



**Santa Casa de Misericórdia de Guairá**

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

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

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

---

## **CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

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

**MÊS DE REFERÊNCIA:** OUTUBRO/2023

**PROCESSO N.º** 14/2022

**INEXIGIBILIDADE N.º** 05/2022

**TERMO DE CONVÊNIO N.º** 04/2022

**OBJETO:** SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES  
COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

**NOME FANTASIA:** CONTRATUALIZAÇÃO

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

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

**VALOR RECEBIDO:** R\$ 55.211,89 / R\$ 42.080,44

**DATA DO RECEBIMENTO:** 11/10/2023; 26/10/2023

**REFERÊNCIA DO RECURSO:** MAIO E JUNHO/2023

**FONTE DO RECURSO:** ESTADUAL

**SALDO ANTERIOR:** R\$ 348,45

**SALDO PARA PRÓXIMO MÊS:** R\$ 817,64

**2023**



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

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

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

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

---

### **DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS**

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

Guaíra/SP, 16 de novembro de 2023.

---

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



**Santa Casa de Misericórdia de 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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP  
PROCESSO N.º 14/2022 - TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022  
OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE  
MÊS DE REFERÊNCIA: OUTUBRO/2023  
CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP  
CNPJ: 48.341.283/0001-61  
ENDEREÇO E CEP: RUA 24, Nº 872, BAIRRO: JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000  
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS  
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 97.292,33

#### DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
<b>SALDO ANTERIOR</b>	<b>30/09/2023</b>	<b>R\$348,45</b>
REPASSE REF. MAIO/2023	11/10/2023	R\$55.211,89
REPASSE REF. JUNHO/2023	26/10/2023	R\$42.080,44
<b>REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO</b>		<b>R\$97.292,33</b>
<b>RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE</b>		<b>R\$0,00</b>
<b>RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA</b>		<b>R\$13,39</b>
<b>TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO</b>		<b>R\$97.654,17</b>

#### DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
09/10/2023	FATURA nº 437947135	ALGAR TELECOM S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 221,18
16/10/2023	NF nº 48.848	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 231,90
16/10/2023	NF nº 281	CENTER PÃO COMERCIO DE PAES, DOCES E SALGADOS LTDA-ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.724,73
16/10/2023	NF nº 591539	ACCUMED PRODUTOS MED. HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.145,00
16/10/2023	NF nº 39400	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.030,00
16/10/2023	NF nº 39401	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.030,00
16/10/2023	NF nº 39420	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.030,00
16/10/2023	NF nº 39421	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 26,00
16/10/2023	NF nº 39522	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 29,94
16/10/2023	NF nº 3944	J C LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA EIRELI	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.019,86
16/10/2023	NF nº 177455	ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 3.088,50
16/10/2023	NF nº 1227	MURAISHI VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 190,24
16/10/2023	NF nº 1228	MURAISHI VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 27,80
16/10/2023	NF nº 1225	MURAISHI VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 59,80
16/10/2023	NF nº 1226	MURAISHI VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 157,72



**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

16/10/2023	NF nº 1224	MURAISHI VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	144,88
16/10/2023	NF nº 1237	MURAISHI VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	95,88
16/10/2023	NF nº 1242	MURAISHI VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	158,82
16/10/2023	NF nº 3.791	COLLUPLAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.090,00
16/10/2023	NF nº 8582	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.379,71
16/10/2023	NF nº 7.255	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	475,00
16/10/2023	NF nº 37408	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	960,00
16/10/2023	NF nº 2030	NANCI COMERCIO VAREJISTA DE MAQ. FOTOCOPIADO RAS LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.679,00
16/10/2023	NF nº 49.345 - PARCIAL	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD. MED. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	549,50
16/10/2023	NF nº 50.887	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD. MED. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.890,00
16/10/2023	NF nº 51.130 - PARCIAL	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD. MED. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	549,50
16/10/2023	NF nº 51.186	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD. MED. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.036,00
16/10/2023	NF nº 6.430	ALTAMEDICAL PROD. MEDICOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.000,00
16/10/2023	NF nº 6.430	ALTAMEDICAL PROD. MEDICOS HOSPITALARES EIRELI	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	210,00
17/10/2023	NF nº 103.981	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.016,00
17/10/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	48,26
18/10/2023	NF nº 518	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.984,80
18/10/2023	NF nº 45.108 - PARCIAL	REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LAB. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	554,60
18/10/2023	NF nº 45.108 - PARCIAL	REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LAB. LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	15,29
18/10/2023	NF nº 58.105	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA - EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.913,39
18/10/2023	NF nº 58.105	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA - EPP	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,32
18/10/2023	NF nº 12846	A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	792,00
18/10/2023	NF nº 12846	A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	100,32
18/10/2023	NF nº 7805	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.005,20
18/10/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
19/10/2023	NF nº 1.011	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	378,21
19/10/2023	NF nº 1.011	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	4,20
19/10/2023	NF nº 49.363	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	521,50
19/10/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
20/10/2023	NF nº 3548	BLS MEDICAL COM E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.000,00
20/10/2023	NF nº 3548	BLS MEDICAL COM E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	101,65
20/10/2023	NF nº 3549	BLS MEDICAL COM E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.000,00
20/10/2023	NF nº 3549	BLS MEDICAL COM E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	101,65
20/10/2023	NF nº 3550	BLS MEDICAL COM E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.000,00
20/10/2023	NF nº 3550	BLS MEDICAL COM E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	101,65
20/10/2023	NF nº 3551	BLS MEDICAL COM E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.000,00
20/10/2023	NF nº 3551	BLS MEDICAL COM E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	101,65
20/10/2023	NF nº 573025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.022,16
20/10/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,78
23/10/2023	NF nº 23023	BIO BRASIL CIENCIA E TECNOLOGIA S.A.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	380,00



**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

23/10/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
24/10/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,76
27/10/2023	TERMO DE RESCISÃO	MARIA EDUARDA DAS GRAÇAS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.955,83
30/10/2023	NF nº 441.600	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	1.572,00
30/10/2023	NF nº 441.502	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.293,38
30/10/2023	NF nº 441.477	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	576,00
30/10/2023	NF nº 116.439	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.070,00
30/10/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
31/10/2023	NF nº 8922	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	843,48
31/10/2023	NF nº 13598	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	304,60
31/10/2023	NF nº 13598	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	18,28
31/10/2023	NF nº 13635	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	288,71
31/10/2023	NF nº 13635	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	17,32
31/10/2023	NF nº 13666	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	562,73
31/10/2023	NF nº 22.329	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.060,00
31/10/2023	NF nº 45.108 - PARCIAL	REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LAB. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	554,60
31/10/2023	NF nº 1265423	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)	MEDICAMENTOS	R\$	446,95
31/10/2023	NF nº 1265423	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	16,05
31/10/2023	NF nº 1265870	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)	MEDICAMENTOS	R\$	537,60
31/10/2023	NF nº 1265870	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	18,31
31/10/2023	NF nº 1278856	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	303,06
31/10/2023	NF nº 1273422	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)	MEDICAMENTOS	R\$	346,61
31/10/2023	NF nº 1279297	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)	MEDICAMENTOS	R\$	10.132,00
31/10/2023	NF nº 2592857	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)	MEDICAMENTOS	R\$	680,00
31/10/2023	NF nº 146.796	FUTURA COMÉRCIO DE PROD. MEDI. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.093,80
31/10/2023	NF nº 146.792	FUTURA COMÉRCIO DE PROD. MEDI. E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	573,36
31/10/2023	NF nº 058.925	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA - EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.254,72
31/10/2023	NF nº 19.403	BLS MEDICAL COM E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.800,00
31/10/2023	NF nº 52.011	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD. MED. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.561,00
31/10/2023	NF nº 200087	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.170,00
31/10/2023	NF nº 200086	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	640,10
31/10/2023	NF nº 200921	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	674,50
31/10/2023	NF nº 224710	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	300,00
31/10/2023	NF nº 213915	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.708,00
31/10/2023	NF nº 58.563	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA - EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.439,52
31/10/2023	NF nº 5.727	COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	885,00
31/10/2023	NF nº 2364	GOLDMED IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.295,00
31/10/2023	NF nº 13607	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	377,05
31/10/2023	NF nº 13607	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	22,62



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

	<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>	<b>R\$</b>	<b>96.836,53</b>
	<b>VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>
	<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b>	<b>R\$</b>	<b>817,64</b>

Guaiara/SP, 16 de novembro 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 04/2022 – PROCESSO N.º 14/2022

**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:** SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

**EXERCÍCIO:** OUTUBRO/2023

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

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 04/2022	22/03/2022	22/03/2022 a 22/09/2022	5.330.070,60
1º Termo Aditivo	13/09/2022	23/09/2022 a 22/03/2023	5.330.070,60
2º Termo Aditivo	09/12/2022	Sem alterações	2.068.959,64
3º Termo Aditivo	22/03/2023	23/03/2023 a 22/06/2023	3.938.407,09
4º Termo Aditivo	22/06/2023	23/06/2023 a 22/01/2024	8.939.811,58

#### 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\$)
11/10/2023	55.211,89	11/10/2023	550.475.000.105.872	55.211,89
26/10/2023	42.080,44	26/10/2023	550.475.000.105.872	42.080,44
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				348,45
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				97.292,33
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				13,39
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				97.645,17
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				97.645,17

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

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

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de OUTUBRO/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4): ESTADUAL</b>					
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b>	<b>TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)</b>
Recursos humanos (5)	1.955,83	0,00	1.955,83	1.955,83	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	20.488,73	0,00	20.488,73	20.488,73	0,00
Material médico e hospitalar (*)	44.154,17	0,00	44.154,17	44.154,17	0,00
Gêneros alimentícios	4.092,96	0,00	4.092,96	4.092,96	0,00
Outros materiais de consumo	11.291,89	0,00	11.291,89	11.291,89	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	7.698,86	0,00	7.698,86	7.698,86	0,00
Locações diversas	5.984,80	0,00	5.984,80	5.984,80	0,00
Utilidades públicas (7)	221,18	0,00	221,18	221,18	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	948,11	0,00	948,11	948,11	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>96.836,53</b>	<b>0,00</b>	<b>96.836,53</b>	<b>96.836,53</b>	<b>0,00</b>

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

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

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



## Santa Casa de Misericórdia de 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

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	97.654,17
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	96.836,53
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	817,64
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	817,64

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

Guaiira/SP, 16 novembro de 2023.

---

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



## Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

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

**Mês de referência:** OUTUBRO/2023

**Processo n.º** 14/2022

**Termo de Convênio n.º** 04/2022

**Objeto:** SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

**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:** 8670-3 **Conta Corrente n.º** 384-0

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
30/09/2023	SALDO ANTERIOR			348,45
09/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA nº 437947135	221,18		127,27
11/10/2023	CRÉDITO-C/C- REPASSE REF. MAIO/2023		55.211,89	55.339,16
16/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 48.848	231,90		55.107,26
16/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 281	1.724,73		53.382,53
16/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 591539	1.145,00		52.237,53
16/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 39400	1.030,00		51.207,53
16/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 39401	1.030,00		50.177,53
16/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 39420	1.030,00		49.147,53
16/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 39421	26,00		49.121,53
16/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 39522	29,94		49.091,59
16/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3944	3.019,86		46.071,73
16/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 177455	3.088,50		42.983,23
16/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1227	190,24		42.792,99
16/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1228	27,80		42.765,19
16/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1225	59,80		42.705,39
16/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1226	157,72		42.547,67
16/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1224	144,88		42.402,79
16/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1237	95,88		42.306,91
16/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1242	158,82		42.148,09
16/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3.791	2.090,00		40.058,09
16/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 8582	2.379,71		37.678,38
16/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 7.255	475,00		37.203,38
16/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 37408	960,00		36.243,38
16/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2030	4.679,00		31.564,38
16/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 49.345 - PARCIAL	549,50		31.014,88
16/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 50.887	3.890,00		27.124,88
16/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 51.130 - PARCIAL	549,50		26.575,38
16/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 51.186	4.036,00		22.539,38
16/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 6.430	3.000,00		19.539,38
16/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	210,00		19.329,38
17/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 103.981	2.016,00		17.313,38
17/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	48,26		17.265,12
18/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 518	1.984,80		15.280,32
18/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 45.108 - PARCIAL	554,60		14.725,72



## 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

18/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	15,29		14.710,43
18/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 58.105	2.913,39		11.797,04
18/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	23,32		11.773,72
18/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 12846	792,00		10.981,72
18/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	100,32		10.881,40
18/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 7805	2.005,20		8.876,20
18/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		8.866,20
19/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1.011	378,21		8.487,99
19/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	4,20		8.483,79
19/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 49.363	521,50		7.962,29
19/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		7.952,29
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3548	1.000,00		6.952,29
20/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	101,65		6.850,64
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3549	1.000,00		5.850,64
20/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	101,65		5.748,99
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3550	1.000,00		4.748,99
20/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	101,65		4.647,34
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3551	1.000,00		3.647,34
20/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	101,65		3.545,69
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 573025	3.022,16		523,53
20/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3,78		519,75
23/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 23023	380,00		139,75
23/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		129,75
24/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3,76		125,99
26/10/2023	CRÉDITO-C/C- REPASSE REF. JUNHO/2023		42.080,44	42.206,43
27/10/2023	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO	1.955,83		40.250,60
30/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 441.600	1.572,00		38.678,60
30/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 441.502	1.293,38		37.385,22
30/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 441.477	576,00		36.809,22
30/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 116.439	2.070,00		34.739,22
30/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		34.729,22
31/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 8922	843,48		33.885,74
31/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 13598	304,60		33.581,14
31/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	18,28		33.562,86
31/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 13635	288,71		33.274,15
31/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	17,32		33.256,83
31/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 13666	562,73		32.694,10
31/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 22.329	3.060,00		29.634,10
31/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 45.108 - PARCIAL	554,60		29.079,50
31/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1265423	446,95		28.632,55
31/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	16,05		28.616,50
31/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1265870	537,60		28.078,90
31/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	18,31		28.060,59
31/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1278856	303,06		27.757,53
31/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1273422	346,61		27.410,92
31/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1279297	10.132,00		17.278,92



## Santa Casa de Misericórdia de Guaiá

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

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

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

31/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2592857	680,00		16.598,92
31/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 146.796	1.093,80		15.505,12
31/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 146.792	573,36		14.931,76
31/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 058.925	1.254,72		13.677,04
31/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19.403	1.800,00		11.877,04
31/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 52.011	2.561,00		9.316,04
31/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 200087	1.170,00		8.146,04
31/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 200086	640,10		7.505,94
31/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 200921	674,50		6.831,44
31/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 224710	300,00		6.531,44
31/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 213915	1.708,00		4.823,44
31/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 58.563	1.439,52		3.383,92
31/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 5.727	885,00		2.498,92
31/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2364	1.295,00		1.203,92
31/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 13607	377,05		826,87
31/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	22,62		804,25
31/10/2023	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		13,39	817,64
<b>SALDO FINAL</b>				<b>817,64</b>

Guaiá/SP, 16 de novembro de 2023.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



## **Santa Casa de Misericórdia de Guairá**

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

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

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

---

Guairá-SP, 16 de novembro de 2023.

