS) DE R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 63 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MKOFB38DV.

Data

CPF/RG

Assinatura

777

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.38
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116190302687315924
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.451,00
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 16:50:02

PAGO PARA: R M de Medeiros Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 39.895.756/0001-81
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000571093
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:50:04

=====

DOCUMENTO: 111637
AUTENTICACAO SISBB: 5.9E4.99F.AB2.A69.F13

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.

418



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

104

Código de Verificação de Autenticidade
QK6R31AXP

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/11/2023 às 19:56:04

Chave de Acesso

1407676YOWZOEBAOFJNVZQJFMF355YXZ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAIRA-SPLocal da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/11/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
43.363.919/0001-52		153033050	000782068	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	

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/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 25 PLANTÕES SOBREVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NO MÊS DE OUTUBRO /2023	25.000,00	R\$ 25.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	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
R\$ 25.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25.000,00	R\$ 750,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (25.000,00 x 0,65%)	COFINS (25.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (25.000,00 x 1,50%)	CSLL (25.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 162,50	R\$ 750,00	R\$ 0,00	R\$ 375,00	R\$ 250,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 23.462,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 104 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QK6R31AXP.

Data

CPF/RG

Assinatura

79

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.38
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116190323376149252
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 23.462,50
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 16:50:12

PAGO PARA: Medical Kids Cl
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: 16/11/2023 - 16:50:13
=====

DOCUMENTO: 111638
AUTENTICACAO SISBB: 8.4E6.98F.A6C.373.28C
=====

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				Número da NFS-e 7	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Código de Verificação de Autenticidade F6HQZAH8	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/11/2023 às 09:56:22	
						Chave de Acesso 1407829SR15BQTM207AG31C3QHA5HHLS	
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 16/11/2023	
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
52.024.503/0001-09		168032002	000789508	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			RE84NATAAAA1987@YAHOO.COM.BR		

TOMADOR DE SERVIÇOS						
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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail		
14790-000	GUAIRA - SP	3517406				

Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total		
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 6 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NO MÊS DE OUTUBRO/2023	6.000,00	R\$ 6.000,00		
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>						

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503			
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\$ 120,00	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\$ 6.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares						

RECEBI(EMOS) DE **RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F6HQZAH8**.

Data

CPF/RG

Assinatura

127

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.39
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116190344504282891
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 16:50:24

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 Corrente

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:50:25

=====

DOCUMENTO: 111639
AUTENTICACAO SISBB: E.1B4.CFC.6EB.592.E60

=====

Seguro Empresarial, protecao completa para o seu patrimonio. Cobertura contra danos e prejuizos pra sua necessidade. Contrate no App ou agencias

=====

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.

122



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) 15/11/2023 09:37:01 Reg. Especial Tributação Nenhum	Período de Competência 11/2023 Exigibilidade do ISS Exigível em Uberaba	Município de Prestação do Serviço Uberaba - MG
--	--	--

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia

PARDI

CPF/CNPJ

27.192.378/0001-90

Inscrição Municipal

99975

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Não

Email

mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(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

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

ISENTA (17) 3332-7000

E-mail

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 OUTUBRO DE 2023 - VALOR: R\$ 31.000,00.

CONFERE COM ORIGINAL

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

***** 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\$)
201,50	930,00	0,00	465,00	310,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
31.000,00	0,00	0,00	31.000,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
930,00	*****	0,00	29.093,50	31.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 4.169,50 Federal e R\$ 880,40 Municipal. Fonte: IBPT [D84119]

Visualizado em: 15/11/2023 09:37:01

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.

123

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.39
0475800475 0007

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116190422355214184
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 29.093,50
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 16:50:35

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: 16/11/2023 - 16:50:37

=====

DOCUMENTO: 111640
AUTENTICACAO SISBB: E.412.C16.CA4.DCA.CFD

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 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
58
Série: **E**
Data Emissão: **14/11/2023**
Certificação: **66E85-30A06**

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 UNIVERSITARIO** 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: **GUAIRA** 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 NOVEMBRO DE 2023

CONFERE COM ORIGINAL

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

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	18.000,0000	18.000,00

Valor Tributável: R\$ 18.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 18.000,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 18.000,00	Alíquota: 2,9597%	Valor do ISS: R\$ 532,75
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 18.000,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **11/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **14/11/2023 17:24:14**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:
CNAE: **8630501** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: **III**
Observações:

Impresso em: 14/11/2023 às 17:24:17

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

Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 58 Certificação 66E85-30A06
---	---

125

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.39
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116190442159683316
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 18.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 16:50:46

PAGO PARA: Medlest Ltda
CNPJ: 46.936.804/0001-06
CHAVE PIX: 46936804000106
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000027153437
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:50:49

=====

DOCUMENTO: 111641
AUTENTICACAO SISBB: 0.DF9.77C.94E.45B.21A

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 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
54
Série: **E**
Data Emissão: **14/11/2023**
Certificação: **06123-0E078**

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: **183311666**

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 REF. 16 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL DE 16
A 31 DE OUTUBRO DE 2023

CONFERE COM ORIGINAL
PM

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

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	19.200,0000	19.200,00

Valor Tributável: R\$ 19.200,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 19.200,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 19.200,00	Alíquota: 2,9597%	Valor do ISS: R\$ 568,26
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 19.200,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **11/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **14/11/2023 15:54:03**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:
CNAE: **8630501** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: **III**
Observações:

Impresso em: 14/11/2023 às 15:54:28

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

Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 54 Certificação 06123-0E078
---	-------------------------	---

127

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.39
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116190459226787725
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 19.200,00
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 16:50:57

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 Pagamento

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:50:59

=====

DOCUMENTO: 111642
AUTENTICACAO SISBB: 3.0C5.F25.C9B.C8F.B4D

=====

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.

228

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 100 Código de Verificação de Autenticidade O61ZSXLMS Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/11/2023 às 16:45:51 Chave de Acesso 1407518DR0FNBZ77HAHAEZ3PQTMN9IAW	
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 14/11/2023	
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		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
29.379.508/0001-24				132913050		000775846	
Nome/Razão Social				CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI			
Logradouro				Complemento		Bairro	
Av. 21, 547						CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		0033304777		contato@escritorioagape.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61		ISENTO		083233003		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		17 33327000	
E-mail				financeiro@santacasadeguaira.com.br			

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.15 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA OUTUBRO DE 2023	18.000,00	R\$ 18.000,00


CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil				
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...					2,7177%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 18.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.000,00	R\$ 489,19	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\$ 18.000,00						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 100 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO O61ZSXLMS .		
Data	CPF/RG	Assinatura

720

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.39
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231116190517372220243
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 18.000,00
DATA: 16/11/2023 - 16:51:06

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: 000000000000274135
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:51:06

=====

DOCUMENTO: 111643
AUTENTICACAO SISBB: 3.D0A.4B0.232.301.18A

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 667 Código de Verificação de Autenticidade BO0IIYYQ7 Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/11/2023 às 15:59:14 Chave de Acesso 1407436NRENH4RJNSNT3PV5S2JWOHD5CZ	
Informações Fiscais							
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	
						14/11/2023	
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

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
08.155.914/0001-33		00000000-3		081483050		000758248	
Nome/Razão Social				PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
Rua 24, 872				SALA B3		JARDIM PAULISTA	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		0033320377			

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

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vlr. Unitário	Total
250,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anesthesiologia 24 horas outubro/2023					41,66	R\$ 10.415,00
240,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anesthesiologia 24 horas outubro /2023					41,66	R\$ 9.998,40
85,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantao presencial anesthesiologia 4 horas outubro/2023					125,00	R\$ 10.625,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2021
CONVÊNIO Nº 03/2021
FONTE: () FEDERAL
() MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				3,00%	0000040000003	8630503	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 31.038,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 31.038,40	R\$ 931,15	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS (31.038,40 x 0,65%)	COFINS (31.038,40 x 3,00%)	INSS	IRRF (31.038,40 x 1,50%)	CSLL (31.038,40 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 201,75	R\$ 931,15	R\$ 0,00	R\$ 465,58	R\$ 310,38	R\$ 0,00		

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 29.129,54

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 667 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BO0IIYYQ7.

Data

CPF/RG

Assinatura

131

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.39
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116190557357663773
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 29.129,54
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 16:51:16

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: 16/11/2023 - 16:51:17

=====

DOCUMENTO: 111644
AUTENTICACAO SISBB: 8.CB3.A35.33C.6C6.8CE

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 1353 Código de Verificação de Autenticidade 8LKS7OKFT Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/11/2023 às 16:19:42 Chave de Acesso 1408097SJ9VW3YF9ZGZE7NL6NOJTOV14	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo 2 - Não		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS 2 - Não		Série do RPS 2 - Não		Tipo do RPS Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Data do RPS 16/11/2023	
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 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	
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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 10 PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA OUTUBRO 2023	12.000,00	R\$ 12.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA OUTUBRO 2023	9.499,95	R\$ 9.499,95

CONFERE COM ORIGINAL


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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
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

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 1353 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8LKS7OKFT.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.39
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116190617658047357
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 20.177,70
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 16:51:25

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: 16/11/2023 - 16:51:26
=====

DOCUMENTO: 111645
AUTENTICACAO SISBB: 9.36F.769.149.946.716
=====

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				Número da NFS-e 152	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade IIHKXMTUO	
Informações Fiscais						Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/11/2023 às 15:18:20	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP			Chave de Acesso 14074023CH1LUJ4ILZDB1NVAPIPYNMBB	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				14/11/2023			
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			
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 36.057.901/0001-67	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 143543050	Cadastro 000779153	Nome/Razão Social ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA	
Logradouro Rua 20, 1235	Complemento		Bairro PARQUE PARANOA		
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone (17) 3332-0206	E-mail		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06,12 E 27 DE NOVEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 4.500,00	4.500,00	R\$ 4.500,00

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

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

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\$ 4.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 135,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.500,00 x 0,65%)	COFINS (4.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.500,00 x 1,50%)	CSLL (4.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 29,25	R\$ 135,00	R\$ 0,00	R\$ 67,50	R\$ 45,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.223,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 152 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IIHKXMTUO.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

335

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.39
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231116195421139900565
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.223,25
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 16:54:30

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: 16/11/2023 - 16:54:31

=====

DOCUMENTO: 111646
AUTENTICACAO SISBB: 6.81B.7CA.5FB.3DB.51B

=====

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

7



Data e Hora da Emissão:	16/11/2023 08:35:05	Competência:	31/10/2023	Código de Verificação:	HLXOEX3NN
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 REFSERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 19,22 E 29 DE OUTUBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
VALOR DOS TRIBUTOS APROXIMADOS
TOTAIS R\$ 270,00 6,00%

CONFERE COM ORIGINAL

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

VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO R\$ 4.500,00

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 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\$:	4.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	4.500,00
Desconto 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\$: 4.500,00

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, com a utilização do Código de Verificação.

132

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.39
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: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 28.444.562-2

FAVORECIDO: FERNANDA STELLUTI GARCIA SERVICOS M

CPF/CNPJ: 51.194.936/0001-31

VALOR: R\$ 4.500,00

DEBITO EM: 16/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111647

AUTENTICACAO SISBB: 0.2FC.169.B7D.752.68F

		PREFEITURA DE DRACENA			Número da NFS-e 116	
		DIRETORIA DE ARRECADAÇÃO, TRIBUTAÇÃO, FISCALIZAÇÃO E NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Código de Verificação de Autenticidade 6BZWVSMRS Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/11/2023 às 14:10:32 Chave de Acesso 32832758XFH4BOZNU8R0AUH6KC0Y4Y4A
Informações Fiscais						
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			
		DRACENA-SP	DRACENA - SP			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência		
				14/11/2023		
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
34.656.925/0001-07	*	001-76215-4.01	000221165	BESSEGATTO & MEIRELES CLINICA MEDICA LTDA		
Logradouro	Complemento		Bairro			
RUA DAS HORTÊNCIAS, 423	SALA-01		JARDIM DAS PALMEIRAS			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
17911-206	DRACENA-SP	(18)9738-9998		ISABELLA_BESSEGATTO@HOTMAIL.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 GUAIRA			
Logradouro	Complemento		Bairro			
R 24, 872			JARDIM PAULISTA			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail		
14790-000	GUAIRA - SP	3517406				

Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un. Medida	Descrição			Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 plantão de DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 07 DE OUTUBRO 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
FONTE: () FEDERAL
& (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,3017%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 34,53	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\$ 1.500,00** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$201,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$48,75

Informações Complementares		
*DADOS BANCÁRIOS (BANCO SANTANDER)		
AG: 0021 - Barrelos		
Conta corrente 13007293-6		

RECEBI(EMOS) DE BESSEGATTO & MEIRELES CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 116 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6BZWVSMRS .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.39
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

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

AGENCIA: 0021-3 - BARRETOS

CONTA: 13.007.293-6

FAVORECIDO: BESSEGATTO E MEIRELES CLINICA MEDIC

CPF/CNPJ: 34.656.925/0001-07

VALOR: R\$ 1.500,00

DEBITO EM: 16/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111648

AUTENTICACAO SISBB: 5.70D.F2F.7BF.A8C.FD5



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
H5B6XG1E0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/11/2023 às 14:15:44
Chave de Acesso
1407379YYDGKELY9E3WT7JULE1JLJF8M

Informações Fiscais

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 Competência
 14/11/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social
 51.177.490/0001-37 166173050 000789132 CLINICA MEDICA BIANCA BRANDÃO LIMA LTDA
 Logradouro Complemento Bairro
 Av. 31, 2014 COHAB I C.R.DR.FABIO TALARICO
 CEP Cidade Telefone E-mail
 14790-000 GUAIRA-SP (17) 3332-8700 SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.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
 24, 872 PARQUE PARANOIA
 CEP/Cod.Postal Cidade/País Cod. IBGE Telefone E-mail
 14790-000 GUAIRA - SP 3517406 01 733327000 financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
3,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 03 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 12,13,E 14 DEOUTUBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 4.500,00	1.500,00	R\$ 4.500,00

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	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001		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\$ 4.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 90,45	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA BIANCA BRANDÃO LIMA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H5B6XG1E0.