### **JUSTIFICATIVA**

**PROCESSO N.º 14/2022 – ESTADUAL**

**TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022**

Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 948,11. 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 N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022**



## Consultas - Extrato de conta corrente

### Cliente - Conta atual

Agência 8670-3  
Conta corrente 384-0 SANTA C M GUAIRA  
Período do extrato de 01 / 10 / 2023 até 31 / 10 / 2023

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/09/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
09/10/2023		0000	13105	363 Pagto conta telefone CTBC TELECOM	100.901	221,18 D	
09/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	221,18 C	0,00 C
11/10/2023		0475	99015	870 Transferência recebida 11/10 14:22 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	550.475.000.105.872	55.211,89 C	
11/10/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	55.211,89 D	0,00 C
16/10/2023		8670	99015	470 Transferência enviada 16/10 17:14 MEDICA 00048341283000161	553.370.000.006.158	231,90 D	
16/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 16/10 17:09 Center Pao Comercio De Pae	101.601	1.724,73 D	
16/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 16/10 17:10 ACCUMED PRODUTOS MEDICO HO	101.602	1.145,00 D	
16/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 16/10 17:10 CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR E	101.603	3.145,94 D	
16/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 16/10 17:10 jc laboratorio de anatomia	101.604	3.019,86 D	
16/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 16/10 17:11 ALBAN	101.605	3.088,50 D	
16/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 16/10 17:11 MURASHI VALIZE COMERCIO	101.606	835,14 D	
16/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COLLUPLAST I C E EIRELI	101.607	2.090,00 D	
16/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALFA CHEMICAL LTDA	101.608	2.379,71 D	
16/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	101.609	475,00 D	
16/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES L	101.610	960,00 D	
16/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PREMIER FOMENTO E TECNOLOGIA D	101.611	4.679,00 D	
16/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUT	101.612	549,50 D	
16/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUT	101.613	3.890,00 D	
16/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC	101.614	549,50 D	
16/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC	101.615	4.036,00 D	

16/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALTAMEDICAL PRODUTOS MEDICOS H	101.616	3.210,00 D	
16/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	36.009,78 C	0,00 C
17/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/10 15:17 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	101.701	2.016,00 D	
17/10/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 16/10/2023	852.901.200.094.122	48,26 D	
17/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.064,26 C	0,00 C
18/10/2023	0000	14397	900 Pix - Rejeitado 18/10 17:04 Pagamento rejeitado pelo P	5.156.901.558	382,41 C ✖	
18/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT	101.801	1.984,80 D	
18/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP	101.802	569,89 D	
18/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	101.803	2.936,71 D	
18/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPIT	101.804	892,32 D	
18/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 18/10 17:04 ELPACKING EMBALAGENS E PRO	101.805	2.005,20 D	
18/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 18/10 17:04 PRECISION COMERCIAL DISTRI	101.806	382,41 D ✖	
18/10/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 17/10/2023	832.911.200.184.387	10,00 D	
18/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	8.398,92 C	0,00 C
19/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/10 16:34 PRECISION COMERCIAL DISTRI	101.901	382,41 D	
19/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/10 16:35 MEDICAMENTAL H LTDA	101.902	521,50 D	
19/10/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 18/10/2023	852.921.200.167.004	10,00 D	
19/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	913,91 C	0,00 C
20/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO	102.001	1.101,65 D	
20/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO	102.002	1.101,65 D	
20/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO	102.003	1.101,65 D	
20/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO	102.004	1.101,65 D	
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:59 SUPERMED COMERCIO E IMPORT	102.005	3.022,16 D	
20/10/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 19/10/2023	872.931.200.714.036	3,78 D	
20/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.432,54 C	0,00 C
23/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/10 16:43 BIO BRASIL	102.301	380,00 D	
23/10/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 20/10/2023	822.961.200.259.120	10,00 D	
23/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	390,00 C	0,00 C
24/10/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	842.971.200.174.601	3,76 D	

Tar. agrupadas - ocorrencia 23/10/2023						
24/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.76 C	0,00 C
26/10/2023	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.105.872	42.080,44 C	
26/10 13:25 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE						
26/10/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	42.080,44 D	0,00 C
27/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.701	1.955,83 D	
27/10 16:11 MARIA EDUARDA DAS GRACAS S						
27/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.955,83 C	0,00 C
30/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	103.001	1.572,00 D	
30/10 16:52 HDL LOGISTICA HOSPITALAR						
30/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	103.002	1.293,38 D	
30/10 16:53 HDL LOGISTICA HOSPITALAR						
30/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	103.003	576,00 D	
30/10 16:53 HDL LOGISTICA HOSPITALAR						
30/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	103.004	2.070,00 D	
30/10 16:53 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IM						
30/10/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	813.031.200.262.728	10,00 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 27/10/2023						
30/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.521,38 C	0,00 C
31/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	103.101	843,48 D	
ALFA CHEMICAL LTDA						
31/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	103.102	322,88 D	
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA						
31/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	103.103	306,03 D	
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA						
31/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	103.104	562,73 D	
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA						
31/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	103.105	3.060,00 D	
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM						
31/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	103.106	554,60 D	
REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP						
31/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	103.107	463,00 D	
CM HOSPITALAR SA						
31/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	103.108	555,91 D	
CM HOSPITALAR SA						
31/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	103.109	303,06 D	
CM HOSPITALAR SA						
31/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	103.110	346,61 D	
CM HOSPITALAR SA						
31/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	103.111	10.132,00 D	
CM HOSPITALAR SA						
31/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	103.112	680,00 D	
CM HOSPITALAR SA						
31/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	103.113	1.093,80 D	
FUTURA COM PROD MEDICOS						
31/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	103.114	573,36 D	
FUTURA COM PROD MEDICOS						
31/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	103.115	1.254,72 D	
CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA						
31/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	103.116	1.800,00 D	
BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO						

31/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L	103.117	2.561,00 D
31/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 31/10 17:07 LABORATORIO CRISTALIA	103.118	4.492,60 D
31/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 31/10 17:07 CIRURGICA RIBEIRAO PRETO L	103.119	1.439,52 D
31/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 31/10 17:07 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS	103.120	885,00 D
31/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 31/10 17:08 GOLDMED IMPORT	103.121	1.295,00 D
31/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	103.122	399,67 D
31/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	33.924,97 C
31/10/2023	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
 -----

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

77

**Dados do Cliente****Agência**

8670-3

**Conta**

384-0

**Cliente**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

**CNPJ**

48.341.283/0001-61

**Resumo do mês - Outubro/2023**

Saldo bruto em <b>29/09/2023</b>	R\$ 348,45
Aplicações no mês:	R\$ 97.292,33
Resgates líquidos no mês:	R\$ 96.836,53
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 13,39
Saldo bruto em <b>31/10/2023:</b>	R\$ 817,64

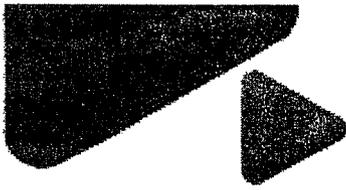
**Histórico de movimentação**

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/09/2023	Saldo Anterior	R\$ 348,40	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
09/10/2023	Resgate	R\$ 37,38	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 37,43
09/10/2023	Resgate	R\$ 183,69	R\$ 0,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 183,75
11/10/2023	Aplicação	R\$ 55.211,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 55.211,89
16/10/2023	Resgate	R\$ 127,33	R\$ 0,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 127,39
16/10/2023	Resgate	R\$ 35.879,00	R\$ 3,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 35.882,39
17/10/2023	Resgate	R\$ 2.063,97	R\$ 0,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.064,26
18/10/2023	Resgate	R\$ 8.397,34	R\$ 1,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.398,92
19/10/2023	Resgate	R\$ 913,70	R\$ 0,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 913,91
20/10/2023	Resgate	R\$ 7.430,44	R\$ 2,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.432,54
23/10/2023	Resgate	R\$ 389,88	R\$ 0,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 390,00
24/10/2023	Resgate	R\$ 3,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,76
26/10/2023	Aplicação	R\$ 42.080,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 42.080,44
27/10/2023	Resgate	R\$ 133,80	R\$ 0,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 133,86
27/10/2023	Resgate	R\$ 1.821,89	R\$ 0,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.821,97
30/10/2023	Resgate	R\$ 5.520,86	R\$ 0,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.521,38

Data	HISTORICO	Capital	Rendimento*	IR	IOF	valor Liquido
31/10/2023	Resgate	R\$ 33.920,16	R\$ 4,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 33.924,97
31/10/2023	Saldo Final	R\$ 817,53	R\$ 0,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 08/11/2023 às 15:11



**Algar**  
Telecom

384-0

TELECOM

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

- 24 872 R  
JARDIM PAULISTA  
14790-000 GUAIRA SP

**PAGUE COM PIX**



Nº da fatura  
**437947135**

Valor total da conta  
**R\$ 221,18**

Data de vencimento  
**20 / out / 2023**

**FALE COM A ALGAR TELECOM**

[www.algartelem.com.br](http://www.algartelem.com.br)  
[@algartelem](https://www.facebook.com/algartelem)  
[facebook.com/algartelem](https://www.facebook.com/algartelem)  
Ou ligue 103 12

**HISTÓRICO VALOR DA CONTA**

(R\$)				
216	211	220	226	225
MAI	JUN	JUL	AGO	SET

**EMIÇÃO DESTA CONTA: 03/10/2023**

**CONTA SIMPLIFICADA**

**PACOTE CONTRATADO: BL 300MB**

SEU NÚMERO	PRODUTO	VALOR (R\$)
06907082	Pacote Banda Larga	221,18
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 221,18</b>

**Você tem a opção de migrar a sua contratação para um plano de serviço que não possui os Livros Digitais, sem a cobrança de multa para a alteração. Se deseja fazer a migração ou saber mais sobre a possibilidade, fale com a gente pelos nossos canais de atendimento.**

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL  
ESTADUAL

**CONFERE COM ORIGINAL**



**UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO**

Veja o detalhamento da sua conta nos nossos canais: [www.algartelem.com.br](http://www.algartelem.com.br), App Algar Telecom ou ligue 103 12

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

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
437947135		000446620378	20/10/2023	221,18

8464000002-8 21180004000-1 04466203780-1 43794713500-4

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**



**DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A****INTERNET : 06907082****ALGAR TELECOM S/A****SERVIÇOS**

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
03.09.2023 02.10.2023	ASSINATURA BANDA LARGA 300 MBPS		131,79	18
03.09.2023 02.10.2023	LIVROS DIGITAIS		77,78	0
03.09.2023 02.10.2023	UPLOAD 50% BANDA LARGA		11,61	18
<b>SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS</b>			<b>R\$ 221,18</b>	

**TOTAL TELEFONE: 06907082****R\$ 221,18****SUB-TOTAL FATURA****R\$ 221,18****TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A****R\$ 221,18****SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

- VINTE E QUATRO 872 R. Nº telefone: 06907082

JD PAULISTA 14790000 GUAIRA SP

**Emissão: 03 de Outubro de 2023**

Código do cliente: 000446620378

Fatura: 437947135

**NOTA FISCAL**

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual:

CFOP: 5303

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

**ALGAR TELECOM S/A****NOTA FISCAL FATURA Nº 012710671 SERIE U SUBSERIE - SP**

Rua Monsenhor Rosa, 1989 - Centro - Franca - SP / CEP : 14400-670

CNPJ 71.208.516/0119-66 - Insc. Est. 310.075.186.111

RESERVADO AO FISCO

4717.d2ee.c85c.becd.1c79.e6ee.23f1.0f41

Assinatura de Serviços de Comunicação de Dados

**143,40****TOTAL ALGAR TELECOM S/A****143,40****TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES****143,40**

Base de Cálculo (R\$) 143,40 Valor ICMS (R\$) 25,81

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços. Documento fiscal autorizado por Regime Especial SEFAZ SP - Processo UA 13001-816642/2008, com anuência SEFAZ MG RE/PTA nº 16.000451815-74.

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL

ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

**OUTROS VALORES**

SERVICOS FACILIDADES

77,78

SUB-TOTAL DA FATURA

221,18

**TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A****221,18**

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anota aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa.

Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R\$ 3,59.

Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.

Atualização de Cadastro: confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom ( algartelecom.com.br ) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".



Locais de pagamento: bancos credenciados, casas lotéricas, Agências de Correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 19 dias do vencimento, seus serviços de telefonia, internet e TV poderão ser parcialmente bloqueados (internet terá a velocidade reduzida e TV será disponibilizado somente canais obrigatórios), após 30 dias desse bloqueio podem ser totalmente bloqueados e após mais 30 dias do bloqueio total o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 É obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura. Em cumprimento ao artigo 64, do Regulamento do Serviço de Comunicação Multimídia, aprovado pela Resolução nº 614/2013 da ANATEL, a Algar Telecom oferece gratuitamente serviço de conexão à internet por meio do provedor NETSITE (Algar Multimídia S/A).

Fique atento ao vencimento de sua fatura, e continue desfrutando do mundo Internet. O serviço de Auxílio a Lista é gratuito, a menos que você tenha solicitado e recebido da sua prestadora a lista telefônica de assinantes oficial. "A partir de 01/09/2012, o serviço NetSuper será bloqueado após 19 (dezenove) dias do vencimento da fatura sem o efetivo pagamento. Quando precisar consultar sobre os tributos incidentes em seus produtos e serviços, acesse: [algartelecom.com.br/tributos](http://algartelecom.com.br/tributos)



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380916534048641  
09/10/2023 16:57:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.57.02  
8670308670 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====  
Convenio CTBC TELECOM

Codigo de Barras 8464000002-8 21180004000-1  
04466203780-1 43794713500-4

Data do pagamento 09/10/2023

Valor em Dinheiro 221,18

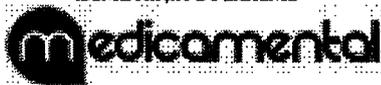
Valor em Cheque 0,00

Valor Total 221,18  
-----

DOCUMENTO: 100901

AUTENTICACAO SISBB: B.C00.B15.E02.E1C.21D

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


**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

 N°. 000.048.848  
 Série 001  
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3323 1031 3782 8800 0409 5500 1000 0488 4811 4398 6796

 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**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

3323022225697 - 10/10/2023 18:31:20

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**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

10/10/2023

ENDEREÇO

**RUA 24, 872**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/10/2023

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:31:00

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001  
 Venc. 10/10/2023  
 Valor R\$ 231,90

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
231,90	27,83	0,00	0,00	0,00	0,00	231,90
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	231,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**

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 GP 11B KM 2,2 - SP110-330**

MUNICÍPIO

**SUMARE**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,990

PESO LÍQUIDO

1,990

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
23696	LIDOCAINA 2% SOL INJ SV IV/IM C/25 FA 20ML/HYPOFARMA G+ Lote: 23081324 Qt: 2 Val: 31/08/25	30039053	000	6108	CX	2	115,9500	231,90	231,90	27,83			12,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL " MUNICIPAL X ESTADUAL CONFERE COM ORIGINAL CA														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

 APOIO 836766  
 Orc 14397663 Fichas 1/1 1 vols  
 PEDIDO DE COMPRA:PDC#836766#APOIO  
 ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
 AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0  
 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3  
 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3

Inf. fisco:

 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 31,19 Estadual: R\$ 41,74 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
 (A) Venda para consumo final  
 Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.  
 Valor ICMS p/estado destino: R\$ 0.00  
 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0.00  
 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0.00  
 ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

Data: 18/10/2023

Nome: Letícia

16/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:14:10  
867008670 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/10/2023
NR. DOCUMENTO	553.370.000.006.158
VALOR TOTAL	231,90

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MEDICAMENTAL H LTDA  
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 6.158-1  
NR. DOCUMENTO 558.670.000.000.384

-----

IDENTIFICADOR 1:	48.341.283/0001 61
------------------	--------------------

-----

NR. AUTENTICACAO	5.BDB.EA2.A45.780.9C0
------------------	-----------------------

-----

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

324-0

RECEBEMOS DE CENTER PÃO COMERCIO DE PAES, DOCES E SALGADOS LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.281
		SÉRIE: 1

<b>CENTER PÃO COMERCIO DE PAES, DOCES E SALGADOS LTDA-ME</b> AVENIDA 11, 679 - - CENTRO, Guaira, SP - CEP: 14790000 - Fone/Fax: 1733314639	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000.000.281 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 1037 5690 8600 0188 5500 1000 0002 8112 4700 3007 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL 322075283116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 37.569.086/0001-88

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA</b>		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 04/10/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872 -	BAIRRO/DISTRITO JD. PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Guaira	FONE/FAX 1733327000	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

<b>FATURA</b>
---------------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.724,73	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.724,73

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL CENTER PÃO, COMÉRCIO DE PÃES,	FRETE POR CONTA 3-Remetente Próprio	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 37.569.086/0001-88	
ENDEREÇO AVENIDA 11 N. 679- CENTRO	MUNICÍPIO Guaira	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 322075283116			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	PÃO FRANCÊS	19012000	0400	5102	KG	133,7000	12,9000	1.724,73					

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 \*MUNICIPAL  
 A ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL  


<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 146551026	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
12:29	LANÇADO Data: 04/10/2023 Nome: Koshi



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331709436414131  
17/10/2023 09:47:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.47.29  
8670308670 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020231016174222501297980  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.724,73  
TARIFA: 10,00  
DATA: 16/10/2023 - 17:09:54

-----

PAGO PARA: Center Pao Comercio de Paes, Doces e  
CNPJ: 37.569.086/0001-88  
CHAVE PIX: 37569086000188  
INSTITUICAO: 79052122 CCPi ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000142406  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 16/10/2023 - 17:09:55

=====

DOCUMENTO: 101601  
AUTENTICACAO SISBB: 2.30B.C7D.EDB.C01.B51

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



Identificação do emitente

Accumed Produtos Med.Hospitales LTDA  
Rod. Washington Luiz 4370 Galp G, H, J, K e L  
VI S. Sebastiao  
Duque de Caxias - RJ  
CEP 25055-009 - 2121261600

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA. 1  
1 - SAÍDA  
Nº.0591539 FL 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3323 0706 1053 6200 0123 5500 1000 5915 3911 6812 0670

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 MERCADORIA ADQ OU REC DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333230139507979 05/07/2023 14:32:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

77701290

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

819010338117

CNPJ / CPF

06.105.362/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

05/07/2023

ENDEREÇO

R 24 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DT ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0591539/001	04/08/2023	1.145,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.145,00	45,80	0,00	0,00	1.145,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.145,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

PAJUCARA LTDA. - TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

53.237.962/0031-40

ENDEREÇO

RUA EMBAU N 2207 LOTE-1 MODULO 10

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

86994178

QUANTIDADE

10,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

10

PESO BRUTO

48,900

PESO LÍQUIDO

48,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE/QT	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IBPT
LVL7CPG	Luva em látex de Procedimento G-TECH com pó tamanho G caixa Trib aprox R\$: 269,42 Federal e 229,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 75B7F2.	392101/41 452101/12 452103/47	40151900	100	6108	UN	100,00	11,45	1.145,00	1.145,00	45,80	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
7823156	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE A COTAÇÃO Nº 778593 Trib aprox R\$: 269,42 Federal e 229,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2. E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br PEDIDO VENDA: 575850 / REPRES: MADUREIRAREP | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 160,30 |

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL

(X) ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL  
*OK*

LANÇADO

Data: 11/07/23

Nome: Carla

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.47.29  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

-----

ID: E0000000020231016174329538858786

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 1.145,00

DATA: 16/10/2023 - 17:10:20

COD PRODUTO: 2bUqEjDRDu1qecObdHE9MN

-----

PAGO PARA: Accumed Produtos Medico Hospitalares

CNPJ: 6.105.362/0001-23

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 16/10/2023 - 17:10:21

=====

DOCUMENTO: 101602

AUTENTICACAO SISBB: 0.0BC.1FF.3D2.253.E42

=====

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.

3.145,94

RECEBEMOS DE CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS / SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 14/08/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 1.030,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
N° 000039400  
SÉRIE 002

**CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI**  
 AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - SaO JOSe DO RIO PRETO - SP  
 TEL: (17)3465-1000  
 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 N° 000039400 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO  
 3523 0859 8694 2000 0151 5500 2000 0394 0017 8494 8327

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135231326123751 14/08/2023 11:17:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 124064082110  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:  
 CNPJ / CPF: 59.869.420/0001-51

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 ENDEREÇO: RUA 24, 872  
 MUNICÍPIO: GUAIRA  
 FONE / FAX: (17)3332-7000

CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61  
 DATA DA EMISSÃO: 14/08/2023  
 BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA  
 CEP: 00000-000  
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 14/08/2023  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 11:17:47

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	039400	1.030,00	0,00	1.030,00

DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/10/2023	1.030,00						

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	263,08	1.030,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.030,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: PROPRIO  
 ENDEREÇO: SaO JOSe DO RIO PRETO  
 FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE  
 CÓDIGO ANTT: AAA0000  
 PLACA DO VEÍCULO: SP  
 UF: SP  
 CNPJ / CPF: SP

QUANTIDADE: 3  
 ESPÉCIE: LUVA DE ARTROSCOPIA  
 MARCA: EQUIPO DE IRRIGACAO 02 VIAS LV  
 NUMERAÇÃO: 00014630  
 PESO BRUTO: 0,00  
 PESO LÍQUIDO: 0,00

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	QTD	CFOP	UNID.	QTD ANTT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE FISCAL ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS: IPI
031.0051	CANULA DE DEBRIDACAO CMA4,5X135MM LOTE: 220718, Venc.: 30/01/2027 Reg. Anvisa: 80989259004 Valid.Anvisa: VIGENTE	90183929	040	5102	UN	1,00	480,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
80600	LUVA DE ARTROSCOPIA LOTE: 0042/0421, Venc.: 13/04/2024 Reg. Anvisa: 10395270038 Valid.Anvisa: VIGENTE COD.TUSS: 75045362	90189099	040	5102	UN	1,00	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 02 VIAS LV LOTE: 00014630, Venc.: 05/03/2026 Reg. Anvisa: 81130100013 Valid.Anvisa: VIGENTE COD.TUSS: 76990737	90183929	040	5102	UN	1,00	490,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO N° 14/2022  
 CONVÊNIO N° 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 - -  
 Podido N. 087935 Mes: 08/23 - Paciente: FAGNER PINTO FERREIRA, Medico: DR.GIULIANO,  
 Convenio:SUS, Dt.Cirurgia.:03/08/2023, Hospital.:SANTA CASA DE GUAIRA,  
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 139,48 (Fed.), R\$ 123,60 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.)  
 (25,54%) Tabela versao 23.1.D Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**  
 Data: 14/08/23  
 Nome: Carla

RECEBEMOS DE CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 14/08/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 1.030,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000039401  
 SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI**

AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - SaO JOSe DO RIO PRETO - SP  
 TEL: (17)3465-1000  
 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 000039401 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO  
 3523 0859 8694 2000 0151 5500 2000 0394 0113 8464 6240

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 124064082110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 135231326140159 14/08/2023 11:19:21

CNPJ / CPF  
 59.869.420/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

ENDEREÇO  
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO  
 GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO  
 JARDIM PAULISTA

CEP  
 00000-000

UF  
 SP

DATA DA EMISSÃO  
 14/08/2023

DATA SAÍDA / ENTRADA  
 14/08/2023

HORA DA SAÍDA  
 11:19:10

FATURA

DADOS DA FATURA

039401 1.030,00 0,00 1.030,00

DUPLICATA	DATA	VALOR	DUPLICATA	DATA	VALOR	DUPLICATA	DATA	VALOR
001	13/10/2023	1.030,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	263,08	1.030,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.030,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
**PROPRIO**

ENDEREÇO  
 SaO JOSe DO RIO PRETO

PRETE POR CONTA  
 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT  
 AAA0000

PLACA DO VEÍCULO  
 AAA0000

UF  
 SP

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO  
 SaO JOSe DO RIO PRETO

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
 3

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/ESH	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	OUTROS
031.0051	CANULA DE DEBRIDACAO CMA4,5X135MM LOTE: 221011, Venc.: 30/09/2025 Reg. Anvisa: 80989259004 Valid.Anvisa: VIGENTE	90183929	040	5102	UN	1,00	480,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80600	LUVA DE ARTROSCOPIA LOTE: 0042/0421, Venc.: 13/04/2024 Reg. Anvisa: 10395270038 Valid.Anvisa: VIGENTE COD.TUSS: 75045362	90189099	040	5102	UN	1,00	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 02 VIAS LV LOTE: 00016019, Venc.: 02/06/2026 Reg. Anvisa: 81130100013 Valid.Anvisa: VIGENTE COD.TUSS: 76990737	90183929	040	5102	UN	1,00	490,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL  
 ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL  
 PK

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 - -  
 Pedido N. 087936 Mes: 08/23 - Paciente: TEREZINHA CRUZ DA SILVA, Medico:  
 DR.GIULIANO, Convenio:SUS, , Dt.Cirurgia.:03/08/2023, Hospital.:SANTA CASA DE GUAIRA,  
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 139,48 (Fed.), R\$ 123,60 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.)  
 (25,54%) Tabela versao 23.1.D Fonte IBPT

**LANÇADO**

Data: 14/08/23

Nome: Carla

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI**  
 AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP  
 TEL: (17)3465-1000  
 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000039420 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO  
 3523 0859 8694 2000 0151 5500 2000 0394 2016 5639 3058

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135231329483175 14/08/2023 17:27:16

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 124064082110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 59.869.420/0001-51

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 ENDEREÇO: RUA 24, 872  
 MUNICÍPIO: GUAIRA  
 BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA  
 CEP: 00000-000  
 FONE / FAX: (17)3332-7000  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14/08/2023  
 DATA DA EMISSÃO: 14/08/2023  
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 14/08/2023  
 CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61  
 HORA DA SAÍDA: 17:27:07

**FATURA**

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 039420	1.030,00	0,00	1.030,00

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/10/2023	1.030,00									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	263,08	1.030,00
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.030,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: PROPRIO  
 FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE  
 CÓDIGO ANTT: AAA0000  
 PLACA DO VEICULO: AAA0000  
 UF: SP  
 CNPJ / CPF: SaO JOSE DO RIO PRETO

ENDEREÇO: SaO JOSE DO RIO PRETO  
 MUNICÍPIO: SaO JOSE DO RIO PRETO  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: SaO JOSE DO RIO PRETO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
031.0051	CANULA DE DEBRIDACAO CMA4,5X135MM LOTE: 220718, Venc.: 30/01/2027 Reg. Anvisa: 80989259004 Valid.Anvisa: VIGENTE	90183929	040	5102	UN	1,00	480,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 02 VIAS LV LOTE: 00016353, Venc.: 25/06/2026 Fab.: 01/07/2021 Reg. Anvisa: 81130100013 Valid.Anvisa: VIGENTE COD.TUSS: 76990737	90183929	040	5102	UN	1,00	490,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80600	LUVA DE ARTROSCOPIA LOTE: 0042/0421, Venc.: 13/04/2024 Reg. Anvisa: 10395270038 Valid.Anvisa: VIGENTE COD.TUSS: 75045362	90189099	040	5102	UN	1,00	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 --  
 Pedido N. 087859 Mes: 08/23 - Paciente: LAIARA MARIA DE OLIVEIRA PARREIRA, Medico:  
 DR. GIULIANO, Convenio:SUS, , Dt.Cirurgia.:02/08/2023, Hospital.:SANTA CASA DE GUAIRA,  
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 139,48 (Fed.), R\$ 123,60 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.)  
 (25,54%) Tabela versao 23.1.D Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**  
 Data: 15/08/23  
 Nome: Coula

RECEBEMOS DE CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000039421 SÉRIE 002
EMISSION: 14/08/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 26,00	DATA DE RECEBIMENTO	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000039421 fl. 1 / 1 SÉRIE 002	 CHAVE DE ACESSO 3523 0859 8694 2000 0151 5500 2000 0394 2116 0453 3980 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI</b> AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - SaO JOSe DO RIO PRETO - SP TEL: (17)3465-1000 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135231329519935 14/08/2023 17:32:06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
124064082110		59.869.420/0001-51	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		48.341.283/0001-61	14/08/2023
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA 24, 872		JARDIM PAULISTA	00000-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GUAIRA	(17)3332-7000	SP	
			HORA DA SAÍDA
			17:31:52

FATURA		NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA		039421	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS		Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001		13/10/2023	26,00							

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8,18	26,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO		0 - REMETENTE		AAA0000	SP		
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
SaO JOSe DO RIO PRETO		SP					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
2							

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5401.200.300	FIO DE KIRSCHNER 2,0X300MM LOTE: 221215, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80062900008 Valid. Anvisa: 10/04/2026 COD. TUSS: 76019888	90211020	040	5102	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
( X ) MUNICIPAL  
( X ) ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL  
*CX*

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 -- Pedido N. 087860 Mes: 08/23 - Paciente: VANESSA DE OLIVEIRA SIMOES, Medico: DR.GIULIANO, Convenio:SUS,, Dt.Cirurgia:..02/08/2023, Hospital:..SANTA CASA DE GUAIRA, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 3,50 (Fed.), R\$ 4,68 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.) (31,46%) Tabela versao 23.1.D Fonte IBPT	RESERVADO AO FISCO Nome: <i>Carla</i> Data: <i>15/08/23</i> LANÇADO

RECEBEMOS DE CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 17/08/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 29,94

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000039522  
 SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI**  
 AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - SaO JOSe DO RIO PRETO - SP  
 TEL: (17)3465-1000  
 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
 Nº 000039522 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO  
 3523 0859 8694 2000 0151 5500 2000 0395 2218 5812 9009

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135231350073478 17/08/2023 11:33:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL 124064082110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 59.869.420/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 ENDEREÇO: RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA - SP  
 FONE / FAX: (17)3332-7000  
 CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61  
 DATA DA EMISSÃO: 17/08/2023  
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 17/08/2023  
 HORA DA SAÍDA: 11:33:05

DADOS DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTADO	VALOR LÍQUIDO
039522	29,94	0,00	29,94

DUPLICATAS	VALOR	DATA DE VENC.	VALOR	VALOR
001	29,94	16/10/2023		

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9,41	29,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,94

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: PROPRIO  
 ENDEREÇO: SAO JOSE DO RIO PRETO - SP  
 FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE  
 CÓDIGO ANTT: AAA0000  
 PLACA DO VEICULO: AAA0000  
 UF: SP  
 CNPJ / CPF: SAO JOSE DO RIO PRETO - SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

DISC. DE IMP. DO PROD. / SERVIÇO	IND. DE ORIG. DO PROD.	NCM	SIT	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS TRIBUTOS
10645H		90211020	040	5102	UN	1,00	21,89	21,89	0,00	0,00	0,00	0,00	21,89	0,00	0,00	0,00
PARAFUSO MALEOLAR LOTE: 2565601V218, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 10209780031 Valid.Anvisa: 28/11/2025 COD.SUS: 07.02.03.074-0 COD.TUSS: 75115573																
132145H		90211020	040	5102	UN	1,00	8,05	8,05	0,00	0,00	0,00	0,00	8,05	0,00	0,00	0,00
ARRUELA LISA LOTE: 45479, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 10209780034 Valid.Anvisa: 28/11/2025 COD.SUS: 07.02.03.004-0 COD.TUSS: 70026491																

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL  
 (X) ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL  
 CA

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 -- ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 --  
 Pedido N. 088128 Mes: 08/23 - Paciente: HIGOR MATELO PEDROSO, Medico: DR.GIULIANO,  
 Convenio:SUS, Dt.Cirurgia...09/08/2023, Hospital...SANTA CASA DE GUAIRA,  
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 4,02 (Fed.), R\$ 5,39 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.)  
 (31,43%) Tabela versao 23.2.A Fonte IBPT

RESERVAÇÃO FISCAL  
 LANÇADO  
 Data: 17/08/23  
 Nome: Carla

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.47.29  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231016174849758029215  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.145,94  
TARIFA: 10,00  
DATA: 16/10/2023 - 17:10:32

-----

PAGO PARA: Cruz Alta Pro Hospitalar Eireli  
CNPJ: 59.869.420/0001-51  
CHAVE PIX: 59869420000151  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0094 - CONTA: 0000000000130034701  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 16/10/2023 - 17:10:33

=====

DOCUMENTO: 101603  
AUTENTICACAO SISBB: 3.EE0.BDC.637.194.959

-----

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 de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal  
de Serviços Eletrônica  
RPS: 3605 - Data: 11/10/2023

324-0  
Número  
3944

Data de emissão  
11/10/2023 15:27  
Código de verificação  
18F20DC93



## Prestador de Serviços

Razão Social: J C Laboratorio de Anatomia Patologica Eireli  
CNPJ: 29.005.939/0001-20  
Inscrição Municipal: 20107020  
Rua Garibaldi, 1881 - Jardim Sumaré  
Ribeirão Preto - SP - 14025-382  
adm@jcanatomia.com.br - (16) 3911-3219

## Tomador dos Serviços

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CNPJ: 48.341.283/0001-61  
Rua 24, 872 - Jardim Paulista  
Guaíra - SP - 14790-000  
financeiro@santacasadeguaira.com.br

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL

*ESTADUAL*

## Serviços

Código CNAE 8640201    Item LC 116/2003 04.02    Atividade do Município 40201 - Análises clínicas, patologia.

CONFERE COM ORIGINAL

### Descrição do Serviço

PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS REFERENTE A SETEMBRO/2023  
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 181,19

Município de Incidência	Município de Prestação do Serviço	Natureza da Operação
Ribeirão Preto - SP	Ribeirão Preto - SP	Exigível
Desconto Condicionado R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00
CSLL R\$ 0,00	ISS Retido Não	IRRF R\$ 0,00
Outras Retenções R\$ 0,00		
Valor Total dos Serviços R\$ 3.019,86	Total ISSQN (%) R\$ 60,40 (2,00%)	Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.019,86

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

*Pix: faturamento@jcanatomia.com.br  
(Banco Safra)*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.47.29  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID:	E0000000020231016174418846079869
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	3.019,86
TARIFA:	10,00
DATA:	16/10/2023 - 17:10:48

-----

PAGO PARA: Jc Laboratorio de Anatomia  
CNPJ: 29.005.939/0001-20  
CHAVE PIX: faturamento\*jcanatomia.com.br  
INSTITUICAO: 58160789 BCO SAFRA S.A.  
AGENCIA: 0012 - CONTA: 000000000005845405  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 16/10/2023 - 17:10:49

=====

DOCUMENTO: 101604  
AUTENTICACAO SISBB: 4.C4F.496.904.99B.841

=====

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.