Data

CPF/RG

Assinatura

949

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.39
0475800475 SEGUNDA VIA 0006

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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 87.495.191-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA BIANCA BRANDAO LIMA

CPF/CNPJ: 51.177.490/0001-37

VALOR: R\$ 4.500,00

DEBITO EM: 16/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111649

AUTENTICACAO SISBB: 6.794.78C.7FB.18D.7C4


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

Número da NFS-e
698
Código de Verificação de Autenticidade
COQB1E8AS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/11/2023 às 17:30:24
Chave de Acesso
1408160EBTDL927YY7EVUM2FY8W0N08G
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
16/11/2023
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**
PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
23.313.286/0001-60		122063050	000772648	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Av. 21, 86				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRA-SP		3331 - 4678	

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
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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA OUTUBRO 2023	12.000,00	R\$ 12.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA OUTUBRO 2023	10.133,28	R\$ 10.133,28

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	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
R\$ 22.133,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.133,28	R\$ 664,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (22.133,28 x 0,65%)	COFINS (22.133,28 x 3,00%)	INSS	IRRF (22.133,28 x 1,50%)	CSLL (22.133,28 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 143,87	R\$ 664,00	R\$ 0,00	R\$ 332,00	R\$ 221,33	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.772,08

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 698 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO COQB1E8AS.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.39
0475800475 0009

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116200753405768094
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 20.772,08
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 17:08:05

PAGO PARA: Clinica Medica Dr William Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 17:08:06

=====

DOCUMENTO: 111650
AUTENTICACAO SISBB: 2.160.820.C71.EBB.89B

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.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 701 Código de Verificação de Autenticidade DFBHL2943 Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/11/2023 às 17:40:09 Chave de Acesso 1408166MDOOQTGG1ZRTU4IAZ5JEBS401	
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 16/11/2023	
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 	

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		
23.313.286/0001-60		122063050	000772648	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA		
Logradouro	Complemento			Bairro		
Av. 21, 86				CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
14790-000	GUAIRA-SP	3331 - 4678				

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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail		
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	01 733327000	financeiro@santacasadeguaira.com.br		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 09 E 18 DE OUTUBRO de 2023 (DRA. BRUNA LUIZA)	750,00	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					Construção Civil		
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\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 45,00	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
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		
R\$ 9,75	R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 22,50	R\$ 15,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.407,75							
Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **701** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DFBHL2943**.

Data

CPF/RG

Assinatura

996

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116200835818538116
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.407,75
DATA: 16/11/2023 - 17:08:45

PAGO PARA: Clinica Medica Dr William Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 17:08:46

DOCUMENTO: 111651
AUTENTICACAO SISBB: F.D08.176.289.0D8.2B0

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
MUNICIPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
702
Código de Verificação de Autenticidade
YYCIAHFR5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/11/2023 às 17:41:40
Chave de Acesso
1408167R2CC8CMOV066GGV7IX2DV6FWH
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 16/11/2023
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

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 23.313.286/0001-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 122063050	Cadastro 000772648	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA
Logradouro Av. 21, 86			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone 3331 - 4678	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 GUAÍRA
Logradouro 24, 872			Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP		Bairro PARQUE PARANOIA
		Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE 6 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA DIAS 21 A 26 DE OUTUBRO DE 2023 (DRA. BRUNA LUIZA)	7.200,00	R\$ 7.200,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 7.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.200,00	Total do ISS R\$ 216,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7.200,00 x 0,65%) R\$ 46,80	COFINS (7.200,00 x 3,00%) R\$ 216,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (7.200,00 x 1,50%) R\$ 108,00	CSLL (7.200,00 x 1,00%) R\$ 72,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	--	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.757,20

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

 RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **702** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YYCIAHFR5**.

Data

CPF/RG

Assinatura

742

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E0000000020231116200908908031057
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	6.757,20
TARIFA:	10,00
DATA:	16/11/2023 - 17:09:16

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: 16/11/2023 - 17:09:18

=====

DOCUMENTO: 111652

AUTENTICACAO SISBB: 2.24F.5C9.92A.E1A.D72

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.

25793-1



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



Número da NFS-e
1318
Código de Verificação de Autenticidade
H5XF0F8V0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/11/2023 às 09:24:01
Chave de Acesso
1404475VF3WPWQ7TGEWHIFJXVARHS3PD

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
06/11/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.880.352/0001-65
RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social
76353029 000742951 LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA
Logradouro Av. 23, 1116 Complemento Bairro CENTRO
CEP 14790-000 Cidade GUAIRA-SP Telefone 0033314498 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 GUAÍRA
Logradouro 24, 872 Complemento Bairro PARQUE PARANOÁ
CEP/Cod.Postal 14790-000 Cidade/Pais GUAIRA - SP Cod. IBGE 3517406 Telefone 01 733327000 E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
129,00	UN	HEMOGRAMA		
100,00	UN	PCR	4,11	R\$ 530,19
105,00	UN	UREIA	2,83	R\$ 283,00
110,00	UN	CREATININA	1,85	R\$ 194,25
81,00	UN	URINA	1,85	R\$ 203,50
10,00	UN	CPK	3,70	R\$ 299,70
94,00	UN	SODIO	3,68	R\$ 36,80
47,00	UN	TGO	1,85	R\$ 173,90
47,00	UN	TGP	2,01	R\$ 94,47
16,00	UN	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	2,01	R\$ 94,47
3,00	UN	PACK	2,01	R\$ 32,16
14,00	UN	GAMA	2,83	R\$ 8,49
10,00	UN	FOSFATASE ALCALINA	3,51	R\$ 49,14
17,00		AMILASE	2,01	R\$ 20,10
3,00	UN	ALBUMINA	2,25	R\$ 38,25
19,00	UN	COAGULOGRAMA	8,12	R\$ 24,36
24,00	UN	TROPONINA	5,46	R\$ 103,74
10,00	UN	CKMB	49,50	R\$ 1.188,00
1,00	UN	GLICOSE	49,50	R\$ 495,00
2,00	UN	VHS	1,85	R\$ 1,85
1,00	UN	CALCIO	2,73	R\$ 5,46
1,00	UN	MAGNESIO	1,85	R\$ 1,85
1,00	UN	BNP	2,01	R\$ 2,01
1,00	UN	LIPASE	165,00	R\$ 165,00
99,00	UN	POTASSIO	24,00	R\$ 24,00
			1,85	R\$ 183,15

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

CONFERE COM ORIGINAL



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIÁRA

MUNICÍPIO DE GUAIÁRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1318

Código de Verificação de Autenticidade

H5XF0F8V0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

06/11/2023 às 09:24:01

Chave de Acesso

1404475VF3WPWQ7TGEWHIFJXVARHS3PD

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

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 06/11/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.880.352/0001-65	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 76353029	Cadastro 000742951	Nome/Razão Social LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA
Logradouro Av. 23, 1116			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone 0033314498	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 GUAIÁRA
Logradouro 24, 872			Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP		Bairro PARQUE PARANOIA
		Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8640202		
Valor Total dos Serviços R\$ 4.252,84	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.252,84	Total do ISS R\$ 127,59	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.252,84 x 0,65%) R\$ 27,64	COFINS (4.252,84 x 3,00%) R\$ 127,59	INSS R\$ 0,00	IRRF (4.252,84 x 1,50%) R\$ 63,79	CSLL (4.252,84 x 1,00%) R\$ 42,53	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.991,29

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$572,01 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$114,40

Informações Complementares

SERVIÇOS PRESTADOS AO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1318 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H5XF0F8V0.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

CONFERE COM ORIGINAL

150



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.48.36
0475800475 0010

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231121173846447404732
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.991,29
TARIFA: 10,00
DATA: 21/11/2023 - 16:58:52

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: 21/11/2023 - 16:58:53

=====

DOCUMENTO: 112101
AUTENTICACAO SISBB: 7.839.5E0.16C.D10.565

=====

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.

28743-1



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



Número da NFS-e
2468
Código de Verificação de Autenticidade
7EXN5C6KY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/11/2023 às 08:44:15
Chave de Acesso
 1407217LV8VQVEJG74BM15VSDOOX2VE

Para certificação da autenticidade acesse
[http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os](http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade_menu_consultas_e_informe_os)

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 14/11/2023
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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.684.707/0001-53	RG/Inscrição Estadual 5153923	Inscrição Municipal 011713029	Cadastro 000742349	Nome/Razão Social LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S.
Logradouro Rua 16, 548	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 01133312577	Complemento
				Bairro CENTRO
				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 GUAÍRA
Logradouro 24, 872			Complemento
CEP/Cod. Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP		Cod. IBGE 3517406
			Telefone 01 733327000
			Bairro PARQUE PARANOÁ
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES REALIZADOS EM PRONTO SOCORRO	3.337,30	R\$ 3.337,30

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.337,30	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.337,30	Total do ISS R\$ 100,12	ISS Retido 2 - Não R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.337,30 x 0,65%) R\$ 21,69	COFINS (3.337,30 x 3,00%) R\$ 100,12	INSS R\$ 0,00	IRRF (3.337,30 x 1,50%) R\$ 50,06	CSLL (3.337,30 x 1,00%) R\$ 33,37	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.132,06					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$448,87 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$89,77					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2468 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7EXN5C6KY.

Data _____ CPF/RG _____

Assinatura _____

152

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.48.36
0475800475 0010

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231121173825094777959
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.132,06
TARIFA: 10,00
DATA: 21/11/2023 - 16:59:10

PAGO PARA: Laboratorio Giansante Santana S/s
CNPJ: 49.684.707/0001-53
CHAVE PIX: 49684707000153
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000336963
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 21/11/2023 - 16:59:12
=====

DOCUMENTO: 112102
AUTENTICACAO SISBB: 5.E67.991.9E4.1D9.120
=====

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.

28743-1



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

Número da Nota - Série

000000000136 - 1

Autenticidade

7F00-VRK4

Data de Emissão

10/11/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: REMOVITTA - SERVICOS MEDICOS DE URGENCIA LTDA
CPF/CNPJ: 45.614.933/0001-07 **CCM:** 43358 **IE:** 204.316.723.115 **Fone:** (17) 3321-8877
Endereço: ANTONIO JOSÉ JUNQUEIRA DE AZEVEDO,0536,JOCKEY CLUB - CEP : 14787284
Município: Barretos **UF:** SP **E-mail:** CONTABILIDADE@RPEGHIM.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

Serviço de Remoção e Transporte Médico de Urgência
Referente ao mês de Outubro de 2023

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

421 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):**R\$ 8.235,16 - Aliq: 14,33%**

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	862,02	373,54	1.724,04	574,68
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	57.468,00	3,0000%	1.724,04	57.468,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 53.933,72

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.48.36
0475800475 0014

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231121144831354160346

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 53.933,72

TARIFA: 10,00

DATA: 21/11/2023 - 16:59:43

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: 21/11/2023 - 16:59:44

=====

DOCUMENTO: 112103

AUTENTICACAO SISBB: 0.68E.928.3E1.E4D.102

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 MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 24/11/2023, Valor Total: R\$3.004,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA/SP

NF-e

Nº 000.021.199

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Megamix Comercial

Rua Cezinando Dias Paredes Nº 984
Bairro Boqueirão - Curitiba - PR
CEP 81.730-090 - Fone (41) 3379-9003

DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000.021.199

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO 4123 1180 5469 4800 0186 5500 1000 0211 9918 2917 0069

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.91616-21

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230313894795 24/11/2023 11:16:40

CNPJ

80.546.948/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF/Estrangeiro 48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO 24/11/2023

ENDEREÇO RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA

CEP 14790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA 24/11/2023

MUNICÍPIO GUAIRA

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA 11:16:31

FATURA/DUPLICATA

001 24/11/2023 R\$ 3.004,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.004,00	120,16	0,00	0,00	3.004,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.004,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S.A	0-Rem (CIF)				80.227.796/0058-94
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS, NR. 275	CURITIBA	PR	201.04360-39		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
999	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 CX C 100 TKL(L: KK2125 Q: 50 V: 08 28)	90183219	200	6102	CX	50	5,00	250,00	250,00	10,00	0,00	4	0
954	LANCETA 28G C DISP SEGURANCA C 100 UND TKL(L: XL28-230616 Q: 60 V: 06 28)	90183999	200	6102	CX	60	10,00	600,00	600,00	24,00	0,00	4	0
919	LUVA MEDICA LATEX G CTC C 100 UND INOVEN(L: ILLMS033 Q: 100 V: 07 28)	40151200	200	6102	CTC	100	10,77	1.077,00	1.077,00	43,08	0,00	4	0
921	LUVA MEDICA LATEX P CTC C 100 UND INOVEN(L: ILLM033 Q: 100 V: 07 28)	40151200	200	6102	CTC	100	10,77	1.077,00	1.077,00	43,08	0,00	4	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS interestadual: DIFAL da UF destino: R\$420,56.
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. LEI COMPLEMENTAR NR.123 DE 12 2006.
MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 3.004,00
ITENS PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III: 999, 954, 919, 921
EMPENHO OC 862129
VENDEDOR(A): 001-ANA

RESERVADO AO FISCO

Valor Sicoob (456)
R\$ 4268
C/P 24390-6

136



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.30
0475800475 5893

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231127185925466424563
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.004,00
TARIFA: 10,00
DATA: 27/11/2023 - 16:36:28

PAGO PARA: Megamix
CNPJ: 80.546.948/0001-86
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICCOB S.A.
AGENCIA: 4368 - CONTA: 0000000000000243906
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/11/2023 - 16:36:29

=====

DOCUMENTO: 112701
AUTENTICACAO SISBB: 5.990.186.14B.ABC.166

=====

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.

168



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 51.244
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

 CHAVE DE ACESSO
 3123.1132.7578.2400.0105.5500.1000.0512.4410.1448.2110
 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
 131235691200349 - 24/11/2023 16:32:57

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 24/11/2023
 ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 24/11/2023
 MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:31:01

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

FATURA/DUPLICATAS
 51244/1 - 24/11/23 - 4825,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.825,00 VALOR DO ICMS 579,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.825,00
 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 4.825,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM.G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0 CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
 ENDEREÇO AV 10. 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento
 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1,7770 PESO LÍQUIDO 1,7770

CODIGO PRODUTO NCM/MS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI ST	VALOR OUTROS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI ST	VALOR OUTROS ST
2331 30049032	KETAMIN (Escetamina) IV/IM 50MG 10ML CX25FA CRISTALIA Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ESCETAMINA Lote: 22030298 - 01/03/2024 Qtd: 2.00 Lista: C1 Número da FCF: B3281F1J-B116-4B65-89D5-C92A8A852440	500 6108	CX	2,0000	1.997,5000	0,0000	3.995,00	3.995,00	479,40	0,00	12,00	0,00		
5733 30049099	HEPARINOX (Enoxaparina sodica) SC/IV 20MG-0,2ML SER. C/ DISP. SEG. CX10 CRISTALIA Princípio Ativo: ENOXAPARINA SODICA Modelo: HOSPITALAR Lote: A1A1210A - 01/02/2025 Qtd: 5.00	000 6108	CX	5,0000	120,0000	0,0000	600,00	600,00	72,00	0,00	12,00	0,00		
559 30044990	DIMORF (Morfina) IV/EP/INT. 0,2MG/ML 1ML CX50AMP CRISTALIA Princípio Ativo: SULFATO DE MORFINA Modelo: 0,2ML 1ML Lote: 23090012 - 01/09/2025 Qtd: 1.00 Lista: A1 Número da FCF: E3E91137-A64C-41B9-88AC-D453327C0F78	500 6108	CX	1,0000	230,0000	0,0000	230,00	230,00	27,60	0,00	12,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 OC 862151 / Numero do Pedido BELIVE 51934 / Atente-se para boletos bancários, trabalhamos somente com Itaú 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\$ 4825,00/ ICMS Destino: R\$ 289,50 (100% em 2020) /
 862151
 RESERVADO AO FISCO
 Data: 30, 11, 23
 Nome: Satima

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

CONFERE COM ORIGINAL

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.30
0475800475 2676

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231127190000631691757
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.825,00
TARIFA: 10,00
DATA: 27/11/2023 - 16:36:40

PAGO PARA: Belive Medical
CNPJ: 32.757.824/0001-05
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 6468 - CONTA: 000000000000061832
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/11/2023 - 16:36:41

=====

DOCUMENTO: 112702
AUTENTICACAO SISBB: 3.B4C.8C2.52F.3D2.491

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.