ALBAN INDUSTRIA E COM. D  
E EMBALAGENS PLASTICAS L  
TDA  
CAM QUINZE, 111  
AGUA CHATA Cep:07251-005  
GUARULHOS/SP  
Fone: 551120204500

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA  
0-ENTRADA  
1-SAIDA  
N. 000177455  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
3523 0966 9089 5500 0150 5500 1000 1774 5515 3833 9867

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VDA PROD ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231587616195 22/09/2023 08:40:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
336659974111

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF  
66.908.955/0001-50

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO  
22/09/2023

ENDEREÇO  
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM PAULISTA

CEP  
14790-000

MUNICIPIO  
GUAIRA

FONE/FAX  
1733321000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA  
001  
22/10/2023  
3.088,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 3.039,89	VALOR DO ICMS 547,18	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.039,89
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 48,61
				VALOR TOTAL DA NOTA 3.088,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
TRANS RIZZUTO TRANSPORTE DE CARGA EIRELI

FRETE POR CONTA  
0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
20.264.770/0001-59

ENDEREÇO  
Avenida Faustino Ramalho 599

MUNICIPIO  
Guarulhos

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
796220360110

QUANTIDADE  
10

ESPECIE  
CX S PAPELA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
72,574

PESO LIQUIDO  
64,780

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DS POT BR	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	170	Pote Descartavel Biodegradavel - Branco - PSAl - Capacidade 170 ML	39241000	000	5101	CX	2,00	247,24000	494,48	494,48	89,01	32,14	18,00%	6,50%
	DT POT 170 T-M	Tampa Descartavel Pote 170- Transparente - 60 ML - cx c/ 1.000	39235000	000	5101	CX	2,00	164,70500	329,41	329,41	59,29	16,47	18,00%	5,00%
	KIT L.19-750	Kit luxo biodegradavel (2 colheres, guardanapo), caixa c/ 750 unds	39269090	000	5101	CJ	2,00	406,40000	812,80	812,80	146,30	0,00	18,00%	0,00%
	KIT L.21-500	Kit luxo biodegradavel (garfo, faca, colher sobremesa, guardanapo), caixa c/ 500 unds	39269090	000	5101	CJ	4,00	350,80000	1.403,20	1.403,20	252,58	0,00	18,00%	0,00%

LANÇADO

Data: 28/09/2023

*Redy*

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

Nome: \_\_\_\_\_

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Red Aliq IPI Dec 10.979 DOU 25.02.22 - Regime Especial, proc.1000105-1082438-2011 Duplic: Caso nao receba ligar 11-20204510  
Protocolo: 135231587616195  
Cub. 150,85 Portaria CAT 036, de 29 05 2017 Portaria CAT 038, de 08 06 2017 HORARIO DE ENTREGA DE SEG. A SEX DAS 7.00 AS 9.00. MERCADORIA A SER ENTREGUE NO ENDEREÇO: R 24, N 872 Bairro:JARDIM PAULISTA Cidade:Guaira/SP CEP:14790 000 CNPJ:48.3 41.283/0001 61 Inscricao Estadual:ISENTO CONTATO COM A TRANSPORTADORA: Fone: (11) 2304 8544 Email: claudinei@transrizzuto.com.br DUPLICATA: CASO NAO RECEBA LIGAR/WHATSAPP 11 20204510 Atencao: Antes de devolver a mercadoria ligue para o departamento de vendas, (11) 2020 4504, pois devolucoes sem aviso previo poderao acarretar em despesas de devolucao ou reenvio. Pedido Nro: 31670 Cliente: 6975

RESERVADO AO FISCO

28109/23  
Mauro B S Homens

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL

ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

powered by TOTVS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.47.30  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231016175903147323804  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.088,50  
TARIFA: 10,00  
DATA: 16/10/2023 - 17:11:13

-----

PAGO PARA: Alban Industria e Comercio de Embala  
CNPJ: 66.908.955/0001-50  
CHAVE PIX: 66908955000150  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0110 - CONTA: 0000000000130091851  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 16/10/2023 - 17:11:14

=====

DOCUMENTO: 101605  
AUTENTICACAO SISBB: 9.465.C93.BE0.96A.4C6

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº 000001227-FL. 1/1  
SÉRIE 1

1



CHAVE DE ACESSO  
**3523 0929 7891 4400 0150 5500 1000 0012 2710 0097 1842**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizada  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135231516437220 12/09/2023 09:59:52**

Natureza da operação  
**Operação registrada ECF**

Inscrição Estadual <b>322062215115</b>	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ <b>29.789.144/0001-50</b>
---	----------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	82	CPF / CNPJ <b>48.341.283/0001-61</b>	Data da Emissão <b>12/09/2023</b>	
Endereço <b>RUA 24 872</b>	Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>	CEP <b>14790-000</b>	Data da Saída <b>12/09/2023</b>	
Município <b>GUAIRA</b>	Fone / Fax <b>3332-7000</b>	UF <b>SP</b>	Inscrição Estadual	Hora da Saída <b>09:59:57</b>

FATURA

1	190.24	04/10/2023
---	--------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS <b>0,00</b>	Valor do ICMS <b>0,00</b>	Base de Cálculo do ICMS Substituição <b>0,00</b>	Valor do ICMS Substituição <b>0,00</b>	Valor total dos Produtos <b>190,24</b>	
Valor do Frete <b>0,00</b>	Valor do Seguro	Desconto <b>0,00</b>	Despesas Acessórias <b>0,00</b>	Valor do IPI <b>0,00</b>	Valor total da Nota <b>190,24</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	Q/CS	CFOP	Umid	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Base de Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7896528600067	RODEIO CAFE TRADICIONAL 500G	09012100	0/102	5929	UN	16	11,89	190,24	0,00	0,00	0,00		0

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL  
ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 4395, <i>Recubi: 12/09/23</i> <i>Jaura Mendes</i> <i>12297</i>	Reservado ao Fisco <b>LANÇADO</b> Data: <b>12/09/2023</b> Nome: <b>Roche</b>
--	---



**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº 000001228 FL. 1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3523 0929 7891 4400 0150 5500 1000 0012 2810 0101 3346**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizada  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135231516447860 12/09/2023 10:01:01**

Natureza da operação  
**Operação registrada ECF**  
Inscrição Estadual  
**322062215115**  
Insc. Estadual Subst. Tributário  
**29.789.144/0001-50**  
CNPJ  
**29.789.144/0001-50**

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

Endereço  
**RUA 24 872**  
Município  
**GUAIRA**  
Fone / Fax  
**3332-7000**  
UF  
**SP**  
Inscrição Estadual  
**14790-000**  
CPF / CNPJ  
**48.341.283/0001-61**  
Bairro / Distrito  
**CENTRO**  
CEP  
**14790-000**  
Data da Emissão  
**12/09/2023**  
Data da Saída  
**12/09/2023**  
Hora da Saída  
**10:01:06**

FATURA  
1 27.80 02/10/2023

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	27,80
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor total da Nota				27,80

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	Q/EST	CEP	Embr.	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Base de Cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Valor ICMS IPI	Aliq. IPI	Aliq. ICMS IPI
7896069542536	SIAMAR CLORIFICO 500G	21039091	0/102	5929	UN	2	13,90	27,80	0,00	0,00	0,00	0		

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL  
ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL  
*[Handwritten Signature]*

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

DOS ADICIONAIS  
Informações complementares  
F. Cupom Fiscal: 4339,  
Pace di: 12/9/23  
Juiza m m d r  
7330  
12298

Reservado ao Fisco  
**LANÇADO**  
Data: 12/10/2023  
Nome: *Rozeli*



**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº 000001225 FL. 1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3523 0929 7891 4400 0150 5500 1000 0012 2510 0096 8820**  
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  
**135231516407659 12/09/2023 09:56:52**

Natureza da operação  
**Operação registrada ECF**  
Inscrição Estadual  
**322062215115**  
Insc. Estadual Subst. Tributário  
CNPJ  
**29.789.144/0001-50**

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
Nome / Razão Social  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
Endereço  
**RUA 24 872**  
Município  
**GUAÍRA**  
Fone / Fax  
**3332-7000**  
UF  
**SP**  
Inscrição Estadual  
CPF / CNPJ  
**48.341.283/0001-61**  
CEP  
**14790-000**  
Data da Emissão  
**12/09/2023**  
Data da Saída  
**12/09/2023**  
Hora da Saída  
**09:56:57**

FATURA  
1 59.80 06/10/2023  
*06/10*

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	59,80
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
Valor total da Nota				59,80

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SII	O/CST	CFOP	Unid.	Qtd	Valor Empac.	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7892300026629	SINHA FUBA MIMOSO 500G	11022000	0/102	5929	UN	20	2,99	59,80	0,00	0,00	0,00		0

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL  
ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL  
*OK*

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

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares  
Ref. Cupom Fiscal: 4460,  
*Recibi: 12/9/23*  
*Taxa m. mades 12299*

Reservado ao Fisco  
**LANÇADO**  
Data: *12/09/2023*  
Nome: *Recibi*



**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

Nº 000001226 FL. 1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3523 0929 7891 4400 0150 5500 1000 0012 2610 0097 0547**

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  
**135231516422939 12/09/2023 09:58:23**

Natureza da operação  
**Operação registrada ECF**

Inscrição Estadual 322062215115  
Insc. Estadual Subst. Tributário  
CNPJ 29.789.144/0001-50

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Nome / Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61  
Data da Emissão: 12/09/2023

Endereço: RUA 24 872  
Bairro / Distrito: CENTRO  
CEP: 14790-000  
Data da Saída: 12/09/2023

Município: GUAÍRA  
Fone / Fax: 3332-7000  
UF SP  
Inscrição Estadual  
Hora da Saída: 09:58:28

FATURA  
1 157.72 04/10/2023

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	157,72
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				157,72

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

Nome / Razão Social: -  
Endereço: -  
Frets por Conta: 0-Frete por conta do Remetente(CIF)  
Placa do veículo: -  
UF: -  
CNPJ / CPF: -  
Inscrição Estadual: -

Quantidade: -  
Espécie: -  
Marca: -  
Numeração: -  
Peso Bruto: 0.000  
Peso Líquido: 0.000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	Q/CS	Q/OP	Unid	Qnt	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
149	BATATA DOCE KG	07142000	0/102	5929	KG	6,095	3,49	21,27	0,00	0,00	0,00	0	0
1647	CHEIRO VERDE UN	07041000	0/102	5929	UN	6	3,99	23,94	0,00	0,00	0,00	0	0
43	MAMAO FORMOSA KG	08072000	0/102	5929	KG	3,89	4,99	19,41	0,00	0,00	0,00	0	0
55	MAÇA NACIONAL KG	08081000	0/102	5929	KG	2,085	7,99	16,65	0,00	0,00	0,00	0	0
62	BANANA NANICA KG	08039000	0/102	5929	KG	12,06	2,99	36,05	0,00	0,00	0,00	0	0
76	QUIABO KG	07089000	0/102	5929	KG	4,085	9,89	40,40	0,00	0,00	0,00	0	0

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL

ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares  
Ref. Cupom Fiscal: 4402,  
Reservado ao Fisco

Recebi: 12/09/23  
Jara Mendes 2335  
17300

LANÇADO  
Data: 12/09/2023  
Nome: Rueli



**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº 000001224 FL. 1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3523 0929 7891 4400 0150 5500 1000 0012 2410 0096 6596**  
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  
**135231516382875 12/09/2023 09:54:32**

Natureza da operação  
**Operação registrada ECF**  
Inscrição Estadual 322062215115  
Insc. Estadual Subst. Tributário  
CNPJ 29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 82  
CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61  
Data da Emissão 12/09/2023  
Endereço RUA 24 872  
Bairro / Distrito CENTRO  
CEP 14790-000  
Data da Saída 12/09/2023  
Município GUAÍRA  
Fone / Fax 3332-7000  
UF SP  
Inscrição Estadual  
Hora da Saída 09:54:35

FATURA  
1 144.88 11/10/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	144,88
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				144,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH/LO/CS	CFOP	U/E	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
149	BATATA DOCE KG	07142000	0/102	5929	KG	6,065	3,49	21,16	0,00	0,00	0,00	0
1644	VERDURA FOLHA UNL	07051900	0/102	5929	UN	2	6,99	13,98	0,00	0,00	0,00	0
43	MAMAO FORMOSA KG	08072000	0/102	5929	KG	4,145	4,99	20,68	0,00	0,00	0,00	0
55	MAÇA NACIONAL KG	08081000	0/102	5929	KG	2,02	7,99	16,13	0,00	0,00	0,00	0
59	MELAO AMARELO KG	08071100	0/102	5929	KG	6,175	5,99	36,98	0,00	0,00	0,00	0
62	BANANA NANICA KG	08039000	0/102	5929	KG	12,025	2,99	35,95	0,00	0,00	0,00	0

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL  
ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 4648, Recubi: 12/9/23 Taiva Mendes 2361 17301	Reservado ao Fisco LANÇADO Data: 12/09/2023 Nome: Rodri
--	--



**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº 000001237 FL. 1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3523 0929 7891 4400 0150 5500 1000 0012 3710 0152 2924**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizada  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135231543687099 15/09/2023 15:10:57**

Natureza da operação <b>Operação registrada ECF</b>		
Inscrição Estadual 322062215115	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ 29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF / CNPJ	Data da Emissão
Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		82 48.341.283/0001-61	15/09/2023
Endereço RUA 24 872		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000
Município GUAÍRA		Fone / Fax 3332-7000	UF SP
Inscrição Estadual		Data da Saída 15/09/2023	
FATURA		Hora da Saída 15:10:55	

1	95,88	15/10/2023
---	-------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	95,88	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	95,88

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

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	CFOP	Unid.	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Valor ICMS	Valor IPI	Valor ICMS ST	Valor IPI ST	Valor ICMS ST	Valor IPI ST	Valor ICMS ST	Valor IPI ST
7891080400070	DELICIA MARGARINA CREMOSA SEM SAL 500G	15171000	0/102	5929	UN	12	7,99	95,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL  
ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

*Receito de Pagamento*

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

DADOS ADICIONAIS		Reservado ao Fisco
Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 4737, Vencimento 15/10/2023		<b>LANÇADO</b>
7010 17364		Data: 15/09/2023
		Nome: Rosli



**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída 1  
Nº 000001242 FL.1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3523 0929 7891 4400 0150 5500 1000 0012 4210 0175 9517**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizada  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135231568183948 19/09/2023 17:47:18**

Natureza da operação  
**Operação registrada ECF**

Inscrição Estadual <b>322062215115</b>	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ <b>29.789.144/0001-50</b>
---	----------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		CPF / CNPJ <b>82 48.341.283/0001-61</b>	Data da Emissão <b>19/09/2023</b>
Endereço <b>RUA 24 872</b>		Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>	CEP <b>14790-000</b>
Município <b>GUAÍRA</b>	Fone / Fax <b>3332-7000</b>	UF <b>SP</b>	Inscrição Estadual
FATURA <b>1 158.82 18/10/2023</b>			Hora da Saída <b>17:47:09</b>

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS <b>0,00</b>	Valor do ICMS <b>0,00</b>	Base de Cálculo do ICMS Substituição <b>0,00</b>	Valor do ICMS Substituição <b>0,00</b>	Valor total dos Produtos <b>158,82</b>
Valor do Frete <b>0,00</b>	Valor do Seguro	Desconto <b>0,00</b>	Despesas Acessórias <b>0,00</b>	Valor do IPI <b>0,00</b>
				Valor total da Nota <b>158,82</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SII	CSOS	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
149	BATATA DOCE KG	07142000	0/102	5929	KG	4,07	3,49	14,20	0,00	0,00	0,00	0	0
1647	CHEIRO VERDE UN	07041000	0/102	5929	UN	8	3,99	31,92	0,00	0,00	0,00	0	0
43	MAMAO FORMOSA KG	08072000	0/102	5929	KG	3,85	4,99	19,21	0,00	0,00	0,00	0	0
55	MAÇA NACIONAL KG	08081000	0/102	5929	KG	2,12	7,99	16,93	0,00	0,00	0,00	0	0
62	BANANA NANICA KG	08039000	0/102	5929	KG	12,18	2,99	36,41	0,00	0,00	0,00	0	0
76	QUIABO KG	07095900	0/102	5929	KG	4,06	9,89	40,15	0,00	0,00	0,00	0	0

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL  
*GA ESTADUAL*

CONFERE COM ORIGINAL  
*OK*

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 4795, VENCIMENTO 18/10/2023  <i>Marcela B. S. Homomoto</i> <b>Marcela de Brito</b> <b>Nutricionista</b> <b>CRN-3 50824</b> <i>12425</i>	Reservado ao Fisco <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>LANÇADO</b>            Data: <b>19/09/2023</b>            Nome: <i>Rozali</i> </div>
---	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.47.30  
8670308670 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020231016180453184690844  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 835,14  
TARIFA: 8,26  
DATA: 16/10/2023 - 17:11:25

-----

PAGO PARA: Muraishi Valize Comercio de Produto  
CNPJ: 29.789.144/0001-50  
CHAVE PIX: 29789144000150  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000041610  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 16/10/2023 - 17:11:26

=====

DOCUMENTO: 101606  
AUTENTICACAO SISBB: 5.EB3.4DB.1B4.D2A.036

=====

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

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

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

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

<b>COLLUPLAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA</b>  ROD BR-116, 15847 Barracao A XAXIM Curitiba PR CEP: 81690-200 TELEFONE: (41) 3092-9897 E-MAIL:		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.003.791 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 4123 0916 4555 3600 0131 5500 1000 0037 9110 0006 2912 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 producao do estabelecimento			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230244415530 - 18/09/2023 13:59:48		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9060140763		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 16.455.536/0001-31	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>					
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 18/09/2023
ENDEREÇO R 24 872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 18/09/2023
MUNICÍPIO Guaira		FONE/FAX 551733327000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 13:58:00

<b>FATURA</b>	
Número	Data Vcto
001	18/10/2023
Valor	
2.090,00	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.090,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					2.090,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL MOVVI LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 23.864.838/0008-03
ENDEREÇO FCO MUNOZ MADRID 625 BL 2, ROSEIRA DE SAO SBTO				MUNICÍPIO Sao Jose dos Pinhais	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9025607004
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
10	SACOS			200,000	200,000	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
PA 00018	SACO PARA LIXO PRETO 200 LTS 3,8	39232190	0 102	6101	PCI00U	50	41,8000	2.090,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

69 ESTADUAL

**RECEBIDO**  
 21/09/23  
 WESLEY MARGUES

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Pedido de compra do cliente: 821190 000742 - JESSICA A SANTOS	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>LANÇADO</b>          Data: 21/09/2023          Nome: <u>Wesley</u> </div>
13387	21/09

**Banco Itaú S.A. | 341-7 |****34191.09008 00518.883830 45973.160000 3 95070000209000**

Vencimento <b>18/10/2023</b>	Agência/Código do Beneficiário <b>3834/59731-6</b>	Número do Documento <b>6094</b>	Nosso Número <b>109/00005188-8</b>
Valor do Documento <b>2.090,00</b>	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Pagador **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ 48.341.283/0001-61**  
**R 24 872 - JARDIM PAULISTA - 14790-000 Guaíra-SP**

Sacador/Avalista

Beneficiário **COLLUPLAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - CNPJ 16.455.536/0001-31**  
**ROD BR-116 15847 Barracao A - 81690-200 Curitiba-PR**

Autenticação Mecânica

**Banco Itaú S.A. | 341-7 |****34191.09008 00518.883830 45973.160000 3 95070000209000**

Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer agência bancária até a data de vencimento.</b>					Vencimento <b>18/10/2023</b>
Beneficiário <b>COLLUPLAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA</b> <b>ROD BR-116 15847 Barracao A - 81690-200 Curitiba-PR</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>3834/59731-6</b>
Data do Documento <b>18/09/2023</b>	Número do Documento <b>6094</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>18/09/2023</b>	Nosso Número <b>109/00005188-8</b>
Uso do Banco <b>Carteira</b>	<b>109</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>2.090,00</b>
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário <b>Multa.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento</b> <b>Juros.....: 1,00% ao mês - (R\$ 0,69 ao dia)</b> <b>Protestar impago 5dd do vencimento</b> <b>Boleto bancário referente Nota Fiscal Nº 3791/1</b>					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ 48.341.283/0001-61</b> <b>R 24 872 - JARDIM PAULISTA - 14790-000 Guaíra-SP</b>					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080051888383045973160000395070000209000

BENEFICIARIO:

COLLUPLAST I C E EIRELI

NOME FANTASIA:

COLLUPLAST I C E EIRELI

CNPJ: 16.455.536/0001-31

BENEFICIARIO FINAL:

COLLUPLAST I C E EIRELI

CNPJ: 16.455.536/0001-31

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 101.607  
DATA DE VENCIMENTO 18/10/2023  
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 2.090,00  
VALOR COBRADO 2.090,00

NR.AUTENTICACAO 2.E65.7D6.50F.076.C71

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

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

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

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

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELÉTRONICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 - REC: Boleto Ban 19/10/23 R\$: 2.379,71

NF-e  
Nº 008582  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

26/09/2023

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Boleto Carolina de Almeida

DATA EMISSÃO

21/09/2023

VALOR TOTAL DA NOTA

2.379,71



**ALFA CHEMICAL LTDA**  
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C  
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP  
FONE: (17) 3324-2169

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA  2 - ENTRADA

Nº 008582

SÉRIE 1 Página 1 de 1

**CONTROLE DO FISCO**



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

Chave de Acesso

3523 0921 3687 5900 0100 5500 1000 0085 8215 0000 1523

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231583357757 - 21/09/2023 15:19:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ

21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

21/09/2023

ENDEREÇO  
RUA 24,872 S N

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

14790000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

22/09/2023

MUNICÍPIO

Guaira

FONE/FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	19/10/2023	2.379,71									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.648,71	296,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,19	2.327,82
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	51,89	0,00	30,70	60,94	2.379,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOLUME			70,700	70,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	UNID	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BS ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL			
145	ALFA MULT 500 5L	5093	34023100	000	5101	GL	2,0000	176,00000	352,00	363,44	65,42	11,44	18,0	3,25
7898621108839	ALFA DETER 20L	5091	34025000	000	5101	BO	2,0000	227,13000	454,26	469,02	84,42	14,76	18,0	3,25
10022185	ALPHA SAN MAX TRADICIONAL 5L	5092	34023100	000	5101	GL	2,0000	395,28000	790,56	816,25	146,93	25,69	18,0	3,25
0132	MULT GERM BQ 05 L	2580	38089419	060	5405	GL	2,0000	365,50000	731,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL  
ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO

Data: 26/09/2023

Nome: Rosli

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PED. VDA: 250000152; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;	

29/09  
17485

51



17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:47:30  
867008670 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
-----

74891123210369360715625165531010195080000237971

BENEFICIARIO:

ALFA CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61  
-----

NR. DOCUMENTO 101.608

DATA DE VENCIMENTO 19/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 16/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.379,71

VALOR COBRADO 2.379,71  
=====

NR.AUTENTICACAO D.26E.15D.064.1E6.7E4  
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 7.255  
SÉRIE I

**JBD**  
**Hospitalar**

**JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA**

Rua. Milton Jose Robusti, 75 Sala 502

Jardim Botânico  
Ribeirão Preto SP  
14021-613  
(16) 3916-4613

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **I**

Nº 7.255  
SÉRIE I  
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
**3523 0922 7733 0700 0168 5500 1000 0072 5510 0009 6872**

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231574611335 20/09/23 14:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
797.140.972.110

INSC ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

22.773.307/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ  
48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

DATA DA EMISSÃO  
20/09/2023

ENDEREÇO  
RUA 24 872

CEP  
14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRA  
20/09/2023

MUNICÍPIO  
Guaira

FONE/FAX  
(17) 3332-7000

U.F.  
SP

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM PAULISTA

HORA DA SAÍDA  
14:17

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
7255/1	20/10/23	475,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	475,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	475,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL GALERIA VIEIRA E SANTANA SERVICOS POSTAIS	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F. 10.878.177/0001-49
ENDEREÇO Avenida Coronel Fernando Ferreira Leite 1540 BOX 6	MUNICÍPIO Ribeirão Preto / SP			U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582905780111
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 0,92

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
KCS120702	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LÚMEN 7FR X 20CM - ALTIUS CLASSIC Lote: 21M0572 x10 Val: 06/01/2025 MS: 81375030015	9018.39.29	640	5.102	UN	10,00	47,50	475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL

ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
:: Parcela 1.1/1 de R\$ 475,00 p/ 20/10/23 :: Tipo de Cobrança: Bancária :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT ::  
Pedido: 6806 :: OC: APOIO COTAÇÕES 825308 :: Inf. de entrega: End. Entrega: RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP 14790000 | \*Aliquota Zero para Pis/Cofins conforme Decreto 6 426 Art 1º Anexo III | \*Solicitado por: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 21/09/23

Nome: Couder

# Simplifica a vida.

Conta digital gratuita PF e PJ, plataforma de investimentos, shopping e tudo mais que você precisar.

Baixe o app!  

## inter

Beneficiário  
22.773.307/0001-68 - JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA  
Endereço do Beneficiário  
RUA MILTON JOSE ROBUSTI 75 SALA 502, JARDIM BOTANICO 14021-613 - RIBEIRAO PRETO - SP

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Vencimento 20/10/2023	Valor do Documento 475,00
Agência / Código do Beneficiário 00019/097353027	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0108989505-6	Autenticação Mecânica

## inter

| 077-9 |

07790.00116 12036.120900 10898.950562 1 95090000047500

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO	Vencimento 20/10/2023				
Beneficiário 22.773.307/0001-68 - JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	Agência / Código do Beneficiário 00019/097353027				
Endereço do Beneficiário RUA MILTON JOSE ROBUSTI 75 SALA 502, JARDIM BOTANICO 14021-613 - RIBEIRAO PRETO - SP	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0108989505-6				
Data do Documento 20/09/2023	Nº do Documento 7255	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data de Processamento 20/09/2023	Valor do Documento 475,00
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie Moeda BRL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento
Informações de responsabilidade do beneficiário					(-) Outras Deduções
MULTA DE 2% EM 21/10/2023.MORA DE 5% A PARTIR DE 21/10/2023.					(+) Mora / Multa
Data Limite para pagamento: 19/11/2023					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24 872  
JARDIM PAULISTA 14790-000 GUAÍRA/SP  
Beneficiário Final  
JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

CNPJ/CPF: 22.773.307/0001-68



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:47:30  
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

BANCO INTER  
-----

07790001161203612090010898950562195090000047500  
BENEFICIARIO:

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 22.773.307/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 22.773.307/0001-68

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61  
-----

NR. DOCUMENTO 101.609

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 16/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 475,00

VALOR COBRADO 475,00  
=====

NR.AUTENTICACAO 9.107.681.366.106.B14  
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP. OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 3/408
		SÉRIE: 1

 <b>LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.</b> Rua Amoipira, 365 - Vila Isa São Paulo - SP CEP: 04689-070 Fone: 1156317840	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> <b>Nº: 37408</b> Série: 1 FOLHA 1 / 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 3523 0904 5142 0700 0135 5500 1000 0374 0810 9100 2853 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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231574871984 20/09/2023 14:46:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL 116585592110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ / CPF 04.514.207/0001-35

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de Guaíra		48.341.283/0001-61	20/09/2023 14:43:36
ENDEREÇO Rua 24, 872	BAIRRO / DISTRITO Jardim Paulista	CEP 14790-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 20/09/2023
MUNICÍPIO Guaíra	FONE / FAX 1733327000	UF SP	HORA SAÍDA / ENTRADA 14:43:57

<b>FATURA / PARCELA</b>									
001	18/10/2023	960,00							

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>								
BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 0,00	VALOR DO ICMS R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 960,00				
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 960,00			

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL Correios						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 9,6000	PESO LÍQUIDO 9,6000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALÍQUOTA %	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
71017	Papel Térmico p/ ECG TC-10 - 110mm x 30m. Lote: PEC316/23	48234000	0131	5101	UN	40	24,0000	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL  
 E ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL  


<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 32275595	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> Informações complementares de interesse do Contribuinte: Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 38,02 correspondente à alíquota de 3,96% nos termos do art. 23 da LC 123/2006. COTAÇÃO Nº: 823447 Informações da Fatura: Nº da Fatura: 37408   Valor Original: R\$ 960,00   Valor do Desconto: R\$ 0,00   Valor Líquido: R\$ 960,00.	<b>RESERVADO AO FISCO</b> <b>LANÇADO</b> Data: 20/09/2023 Nome: Roseli
---	---

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 18/10/2023
Beneficiário LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP   CPF/CNPJ: 004514.207/0001-35 RUA AMOIPIRA, 365 - - VILA ISA 04689-070 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0461/165265-6
Data do Doc. 20/09/2023	Nº do documento NFE37408	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 20/09/2023	Nosso número 09/32/630000034-2
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 960,00
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA   CNPJ/CPF: 048.341.283/0001-61 RUA: 24, 872. - 1-4790-000 - GUAIRA - SP					Recibo do Pagador
Beneficiário final Não informado					

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 18/10/2023
Beneficiário LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP   CPF/CNPJ: 004514.207/0001-35 RUA AMOIPIRA - 365 - - VILA ISA 04689-070 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0461/165265-6
Data do Doc. 20/09/2023	Nº do documento NFE37408	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 20/09/2023	Nosso número 09/32/630000034-2
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 960,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****					(-) Descontos/Abatimentos
JUROS POR DIA DE ATRASO.....1,60					(-) Outras Deduções
APÓS 18.10.2023 MULTA .....57,60					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA   CNPJ/CPF: 048.341.283/0001-61 RUA: 24, 872. - 1-4790-000 - GUAIRA - SP					Ficha de Compensação
Beneficiário final Não informado					

Autenticação Mecânica



A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de  
Apio ao ClienteAlô Bradesco  
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e  
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias  
por semana.Demais telefones  
consulte o site  
[Fale Conosco](#)

Duvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23790461019326300000734016526500195070000096000  
BENEFICIARIO:  
LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES L  
NOME FANTASIA:  
LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E  
CNPJ: 04.514.207/0001-35  
BENEFICIARIO FINAL:  
LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E  
CNPJ: 04.514.207/0001-35  
PAGADOR:  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR  
CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	101.610
DATA DE VENCIMENTO	18/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	960,00
VALOR COBRADO	960,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.CC5.D68.C88.9AC.43F  
=====

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

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

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

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



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

**Nota Fiscal  
 Eletrônica**

Série do Documento  
**Nota Fiscal de Serviço  
 Eletrônica - NFS-e**  
 Número da Nota Fiscal  
**2030**

**Dados do Prestador de Serviço**

**Nanci Comercio Varejista de Maquinas Fotocopiado Ras Ltda  
 ME**

Rua Heitor Chiarello, 000520 CASA 1 - Jardim Irajá  
 CEP 14020-520 - Fone: (01)03951-1540 - Ribeirão Preto/ SP  
 escritorio@uof.com.br  
 Inscrição Municipal 20026065 - CPF/CNPJ 65.875.031/0001-31

Data de Geração da NFS-e  
**25/09/2023 09:52:49**  
 Data de Competência/Emissão  
**25/09/2023**  
 Cód. de Autenticidade  
**8E40FC795**  
 Responsável pela Retenção



**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

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

**Dados do Tomador de Serviços**

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

**Dados do Intermediário de Serviços**

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

**Descrição dos Serviços**

locação venc 2510

**PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO N° 14/2022  
 CONVÊNIO N° 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL  
 (X) ESTADUAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**

**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município <b>30400 - Locacao, Sublocacao, Arrendamento, Direito de Pass...</b>				Aliquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 <b>1401</b>	Cód. NBS	Cód. CNAE <b>4751202</b>
<b>Vi. Total dos Serviços</b> <b>R\$ 4.679,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 4.679,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 93,58</b>	ISSQN Retido <b>Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>	
PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	Vi. ISSQN Retido <b>R\$ 0,00</b>	Vi. Líquido da Nota Fiscal <b>R\$ 4.679,00</b>
<b>Construção Civil</b>			Cód. Obra :	Art. :			