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
Fone:(16)3993-9100

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 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. 000.107.171
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1104 2749 8800 0138 5500 1000 1071 7110 2178 4756

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

135232078592032 - 28/11/2023 11:12:40

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

28/11/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 28/11/2023
Valor R\$ 1.052,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

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
1.052,82	171,32	0,00	0,00	0,00	0,00	1.052,82
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	1.052,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,060

PESO LÍQUIDO

5,060

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SF	CST	CPOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
26442	BETA-LONG 3MG + 3MG SUS INJ IML CT C/ 25 AP UNIAO QUÍMICA S+ PMC: 25.78 Lote: 2338825 Qt: 75 Fab: 24/08/23 Val: 28/02/25 FCI:8B6A7AB1-CA1C-4A51-A420-49F956A72A93	30049099	500	5102	AP	75	6,1323	459,92	459,92	82,79			18,00	
58610	DIAZEPAM 10MG/2ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 72 AP TEUTO/B1 G+ Lote: 9075075 Qt: 360 Fab: 06/06/23 Val: 06/06/25 FCI:5625D6B1-582D-45E0-B12F-B3BD3A335642	30049064	500	5102	AP	360	0,8424	303,26	303,26	36,39			12,00	
37851	IONCLOR 60MG/ML SOL OR 100ML + CP MED PRATI DONADUZZI S+ PMC: 3.35 Lote: 23J353 Qt: 10 Fab: 24/08/23 Val: 24/08/25 FCI:5E0FE00E-8EE0-4961-B650-556DCED0789	30049099	500	5102	FR	10	2,4200	24,20	24,20	4,36			18,00	
55618	NOVOLIN R 100UI/ML SOL INJ 10ML PCT C/ 10 FA/NOVONORDISK S+ PMC: 81.26 Lote: NT6AL62 Qt: 10 Fab: 01/12/22 Val: 30/05/25	30043100	200	5102	FA	10	26,5440	265,44	265,44	47,78			18,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p> <p>852259</p>														

DADOS ADICIONAIS

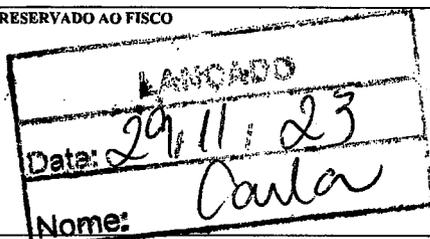
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
COTACAO APOIO 852259
PEDIDO DE COMPRA:PDC#852259#APOIO
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2178475
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\$ 152,03 Estadual: R\$ 126,33 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.30
0475800475 0741

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231127190024524985078
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.052,82
TARIFA: 10,00
DATA: 27/11/2023 - 16:37:07

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: 27/11/2023 - 16:37:08

=====

DOCUMENTO: 112703
AUTENTICACAO SISBB: 7.987.D9E.0B2.EB7.DD0

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 HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
Fone:(16)3993-9100

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.107.201
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 1104 2749 8800 0138 5500 1000 1072 0110 2195 7155

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

135232080902574 - 28/11/2023 15:03:10

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

28/11/2023

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. 28/11/2023
Valor R\$ 3.117,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	HASH CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.853,90	510,96	0,00	0,00	0,00	0,00	3.117,34
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	3.117,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRHTB POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

1

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

14,030

PESO LÍQUIDO

14,030

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
53992	CAPTOPRIL 25MG (GEN) CT C/ 500 CP HIPOLABOR G+ PMC: 0.20 Lote: 0396/23M Qt: 500 Fab: 13/03/23 Val: 28/02/25	30049099	000	5102	CP	500	0,0238	11,90	11,90	1,43			12,00	
40263	DIPIRONA SODICA 500MG/ML (GEN) SOL OR 10ML PCT C/ 5 FR/FARMACE G+ Lote: DS231389 Qt: 30 Fab: 12/09/23 Val: 12/08/25	30039099	000	5102	FR	30	1,1283	33,85	33,85	4,06			12,00	
38070	HEMOPOL 5.000UI/0,25ML SOL INJ 0,25ML CT C/ 25 AP CRISTALIA S+ Lote: 22080287 Qt: 100 Fab: 01/08/22 Val: 01/08/24 FCI:31F6B76D-BE67-44CD-8CC6-89AE04C08B21	30049099	500	5102	AP	100	5,8881	588,81	588,81	105,99			18,00	
53209	ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP HIPOLABOR G+ Lote: AQ-075/23M Qt: 200 Fab: 18/08/23 Val: 31/07/25	30049099	040	5102	AP	200	3,3172	263,44	0,00	0,00			0,00	
26343	OXANON 500MG PO INJ S/DIL CX C/ 100 FA BLAU S+ PMC: 5.35 Lote: 23101016 Qt: 600 Fab: 16/10/23 Val: 16/10/25 FCI:048B5294-0270-4960-A690-7FC7B81EF83C	30041019	500	5102	FA	600	3,6989	2.219,34	2.219,34	399,48			18,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL () MUNICIPAL</p> <p>862151</p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
COTACAO APOIO 862151
PEDIDO DE COMPRA:PDC#862151#APOIO
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2195715
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

"CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 419,27 Estadual: R\$ 374,08 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Mensagem: Isento conforme decreto 6.5871/21 RICMS/SP, convenio 162/94

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 29/11/23

Nome: Carla

162

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.30
0475800475 7996

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231127190047225083300
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.117,34
TARIFA: 10,00
DATA: 27/11/2023 - 16:37:19

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: 27/11/2023 - 16:37:20

=====

DOCUMENTO: 112704
AUTENTICACAO SISBB: 5.13F.2D8.CFE.64E.ED1

=====

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 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
 EMISSÃO: 24/11/2023 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU
 Total NF: 3.299,02 NF-e Nº: 304899 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL
HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
 Bairro: Vila Belmiro
 11075-330 Santos - SP
 Fone: (13)3228-2305

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº **304.899**
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523.1104.1928.7600.0138.5500.1000.3048.9910.0906.6637

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

135232049578656 - 24/11/2023 15:42:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 24/11/2023

ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 24/11/2023

MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:42:18

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 304899/1 - 24/11/23 - 3299,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.299,02	VALOR DO ICMS 395,88	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.299,02
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 3.299,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-1-DESTINATARIO 0 CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50

ENDEREÇO R SAO PAULO. 41 MUNICÍPIO SANTOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115

QUANTIDADE 21 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 362,4000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL	
21795 30049079	(+) BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG COM REV CT BL AL Marca: ACCORD Princípio Ativo: CLOPIDOGREL 75MG Modelo: CX C/ 30 CP REVESTIDOS Lote: M2303751 - 28/02/2025 Qtde: 4.00 /CEST: 13.002.00	000 5102	CX	4,0000	8,38	0,0000	33,52	33,52	4,02	0,00	12,00	0,00
21618 30049069	(+) CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 2 ML Marca: UNIAO QUIMICA Princípio Ativo: DEXMEDETOMIDINA, CLORIDRATO Modelo: CX C/ 5 FA Lote: 2347757 - 30/10/2025 Qtde: 8.00 Lista: A1	000 5102	CX	8,0000	48	0,0000	384,00	384,00	46,08	0,00	12,00	0,00

862151

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO: 7847 // Local Entrega: N - - - - / Obs: COT 862151 - Pagamento a vista -
 confirmar pagamento / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo
 proximo R\$: 443,72 Federal R\$: 391,86 Estadual Fonte: IBPT /

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

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO ES SOMENTE
 Data: 29/11/23
 Nome: Couler

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA

EMISSÃO: 24/11/2023 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU Total NF: 3.299,02

NF-e Nº: 304899 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 Rua Sao Paulo, 13
 Bairro: Vila Belmiro
 11075-330 Santos - SP
 Fone: (13)3228-2305

CRISMED

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 304.899
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3523.1104.1928.7600.0138.5500.1000.3048.9910.0906.6637

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
 135232049578656 - 24/11/2023 15:42:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04.192.876/0001-38

17917 30049099	(+) GLICOSE + CLORETO DE SODIO (5%) 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML SOLUCAO GLICOFISIOLOG Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/16 FRASCO Lote: 74SF2747 - 28/05/2025 Qtde: 13.00	000 5102	CX	13,0000	132	0,0000	1.716,00	1.716,00	205,92	0,00	12,00	0,00
17730 30049099	(+) GLICOSE + CLORETO DE SODIO (5%) 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML SOLUCAO GLICOFISIOLOGI Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/30 FR Lote: 74SG3139 - 16/06/2025 Qtde: 7.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	7,0000	166,5	0,0000	1.165,50	1.165,50	139,86	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL
 CH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 7847 // Local Entrega: N - - - - / Obs: COT 862151 - Pagamento a vista - confirmar pagamento / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo proximado R\$: 443,72 Federal R\$: 391,86 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.30
0475800475 5944

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231127190108794201907
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.299,02
DATA: 27/11/2023 - 16:37:33

PAGO PARA: Crismed Comercial Hospitalar Ltda.
CNPJ: 4.192.876/0001-38
CHAVE PIX: 04192876000138
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3359 - CONTA: 000000000000250023
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/11/2023 - 16:37:33
=====

DOCUMENTO: 112705
AUTENTICACAO SISBB: 2.695.879.726.573.4A7
=====

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.



GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO S.A
RUA JOSE MARIA DE LACERDA - 1900 - CIDADE INDUSTRIAL - CONTAGEM - MG - 32210120

Telefone: 31 35152000
Whatsapp: 31 97575-0272
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. **190296**
SÉRIE 1 FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3123 1112 0471 6400 0153 5500 1000 1902 9616 4122 9425
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
Protocolo de Autorização(Data e Hora)
131235697225857 28/11/2023 10:29:00

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC. DEST. NÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0016089870030
INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 813016566118
CNEJ 12047164000153

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
R 24 Nº 7524
MUNICÍPIO GUAIRA
Bairro/DISTRITO JARDIM PAULISTA
UF SP
Telefone/Fax NAO INFORMADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO 28/11/2023
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 28/11/2023
HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.000,00	VALOR DO ICMS 120,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO FIECP ST 0	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.000,00
VALOR DE FRETE 0,00	DESONERAÇÃO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RONDOLÓG TRANSPORTES LTDA
LOGRADOURO EST FERNANDO NOBRE
MUNICÍPIO COTIA
UF SP
CNPJ/CPF 17915300000101
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278383949118
FRETE POR CONTA 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT 1080
PLACA DO VEÍCULO
PESO BRUTO 7,00
PESO LÍQUIDO 0,2

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMBALAGEM	ICMS DESONERA	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS
3663	DOBUTAMINA 12,5MG/ML INJ IV 20ML VP FATIVO: CLORIDRATO DE DOBUTAMINA N.LT. 3937844 DATA FAB. 18/04/2023 DATA VAL. 30/04/2025 MARCA. TEUTO	4 CX C/ 50 AP	0,00	30049099	000	6108	AP	200	5,00	1.000,00	1.000,00	120,00	0,00	12,00
FIM DOS PRODUTOS														
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p> <p>ATENÇÃO NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 48 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>862151</p>														

CÁLCULO DO ISSQN

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

ALVARÁ DE ARRECADAÇÃO Nº 0620/2022 - AFE:1.11378-0 PEDIDO DO CLIENTE:
OBS1: COT 862151
OBS2:
FANTASIA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA / TRANSAÇÃO: 78591 / PEDIDO: 64004665
NÃO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12% UF DESTINO
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE 1BPT) R\$: 134.5
NÚMERO DA OS: 148320
COBRANCA: DEP / PLANO: A VISTA
DADOS PARA DEPOSITO: BANCO ITAU AGENCIA 5620 CONTA 26939-8 PIX 12.047.164/0001-53
VALOR ICMS DESONERADO: 0
OBS PEDIDO

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 30.11.23
Nome: Satima



EMPRESA CNI
CLIENTE CNP
CIDAD ENI
CÓDIGO 3663
OBS ENT OBS ENT OBS ENT

167

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.30
0475800475 2724

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231127190140584138953
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.000,00
TARIFA: 9,90
DATA: 27/11/2023 - 16:37:47

PAGO PARA: Global Hospitalar Imp Com Ltda

CNPJ: 12.047.164/0001-53

CHAVE PIX: 12047164000153

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5620 - CONTA: 000000000000269398

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/11/2023 - 16:37:48

=====

DOCUMENTO: 112706

AUTENTICACAO SISBB: 7.153.920.A2A.35F.476

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.

168

RECEBEMOS DE MARANATA MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002907 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

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
002907
SERIE: 1
Página: 1 de
1

Controle do Fisco



Chave de acesso
3523 1146 2846 2300 0134 5500 1000 0029 0719 2666 3275

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 135232046111238 24/11/2023 10:51:02
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 24/11/2023
Endereço Rua 24, 872	Bairro jardim paulista	CEP 14.790-000	Data saída 24/11/2023
Município Guaíra	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 10:51:01

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	25/11/2023	912,90						

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 912,90
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 912,90

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	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
CFOP5102	acebrofilina 5mg fra c/ 120 sol oral	30049039	0400	5.102	UN	6,000	16,000	96,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
10568	CILOSTAZOL 50MG C/60	30049069	0400	5.102	UN	1,000	16,200	16,20	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11817	PANTOPRAZOL SODICO 40MG C/30	30049069	0400	5.102	CX	1,000	8,700	8,70	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11797	AEROLIN 5MG SOL 10ML	30049039	7400	5.102	UN	36,000	22,000	792,00	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 OC 862151 Dados bancários Banco Itaú AG: 1669 C/C: 99645-4 PIX 46.284.623/0001-34	Reservado ao fisco
--	--------------------

*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.

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

24/11/2023 10:54:25

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.30
0475800475 0680

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231127190210535959500
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 912,90
TARIFA: 9,03
DATA: 27/11/2023 - 16:37:58

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: 000000000000996454
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/11/2023 - 16:37:59

=====

DOCUMENTO: 112707
AUTENTICACAO SISBB: 2.C6E.94B.A43.76C.D04

=====

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 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
 ABAIXO. EMISSÃO: 24/11/2023 VALOR TOTAL: R\$ 3.550,63 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM
 PAULISTA GUAIRA-SP



NFe Nº. 000.053.298
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: 30/11
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
 CENTRO - 27175-000
 PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
 www.medicamental.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 000.053.298
 Série 001
 Folha 1/1



CITAVE DE ACESSO
 3323 1131 3782 8800 0409 5500 1000 0532 9811 4460 2243
 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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **11864252**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **819016879114**

CNPJ / CPF: **31.378.288/0004-09**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
 ENDEREÇO: **RUA 24, 872**
 MUNICÍPIO: **GUAIRA**
 BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM PAULISTA**
 UF: **SP**
 FONE / FAX: **1733327000**
 CNPJ / CPF: **48.341.283/0001-61**
 DATA DA EMISSÃO: **24/11/2023**
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **24/11/2023**
 CEP: **14790-000**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671495090114**
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **16:11:00**

FATURA / DUPLICATA
 Num. **001**
 Venc. **24/11/2023**
 Valor **R\$ 3.550,63**

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	
3.550,63	426,07	0,00	0,00	0,00	0,00	3.550,63	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.550,63	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**
 ENDEREÇO: **ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330**
 FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
 CÓDIGO ANTT: **SUMARE**
 PLACA DO VEÍCULO: **SUMARE**
 UF: **SP**
 CNPJ / CPF: **12.270.745/0004-00**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671495090114**
 QUANTIDADE: **2**
 ESPÉCIE: **Volumes**
 MARCA: **SUMARE**
 NUMERAÇÃO: **SUMARE**
 PESO BRUTO: **1,570**
 PESO LÍQUIDO: **1,570**

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
32713	PROSTOKOS 200MCG CX C/50 CPR***/HEBRON/C1 O- PMC: 3096.63 Lote: 2305006 Qt: 2 Val: 30/05/25	30043999	500	6108	CX	2	1.701,9650	3.403,93	3.403,93	408,47			12,00	
22975	SILGLOS 10MG/G CREME DERM BG 50GR UNIAO QUIMICA/AM S+ PmPf: 47,04 PMC: 62.11 Lote: 2338452 Qt: 20 Val: 31/08/25 FCI:0FD6C188-FFD6-47C6-8CE7-65B7BE07D489	30049072	500	6108	UN	20	7,3350	146,70	146,70	17,60			12,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>862151</p>														

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte:
 APOIO 862151
 Orc 14459499 Fichas 1/2.1 vols, 2/2.1 vols
 PEDIDO DE COMPRA-PDC#862151#APOIO
 ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
 AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
 AFE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
 Inf
 Tributos Federal: R\$ 477,56 Estadual: R\$ 639,12 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e
 213.04

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: *01/12/23*

Nome: *Paula*

121

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.30
0475800475 0800

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231127190236644700852
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.550,63
DATA: 27/11/2023 - 16:38:07

PAGO PARA: Medicamental Hospitalar
CNPJ: 31.378.288/0001-66
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 0000000000000061581
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/11/2023 - 16:38:07

=====

DOCUMENTO: 112708
AUTENTICACAO SISBB: D.CE7.BE7.BE8.210.7A7

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.



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE 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 01/12/2023	Hora Emissão 06:29	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA
	Código Autenticidade 212X.9221.8281.1082299-R		

Prestador de Serviços
ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.
 ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3°,4°,16°
 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
 Complemento

CEP 14790-000 Bairro JARDIM PAULISTA Cidade Guaíra 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\$ 48.109,00
 VALOR DE COMISSÃO OU CORRETAGEM = ZERO
 VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 48.109,00
 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
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	R\$ 48.108,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---------------------------------------	----------------------	--

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA **48.109,00**

Fatura Nº 233402	Valor da Fatura R\$ R\$ 48.109,00	Forma Pagamento Vcto=01/12/2023
---------------------	--------------------------------------	------------------------------------

Valor por Extenso
 quarenta e oito mil cento e nove 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 212X.9221.8281.1082299-R
--	---

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 033479	Série da Nota
Local	Data	Assinatura

2093-1

Recibo do Sacado

Bradesco | 237-2 |

23792.37403 90302.044087 09018.139700 4 95500004810900

Cedente ALELO S.A			Vencimento 30/11/2023	
Agência/Código do Cedente 2374 - 4 / 181397 - 8	Número do Documento	Carteira / Nosso Número 09 / 00000000237 - 1	(-) Valor do Documento 48.109,00	
				Cobrança: 40721622
Pedido(s)				
Número do Pedido 51569980	Beneficiários 242	CNPJ Faturamento 46341285	Data Disponibilização 01/12/2023	Valor Total R\$ 48.109,00
Serviço(s)				
Número da Cobrança	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Sacado SANTA CASA DE MISER Autenticação Mecânica				
RUA 24, 872				
- GUAIRA / SP				
Sacador/Avalista				

Bradesco | 237-2 |

23792.37403 90302.044087 09018.139700 4 95500004810900

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.						Vencimento 30/11/2023	
Cedente ALELO S.A						Agência/Código do Cedente 2374 - 4 / 181397 - 8	
Data de emissão 27/11/2023	Número do Documento	Espécie Doc R\$	Acelte N	Data do Processamento 27/11/2023	Carteira / Nosso Número 09 / 03020440809 - 1	(-) Valor do Documento 48.109,00	
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor		
Instruções						(-) Desconto	
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.						(-) Outras Deduções	
Pagamentos em CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.						(+) Mora/Multa/Juros	
CNPJ Beneficiário: 04.740.876/0001-25.						(+) Outros Acréscimos	
Sacado SANTA CASA DE MISER						(-) Valor Cobrado 48.109,00	
RUA 24, 872							
- GUAIRA / SP							
Sacador/Avalista						Código de Baixa	

Autenticação Mecânica- Ficha de Compensação



974

28/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:38:30
047500475 5421

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030204408709018139700495500004810900

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 112.709

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 48.109,00

VALOR COBRADO 48.109,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.F68.B17.E1B.648.ADC

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.

975

28/11/23



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
48.341.283/0001-61

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Período de Apuração
31/10/2023

Data de Vencimento
17/11/2023

Número do Documento
07.01.23332.0896872-5

Pagar este documento até

28/11/2023

Observações

Valor Total do Documento

10.233,32

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	9.970,11	263,21		10.233,32
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2023 Vencimento 17/11/2023				
Totais		9.970,11	263,21	0,00	10.233,32

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

CONFERE COM ORIGINAL
[Assinatura]

SENA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

28/11/2023 09:53:35

85860000102 7 33320385233 3 32070123332 3 08968725301 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85860000102 7 33320385233 3 32070123332 3 08968725301 4

CNPJ: 48.341.283/0001-61
Número: 07.01.23332.0896872-5
Pagar até: 28/11/2023
Valor: 10.233,32



176



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.58
0475800475 SEGUNDA VIA 4120

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8586000102-7 33320385233-3
32070123332-3 08968725301-4

Data do pagamento 28/11/2023

Numero do Documento 07.01.23332.0896872-5

Valor Total 10.233,32

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

DOCUMENTO: 112801

AUTENTICACAO SISBB: 1.36E.6DA.55D.D38.99C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.58
0475800475 SEGUNDA VIA 0259

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Codigo de Barras 8584000317-4 34110385233-2

32070123332-3 09046848803-6

Data do pagamento 28/11/2023

Numero do Documento 07.01.23332.0904684-8

Valor Total 31.734,11

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 112802

AUTENTICACAO SISBB: 8.9DC.51C.74D.02C.7BE

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

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
RUA MONS. CLAUDIO DE PAIVA KM 46,2 - LONDRINA - PR
FAPARA - SP - CEP 13974-908 - LONDRINA - PR
www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 0234311 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3523 1044 7346 7100 2286 5501 0000 2343 1112 6437 0836
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
135231873779029 01/11/2023 20:29:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 VENDA DE PRODUTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 44.734.671/0022-86
DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOBRE/RAZÃO
STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 6168016E-51)
ENDEREÇO R 24,872 BAIRRO/DISTRITO PARANDA CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 31/10/2023
MUNICÍPIO GUAÍRA FONE/FAX 17 3332 7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO DATA DA ENTRADA/SAÍDA 02/11/2023
FATURA/DUPLICATA Fatura de Venda ISENTA HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0234311/01	30/11/2023	420,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 420,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 75,60 VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 420,00
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 420,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA(S) MARCA NÚMERO PESO BRUTO 2,556 PESO LÍQUIDO 2,478

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
49.1068	NAUSEDRON 2mg/mL Sol. Inj. - 50amp. x 4mL - Lis:POS FCI: 6AD58481-54BC-4308-8DE7-B3C2F16EC865 Lote: 23070246 - Qtd: 6.0000 - Fab: 07/2023 - Val: 07/2025	3004.90.69	300	5101	CX	6.0000	70,0000	420,00	420,00	75,60	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 80472 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS LOCAL DE ENTREGA
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 6168016E-51 - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 420,00 - NE: 889639 - Ordem de Compra Nr.: 849249 - Pedido 849249 - "CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA - CPF 29843-SP - Transp. R edespa:BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CPF/CNPJ:23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL:587220280115 - BO LETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011-C/C 000010069-0 COD.ID ENT.: NR. CNPJ (SEM PONTOUACAO). Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Dia 06/11/2023
Fábio Leite

Banco Itaú		341-7		NF 234311		RECIBO DO SACADO	
CEDENTE CRISTALIA PRODS.QUIMS.FARMACEUTICOS LTDA				CNPJ 44.734.671/0022-86		VENCIMENTO 30/11/2023	
ENDEREÇO ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA, KM 46,2 - ITAPIRA - SP				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938/0012735			
USO DO BANCO 130601754	CARTEIRA 109	ESPÉCIE Real	QUANTIDADE		VALOR	(-) Valor do Documento 420,00	
DATA DOCUMENTO 31/10/2023	NÚMERO DOCUMENTO 0234311/01	ESP.DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 06/11/2023	NOSSO NÚMERO 109/01827282-9	(-) Descontos/Abatimento	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente) Nao Receber Principal sem Encargos Mora Após o vencimento cobrar juros de mora diário de R\$ &var41 Não protestar						(-) Outras Deduções	
						(1) Mora/Multa	
						(1) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Sacado: STA CASA MIS DE GUAIRA R 24.872 PARANDA CEP:14790-000 Guaira SP CNPJ:48.341.283/0001-61							

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banco Itaú		341-7				FICHA DE CAIXA	
CEDENTE CRISTALIA PRODS.QUIMS.FARMACEUTICOS LTDA				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938/0012735		VENCIMENTO 30/11/2023	
ENDEREÇO ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA, KM 46,2 - ITAPIRA - SP				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938/0012735			
USO DO BANCO 130601754	CARTEIRA 109	ESPÉCIE Real	QUANTIDADE		VALOR	(-) Valor do Documento 420,00	
DATA DOCUMENTO 31/10/2023	NÚMERO DOCUMENTO 0234311/01	ESP.DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 06/11/2023	NOSSO NÚMERO 109/01827282-9	(-) Descontos/Abatimento	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente) Nao Receber Principal sem Encargos Mora Após o vencimento cobrar juros de mora diário de R\$ &var41 Não protestar						(-) Outras Deduções	
						(1) Mora/Multa	
						(1) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Sacado: STA CASA MIS DE GUAIRA R 24.872 PARANDA CEP:14790-000 Guaira SP CNPJ:48.341.283/0001-61							

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banco Itaú		341-7		34191.09016 82728.292937 80127.350009 5 95500000042000			
LOCAL DE PAGAMENTO Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento somente no Itaú						VENCIMENTO 30/11/2023	
CEDENTE CRISTALIA PRODS.QUIMS.FARMACEUTICOS LTDA				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938/0012735			
DATA DO DOCUMENTO 31/10/2023	NO. DO DOCUMENTO 0234311/01	ESPECIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 06/11/2023	NOSSO NÚMERO 109/01827282-9		
USO DO BANCO 130601754	CARTEIRA 109	ESPÉCIE MOEDA Real	QUANTIDADE		VALOR	(-) VALOR DO DOCUMENTO 420,00	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente) Nao Receber Principal sem Encargos Mora Após o vencimento cobrar juros de mora diário de R\$ &var41 Não protestar						(-) Descontos/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(1) Mora/Multa	
						(1) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Sacado: STA CASA MIS DE GUAIRA R 24.872 PARANDA CEP:14790-000 Guaira SP CNPJ:48.341.283/0001-61 Sacador/Avalista:							

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



889



28/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:42:28
047500475 7997

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090168272829293780127350009595500000042000

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

PAGADOR:

STA CASA MIS DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	112.803
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	420,00
VALOR COBRADO	420,00

NR. AUTENTICACAO 4.358.AFA.249.41A.AF3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 1112 4201 6400 0319 5500 1002 5985 5316 9270 3449

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

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

N. 002598553
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

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

mafra
dist: livy@mos-saúde

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 105022500		CNPJ 12.420.164/0003-19		DT. EMISS. 06/11/2023	
NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)		CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		DATA ENTRADA/SAÍDA:		HORA ENTRADA/SAÍDA:	
ENDERECO: RUA 24,872		BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA		UF: SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
MUNICIPIO: GUAIRA		FONE/FAX: 01733327000		CNPJ/CPF:		CEP: 14790-000	
NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA		UF: SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
ENDERECO: RUA 24,872 -		FONE/FAX: 01733327000		CNPJ/CPF:		CEP: 14790-000	
MUNICIPIO: GUAIRA		UF: SP		OBS/ENTREGA:			
001		04/12/2023		1.730,35			
BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.441,90		173,03		0,00		1.730,35	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		1.730,35	
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		UF	
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014		0-EMTENTE				CNPJ/CPF	
ENDERECO		MUNICIPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA OSASCO, 949 GALPAO D		CAJAMAR		SP		18.320.396/0001-10	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		PESO LIQUIDO	
1		DIVERSOS				11,0000	
COD. PROD		DESCR PROD		NCM/SH		CST	
017701		CEFALOTINA 1G(C EFARISTON) C/100 F/A S/DIL - BLA U FARMACEUTICA		30042051		520	
V. UNITARIO		QUANT.		CFOP		UN	
346,070000		5,0000		6108		CX	
VLR TOTAL		VLR ICMS		VLR ICMS ST		VLR ICMS ST %ICMS	
1.730,35		1.441,90		0,00		12,00%	
ALIQ.IPI		Q. LOTE		LOTE PROD.		D.VALID.	
0,00%		5		23080408		31/07/2023-21/07/2023	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN			
121282							

RESERVADO AO FISCAL
LANÇADO
Data: 08/11/23
Nome: Carla

Pedido: DETMLH
Rep.: 011807

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 852259
ANEXO IX, ART 8º, VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.482/94 - Produto(s): 017701
ID 852259 Nosso Pedido: DETMLH
A Viveco possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.viveco.com.br/compliance> - IE DIFAL/DEST INO N 809010441110/Valor do ICMS relativo ao Fundo de

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

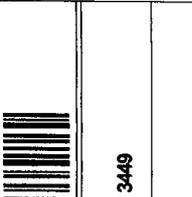
CONFERE COM ORIGINAL

183

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 002598553
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5223 1112 4201 6400 0319 5500 1002 5985 5316 9270 3449
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 105022500
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 CNPJ 12.420.164/0003-19
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152236882990850 06/11/2023 20:17:20-03:00

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R\$ 103.82.
 Valor do ICMS interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

Nº 002598553
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001003
 000005900298



RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)
 DATA DE RECEBIMENTO

284



033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19		Agência/Cód. Beneficiário 0467-4/13003078	Nro.Documento 002598553	() Mudou-se () Ausente
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Vencimento 04/12/2023	Valor do Documento 1.730,35	() Não existe nº indicado () Recusado
Recebi(emos) o bloquete/titulo com as características acima.		Data	Assinatura	() Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido
		Data	Entregador	() Falecido () Outros (anotar no verso)



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 04/12/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685					Agência/Código do Beneficiário 0467-4/13003078
Data do Documento 06/11/2023	Nro.Documento 002598553	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/11/2023	Nosso Número 12981680
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.730,35
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 3,46 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 - JD PAULISTA
GUAIRA - SP - 14790000

Código Interno: 000076-0001
CNPJ: 48.341.283/0001-61



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



033-7

03399.51774 97900.000122 98168.001018 1 95540000173035

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 04/12/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685					Agência/Código do Beneficiário 0467-4/13003078
Data do Documento 06/11/2023	Nro.Documento 002598553	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/11/2023	Nosso Número 12981680
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.730,35
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 3,46 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 - JD PAULISTA
GUAIRA - SP - 14790000

Código Interno: 000076-0001
CNPJ: 48.341.283/0001-61



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



785

28/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:42:28
047500475 2296

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399517749790000012298168001018195540000173035

BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR S.A.
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR S.A.
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR S.A.
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	112.804
DATA DE VENCIMENTO	04/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.730,35
VALOR COBRADO	1.730,35

NR.AUTENTICACAO	E.659.A55.165.E67.DE2
-----------------	-----------------------

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

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

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

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



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
ROD DE 290, SN
Complemento: LT 14 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP: 72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 55612.1043401

mafra
electrófarmos saúde

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5323 1112 4201 6400 0904 5500 1001 2784 7715 5637 9980

0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 001278477
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

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
353230054998271 06/11/2023 10:36:34-03:00

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

CNPJ
12.420.164/0009-04

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
807010514114

DT. EMISS. 06/11/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
CEP: 14790-000

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
CEP: 14790-000

UF: SP

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
CEP: 14790-000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
CEP: 14790-000

FONE/FAX: 01733327000

FONE/FAX: 01733327000

OBSENTREGA:

001
04/12/2023
2.076,41

BASE DE CALCULO DO ICMS
249,17

VALOR DO ICMS
249,17

VALOR DO FRETE
0,00

DESCONTO
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

ENDEREÇO
RUA OSASCO, 948 GALPAO D

MUNICIPIO
CAJAMAR

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.076,41

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

UF
SP

VALOR TOTAL DA NOTA
2.076,41

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXAS

PLACA DO VEÍCULO

COD. PROD
017701

DESCR PROD
CEFALOTINA 1G (C
EFARISTON) C/100
F/A SDIL - BLA
U FARMACEUTICA

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

CM/SH
30042051

CST
500

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

CFOP
6108

UN
CX

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

NCM/SH
30042051

V.UNITARIO
346,068333

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

BC.ICMS
2.076,41

VLR ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VLR ICMS
249,17

VLR ICMS ST %ICMS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

ALIQ.IPI
0,00%

Q. LOTE
6

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

LOTE PROD.
6 23080408

D.VALID.
30/07/2025

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

D.FABR.
01/07/2023

PESO LIQUIDO
14,0000

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 849249
ID 849249Nosso Pedido: AACDQ4
A Vibeo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.vibeo.com.br/compliance> - IE DIFAL/DESTINO N 807010514114 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\$ 124,56.

RESERVADO AO FINANÇADOR
Data: 07/11/23
Nome: Carla

Pedido: AACDQ4
Rep.: 011807
Nº da OS
000001782080 (P) 1
Total 1

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

CONFERE COM ORIGINAL



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5323 1112 4201 6400 0904 5500 1001 2784 7715 5637 9980

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001278477
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
ROD DF 290, SN
Complemento: LT 14 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP: 72576-000
BRASILIA/DF
Fone: 568121043401



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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774984900260

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
807010514114

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353230054998271 06/11/2023 10:36:34-03:00

CNPJ
12.420.164/0009-04

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.	

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Nº 001278477
SÉRIE 1
EMPRESA 001009
000005897688

TICKET



RECEBEMOS DE CMHOSPITALAR S.A. BRASILIA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (00076-0001)

DATA DE RECEBIMENTO



033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA CNPJ: 12.420.164/0009-04	Agência/Cód. Beneficiário 0467-4/13003078	Nro.Documento 001278477	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Vencimento 04/12/2023	Valor do Documento 2.076,41	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.						Vencimento 04/12/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04 ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000						Agência/Código do Beneficiário 0467-4/13003078
Data do Documento 06/11/2023	Nro.Documento 001278477	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/11/2023	Nosso Número 12972061	
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 2.076,41	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 4,15 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 - JD PAULISTA
GUAIRA - SP - 14790000

Código Interno: 000076-0001
CNPJ: 48.341.283/0001-61



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



033-7

03399.51774 97900.000122 97206.101012 1 95540000207641

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.						Vencimento 04/12/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04 ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000						Agência/Código do Beneficiário 0467-4/13003078
Data do Documento 06/11/2023	Nro.Documento 001278477	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/11/2023	Nosso Número 12972061	
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 2.076,41	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 4,15 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 - JD PAULISTA
GUAIRA - SP - 14790000

Código Interno: 000076-0001
CNPJ: 48.341.283/0001-61



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



189

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399517749790000012297206101012195540000207641

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR S.A.

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	112.805
DATA DE VENCIMENTO	04/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.076,41
VALOR COBRADO	2.076,41

=====

NR.AUTENTICACAO 4.DC2.915.EA5.E44.3BD

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 551821019400



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1-SAÍDA
 N. 001299386
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 1112 4201 6400 0157 5500 1001 2993 8615 2129 1543

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. INSCRIÇÃO ESTADUAL 52557602113		CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		DT. EMISS. 01/11/2023	
NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUIAIRA (000076-0001)		BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA		CEP: 14790-000		DATA ENTRADA/SAÍDA:	
ENDEREO: RUA 24,872		UF: SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL:		HORA ENTRADA/SAÍDA:	
MUNICIPIO: GUIAIRA		FONE/FAX: 01733327000		CNPJ/CPF:		INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUIAIRA		BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA		CEP: 14790-000		INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
ENDEREO: RUA 24,872 -		UF: SP		FONE/FAX: 01733327000		OBS/ENTREGA:	
MUNICIPIO: GUIAIRA		UF: SP		FONE/FAX: 01733327000		OBS/ENTREGA:	
001		29/11/2023		400,68		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 400,68	
BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	
155,76		28,04		0,00		400,68	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		400,68	
RAZÃO SOCIAL		HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	
ENDEREO		RUA OSASCO, 949 GALPAO D		MUNICIPIO		CAJAMAR	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO	
1		CAIXAS					
COD. PROD		DESCR PROD		NCM/SH		CST	
029589		TRAMADOL (A2) 10		30049039		520	
417343		MP 2ML - TEUTO		30049099		020	
		TRAMADOL (A2) 50		30049099		020	
		MG (GEN) CX 50 C		30049099		020	
		APS - TEUTO		30049099		020	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DO ICMS	
400,68		400,68		0,00		400,68	
PESO BRUTO		PESO LIQUIDO		ALIQ. IPI		ALIQ. ICMS	
1,0000		1,0000		0,00%		18,00%	
Q. LOTE		LOTE PROD.		VLR ICMS ST		VLR ICMS	
5 9069471		30/08/2024		0,00		23,18	
10 2601376		30/05/2025		0,00		4,96	
D.FABR.		D.VALID.		VLR ICMS ST		VLR ICMS	
30/08/2024		01/08/2022		0,00		23,18	
30/05/2025		01/05/2023		0,00		4,96	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
20000696							

RESERVADO AO FISCAL
LANÇADO
 Data: 03/11/23
 Nome: Thalyne

Pedido: 99TIWY
 Rep.: 011807
 N° da OS
 60003046143 (P)
 1
 Total
 1

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ID 849249
 RED BASE CONF INCISO 2 DO artigo 3 do Anexo II do RICMS Decreto 45.490, de 30 de novembro de 2000 CONV
 128/94 - Produto(s): 029589; 417343
 ID 849249Nosso Pedido: 99TIWY
 A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse

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

CONFERE COM ORIGINAL

mafra
 distribuição de produtos saúde

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-005
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 551621019400

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

N. 001299386
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 1112 4201 6400 0157 5500 1001 2983 8615 2129 1543

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
 135231874461233 01/11/2023 23:26:35-03:00

CNPJ
 12.420.164/0001-67

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
<https://www.vivo.com.br/compliance>

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

TICKET

Nº 001299386
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001001
 000005894845



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

DATA DE RECEBIMENTO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (00076-0001)



033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57		Agência/Cód. Beneficiário 0467-4/13003078	Nro.Documento 001299386	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Vencimento 29/11/2023	Valor do Documento 400,68	
Recebi(emos) o bloquete/titulo com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 29/11/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 0467-4/13003078
Data do Documento 01/11/2023	Nro.Documento 001299386	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/11/2023	Nosso Número 12955736
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 400,68
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,80 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JD PAULISTA GUAIRA - SP - 14790000			Código Interno: 000076-0001 CNPJ: 48.341.283/0001-61		



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



033-7

03399.51774 97900.000122 95573.601010 1 95490000040068

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 29/11/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 0467-4/13003078
Data do Documento 01/11/2023	Nro.Documento 001299386	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/11/2023	Nosso Número 12955736
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 400,68
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,80 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JD PAULISTA GUAIRA - SP - 14790000			Código interno: 000076-0001 CNPJ: 48.341.283/0001-61		



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



103

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399517749790000012295573601010195490000040068

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR S.A.

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 112.806

DATA DE VENCIMENTO 29/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 400,68

VALOR COBRADO 400,68

=====

NR.AUTENTICACAO C.4E9.FAB.959.C94.FB3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

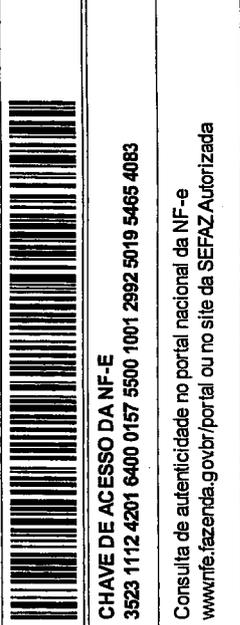
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA

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

mafra
dist@cmhosp.com.br

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1112 4201 6400 0157 5500 1001 2992 5019 5465 4083

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
INSC. ESTADUAL DE GUAIRA (000076-0001)

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

ENDEREÇO: RUA 24,872

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

CEP: 14790-000

DT. EMISS. 01/11/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231874335658 01/11/2023 22:45:28-03:00

CNPJ

12.420.164/0001-57

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

CEP: 14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	GST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
418123	TORRADX SUSP. F R 5ML - NOVARTIS	30045090	500	5102	UN	3,0000	32.810000	98,43	98,43	0,00	17,72	0,00	18,00%	0,00%	3	76610	30/03/2025	01/04/2023
<p>RAZÃO SOCIAL: HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014</p> <p>ENDEREÇO: RUA OSASCO, 949 GALPAO D</p> <p>MUNICÍPIO: CAJAMAR</p> <p>UF: SP</p> <p>CNPJ/CPF: 18.320.396/0001-10</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL:</p> <p>PESO BRUTO: 1,0000</p> <p>PESO LIQUIDO: 1,0000</p>																		
<p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 20000696</p> <p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 98,43</p> <p>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 98,43</p> <p>VALOR DO ISSQN: 98,43</p>																		
<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Pedido: 99TIXR</p> <p>Rep.: 011807</p> <p>Nº da OS</p> <p>60003046217 (P)</p> <p>Volumes</p> <p>1</p> <p>Total</p> <p>1</p>																		

LANÇADO

Data: 08/11/2023

Nome: Fabio Santos

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

CONFERE COM ORIGINAL

195

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57		Agência/Cód. Beneficiário 0467-4/13003078	Nro.Documento 001299250	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Vencimento 29/11/2023	Valor do Documento 98,43	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 29/11/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 0467-4/13003078
Data do Documento 01/11/2023	Nro.Documento 001299250	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/11/2023	Nosso Número 12954454
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 98,43
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,20 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 - JD PAULISTA
GUAIRA - SP - 14790000

Código Interno: 000076-0001
CNPJ: 48.341.283/0001-61



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 29/11/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 0467-4/13003078
Data do Documento 01/11/2023	Nro.Documento 001299250	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/11/2023	Nosso Número 12954454
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 98,43
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,20 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 - JD PAULISTA
GUAIRA - SP - 14790000

Código Interno: 000076-0001
CNPJ: 48.341.283/0001-61



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



28/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:42:28
047500475 9027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

033995177497900001229544540101119549000009843

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR S.A.

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 112.807

DATA DE VENCIMENTO 29/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 98,43

VALOR COBRADO 98,43

=====

NR.AUTENTICACAO 9.4E2.5FA.595.598.E13

=====

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.

707

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

Mafra

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 001299180
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 1112 4201 6400 0157 5500 1001 2991 8019 5208 6804

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000078-0001)
 ENDEREÇO: RUA 24,872

MUNICÍPIO: GUAIRA
 FONE/FAX: 01733327000

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIRA
 UF: SP

001
 28/11/2023
 1.909,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 1.909,40

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014

ENDEREÇO
 RUA OSASCO, 949 GALPAO D

QUANTIDADE
 1

ESPECIE
 CAIXAS

DESCR PROD
 AGULHA DESC SPIN 90183219 800
 AL 27G 3 1/2 CX.
 C/25 408381 - BE
 CTON DICKINSON -
 ANEST (ANESTESI
 A)
 DRENO PENROSE Nº 90183921 000 5102 UN
 4 EST S/GAZE UN
 DADE MADEITEX -
 MADEITEX

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 20000696

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 849265
 849265 Nosso Pedido: 99TIYW
 A Viteo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.viteo.com.br/compliance>

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

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO FISCAL
LANÇADO
 Data: 03/11/2023
 Nome: Fobbo Santos

Pedido: 99TIYW
 Rep.: 011807
 Nº da OS
 600003046309 (P) 1
 Total 1

VALOR DO ISSQN
 VALOR DO ISSQN
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 VALOR TOTAL DA NOTA
 1.909,40

VALOR DO ICMS
 0,00
 VALOR DO ICMS ST
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
 FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE
 0,00
 MUNICÍPIO
 CAJAMAR
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 SP
 CNPJ/CPF
 18.320.396/0001-10
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57		Agência/Cód. Beneficiário 0467-4/13003078	Nro. Documento 001299180	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Vencimento 28/11/2023	Valor do Documento 1.909,40	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 28/11/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 0467-4/13003078
Data do Documento 01/11/2023	Nro. Documento 001299180	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/11/2023	Nosso Número 12953547
Use do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.909,40
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 3,82 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 - JD PAULISTA
GUAIRA - SP - 14790000

Código Interno: 000076-0001
CNPJ: 48.341.283/0001-61



Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 28/11/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 0467-4/13003078
Data do Documento 01/11/2023	Nro. Documento 001299180	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/11/2023	Nosso Número 12953547
Use do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.909,40
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 3,82 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 - JD PAULISTA
GUAIRA - SP - 14790000

Código Interno: 000076-0001
CNPJ: 48.341.283/0001-61



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



100

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399517749790000012295354701013495480000190940

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR S.A.