**Informações Adicionais**

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

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

Local de Pagamento						Vencimento	
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento						25/10/2023	
Cedente						Agência/Código do Cedente	
PREMIER FOMENTO E TECN DE ATIVOS LTDA						03890-3/0011001-9	
Data do Documento		Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	
25/09/2023		2030		DS	Não	27/09/2023	
Uso do Banco	Cip	Cart.	Espécie Moeda	Quantidade	Valor		
		09	R\$		X		
Segunda via de boleto emitido a pedido do SACADO						***Valores expressos em R\$ ***	
Após o vencimento, cobrar mora por dia de atraso de R\$18,72						1(=) Valor do Documento	
						4.679,00	
						2(-) Desconto/Abatimento	
						3(-) Outras Deduções	
						4(+), Mora/Multa	
						5(+), Outros acréscimos	
						6(=) Valor cobrado	
Sacado STA CASA DE MISER. DE GUAIRA						CNPJ 48.341.283/0001-61	
RUA 24, 872 - CEP 14790-000 GUAIRA, SP							
sacador/Avalista Nanci e Barros - COM VAR DE MAQ FOT LTDA						CNPJ 65.875.031/0001-31	
R THOMAZ NOGUEIRA GAIA, 1732 - CEP 14020-290 RIBEIRAO PRETO, SP							
Autenticação mecânica							

Local de Pagamento						Vencimento	
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento						25/10/2023	
Cedente						Agência/Código do Cedente	
PREMIER FOMENTO E TECN DE ATIVOS LTDA						03890-3/0011001-9	
Data do Documento		Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	
25/09/2023		2030		DS	Não	27/09/2023	
Uso do Banco	Cip	Cart.	Espécie Moeda	Quantidade	Valor		
		09	R\$		X		
Segunda via de boleto emitido a pedido do SACADO						***Valores expressos em R\$ ***	
Após o vencimento, cobrar mora por dia de atraso de R\$18,72						1(=) Valor do Documento	
						4.679,00	
						2(-) Desconto/Abatimento	
						3(-) Outras Deduções	
						4(+), Mora/Multa	
						5(+), Outros acréscimos	
						6(=) Valor cobrado	
Sacado STA CASA DE MISER. DE GUAIRA						CNPJ 48.341.283/0001-61	
RUA 24, 872 - CEP 14790-000 GUAIRA, SP							
sacador/Avalista Nanci e Barros - COM VAR DE MAQ FOT LTDA						CNPJ 65.875.031/0001-31	
R THOMAZ NOGUEIRA GAIA, 1732 - CEP 14020-290 RIBEIRAO PRETO, SP							
Autenticação mecânica							



17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:47:30  
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23793890069327000000875001100108295140000467900

BENEFICIARIO:

PREMIER FOMENTO E TECNOLOGIA D

NOME FANTASIA:

PREMIER

CNPJ: 16.646.391/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:

NANCI E BARROS - COM VAR DE MAQ FOT

CNPJ: 65.875.031/0001-31

PAGADOR:

STA CASA DE MISER. DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO 101.611

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 16/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.679,00

VALOR COBRADO 4.679,00

-----

NR.AUTENTICACAO 1.B6F.FF7.EA6.1B3.14C

-----

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.



**CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.**  
 Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1  
 Fazenda Santa Cândida  
 Campinas SP  
 13087-541  
 19 3273-7199

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 49.345  
 SÉRIE 1  
 Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
**3523 0807 0143 1800 0332 5500 1000 0493 4519 4807 0384**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em operação com mercadorias**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 122.382.370.113 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231350432634 17/08/23 12:19  
 CNPJ 07.014.318/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** C.N.P.J. 48.341.283/0001-61 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO DATA DA EMISSÃO 17/08/2023  
 ENDEREÇO **RUA 24 872** CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 17/08/2023  
 MUNICÍPIO **Guaíra** FONE/FAX 5517992309765 U.F. SP BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA HORA DA SAÍDA 12:19

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA  
 NOME/RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** C.N.P.J./C.P.F. 48.341.283/0001-61 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO  
 ENDEREÇO **Rua 24, Nº: 872** CEP 14790-000  
 MUNICÍPIO **Guaíra** U.F. SP BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA FONE/FAX 17 3332 7000

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
49345/1	18/09/23	549,50									
49345/2	16/10/23	549,50									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.099,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.099,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME/RAZÃO SOCIAL **MOVIMENTE COMERCIO LOGISTICA E SOLUCOES** FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍC. U.F. C.N.P.J./C.P.F. 05.593.534/0001-92  
 ENDEREÇO **Via Anhangüera km 320 GALPAOA UNIDADE 1** MUNICÍPIO **Ribeirão Preto / SP** U.F. SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 582529370112  
 QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 1,00

**DADOS DO PRODUTO**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
1956	DXH 500 SERIES CONTROL 6X2.3	3002.12.29	760	5.405	UN	1,00	1.099,0000	1.099,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lote: 231511 x1 Val:05/10/23 Cód.Alt.: B36872  
 Retido Anteriormente: Base ST Ret.: 1.086,70; Carga Tributária: 18,00; Valor ST Ret.: 79,55; ICMS Substituto: 116,06;  
 ICMS Efetivo: % Redução Base: 0,00; Base de Cálculo: 1.099,00; Alíquota ICMS: 18,00; ICMS: 197,82;

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 ( ) MUNICIPAL  
 ( ) ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL  
 CM

PAGAMENTO PARCIAL NO  
 VALOR DE R\$ 549,50

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 :: Tipo de Cobrança:Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$50,00 (0.00%) Fonte: IBPT | :: Pedido:43051 | :: Inf. de entrega:: End. Entrega:  
 Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14790000

RESERVADO AO FISCO  
**LANÇADO**  
 Data: 18/08/23  
 Nome: Carla

Bradesco		<b>237-2</b>			<b>Recibo do Pagador</b>	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSC</b>					Vencimento <b>16/10/2023</b>	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA					Agência/Código do Beneficiário <b>3389-0/0001354-4</b>	
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					CNPJ do Beneficiário <b>07.014.318/0001-70</b>	
Data do Documento <b>17/08/2023</b>	Número do Documento <b>49345/2</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>17/08/2023</b>	Nosso Número <b>09/00000026364-0</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>09</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>549,50</b>	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) <b>Multa de 2,00 % após 16/10/2023</b> <b>Juros/Mora ao dia: R\$ 0,18 após 16/10/2023</b> <b>Protestável a partir de 29 dias do vencimento</b> <b>Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.</b>					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+ ) Mora/Multa/Juros	
					(+ ) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador <b>48.341.283/0001-61</b>	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					Código de Baixa <b>09/00000026364-0</b>	
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					Autenticação Mecânica	

Bradesco		<b>237-2</b>			23793.38904 90000.002635 64000.135406 9 95050000054950	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSC</b>					Vencimento <b>16/10/2023</b>	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDIC - CNPJ: 07.014.318/0001-70					Agência/Código do Beneficiário <b>3389-0/0001354-4</b>	
R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					CNPJ do Beneficiário <b>07.014.318/0001-70</b>	
Data do Documento <b>17/08/2023</b>	Número do Documento <b>49345/2</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>17/08/2023</b>	Nosso Número <b>09/00000026364-0</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>09</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>549,50</b>	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) <b>Multa de 2,00 % após 16/10/2023</b> <b>Juros/Mora ao dia: R\$ 0,18 após 16/10/2023</b> <b>Protestável a partir de 29 dias do vencimento</b> <b>Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.</b>					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+ ) Mora/Multa/Juros	
					(+ ) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador <b>48.341.283/0001-61</b>	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					Código de Baixa <b>09/00000026364-0</b>	
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23793389049000000263564000135406995050000054950

BENEFICIARIO:

CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUT

NOME FANTASIA:

CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUTOS ME

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUTOS ME

CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	101.612
DATA DE VENCIMENTO	16/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	549,50
VALOR COBRADO	549,50

-----

NR.AUTENTICACAO C.5ED.502.36F.456.968

-----

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.



**CISCRE IMPORTAÇÃO E  
DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS MEDICOS  
LTDA.**

Rua Murilo de Campos Castro, 84, Anexo 1  
Fazenda Santa Cândida  
Campinas SP  
13087-541  
19 3273-7199

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 50.887  
SÉRIE 1  
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
**3523 0907 0143 1800 0332 5500 1000 0508 8715 2481 5688**

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**122.382.370.113**  
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO  
**07.014.318/0003-32**  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135231534854593** 14/09/23 12:38  
CNPJ

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
C.N.P.J.  
**48.341.283/0001-61**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**ISENTO**  
ENDEREÇO  
**RUA 24 872**  
CEP  
**14790-000**  
MUNICÍPIO  
**Guaíra**  
FONE/FAX  
**5517992309765**  
U.F.  
**SP**  
BAIRRO/DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**  
DATA DA EMISSÃO  
**14/09/2023**  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**14/09/2023**  
HORA DA SAÍDA  
**12:37**

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
C.N.P.J./C.P.F.  
**48.341.283/0001-61**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**ISENTO**  
ENDEREÇO  
**Rua 24, N°: 872**  
CEP  
**14790-000**  
MUNICÍPIO  
**Guaíra**  
U.F.  
**SP**  
BAIRRO/DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**  
FONE/FAX  
**17 3332 7000**

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
50887/1	16/10/23	3.890,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.890,00	700,20	0,00	0,00	0,00	3.890,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.890,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
**TRANSPORTADORA GLI LTDA**  
FRETE POR CONTA  
**0-EMITENTE**  
CÓDIGO ANTT  
**0**  
PLACA DO VEIC.  
**0**  
U.F.  
**SP**  
C.N.P.I./C.P.F.  
**18.670.098/0001-50**  
ENDEREÇO  
**Rua Armando Tarozzo 200**  
MUNICÍPIO  
**Ribeirão Preto / SP**  
U.F.  
**SP**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**0**  
QUANTIDADE  
**1,00**  
ESPÉCIE  
**0**  
MARCA  
**0**  
NÚMERO  
**0**  
PESO BRUTO  
**7,00**  
PESO LÍQUIDO  
**7,00**

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CPOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IFI	ICMS	IFI
1958	DXH 500 SERIES CLEANER 1X5 Lote: 7702625 x2 Val:01/05/24 Cód.Alt.: B36868	3402.90.90	200	5.102	UN	2,00	170,0000	340,00	340,00	61,20	0,00	18,00	0,00
1959	DXH 500 SERIES LYSE 1X500 Lote: 8300068 x2 Val:01/04/24 Cód.Alt.: B36846	3822.19.90	700	5.102	UN	2,00	650,0000	1.300,00	1.300,00	234,00	0,00	18,00	0,00
2505	FINECARE D-DIMERO Lote: F21116C0FAD-II x3 Val:13/10/24 Cód.Alt.: C4509	3822.90.00	500	5.102	CX	3,00	750,0000	2.250,00	2.250,00	405,00	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL  
ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

**LANÇADO**

Data: 15/09/2023

Nome: Reticia

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
:: Tipo de Cobrança: Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$50,00 (0,00%) Fonte: IBPT | :: Pedido: 44320 | :: Inf. de entrega: End. Entrega:  
Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14790000  
RESERVADO AO FISCO

Banco		<b>237-2</b>		<b>Recibo do Pagador</b>	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESS</b>				Vencimento <b>16/10/2023</b>	
Beneficiário <b>CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA</b>				Agência/Código do Beneficiário <b>3389-0/0001354-4</b>	
Endereço do Beneficiário <b>R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP</b>				CNPJ do Beneficiário <b>07.014.318/0001-70</b>	
Data do Documento <b>14/09/2023</b>	Número do Documento <b>50887/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>14/09/2023</b>	Nosso Número <b>09/00000028608-P</b>
Uso do Banco	Carteira <b>09</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>3.890,00</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) <b>Multa de 2,00 % após 16/10/2023</b> <b>Juros/Mora ao dia: R\$ 1,30 após 16/10/2023</b> <b>Protestável a partir de 29 dias do vencimento</b> <b>Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.</b>				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+ ) Mora/Multa/Juros	
				(+ ) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> <b>RUA 24 872 ,</b> <b>14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP</b>				CPF/CNPJ do Pagador <b>48.341.283/0001-61</b>	
Beneficiário <b>CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32</b> Final: <b>RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1</b> <b>13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP</b>				Código de Baixa <b>09/00000028608-P</b>	
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____ Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.				Autenticação Mecânica	

Banco		<b>237-2</b>		23793.38904 90000.002866 08000.135403 9 95050000389000	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESS</b>				Vencimento <b>16/10/2023</b>	
Beneficiário <b>CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 07.014.318/0001-70</b>				Agência/Código do Beneficiário <b>3389-0/0001354-4</b>	
Endereço do Beneficiário <b>R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP</b>				CNPJ do Beneficiário <b>07.014.318/0001-70</b>	
Data do Documento <b>14/09/2023</b>	Número do Documento <b>50887/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>14/09/2023</b>	Nosso Número <b>09/00000028608-P</b>
Uso do Banco	Carteira <b>09</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>3.890,00</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) <b>Multa de 2,00 % após 16/10/2023</b> <b>Juros/Mora ao dia: R\$ 1,30 após 16/10/2023</b> <b>Protestável a partir de 29 dias do vencimento</b> <b>Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.</b>				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+ ) Mora/Multa/Juros	
				(+ ) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> <b>RUA 24 872 ,</b> <b>14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP</b>				CPF/CNPJ do Pagador <b>48.341.283/0001-61</b>	
Beneficiário <b>CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32</b> Final: <b>RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1</b> <b>13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP</b>				Código de Baixa <b>09/00000028608-P</b>	
				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:47:30  
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23793389049000000286608000135403995050000389000

BENEFICIARIO:

CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUT

NOME FANTASIA:

CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUTOS ME

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUTOS ME

CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO 101.613

DATA DE VENCIMENTO 16/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 16/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.890,00

VALOR COBRADO 3.890,00

=====

NR. AUTENTICACAO 3.703.2EC.ABC.E88.31C

=====

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.



**CISCRE IMPORTACAO E  
DISTRIBUICAO DE  
PRODUTOS MEDICOS  
LTDA.**

Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1

Fazenda Santa Cândida  
Campinas SP  
13087-541  
19 3273-7199

**DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 51.130  
SÉRIE 1  
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
**3523 0907 0143 1800 0332 5500 1000 0511 3017 6685 6053**

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em operação com mercadorias**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**122.382.370.113**  
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO  
**135231567655274**  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**19/09/23 16:42**  
CNPJ  
**07.014.318/0003-32**

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
C.N.P.J.  
**48.341.283/0001-61**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**ISENTO**  
ENDEREÇO  
**RUA 24 872**  
CEP  
**14790-000**  
MUNICÍPIO  
**Guaira**  
FONE/FAX  
**5517992309765**  
U.F.  
**SP**  
BAIRRO/DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**  
DATA DA EMISSÃO  
**19/09/2023**  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**19/09/2023**  
HORA DA SAÍDA  
**16:41**

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
C.N.P.J./C.P.F.  
**48.341.283/0001-61**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**ISENTO**  
ENDEREÇO  
**Rua 24, Nº: 872**  
CEP  
**14790-000**  
MUNICÍPIO  
**Guaira**  
U.F.  
**SP**  
BAIRRO/DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**  
FONE/FAX  
**17 3332 7000**

FATURA									
NÚMERO VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO VENCIMENTO	VALOR
51130/1	19/10/23	549,50							
51130/2	20/11/23	549,50							

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.099,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.099,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
**MOVIMENTE COMERCIO LOGISTICA E SOLUCOES**  
FRETE POR CONTA  
**0-EMITENTE**  
CÓDIGO ANTT  
**0**  
PLACA DO VEIC.  
**0**  
U.F.  
**SP**  
C.N.P.J./C.P.F.  
**05.593.534/0001-92**  
ENDEREÇO  
**Via Anhangüera km 320 GALPAOA UNIDADE 1**  
MUNICÍPIO  
**Ribeirão Preto / SP**  
U.F.  
**SP**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**582529370112**  
QUANTIDADE  
**1,00**  
ESPECIE  
**ESPECIAL**  
MARCA  
**ESPECIAL**  
NÚMERO  
**1,00**  
PESO BRUTO  
**1,00**  
PESO LÍQUIDO  
**1,00**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CAOBEN	CPOP	UNID.	Q'TDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR				ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI	ICMS	IPI
1956	DXH 500 SERIES CONTROL 6X2.3	3002.12.29	760	5.405	UN	1,00	1.099,0000	1.099,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lote: 231521 x1 Val:05/11/23 Cód.Alt: B36872 Retido Anteriormente: Base ST Ret: 1.086,70; Carga Tributária: 18,00; Valor ST Ret: 79,55; ICMS Substituto: 116,06; ICMS Efetivo: % Redução Base: 0,00; Base de Cálculo: 1.099,00; Aliquota ICMS: 18,00; ICMS: 197,82;															

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL  
*[Handwritten Signature]*

PAGAMENTO PARCIAL NO  
VALOR DE R\$ 549,50

ESTADUAL

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
:: Tipo de Cobrança Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT | :: Pedido:44512 | :: Inf. de entrega::: End. Entrega:  
Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000  
RESERVADO AO FISCO  
**LANÇADO**  
Data: 20/09/23  
Nome: Couler

**104-0**

10491.10123 58000.100048 00006.450985 7 95080000054950

**Recibo do Pagador**

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ VALOR LIMITE</b>					Vencimento <b>19/10/2023</b>
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA					Agência/Código do Beneficiário <b>3094/1101258-7</b>
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					CNPJ do Beneficiário <b>07.014.318/0001-70</b>
Data do Documento <b>19/09/2023</b>	Número do Documento <b>51130/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acéite <b>N</b>	Data do Processamento <b>19/09/2023</b>	Nosso Número <b>1400000000064509-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>RG</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>549,50</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) <b>Multa de 2,00 % após 19/10/2023</b> <b>Juros/Mora ao dia: R\$ 0,18 após 19/10/2023</b> <b>Protestável a partir de 29 dias do vencimento</b> <b>Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.</b>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador <b>48.341.283/0001-61</b>
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					Código de Baixa <b>1400000000064509-0</b>
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					Autenticação Mecânica

**104-0**

10491.10123 58000.100048 00006.450985 7 95080000054950

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ VALOR LIMITE</b>					Vencimento <b>19/10/2023</b>
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 07.014.318/0001-70 R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					Agência/Código do Beneficiário <b>3094/1101258-7</b>
Data do Documento <b>19/09/2023</b>	Número do Documento <b>51130/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acéite <b>N</b>	Data do Processamento <b>19/09/2023</b>	Nosso Número <b>1400000000064509-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>RG</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>549,50</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) <b>Multa de 2,00 % após 19/10/2023</b> <b>Juros/Mora ao dia: R\$ 0,18 após 19/10/2023</b> <b>Protestável a partir de 29 dias do vencimento</b> <b>Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.</b>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador <b>48.341.283/0001-61</b>
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					Código de Baixa <b>1400000000064509-0</b>
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491101235800010004800006450985795080000054950

BENEFICIARIO:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC

NOME FANTASIA:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE

CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 101.614  
DATA DE VENCIMENTO 19/10/2023  
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 549,50  
VALOR COBRADO 549,50

NR.AUTENTICACAO 4.FC8.C20.5B7.68E.DED

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.

**CISCRE****CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.**

Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1

Fazenda Santa Cândida  
Campinas SP  
13087-541  
19 3273-7199**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 51.186  
SÉRIE 1  
Folha 1 de 1CHAVE DE ACESSO  
**3523 0907 0143 1800 0332 5500 1000 0511 8615 4010 5010**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da SEFAZ AutorizadoraNATUREZA DE OPERAÇÃO  
**Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**122.382.370.113**  
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO  
**07.014.318/0003-32**  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135231575662766 20/09/23 16:10**DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
CNPJ  
**48.341.283/0001-61**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**ISENTO**  
DATA DA EMISSÃO  
**20/09/2023**  
ENDEREÇO  
**RUA 24 872**  
CEP  
**14790-000**  
DATA DA SAÍDA/ENTRA  
**20/09/2023**  
MUNICÍPIO  
**Guaira**  
FONE/FAX  
**5517992309765**  
U.F.  
**SP**  
BAIRRO/DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**  
HORA DA SAÍDA  
**16:01**INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
C.N.P.J./C.P.F.  
**48.341.283/0001-61**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**ISENTO**  
ENDEREÇO  
**Rua 24, Nº: 872**  
CEP  
**14790-000**  
MUNICÍPIO  
**Guaira**  
U.F.  
**SP**  
BAIRRO/DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**  
FONE/FAX  
**17 3332 7000**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
51186/1	20/10/23	4.036,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.036,00	726,48	0,00	0,00	0,00	4.036,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.036,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
**TRANSPORTADORA GLI LTDA**  
FRETE POR CONTA  
**0-EMITENTE**  
CÓDIGO ANTT  
**0**  
PLACA DO VEÍC.  
**0**  
U.F.  
**SP**  
C.N.P.J./C.P.F.  
**18.670.098/0001-50**  
ENDEREÇO  
**Rua Armando Tarozzo 200**  
MUNICÍPIO  
**Ribeirão Preto / SP**  
U.F.  
**SP**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**0**  
QUANTIDADE  
**2,00**  
ESPÉCIE  
**0**  
MARCA  
**0**  
NÚMERO  
**0**  
PESO BRUTO  
**2,23**  
PESO LÍQUIDO  
**2,23**DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CBOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
1430	GEM 3.5K BG/HCT/LYTES/GLU/LAC 300 TESTES Lote: 317856F x1 Val:24/12/23 Cód.Alt.: 00026330089	3822.19.90	700	5.102	CX	1,00	4.000,0000	4.000,00	4.000,00	720,00	0,00	18,00	0,00
2913	BOBINA PAPEL TERMICO 57X30MM Lote: 05730 x5 Val:30/12/70, Lote: 5730 x1 Val:30/12/70 Cód.Alt.: 05730	4802.20.10	000	5.102	CX	6,00	6,0000	36,00	36,00	6,48	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL  
ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
:: Tipo de Cobrança: Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT | :: Pedido:44629 | :: Inf. de entrega:: End. Entrega:  
Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000  
RESERVADO AO FISCO  
LANÇADO  
Data: 22/09/23  
Nome: Carla

<b>CAIXA</b>		<b>104-0</b>	10491.10123 58000.100048 00006.480115 3 95090000403600		<b>Recibo do Pagador</b>
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ VALOR LIMITE</b>					Vencimento <b>20/10/2023</b>
Beneficiário <b>CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>3094/1101258-7</b>
Endereço do Beneficiário <b>R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP</b>					CNPJ do Beneficiário <b>07.014.318/0001-70</b>
Data do Documento <b>20/09/2023</b>	Número do Documento <b>51186/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>20/09/2023</b>	Nosso Número <b>1400000000064801-4</b>
Uso do Banco	Carteira <b>RG</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>4.036,00</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) <b>Multa de 2,00 % após 20/10/2023</b> <b>Juros/Mora ao dia: R\$ 1,35 após 20/10/2023</b> <b>Protestável a partir de 29 dias do vencimento</b> <b>Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.</b>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> <b>RUA 24 872,</b> <b>14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP</b> Beneficiário <b>CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32</b> Final: <b>RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1</b> <b>13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP</b>					CPF/CNPJ do Pagador <b>48.341.283/0001-61</b> Código de Baixa <b>1400000000064801-4</b>
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____ Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					Autenticação Mecânica

<b>CAIXA</b>		<b>104-0</b>	10491.10123 58000.100048 00006.480115 3 95090000403600		<b>Recibo do Pagador</b>
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ VALOR LIMITE</b>					Vencimento <b>20/10/2023</b>
Beneficiário <b>CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 07.014.318/0001-70</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>3094/1101258-7</b>
Endereço do Beneficiário <b>R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP</b>					CNPJ do Beneficiário <b>07.014.318/0001-70</b>
Data do Documento <b>20/09/2023</b>	Número do Documento <b>51186/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>20/09/2023</b>	Nosso Número <b>1400000000064801-4</b>
Uso do Banco	Carteira <b>RG</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>4.036,00</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) <b>Multa de 2,00 % após 20/10/2023</b> <b>Juros/Mora ao dia: R\$ 1,35 após 20/10/2023</b> <b>Protestável a partir de 29 dias do vencimento</b> <b>Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.</b>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> <b>RUA 24 872,</b> <b>14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP</b> Beneficiário <b>CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32</b> Final: <b>RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1</b> <b>13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP</b>					CPF/CNPJ do Pagador <b>48.341.283/0001-61</b> Código de Baixa <b>1400000000064801-4</b>
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:47:30  
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491101235800010004800006480115395090000403600

BENEFICIARIO:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC

NOME FANTASIA:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE

CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 101.615

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 16/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.036,00

VALOR COBRADO 4.036,00

NR.AUTENTICACAO A.595.160.4CB.4AF.B54

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE AltaMedical Produtos Medicos Hospitalares Eireli OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		VALOR DA NOTA <b>R\$ 3.000,00</b>	NF-e <b>Nº 000.006.430</b> <b>SÉRIE: 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - I</b>	

 <b>Altamedical Prod. Médicos Hospitalares Eireli</b> Rua Dr. Diogo de Faria, 1.087 - 4º Andar - Conj. 403 Vila Clementino - São Paulo - SP - CEP: 04037-000 TEL: (11) 3207-0742 E-mail: amuto@altamedical.com.br		<b>DANFE</b> Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.006.430</b> <b>SÉRIE : 1</b> <b>FOLHA: 1 de 1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>3523 0927 5540 4000 0131 5500 1000 0064 3010 0000 0016</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135231528695690 - 2023-09-13T16:16:17-03</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>141970111112</b>	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ <b>27.554.040/0001-31</b>	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>				DATA DA EMISSÃO <b>13/09/2023</b>	
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - SP</b>			CNPJ/CPF <b>48.341.283/0001-61</b>		DATA DE SAÍDA/ENTRADA <b>13/09/2023</b>
ENDEREÇO <b>Rua 24, 872</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>Paranaoa</b>		CEP <b>14790-000</b>	
MUNICÍPIO <b>Guaira</b>		PHONE/FAX <b>1733327000</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				HORA DE SAÍDA <b>16:17:16</b>	

<b>FATURA/DUPLICATA</b>		
Número <b>001</b>	Data Vcto. <b>11/10/2023</b>	Valor <b>3.000,00</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>		BASE DE CÁLCULO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>3.000,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VAL. APROX. TRIB. <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>3.000,00</b>

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL <b>CORREIOS SEDEX</b>		FRETE POR CONTA <b>3 - Rem.</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF <b>27.554.040/0001-31</b>
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)		PESO LÍQUIDO (Kg)

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>															
COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.	
000496	59800104 - CONJUNTO CRICOTOMIA CANULA TRAQUEOSTOMIA EMERGENCIA BCI MEDICAL (Lote: 0324222) (Val: 30/06/2027) (RVS: 10297020052)	90183929	0400	5102	UN	1.0000	3.000.0000	3.000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

ESTADUAL

3.210,00

CONFERE COM ORIGINAL

*OK*

**LANÇADO**  
 Data: 15.09.2023  
 Nome: Bianca

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (OC: 000005824) (L.E.: Rua 24, 872) APOIO: 821488 - COMPRADORA: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA 17 3332-7000 Dados Bancarios: BANCO DO BRASIL - Agencia: 1196-7 - C/C: 44.400-6	RESERVADO AO FISCO

85



# Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	00190.00009 03030.392009 04006.430179 3 95000000300000			
Nome do Pagador / Endereço <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - SP</b> RUA 24, 872 14790-000 GUAIRA SP		CNPJ <b>48.341.283/0001-61</b>	Data de Vencimento <b>11/10/2023</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>1196-7/44400-6</b>	
Nome do Beneficiário / Endereço <b>ALTAMEDICAL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARE</b> RUA DOUTOR DIOGO DE FARIA 1087 CONJUNTO 403 - VILA CLEMENTINO 04037-000 SAO PAULO SP		CNPJ <b>27.554.040/0001-31</b>	Nosso Número <b>00030303920004006430</b>		Valor do Documento <b>3.000,00</b>	
Uso do Banco	Nr. do documento <b>6430</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Acerte <b>N</b>	Data Processamento <b>14/09/2023</b>	(-) Valor Pago	
Autenticação mecânica						

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	00190.00009 03030.392009 04006.430179 3 95000000300000			
Local do Pagamento <b>Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.</b>		CNPJ <b>27.554.040/0001-31</b>		Data de Vencimento <b>11/10/2023</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>1196-7/44400-6</b>
Nome do Beneficiário <b>ALTAMEDICAL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARE</b>		CNPJ <b>27.554.040/0001-31</b>		Nosso Número <b>00030303920004006430</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>1196-7/44400-6</b>
Data do Documento <b>14/09/2023</b>	Nr. do documento <b>6430</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Acerte <b>N</b>	Data Processamento <b>14/09/2023</b>	Nosso Número <b>00030303920004006430</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(X) Valor	(-) Valor do Documento <b>3.000,00</b>	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento <b>0,00</b>	
JRS: V1 p/Dia Atraso R\$30,00 A PARTIR DE 12/10/23					(+ Juros/Multa <b>0,00</b>	
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 12/10/2023					(-) Valor Cobrado <b>3.000,00</b>	

Nome do Pagador / Endereço <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - SP</b> RUA 24, 872 14790-000 GUAIRA SP		CNPJ <b>48.341.283/0001-61</b>
Beneficiário Final		CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

76

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

BANCO DO BRASIL

-----  
001900009030303920090400643017939500000300000  
BENEFICIARIO:  
ALTAMEDICAL PRODUTOS MEDICOS H  
NOME FANTASIA:  
ALTAMEDICAL PRODUTOS MEDICOS HOSPIT  
CNPJ: 27.554.040/0001-31  
PAGADOR:  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR  
CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----  
NR. DOCUMENTO 101.616  
NOSSO NUMERO 30303920004006430  
CONVENIO 03030392  
DATA DE VENCIMENTO 11/10/2023  
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 3.000,00  
JUROS/MULTA 210,00  
VALOR COBRADO 3.210,00

-----  
NR.AUTENTICACAO 4.505.AA2.715.657.C44  
=====

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.


**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

 N°. 000.103.981  
 Série 001  
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3523 1004 2749 8800 0138 5500 1000 1039 8110 2159 7008

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

135231761335062 - 17/10/2023 17:38:24

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

17/10/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001  
 Venc. 17/10/2023  
 Valor R\$ 2.016,00

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
2.016,00	362,88	0,00	0,00	0,00	0,00	2.016,00
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	2.016,00

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

5

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

42,000

PESO LÍQUIDO

42,000

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
53368	COMPRESSA LIVIA GAZE ESTERIL 13FIOS 7,5CMX7,5CM PCT C/10 (CX C/840PCT/LIVIA/AMED Lote: B36-1 Qt: 4200 Fab: 04/09/23 Val: 01/09/28)	30059090	000	5102	PCT	4.200	0.4800	2.016,00	2.016,00	362,88			18,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL MUNICIPAL ESTADUAL CONFERE COM ORIGINAL 														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte:  
 Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2159700  
 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\$ 271,15 Estadual: R\$ 362,88 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 18/10/2023

Nome: Retícia

produtos será feita após.

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

78



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381715400186971  
17/10/2023 15:49:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.24  
8670308670 0011

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231017173223711605447  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.016,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 17/10/2023 - 15:17:10

-----

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: 17/10/2023 - 15:17:11

=====

DOCUMENTO: 101701  
AUTENTICACAO SISBB: 3.E66.F1E.AF3.030.334

=====

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.

79



AGÊNCIA DE CREDITO E COMERCIO, A EMPREENDIMENTOS PARA SAUDE

Jimento Comercial

(46) 3224-7700

1000medic.com.br

**C780 - Nota de Cobranca de Locação**

1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS

LIDIO OLTRAMARI, 1796

85503-381 - PATO BRANCO - PR

IM: 231310

CNPJ: 05993698000107

IE: 9029958464

NAT. DESTE DOCUMENTO: LOCAÇÃO

DATA DE EMISSÃO: 16/10/23 14:33

Página 1 de 1

518

1.984,80

25/10/2023

1ª VIA - CLIENTE  
 2ª VIA - CONTROLE  
 3ª VIA - CONTABILIDADE

\*\*\*\*\* UM MIL, NOVECENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS \*\*\*\*\*

**DESTINATÁRIO**

NOME / RAZAO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48341283000161
ENDEREÇO R 24, 872	TELEFONE (17) 3332-7000	CEP 14790-000
JARDIM PAULISTA	UF SP	MUNICÍPIO GUAÍRA
		INSC. ESTATUAL OU MUNICIPAL ISENTO

**DADOS DO DOCUMENTO**

QTD.	DESCRIÇÃO	TOTAL
1,00	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	1.984,80
		Valor Total da Locação 1.984,80
Nº de Controle 518	Atestamos que os dados acima conferem com os bens cedidos em locação pela 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA	
	DATA DO RECEBIMENTO	ASSINATURA
		NOME

**Informações Complementares**

:: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT

:: Pedido:30646

Obs:ALUGUEL MENSAL REFERENTE AO EQUIPAMENTO: INJETORA DE CONTRASTES  
SINOPOWER-S (SÉRIE: 0299210308A00017), CONFORME CONTRATO DE FORNECIMENTO DE  
PRODUTOS E ALUGUEL DE BENS.