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 112.808

DATA DE VENCIMENTO 28/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.909,40

VALOR COBRADO 1.909,40

=====

NR.AUTENTICACAO 7.6D7.1B0.A2B.50C.F8B

=====

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.

28743-3

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA
AVENIDA HUGO FUMAGALLI, 381
CUMBICA - 07220-080
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 5137187600

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.009.302
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1107 7522 3600 0476 5500 1000 0093 0216 0718 7520
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 DE MERC.
INSCRIÇÃO ESTADUAL **127068060117** INSCRIÇÃO MUNICIPAL _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. _____ CNPJ / CPF **07.752.236/0004-76**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231917986823 - 08/11/2023 11:25:58

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ / CPF **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO **08/11/2023**
ENDEREÇO **RUA 24, 872** BAIRRO / DISTRITO **JARDIM PAULISTA** CEP **14790-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA _____
MUNICÍPIO **GUAIRA** UF **SP** FONE / FAX **1733327000** INSCRIÇÃO ESTADUAL _____ HORA DA SAÍDA/ENTRADA _____

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **06/12/2023**
Valor **RS 1.660,00**

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
1.660,00	298,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.660,00
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	0,00	311,25	1.660,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **JAMEF TRANSPORTES LTDA** FRETE **0-Por conta do Rem** CÓDIGO ANTT _____ PLACA DO VEÍCULO _____ UF _____ CNPJ / CPF **20.147.617/0023-57**
ENDEREÇO **AV WILLY EUGENIO FLECK, 310** MUNICÍPIO **PORTO ALEGRE** UF **RS** INSCRIÇÃO ESTADUAL **0962759651**
QUANTIDADE **1** ESPÉCIE **CAIXA** MARCA _____ NUMERAÇÃO _____ PESO BRUTO **3,000** PESO LÍQUIDO **2,000**

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
14495	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM/IV GEN SANTISA LOTE: 20714523 - DT.FABR: 01/05/2023 - DT.VALID: 31/05/2025 - GTIN.: 7898404221151 - REG. M. S.: 1018600360022 - FABRICANTE: SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/A PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL & MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL 07.752.236/0004-23	30039099	5/00	5102	AM	2.000,0000	0,8300	1.660,00	0,00	1.660,00	298,80		18,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Vendedor: GILMAR RICK OC 852259 Local de entrega: RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000 Pedido(s): SP6405 Valor Aproximado dos Tributos: RS 311.25 (18.75%). Fonte: IBPT. Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br nfe@bhaz.jamef.com.br med

RESERVADO AO FISCO
09/11/23
Carla

207

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.28
0475800475 2396

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231128191853634606673

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 1.660,00

DATA: 28/11/2023 - 16:32:47

PAGO PARA: Medilar Importacao e Distribuicao de

CNPJ: 7.752.236/0001-23

CHAVE PIX: 07752236000123

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 4044 - CONTA: 000000000000138452

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/11/2023 - 16:32:48

=====

DOCUMENTO: 112809

AUTENTICACAO SISBB: C.134.4DB.390.49E.DAE

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.

202

2748-1

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA
RUA ITAMBE, 88
JARDIM PRESIDENTE DUTRA - 07171-200
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 5137187600

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.009.261
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1107 7522 3600 0476 5500 1000 0092 6111 9969 4110
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 DE MERC.**
PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135231884375469 - 03/11/2023 14:46:47**
NSCRICAO ESTADUAL: **127068060117** INSCRICAO MUNICIPAL: [] INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: [] CNPJ / CPF: **07.752.236/0004-76**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ / CPF: **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO: **03/11/2023**
ENDEREÇO: **RUA 24, 872** BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM PAULISTA** CEP: **14790-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: []
MUNICÍPIO: **GUAIRA** UF: **SP** FONE / FAX: **1733327000** INSCRICAO ESTADUAL: [] HORA DA SAÍDA/ENTRADA: []

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **01/12/2023**
Valor **R\$ 5.248,80**

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
5.248,80	944,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.248,80
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	0,00	1.068,25	5.248,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **JAMEF MATRIZ** FRETE: **0-Por conta do Rem** CÓDIGO ANTT: [] PLACA DO VEÍCULO: [] UF: [] CNPJ / CPF: **20.147.617/0001-41**
ENDEREÇO: [] MUNICÍPIO: [] UF: [] INSCRICAO ESTADUAL: [] **ISENTO**

QUANTIDADE: **21** ESPÉCIE: **CAIXA** MARCA: [] NUMERAÇÃO: [] PESO BRUTO: **105,000** PESO LÍQUIDO: **84,000**

CODIGO 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
01966	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/120 AMP IM/IV GEN TEUTO LOTE: 5198660 - DT.FABR: 08/06/23 - DT.VALID: 30/06/25 - GTIN.: 7896112151982 - REG. M. S.: 1037002870120 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30043999	0/00	5102	AM	480,0000	1,4600	700,80	0,00	700,80	126,14		18,00	
05191	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE LOTE: 23H0079H - DT.FABR: 23/08/23 - DT.VALID: 23/08/25 - GTIN.: 7898166041387 - REG. M. S.: 1108500010215 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	0/00	5102	FR	1.200,0000	3,7900	4.548,00	0,00	4.548,00	818,64		18,00	

07.752.236/0001-23
PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
 (x) MUNICIPAL
CONFERE COM ORIGINAL
CM

LANÇADO
Data: **07/11/23**
RESERVADO AO FISCO
Nome: *Carla*

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Vendedor: GILMAR RICK OC 849249 Local de entrega: RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000 Pedido(s): SP6364 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1068.25 (20.35%). Fonte: IBPT.
Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br

20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.28
0475800475 9080

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231128191747553303260
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.248,80
DATA: 28/11/2023 - 16:33:04

PAGO PARA: Medilar Importacao e Distribuicao de
CNPJ: 7.752.236/0001-23
CHAVE PIX: 07752236000123
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4044 - CONTA: 000000000000138452
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/11/2023 - 16:33:07

=====

DOCUMENTO: 112810
AUTENTICACAO SISBB: 0.27E.7B9.670.3C5.786

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.

2024

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA
 CNPJ: 48.341.283/0001-61
 RUA 24 NUMERO 872 - JARDIM PAULISTA



PROCESSO Nº 13/2022 - PRONTO SOCORRO
1ª PARCELA DO 13º SALÁRIO

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA	1.883,00	984,72	0,00	984,72	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ANDREIA APARECIDA BORGES	1.883,00	984,72	0,00	984,72	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	3.606,23	1.935,12	0,00	1.935,12	ENFERMEIRA
DAIENE FERRAZ CUSTODIO PEREIRA	1.481,04	740,52	0,00	740,52	RECEPCIONISTA
DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE	1.883,00	984,72	0,00	984,72	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DANIELI DE CAMPOS RUFINE	1.883,00	984,72	0,00	984,72	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DARA GARCIA VILELA	1.883,00	328,24	0,00	328,24	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS	1.883,00	984,72	0,00	984,72	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ELAINE CRISTINA MENDES	1.550,00	563,07	0,00	563,07	FAXINEIRA
ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS	1.550,00	833,25	0,00	833,25	LAVADEIRA
ELIANE CRISTINA MAZZARON	1.883,00	984,72	0,00	984,72	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
FRANCIELE CONTI DA SILVA	2.333,63	1.166,82	0,00	1.166,82	AUXILIAR DE FATURAMENTO
FRANCIELE DA SILVA SANTOS	1.883,00	984,72	0,00	984,72	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
HELENA REIS NOGUEIRA	1.481,04	740,52	0,00	740,52	RECEPCIONISTA
JANAINA DA SILVA	3.606,23	1.935,12	0,00	1.935,12	ENFERMEIRA
LAUREANE BARBOSA DE MATOS	3.606,23	967,56	0,00	967,56	ENFERMEIRA
LETICIA CRISTINA LIMA VIEIRA	1.883,00	984,72	0,00	984,72	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MARA FERREIRA CUSTODIO	1.969,44	492,36	0,00	492,36	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MARCELENE MARIA DA CONCEICAO	1.550,00	965,25	0,00	965,25	FAXINEIRA
MARIA APARECIDA DA SILVA FERREIRA	1.550,00	416,63	0,00	416,63	LAVADEIRA

SB

MARIA GABRIELE SANTOS DE LIMA	1.481,04	740,52	0,00	740,52	RECEPCIONISTA
MARIANA DA SILVA FERNANDES	1.883,00	984,72	0,00	984,72	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARIANA MORIS	1.883,00	984,72	0,00	984,72	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MILLEN FERNANDES REIS SILVA	1.883,00	328,24	0,00	328,24	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MIRELA DE PAULA NICODEMOS	1.883,00	984,72	0,00	984,72	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	1.883,00	984,72	0,00	984,72	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	1.883,00	984,72	0,00	984,72	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PA	1.883,00	984,72	0,00	984,72	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SILVIA DOS SANTOS PARREIRA	1.481,04	740,52	0,00	740,52	RECEPCIONISTA
TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES	1.635,00	431,97	0,00	431,97	RECEPCIONISTA
TAISNARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA	3.606,23	1.935,12	0,00	1.935,12	ENFERMEIRA
TALITA SILVEIRA SANTANA	1.550,00	563,07	0,00	563,07	FAXINEIRA
TATIANE CONEUNDES GABRIEL	3.606,23	645,04	0,00	645,04	ENFERMEIRA
TAYNARA SABINO CIRILO	3.606,23	1.935,12	0,00	1.935,12	ENFERMEIRA
VALDENIR PEREIRA DA SILVA	1.883,00	984,72	0,00	984,72	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
VITOR MASCARENHAS DE SOUZA	3.606,23	1.935,12	0,00	1.935,12	ENFERMEIRO
TOTAL DOS SALÁRIOS				35.109,98	

GUAÍRA-SP, 14 DE DEZEMBRO DE 2023.



LAION BRUNO E. DE BRITO

CONTADOR

CRC-SP 339356/O-6

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00290 ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA PIS:16101193307 CBO:3222-05 CPF:370.883.778-96 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		13º (1ª Parcela) 30/11/2023 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 09/12/2019 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6488-2					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	03901	13º Sal. 1ª parcela	50,00	12/12 avos	1.969,44	984,72	
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						984,72	
						Vr. Líquido	984,72
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.883,00			984,72	78,78			

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

07/12/23

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00083 ANDREIA APARECIDA BORGES PIS:16101259766 CBO:3222-05 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		13º (1ª Parcela) 30/11/2023 Cód. Apont.:203 Folha: 01 Funcionário desde: 23/04/2012 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2665-4					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	03901	13º Sal. 1ª parcela	50,00	12/12 avos	1.969,44	984,72	
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						984,72	
						Vr. Líquido	984,72
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.883,00			984,72	78,78			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00323 CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI
PIS:12874160867 CBO:2235-05
Local:00027 PRONTO SOCORRO
Cargo:0116 Enfermeiro

13º (1ª Parcela) 30/11/2023

Folha: 01
Funcionário desde: 24/03/2020
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:25340-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	03901	13º Sal. 1ª parcela	50,00	12/12 avos	3.870,23	1.935,12	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.935,12	
						Vr. Líquido ➔	1.935,12
						Base Cál. IRRF	via do empregado
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		3.606,23		1.935,12	154,81		

CONFERE COM ORIGINAL
[Assinatura]

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00341 DAIENE FERRAZ CUSTODIO PEREIRA
PIS:19029219036 CBO:4221-10
Local:00027 PRONTO SOCORRO
Cargo:0127 Recepcionista

13º (1ª Parcela) 30/11/2023

Folha: 01
Funcionário desde: 04/08/2020
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7488-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	03901	13º Sal. 1ª parcela	50,00	12/12 avos	1.481,04	740,52	
						Total vencimentos	Total descontos
						740,52	
						Vr. Líquido ➔	740,52
						Base Cál. IRRF	via do empregado
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		1.635,00		740,52	59,24		

CONFERE COM ORIGINAL
[Assinatura]

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

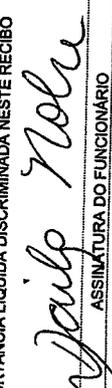
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

[Assinatura]

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00355 DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE PIS:20353912640 CBO:3222-05 CPF:343.706.268-97 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		13º (1ª Parcela) 30/11/2023 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 23/03/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8728-9	
RG:409540481			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	03901	13º Sal. 1ª parcela	50,00	12/12 avos	1.969,44	984,72	
		CONFERE COM ORIGINAL 		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL			
O dia 21/12 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						984,72	
						Vr. Líquido ➔	984,72
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.883,00			984,72	78,78			

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA _____
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO 

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00280 DANIELI DE CAMPOS RUFINO PIS:20110528535 CBO:3222-05 CPF:318.308.558-59 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		13º (1ª Parcela) 30/11/2023 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2019 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6396-7	
RG:340637122			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	03901	13º Sal. 1ª parcela	50,00	12/12 avos	1.969,44	984,72	
		CONFERE COM ORIGINAL 		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL			
O dia 21/12 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						984,72	
						Vr. Líquido ➔	984,72
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.883,00			984,72	78,78			

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA _____
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO _____

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00562 DARA GARCIA VILELA PIS:20059533336 CBO:3222-05 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		13º (1ª Parcela) 30/11/2023 Funcionário desde: 08/09/2023 SSP SP Folha: 01 C/C.: 22246-1					
CPF:445.111.418-78		RG:454250034					
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	03901	13º Sal. 1ª parcela	50,00	4/12 avos	1.969,44	328,24	
		CONFERE COM ORIGINAL		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL			
						Total vencimentos	Total descontos
						328,24	
						Vr. Líquido ➔	328,24
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.883,00			328,24	26,26			

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00478 EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS PIS:16002296299 CBO:3222-05 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		13º (1ª Parcela) 30/11/2023 Funcionário desde: 01/06/2022 SSP SP Folha: 01 C/C.: 29053-0					
CPF:363.723.528-50		RG:462930488					
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	03901	13º Sal. 1ª parcela	50,00	12/12 avos	1.969,44	984,72	
		CONFERE COM ORIGINAL		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL			
						Total vencimentos	Total descontos
						984,72	
						Vr. Líquido ➔	984,72
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.883,00			984,72	78,78			

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaíra SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário
 13º (1ª Parcela) 30/11/2023

00519 ELAINE CRISTINA MENDES
 PIS:12472317494 CBO:5142-25 CPF:195.062.258-42 RG:285064319
 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargos:0120 Faxineira

SSP SP Folha: 01
 Funcionário desde: 05/06/2023
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 19973-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	03901	13º Sal. 1ª parcela	50,00	7/12 avos	1.930,50	563,07	
						Total vencimentos	Total descontos
						563,07	
						Vr. Líquido ➔	563,07
						Base Cál. IRRF	via do empregado
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		1.550,00		563,07	45,05		

CONTERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3322-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaíra SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário
 13º (1ª Parcela) 30/11/2023

00030 ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS
 PIS:12944357176 CBO:5163-05 CPF:172.140.138-51 RG:290976996
 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargos:0123 Lavadeira

SSP SP Folha: 01
 Funcionário desde: 05/02/2010
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60114-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	03901	13º Sal. 1ª parcela	50,00	12/12 avos	1.666,50	833,25	
						Total vencimentos	Total descontos
						833,25	
						Vr. Líquido ➔	833,25
						Base Cál. IRRF	via do empregado
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		1.550,00		833,25	66,66		

CONTERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00336 ELIANE CRISTINA MAZZARON PIS:21019818532 CBO:3222-05 CPF:303.094.888-93 RG:41617890		13º (1ª Parcela) 30/11/2023	
Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 01/07/2020 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:19537-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	03901	13º Sal. 1ª parcela	50,00	12/12 avos	1.969,44	984,72	
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO</p> <p>10 / 12 / 23 <i>Eliane C. Mazzaron</i> DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						984,72	
						Vr. Líquido ➔	984,72
						Base Cálc. IRRF	via do empregador
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês			
1.883,00			984,72	78,78			

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00358 FRANCIELE CONTI DA SILVA PIS:20059533298 CBO:4131-15 CPF:337.861.758-81 RG:421159455		13º (1ª Parcela) 30/11/2023	
Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0150 Auxiliar de Faturamento		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 01/04/2021 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8494-8	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	03901	13º Sal. 1ª parcela	50,00	12/12 avos	2.333,63	1.166,82	
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO</p> <p><i>Franciele Conti da Silva</i> DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.166,82	
						Vr. Líquido ➔	1.166,82
						Base Cálc. IRRF	via do empregador
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês			
2.333,63			1.166,82	93,35			

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

13º (1ª Parcela) 30/11/2023

00375 FRANCIELE DA SILVA SANTOS

PIS:16278881064 CBO:3222-05 CPF:446.032.818-62 RG:466022700

SSP SP Folha: 01

Local:00027 PRONTO SOCORRO

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Funcionário desde: 07/04/2021

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8466-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	03901	13º Sal. 1ª parcela	50,00	12/12 avos	1.969,44	984,72	
						Total vencimentos	Total descontos
						984,72	
						Vr. Líquido ➔	984,72
						Base Cál. IRRF	via do empregador
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		1.883,00		984,72	78,78		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/12/23 *Franciele da Silva Santos*
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

13º (1ª Parcela) 30/11/2023

00430 HELENA REIS NOGUEIRA

PIS:20387415232 CBO:4221-10

Local:00027 PRONTO SOCORRO

Cargo:0127 Recepcionista

Folha: 01

Funcionário desde: 14/01/2022

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9764-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	03901	13º Sal. 1ª parcela	50,00	12/12 avos	1.481,04	740,52	
						Total vencimentos	Total descontos
						740,52	
						Vr. Líquido ➔	740,52
						Base Cál. IRRF	via do empregador
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		1.635,00		740,52	59,24		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00469 JANAINA DA SILVA PIS:19016727577 CBO:2235-05 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0116 Enfermeiro		13° (1ª Parcela) 30/11/2023	
CPF:326.153.898-82		RG:431598915	
Banco: Banco de Bradesco		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 08/02/2022 Ag.:2082 C/C.:13284-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	03901	13° Sal. 1ª parcela	50,00	12/12 avos	3.870,23	1.935,12	
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.935,12	
						Vr. Líquido	1.935,12
						Base Cál. IRRF	via do empregador
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês			
3.606,23			1.935,12	154,81			

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00535 LAUREANE BARBOSA DE MATOS PIS:20489239581 CBO:2235-05 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0116 Enfermeiro		13° (1ª Parcela) 30/11/2023	
CPF:430.377.488-00		RG:431438961	
Banco: BRADESCO		ssp SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/06/2023 Ag.:0144 C/C.:21820-0	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	03901	13° Sal. 1ª parcela	50,00	6/12 avos	3.870,23	967,56	
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						967,56	
						Vr. Líquido	967,56
						Base Cál. IRRF	via do empregado
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês			
3.606,23			967,56	77,40			

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário			13º (1ª Parcela) 30/11/2023		
00431 LETICIA CRISTINA LIMA VIEIRA PIS:20716756190 CBO:3222-05 CPF:464.276.858-05 RG:585770694		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/01/2022		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6337-1			
Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	03901	13º Sal. 1ª parcela	50,00	12/12 avos	1.969,44	984,72	
		CONFERE COM ORIGINAL 		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL			
						Total vencimentos	Total descontos
						984,72	
						Vr. Líquido 	984,72
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.883,00			984,72	78,78			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO 

DATA

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário			13º (1ª Parcela) 30/11/2023		
00525 MARA FERREIRA CUSTODIO PIS:16404126096 CBO:3222-05		Folha: 01 Funcionário desde: 21/06/2023		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:19138-8			
Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	03901	13º Sal. 1ª parcela	50,00	6/12 avos	1.969,44	492,36	
		CONFERE COM ORIGINAL 		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL			
						Total vencimentos	Total descontos
						492,36	
						Vr. Líquido 	492,36
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.883,00			492,36	39,39			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00387 MARCELENE MARIA DA CONCEICAO PIS:12472466554 CBO:5142-25 CPF:306.716.598-55 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0120 Faxineira		13° (1ª Parcela) 30/11/2023 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 23/06/2021 C/C.: 8796-3					
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	03901	13º Sal. 1ª parcela	50,00	12/12 avos	1.930,50	965,25	
		CONFERE COM ORIGINAL		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL			
						Total vencimentos	Total descontos
						965,25	
						Vr. Líquido	965,25
						Base Cál. IRRF	via do empregador
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês			
1.550,00			965,25	77,22			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00543 MARIA APARECIDA DA SILVA FERREIRA PIS:13439895369 CBO:5163-05 CPF:357.338.778-04 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0123 Lavadeira		13° (1ª Parcela) 30/11/2023 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 12/07/2023 C/C.: 20468-4					
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	03901	13º Sal. 1ª parcela	50,00	6/12 avos	1.666,50	416,63	
		CONFERE COM ORIGINAL		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL			
						Total vencimentos	Total descontos
						416,63	
						Vr. Líquido	416,63
						Base Cál. IRRF	via do empregador
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês			
1.550,00			416,63	33,33			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário 13º (1ª Parcela) 30/11/2023
00502 MARIA GABRIELE SANTOS DE LIMA PIS:23686381512 CBO:4221-10 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0127 Recepcionista	Folha: 01 Funcionário desde: 03/01/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9765-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
30	03901	13º Sal. 1ª parcela	50,00	12/12 avos	1.481,04	740,52		
CONFERE COM ORIGINAL 							PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos	
						740,52		
						Vr. Líquido ➔	740,52	
						Base Cálc. IRRF	via do empregado	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês			
		1.635,00		740,52	59,24			

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário 13º (1ª Parcela) 30/11/2023
00204 MARIANA DA SILVA FERNANDES PIS:20489241209 CBO:3222-05 CPF:385.537.238-10 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Cód. Apont.:288 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 07/12/2015 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2685-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
30	03901	13º Sal. 1ª parcela	50,00	12/12 avos	1.969,44	984,72		
CONFERE COM ORIGINAL 							PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos	
						984,72		
						Vr. Líquido ➔	984,72	
						Base Cálc. IRRF	via do empregador	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês			
		1.883,00		984,72	78,78			

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA
 09/12/23

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

13° (1ª Parcela) 30/11/2023

00477 MARIANA MORIS

PIS:20362240358 CBO:3222-05
Local:00027 PRONTO SOCORRO

CPF:479.248.528-24

RG:455426429

SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 27/05/2022

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:Banco de Bradesco

Ag.:2082 C/C.: 13605-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	03901	13° Sal. 1ª parcela	50,00	12/12 avos	1.969,44	984,72	

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/12/23 *Mariana moris*
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Total vencimentos	984,72	Total descontos	
Vr. Líquido	984,72	via do empregado	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.883,00		984,72	78,78	

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

13° (1ª Parcela) 30/11/2023

00554 MILLENE FERNANDES REIS SILVA

PIS:20389160959 CBO:3222-05
Local:00027 PRONTO SOCORRO

CPF:464.223.698-83

RG:56286568

SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 18/08/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO

Ag.:335-2 C/C.: 21915-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	03901	13° Sal. 1ª parcela	50,00	4/12 avos	1.969,44	328,24	

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

12/12/23 *Milene fernandes*
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Total vencimentos	328,24	Total descontos	
Vr. Líquido	328,24	via do empregador	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.883,00		328,24	26,26	

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaíra SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00293 MIRELA DE PAULA NICODEMOS

13º (1ª Parcela) 30/11/2023

PIS:12797792167 CBO:3222-05 CPF:304.826.678-00

RG:307522295

SSP SP Folha:01

Local:00027 PRONTO SOCORRO
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Funcionário desde: 14/01/2020
C/C.:9009-3

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	03901	13º Sal. 1ª parcela	50,00	12/12 avos	1.969,44	984,72	
		<p>CONTIENE COM ORIGINAL</p> 		<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>			
Funcionário de férias no mês de 01/11/2023 à 30/11/2023.						Total vencimentos	Total descontos
						984,72	
Salário Base						Vr. Líquido ➡	984,72
1.883,00						Base Cál. IRRF	via do empregador
Sal.Contr.INSS							
Base Cál.F.G.T.S.							
F.G.T.S. do Mês							
984,72							
78,78							

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Mirela Nicodemus

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaíra SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00159 MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA

13º (1ª Parcela) 30/11/2023

PIS:20353915054 CBO:3222-05 CPF:334.333.858-31

RG:416734431

Cód. Apont.:244

SSP SP Folha:01

Local:00027 PRONTO SOCORRO
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Funcionário desde: 10/06/2013

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:60162-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	03901	13º Sal. 1ª parcela	50,00	12/12 avos	1.969,44	984,72	
		<p>CONTIENE COM ORIGINAL</p> 		<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>			
Total vencimentos						Total descontos	
						984,72	
Salário Base						Vr. Líquido ➡	984,72
1.883,00						Base Cál. IRRF	via do empregador
Sal.Contr.INSS							
Base Cál.F.G.T.S.							
F.G.T.S. do Mês							
984,72							
78,78							

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Monica Cristina Inacio da Silva

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00363 MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS PIS:12770372175 CBO:3222-05 CPF:330.680.008-23		13° (1ª Parcela) 30/11/2023					
Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		RG:412881901 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/04/2021					
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60068-7							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	03901	13° Sal. 1ª parcela	50,00	12/12 avos	1.969,44	984,72	
		CONTIENE COM ORIGINAL		PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL			
						Total vencimentos	Total descontos
						984,72	
						Vr. Líquido ➡	984,72
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador	
1.883,00			984,72	78,78			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Muriel A Rodrigues
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00479 SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PAULA PIS:20389161327 CBO:3222-05 CPF:340.073.238-95		13° (1ª Parcela) 30/11/2023					
Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		RG:409541084 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 22/06/2022					
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 13114-8							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	03901	13° Sal. 1ª parcela	50,00	12/12 avos	1.969,44	984,72	
		CONTIENE COM ORIGINAL		PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL			
						Total vencimentos	Total descontos
						984,72	
						Vr. Líquido ➡	984,72
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador	
1.883,00			984,72	78,78			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/12/23
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaíra SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00306 SILVIA DOS SANTOS PARREIRA
PIS:12609162172 CBO:4221-10
Local:00027 PRONTO SOCORRO
Cargo:0127 Recepcionista

13º (1ª Parcela) 30/11/2023

Folha: 01
Funcionário desde: 12/02/2020

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6710-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	03901	13º Sal. 1ª parcela	50,00	12/12 avos	1.481,04	740,52	
						Total vencimentos	Total descontos
						740,52	
						Vr. Líquido ➔	740,52
						Base Cál. IRRF	via do empregado
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		1.635,00		740,52	59,24		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaíra SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00523 TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES
PIS:16754286416 CBO:4221-10 CPF:343.751.078-98 RG:431680693
Local:00027 PRONTO SOCORRO
Cargo:0127 Recepcionista

13º (1ª Parcela) 30/11/2023

SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 07/06/2023

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:15680-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	03901	13º Sal. 1ª parcela	50,00	7/12 avos	1.481,04	431,97	
						Total vencimentos	Total descontos
						431,97	
						Vr. Líquido ➔	431,97
						Base Cál. IRRF	via do empregador
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		1.635,00		431,97	34,56		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/12/2023
Tais Maira S. Rodrigues
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61						
		00367 TAINARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA						
		PIS:20223064666 CBO:2235-05		CPF:414.811.428-10	RG:431700771	SSP SP Folha: 01		
		Local:00027 PRONTO SOCORRO				Funcionário desde: 05/04/2021		
		Cargo:0116 Enfermeiro				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8510-3		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	03901	13º Sal. 1ª parcela	50,00	12/12 avos	3.870,23	1.935,12	
		<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>				<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.935,12	
						Vr. Líquido →	1.935,12
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.606,23		1.935,12	154,81		

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

TAINARA SILVEIRA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61						
		00521 TALITA SILVEIRA SANTANA						
		PIS:16676956528 CBO:5142-25		CPF:317.611.038-30	RG:416179058	SSP SP Folha: 01		
		Local:00027 PRONTO SOCORRO				Funcionário desde: 05/06/2023		
		Cargo:0120 Faxineira				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 18436-5		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	03901	13º Sal. 1ª parcela	50,00	7/12 avos	1.930,50	563,07	
		<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>				<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						563,07	
						Vr. Líquido →	563,07
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.550,00		563,07	45,05		

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Talita Santana

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00560 TATIANE CONEUNDES GABRIEL PIS:26831333832 CBO:2235-05 CPF:455.685.418-09 RG:433379923		13º (1ª Parcela) 30/11/2023	
Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0116 Enfermeiro		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 01/09/2023 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22353-0	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	03901	13º Sal. 1ª parcela	50,00	4/12 avos	3.870,23	645,04	
		CONFERE COM ORIGINAL		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL			
						Total vencimentos	Total descontos
						645,04	
						Vr. Líquido	645,04
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.606,23		645,04	51,60		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/12/23 *Tatiane C.*
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00369 TAYNARA SABINO CIRILO PIS:20353913736 CBO:2235-05 CPF:077.797.836-93 RG:636414309		13º (1ª Parcela) 30/11/2023	
Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0116 Enfermeiro		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 05/04/2021 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8469-7	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	03901	13º Sal. 1ª parcela	50,00	12/12 avos	3.870,23	1.935,12	
		CONFERE COM ORIGINAL		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL			
						Total vencimentos	Total descontos
						1.935,12	
						Vr. Líquido	1.935,12
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.606,23		1.935,12	154,81		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

11/12/23 *Taynara Sabino Cirilo*
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

2023

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00339 VALDENIR PEREIRA DA SILVA PIS:16590005806 CBO:3222-05 CPF:218.641.198-96 RG:40307311		13° (1ª Parcela) 30/11/2023					
Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 16/07/2020 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7318-0					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	03901	13° Sal. 1ª parcela	50,00	12/12 avos	1.969,44	984,72	
		CONFERE COM ORIGINAL		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL			
						Total vencimentos	Total descontos
						984,72	
						Vr. Líquido ➡	984,72
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador	
1.883,00			984,72	78,78			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
07/12/23
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00419 VITOR MASCARENHAS DE SOUZA PIS:13065903260 CBO:2235-05 CPF:464.320.828-70 RG:399101081		13° (1ª Parcela) 30/11/2023					
Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0116 Enfermeiro		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 17/01/2022 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 3686-2					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	03901	13° Sal. 1ª parcela	50,00	12/12 avos	3.870,23	1.935,12	
		CONFERE COM ORIGINAL		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL			
						Total vencimentos	Total descontos
						1.935,12	
						Vr. Líquido ➡	1.935,12
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador	
3.606,23			1.935,12	154,81			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
12/12/23
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Pronto Locar

Pagamento através de banco

28/11/2023 09:22:06

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872

 48.341.283/0001-61

Guaira SP 14790-000
 Fone: (17)3332-7000
 Fax:

13º (1ª Parcela)/Novembr

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

<u>Nome do banco</u>	<u>Agência</u>	<u>Conta</u>	<u>Convênio</u>	<u>Número da remessa (N.S.A.)</u>
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000381

Data de pagamento:				
Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA	370.883.778-96	335-2	6488-2	984,72
ANDREIA APARECIDA BORGES	329.973.548-97	335-2	2665-4	984,72
CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	327.973.378-24	335-2	25340-5	1.935,12
DAIENE FERRAZ CUSTODIO PEREIRA	339.119.518-50	335-2	7488-8	740,52
DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE	343.706.268-97	335-2	8728-9	984,72
DANIELI DE CAMPOS RUFINO	318.308.558-59	335-2	6396-7	984,72
DARA GARCIA VILELA	445.111.418-78	335-2	22246-1	328,24
EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS	363.723.528-50	335-2	29053-0	984,72
ELAINE CRISTINA MENDES	195.062.258-42	335-2	19973-7	563,07
ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS	172.140.138-51	335-2	60114-4	833,25
ELIANE CRISTINA MAZZARON	303.094.888-93	335-2	19537-5	984,72
FRANCIELE CONTI DA SILVA	337.861.758-61	335-2	8494-8	1.166,82
FRANCIELE DA SILVA SANTOS	446.032.818-62	335-2	8466-2	984,72
HELENA REIS NOGUEIRA	421.359.598-63	335-2	9764-0	740,52
LETICIA CRISTINA LIMA VIEIRA	464.276.858-05	335-2	6337-1	984,72
MARA FERREIRA CUSTODIO	369.473.818-51	335-2	19138-8	492,36
MARCELENE MARIA DA CONCEICAO	306.716.598-55	335-2	8796-3	965,25
MARIA APARECIDA DA SILVA FERREIRA	357.338.778-04	335-2	20468-4	416,63
MARIA GABRIELE SANTOS DE LIMA	082.717.863-85	335-2	9765-9	740,52
MARIANA DA SILVA FERNANDES	385.537.238-10	335-2	2685-9	984,72
MILLENE FERNANDES REIS SILVA	464.223.698-83	335-2	21915-0	328,24
MIRELA DE PAULA NICODEMOS	304.826.678-00	335-2	9009-3	984,72
MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	334.333.858-31	335-2	60162-4	984,72
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	330.680.008-23	335-2	60068-7	984,72
SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PA	340.073.238-95	335-2	13114-8	984,72
SILVIA DOS SANTOS PARREIRA	286.230.248-18	335-2	6710-5	740,52
TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES	343.751.078-98	335-2	15680-9	431,97
TAISNARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA	414.811.428-10	335-2	8510-3	1.935,12
TALITA SILVEIRA SANTANA	317.611.038-30	335-2	18436-5	563,07
TATIANE CONEGUNDES GABRIEL	455.685.418-09	335-2	22353-0	645,04
TAYNARA SABINO CIRILO	077.797.836-93	335-2	8469-7	1.935,12
VALDENIR PEREIRA DA SILVA	218.641.198-96	335-2	7318-0	984,72
VITOR MASCARENHAS DE SOUZA	464.320.828-70	335-2	3686-2	1.935,12

Total: 31.222,58

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 3.887,40

Total geral: 35.109,98

225

Pagamento através de banco

28/11/2023 09:22:06

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaira SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

13º (1ª Parcela)/Novembr

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

<u>Nome do banco</u>	<u>Agência</u>	<u>Conta</u>	<u>Convênio</u>	<u>Número da remessa (N.S.A.)</u>
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000381

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BRADESCO LAUREANE BARBOSA DE MATOS	430.377.488-00	0144	21820-0	967,56

Total: 967,56

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 34.142,42

Total geral: 35.109,98

Pagamento através de banco

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872
 48.341.283/0001-61

Guaira SP 14790-000
 Fone: (17)3332-7000
 Fax:

13º (1ª Parcela)/Novembr

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

<u>Nome do banco</u>	<u>Agência</u>	<u>Conta</u>	<u>Convênio</u>	<u>Número da remessa (N.S.A.)</u>
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000381

Funcionário	CPF	Agência	Data de pagamento:	
			C/C	Valor
Banco de Bradesco				
JANAINA DA SILVA	326.153.898-82	2082	13284-5	1.935,12
MARIANA MORIS	479.248.528-24	2082	13605-0	984,72
Total:				2.919,84
Total de pagamentos diretos / Outros bancos:				32.190,14
Total geral:				35.109,98



Consultas - Emissão de comprovantes

G3352914576617181
29/11/2023 15:06:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.55
0475800475 6669

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231129164510531848590
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 35.109,98
DATA: 29/11/2023 - 13:45:36

PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Guaira
CNPJ: 48.341.283/0001-61
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000015806
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 29/11/2023 - 13:45:37
=====

DOCUMENTO: 112901
AUTENTICACAO SISBB: B.6FC.8D5.1DB.901.F5B
=====

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.

Extrato Mensal / Por Período

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA | CNPJ: 048.341.283/0001-61

Nome do usuário: BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES

Data da operação: 26/12/2023 - 15h42

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335 0001580-6	2.131,03	2.131,03

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/11/2023 e 30/11/2023

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/10/2023	SALDO ANTERIOR				1.034,80
03/11/2023	CARTAO VISA ELECTRON				1.123,06
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	88,26		1.211,32
	CIELO VDA DEBITO MASTER				1.211,32
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	88,26		1.211,32
06/11/2023	CARTAO VISA ELECTRON				1.401,86
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	190,54		1.401,86
	TRANSFERENCIA PIX				27.502,64
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 06/11	1035432	26.100,78		27.502,64
	TRANSFERENCIA PIX				41.262,37
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 06/11	1035588	13.759,73		41.262,37
	TRANSFERENCIA PIX				432.165,67
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 06/11	1036134	390.903,30		432.165,67
	TRANSFERENCIA PIX				453.679,93
	REM: SANTA C M GUAIRA 06/11	1036258	21.514,26		453.679,93
	TRANSFERENCIA PIX				457.904,49
	REM: SANTA C M GUAIRA 06/11	1036420	4.224,56		457.904,49
	TRANSFERENCIA PIX				508.594,13
	REM: SANTA C M GUAIRA 06/11	1036516	50.689,64		508.594,13
	TRANSFERENCIA PIX				510.474,13
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 06/11	1046270	1.880,00		510.474,13
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	449		-4.224,56	506.249,57
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	450		-26.100,78	480.148,79
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	451		-21.514,26	458.634,53
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	452		-50.689,64	407.944,89
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	453		-390.903,30	17.041,59
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	454		-13.759,73	3.281,86
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	231106		-3.280,06	1,80
07/11/2023	TRANSFERENCIA PIX				2.409,56
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 07/11	956092	2.407,76		2.409,56
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	455		-2.407,76	1,80
08/11/2023	CARTAO VISA ELECTRON				100,08
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	98,28		100,08
09/11/2023	CARTAO VISA ELECTRON				119,38
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	19,30		119,38
	CIELO VDA CREDITO MASTER				1.147,44
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.028,06		1.147,44
	CIELO VDA DEBITO ELO				1.254,78
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,34		1.254,78
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-29.238,58	-27.983,80
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-7.964,34	-35.948,14
13/11/2023	ESTORNO DE PARC CONSIG	413013	1.169,72		-34.778,42
	CIELO VDA CREDITO ELO				-34.264,39
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	514,03		-34.264,39
	CIELO VDA DEBITO ELO				-34.157,05
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,34		-34.157,05
14/11/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	112,15		-34.044,90
	CIELO VDA CREDITO MASTER				-32.698,85
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.346,05		-32.698,85
16/11/2023	CARTAO VISA ELECTRON				-32.649,82
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	49,03		-32.649,82
	TRANSFERENCIA PIX				50,18
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 16/11	1414169	32.700,00		50,18
17/11/2023	CIELO VDA CREDITO MASTER				181,02
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	130,84		181,02
	TRANSFERENCIA PIX				8.647,12
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 17/11	1618305	8.466,10		8.647,12
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	456		-8.466,10	181,02
21/11/2023	CIELO VDA DEBITO ELO				825,05
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	644,03		825,05
	TRANSFERENCIA PIX				307.695,51
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 21/11	1655431	306.870,46		307.695,51
	TRANSFERENCIA PIX				386.007,01
	REM: SANTA C M GUAIRA 21/11	1704020	78.311,50		386.007,01

2023

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	458		-306.870,46	79.136,55
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	459		-77.427,85	1.708,70
22/11/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	661,27		2.369,97
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	460		-883,65	1.486,32
23/11/2023	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	233,65		1.719,97
	CIELO VDA DEBITO ELO				
	CIELO S.A - INSTTUICAO DE PAG	9397237	848,95		2.568,92
27/11/2023	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: ELIANA DE OLIVEIRA RA 27/11	1611073	100,00		2.668,92
28/11/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO				
	PAGTO ELETRON COBRANCA	9397237	831,79		3.500,71
	ODONTOPREV S/A	143		-2.693,32	807,39
29/11/2023	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA C M GUAIRA 29/11	1345375	35.109,98		35.917,37
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA DE GUAIRA 29/11	1348370	121.072,20		156.989,57
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 29/11	1349505	96.300,00		253.289,57
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	461		35.109,98	218.179,59
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	462		-217.341,96	837,63
30/11/2023	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	88,26		925,89
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: Claudia Eiko Ikeda 30/11	1729171	53,97		979,86
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,40	978,46
Total			1.198.821,39	-1.198.877,73	978,46

Os dados acima têm como base 26/12/2023 às 15h42 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
21/12/2023	SALDO ANTERIOR				1.841,67
26/12/2023	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: ROGERIO BELETTI 24/12	605302	289,36		2.131,03
Total			289,36	0,00	2.131,03

RECEBEMOS DE ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000150535
SÉRIE 1

Identificação do emitente
ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000150535
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3123 1110 5719 8400 0114 5500 1000 1505 3517 0863 7219

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235702260467 30/11/2023 15:09:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0011053760078

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

813016672113

CNPJ/CPF

10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

30/11/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

jardim paulista

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO

GUAIRA

FONE/FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001

30/11/2023

840,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

840,00

VALOR DO ICMS

100,80

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

840,00

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

840,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800

MUNICIPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,400

PESO LIQUIDO

3,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000006CLIN0002	NOREPINEFRINA 8MG/4ML INJ CX C/50 AMP - GENER ICO - (LOTE:AB-041/23M - 31/12/24) - HIPOLABOR - Pedido: Resolucao do Senado Fed eral n? 13/12.	30049099	500	6108	CX	8,0000	105,0000	840,00	840,00	100,80	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131235702260467

Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da
Administracao Publica - consumidor final. Para devolu.,o, favor entrar em
contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556.

Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de boleto
bancario, tem-se por consignar que o inadimplimento dentro do prazo de 5(cinco)

dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do
credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor

inadimplido. CLIENTE: 000809 / PEDIDO DE VENDA: 163248 - VENDEDORA: FELIPE

VENTURA / PEDIDO CLIENTE: / ID 866147 Mercadorias destinadas a Consumidor

Final ou a Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 112,98 (13,45%)

Federal e R\$ 100,80 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT Valor do ICMS

relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

Identificação do emitente
ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000150535
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3123 1110 5719 8400 0114 5500 1000 1505 3517 0863 7219

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235702260467 30/11/2023 15:09:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813016672113

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL



Consultas - Emissão de comprovantes

G3353016304382621
30/11/2023 16:35:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231130183205042177272
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 840,00
TARIFA: 8,31
DATA: 30/11/2023 - 16:24:35

PAGO PARA: Astra Farma C M M H Ltda
CNPJ: 10.571.984/0001-14
CHAVE PIX: 10571984000114
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0676 - CONTA: 000000000000220056
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 30/11/2023 - 16:24:37

DOCUMENTO: 113001
AUTENTICACAO SISBB: D.37A.AC9.6A9.332.403

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231130183230877395996
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 512,00
DATA: 30/11/2023 - 16:24:44

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

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

Notificacao enviada em: 30/11/2023 - 16:24:44

=====

DOCUMENTO: 113002
AUTENTICACAO SISBB: 2.055.298.50D.30C.D9E

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

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 002957
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
002957
SERIE: 1
Página: 1 de
1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3523 1146 2846 2300 0134 5500 1000 0029 5713 5269 4434

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

Inscrição Estadual

121.492.250.115

Inscr.est. do subst.trib.

135232099077215 30/11/2023 13:06:02

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

Endereço

Rua 24, 872

Bairro

jardim paulista

CEP

14.790-000

Município

Guaira

Fone/Fax

UF

SP

Data emissão

30/11/2023

Data saída

30/11/2023

Hora saída

13:06:01

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	01/12/2023	417,30						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	417,30
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	417,30

Transportador/Volumes transportados

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

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
11374	BAMIFIX 300MG 20DRG	30042099	5400	5.102	UN	9,000	36,600	329,40	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
10869	SUC DE METOPROLOL 50MG 30 CP	30049039	8400	5.102	UN	3,000	23,700	71,10	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11617	PANTOPRAZOL SODICO 40MG C/30	30049069	0400	5.102	CX	2,000	8,400	16,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

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

Dados adicionais

Observações

Pagamento antecipado

Banco Itaú
AG: 1669
C/C: 99645-4
PIX 46.284.623/0001-34

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

Reservado ao fisco

CONFERE COM ORIGINAL

*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.

30/11/2023 13:07:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231130183255840377046
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 417,30
TARIFA: 4,13
DATA: 30/11/2023 - 16:24:53

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: 000000000000996454
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 30/11/2023 - 16:24:55

=====

DOCUMENTO: 113003
AUTENTICACAO SISBB: F.E38.BDB.DF2.FDA.74A

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.