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) MUNICIPAL

ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten Signature]*

*[Handwritten Mark]*

Santander		<b>033-7</b>		354-0		<b>Recibo do Pagador</b>	
Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>						Vencimento <b>25/10/2023</b>	
Beneficiário 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA						Agência/Código do Beneficiário <b>1494/8965030</b>	
Endereço do Beneficiário LIDIO OLTRAMARI, 1796 - 85503-381 - FRARON - PATO BRANCO - PR						CNPJ do Beneficiário 05.993.698/0001-07	
Data do Documento <b>16/10/2023</b>	Número do Documento <b>518/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>16/10/2023</b>		Nosso Número <b>0126473-7</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>RCR</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento <b>1.984,80</b>	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 25/10/2023 Juros de 1,00 % ao mês após 25/10/2023 Protestável a partir de 6 dias do vencimento						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+*) Mora/Multa/Juros	
						(+*) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872 . 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP						CPF/CNPJ do Pagador <b>48.341.283/0001-61</b>	
Beneficiário Final:						Código de Baixa <b>0126473-7</b>	
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____						Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.							

Santander		<b>033-7</b>		03399.89659 03000.000012 26473.701014 7 95140000198480			
Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>						Vencimento <b>25/10/2023</b>	
Beneficiário 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTD - CNPJ: 05.993.698/0001-07						Agência/Código do Beneficiário <b>1494/8965030</b>	
LIDIO OLTRAMARI, 1796 - 85503-381 - FRARON - PATO BRANCO - PR						Nosso Número <b>0126473-7</b>	
Data do Documento <b>16/10/2023</b>	Número do Documento <b>518/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>16/10/2023</b>		(=) Valor do Documento <b>1.984,80</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>RCR</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor		(-) Desconto/Abatimento	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 25/10/2023 Juros de 1,00 % ao mês após 25/10/2023 Protestável a partir de 6 dias do vencimento						(-) Outras Deduções	
						(+*) Mora/Multa/Juros	
						(+*) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
						Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872 . 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP	
Beneficiário Final:						Código de Baixa <b>0126473-7</b>	
						Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

A/C DEPTO FINANCEIRO  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
R 24 872 .  
14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP



Consultas - Emissão de comprovantes

G3351909013032121  
19/10/2023 09:07:16

19/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:07:16  
867008670 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339989659030000001226473701014795140000198480

BENEFICIARIO:

1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT

NOME FANTASIA:

1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA

CNPJ: 05.993.698/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA

CNPJ: 05.993.698/0001-07

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	101.801
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	18/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.984,80
VALOR COBRADO	1.984,80

-----

NR.AUTENTICACAO	B.A38.C45.B02.8DC.A45
-----------------	-----------------------

-----

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

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

AVENIDA PORTUGAL, 357 - VILA SEIXAS  
14020-073 RIBEIRAO PRETO - SP  
(16) 2132-3000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA

45.108  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0967 4408 5900 0192 5500 1000 0451 0810 7205 1810

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231518280339 12/09/2023 13:17:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.320.532.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.440.859/0001-92

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

12/09/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

12/09/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:19:42

FATURA / DUPLICATA

47070/001 07/10/2023 554,60 | 47070/002 01/11/2023 554,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 1.109,20	VALOR ICMS 199,66	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.109,20
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 1.109,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE DIVERSOS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
4508	ALBUMINA BOVINA 22% 10ML FRESENIUS Lote: 71TE02EI Validade: 10/04/2024.	38221300	000	5102	FR	1	38,00	38,00	38,00	6,84	18
4515	ANTI A 10ML FRESENIUS Lote: 71UB01EA Validade: 01/01/2025.	38221300	000	5102	FR	1	35,20	35,20	35,20	6,34	18
4519	ANTI B 10ML FRESENIUS Lote: 71UE02EA Validade: 02/04/2025.	38221300	000	5102	FR	1	40,00	40,00	40,00	7,20	18
4518	ANTI D 10ML FRESENIUS Lote: 71TL01EA Validade: 30/10/2024.	38221300	000	5102	FR	2	89,50	179,00	179,00	32,22	18
4526	ANTI D IGM 10ML FRESENIUS Lote: 71UA30EB Validade: 30/12/2024.	38221300	000	5102	FR	1	135,00	135,00	135,00	24,30	18
4524	ANTI FYA FRESENIUS Lote: 71UD12EA Validade: 12/10/2024.	38221300	000	5102	FR	1	292,00	292,00	292,00	52,56	18
4511	REVERCEL 10ML FRESENIUS Lote: 71UI15EF Validade: 13/10/2023.	38221300	000	5102	FR	2	195,00	390,00	390,00	70,20	18

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 554,60

569,89

**Nota fiscal com boleto anexo**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Pedido: 47070 - Cliente 3753

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL

ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

*OK*

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 13/09/23

Nome: Carla

UnifFe | NF-e OPEN Source | www.unife.com.br

Gerado em 12/09/2023 às 13:19:49 pelo UniDANFE 3.9.4 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 45.108. EMISSÃO: 12/09/2023 VALOR TOTAL: 1.109,20 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA - RUA 24, 872, CENTRO, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
45.108  
SÉRIE 1

## Comprovante de Entrega

LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192			Agência/Código do Beneficiário 0623/55870-7	Vencimento 07/10/2023
SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA			Número do Documento 047070	Nosso Número 109/00008562-0
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 554,60	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
<b>Demonstrativo:</b> Referente a compras do pedido 47070 Nota Fiscal 045108				

Corte Aqui

## Recibo do Pagador

Beneficiário REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192			Agência/Código do Beneficiário 0623/55870-7	Vencimento 07/10/2023
Pagador SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA			Número do Documento 047070	Nosso Número 109/00008562-0
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 554,60	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
<b>Demonstrativo:</b> Referente a compras do pedido 47070 Nota Fiscal 045108				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A.   341-7   34191.09008 00856.200621 35587.070000 8 94960000055460					Vencimento 07/10/2023
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Agência/Código Cedente 0623/55870-7
Cedente REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67.440.859/0001-92					Nosso Número 109/00008562-0
Data Documento 12/09/2023	Número do Documento 047070	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/09/2023	(=) Valor do Documento 554,60
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(-) Desconto
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente) Cobrar juros de mora por dia atraso R\$ 1,39 SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA RUA 24 872 CENTRO GUAIRA SP 14790-000 Sacador/Avalista					CNPJ: 48.341.283/0001-61

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



89

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080085620062135587070000894960000055460

BENEFICIARIO:

REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP

NOME FANTASIA:

REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP

CNPJ: 67.440.859/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP

CNPJ: 67.440.859/0001-92

PAGADOR:

SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 101.802  
DATA DE VENCIMENTO 07/10/2023  
DATA DO PAGAMENTO 18/10/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 554,60  
JUROS/MULTA 15,29  
VALOR COBRADO 569,89

NR.AUTENTICACAO 2.9AC.447.922.4E9.E4B

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

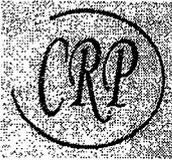
0800 729 5678

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.



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.051-150
Fone: (16) 3963-2829

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
No: 058.105
Série: 1 FL: 1/1

CONTROLE DO FISCO



394-0

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582475777112
INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 02.736.951/0001-59
CHAVE DE ACESSO DA NF: 3523.0902.7369.5100.0159.5500.1000.0581.0515.5713.4436
Protocolo de autorização: 135231535573645 - 14/09/2023 14:09:07

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
DATA EMISSÃO: 14/09/2023
ENDEREÇO: RUA VINTE E QUATRO, 872
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 14.790-000
MUNICÍPIO: GUAIRA
FONE / FAX: (17) 3332-7000
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAIDA: 14/09/2023

FATURA
001 R\$ 2.913,39 14/10/2023 |

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 2.913,39
VALOR DO ICMS: 524,42
BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.913,39
VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 2.913,39

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: MOV.EXP.COM.SER.LOG.LOC.SOL. E TRANS EIR
FRETE POR CONTA: 1 - EMITENTE 1
CÓDIGO ANT:
PLACA VEÍCULO:
UF: SP
CNPJ/CPF: 34.922.709/0002-47
ENDEREÇO: RODOVIA ANHANGUERA, KM 320 GALPAO UND.II
MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 1 CAIXA
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 2.000
PESO LIQUIDO: 2.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS
Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS, NCM/SH, CST, CFOP, UND, QTDE, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, B. CÁLCULO ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALÍQ. ICMS, ALÍQ. IPI. Includes handwritten value 2.936,71.

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: NCM:30061020-REDUCAO A 0% DE PIS E COFINS CONFORME DECRETO 6426/08
RESERVADO AO FISCAL LANÇADO
Data: 15/09/2023
Nome: Letícia

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
MUNICIPAL
ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL
OK



001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59		Agencia /Codigo Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53		Nosso Número 28439230000036659		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 14/10/2023	Número do Documento 058105/1	Espécie R\$	Valor do Documento 2.913,39	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO			Data	Assinatura		
						Data do Processamento 14/09/2023



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 14/10/2023	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone:					Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 14/09/2023	Número do Documento 058105/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/09/2023	Nosso Número 28439230000036659	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento 2.913,39	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 5,83 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					( + ) Mora / Multa / Juros	
					( + ) Outros Acrescimos	
					( = ) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53 RUA VINTE E QUATRO,872 - CENTRO, GUAIRA / SP - 14790000					CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61	
Beneficiário					Código de Baixa	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Autenticação Mecânica	



001-9

00190.00009 02843.923000 00036.659175 9 95030000291339

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 14/10/2023	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone:					Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 14/09/2023	Número do Documento 058105/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/09/2023	Nosso Número 28439230000036659	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento 2.913,39	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 5,83 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					( + ) Mora / Multa / Juros	
					( + ) Outros Acrescimos	
					( = ) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53 RUA VINTE E QUATRO,872 - CENTRO, GUAIRA / SP - 14790000					CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61	
Beneficiário					Código de Baixa	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



87

19/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:07:16  
867008670 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090284392300000036659175995030000291339

BENEFICIARIO:

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME

CNPJ: 02.736.951/0001-59

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	101.803
NOSSO NUMERO	28439230000036659
CONVENIO	02843923
DATA DE VENCIMENTO	14/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	18/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.913,39
JUROS/MULTA	23,32
VALOR COBRADO	2.936,71

=====

NR.AUTENTICACAO 6.D14.5B7.F17.C9C.663

-----

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

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

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

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

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

384-0

NF-e  
Nº.: 000012846  
SÉRIE: 01

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Valor Total R\$ 792,00 - Volumes: 1 - Charç: NFe: 35230826153992000180550010000128461733208442 - Venc. Fatura: 02/08/23 - CNPJ Cliente: 48.341.283/0001-61 - End. Entreg: RUA VINTE E QUATRO, 872 - CENTRO - 14790000 - GUAIRA - SP - Nro Pedido: 13016

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

**A2 Hospitalar**  
**A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**  
 Rua Virgílio de Carvalho Neves Neto, 956 - Rãs. e Com. Palmares  
 Ribeirão Preto/SP - CEP 14092-440 - Fone: (16) 3227-6594

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº: 000012846  
 SÉRIE: 01  
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO: 3523 0828 1539 9200 0180 5500 1000 0128 4617 3320 8442

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 - 5102** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231253330449 03/08/23 09:17:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **797307840115** INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.: CNPJ: **26.153.992/0001-80**

DESTINATÁRIO/REMETENTE: NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** C.N.P.J./C.P.F.: **48.341.283/0001-61** DATA EMISSÃO: **03/08/2023**

ENDEREÇO: **RUA VINTE E QUATRO, 872** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **14790-000** DATA DA ENTR/SAÍDA:

MUNICÍPIO: **GUAIRA** FONE / FAX: **1733327000** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

FATURA / DUPLICATA: 001 02/09/2023 792,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
792,00	142,56	0,00	0,00	792,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		792,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: NOME / RAZÃO SOCIAL: **MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVICOS, LOC** FRETE POR CONTA: **0 - Emitente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: **SP** C.N.P.J./C.P.F.: **34922709000247**

ENDEREÇO: **VIA ANHANGUERA, KM 320** MUNICÍPIO: **RIBEIRAO PRETO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **797530195111**

QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: **CX** MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: **1,000 Kg** PESO LÍQUIDO: **1,000 Kg**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS% IPI
00065000 9018.90.10	IRV - HART DUPLO C/ URO - STOP - 520108/LOTE7463/FAB.01/07/23/VAL.31/07/26		0 5102 100 000	100,000 UN	7,92000			792,00 792,00	0,00 0,00	142,56	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

892,32

CONFERE COM ORIGINAL

Confira sua mercadoria no ato do recebimento.  
 Não serão aceitas reclamações após o prazo de 48hs.

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 BOLETO  
 Pedido: 13016  
 ENDEREÇO ENTREGA: RUA VINTE E QUATRO, 872 - CENTRO - 14790000 - GUAIRA - SP  
 Repres: 15-JAIR APARECIDO BORGES JUNIOR

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

Data: 04/08/23  
 Nome: Carla

BENEFICIÁRIO <b>A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EI CNPJ/CPF:26.</b>		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0031-0/00058782	N. DO DOCUMENTO 12846/01
PAGADOR <b>233-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF:</b>		NOSSO NÚMERO 333663800000179	VENCIMENTO 02/09/2023
RECEB(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 792,00	

LOCAL DE PAGAMENTO <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO</b>	DATA DE PROCESSAMENTO 03/08/2023
--	-------------------------------------

<b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9						<b>RECIBO DO PAGADOR</b>	
LOCAL DE PAGAMENTO <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO</b>						001-9 RECIBO DO PAGADOR	
BENEFICIÁRIO <b>A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EI CNPJ/CPF:26.153.992/0001-80</b> <b>VIRGILIO DE CARVALHO NEVES NETO, 956 - Bairro: RES.COM. PALMARES - RIBEIRAO PRETO - S</b>						 <b>Fone: (16) 3237-6594</b>	
DATA DO DOCUMENTO 03/08/2023	NO. DO DOCUMENTO 12846/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 03/08/2023			
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 17	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X		
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO. CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 02/09/2023, cobrar Juros de 5,00 % ao Mês.							
Parcela: 1/01							
PAGADOR <b>233-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61</b> <b>RUA VINTE E QUATRO, 872</b> <b>14790000 GUAIRA</b> SACADOR/AVALISTA							
						VENCIMENTO 02/09/2023	
						AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0031-0/00058782-6	
						CART. / NOSSO NÚMERO 33366380000017959	
						1 (+) VALOR DO DOCUMENTO 792,00	
						2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
						3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
						5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
						6 (-) VALOR COBRADO	

PAGADOR  
**233-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61**  
**RUA VINTE E QUATRO, 872**  
**14790000 GUAIRA**  
SACADOR/AVALISTA

CENTRO SP

Autenticação Mecânica

<b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9						00190.00009 03336.638006 00017.959172 2 94610000079200	
LOCAL DE PAGAMENTO <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO</b>						VENCIMENTO 02/09/2023	
BENEFICIÁRIO <b>A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EI CNPJ/CPF:26.153.992/0001-80</b> <b>VIRGILIO DE CARVALHO NEVES NETO, 956 - Bairro: RES.COM. PALMARES - RIBEIRAO PRETO - S</b>						AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0031-0/00058782-6	
DATA DO DOCUMENTO 03/08/2023	Nº DO DOCUMENTO 12846/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 03/08/2023		CART. / NOSSO NÚMERO 33366380000017959	
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 17	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X	1 (+) VALOR DO DOCUMENTO 792,00	
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO. CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 02/09/2023, cobrar Juros de 5,00 % ao Mês.						2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
Parcela: 1/01						3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
						5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
						6 (-) VALOR COBRADO	

PAGADOR  
**233-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61**  
**RUA VINTE E QUATRO, 872**  
**14790000 GUAIRA**  
SACADOR/AVALISTA

CENTRO SP

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090333663800600017959172294610000079200

BENEFICIARIO:  
A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPIT  
NOME FANTASIA:  
A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR  
CNPJ: 26.153.992/0001-80

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

-----

NR. DOCUMENTO	101.804
NOSSO NUMERO	33366380000017959
CONVENIO	03336638
DATA DE VENCIMENTO	02/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	18/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	792,00
JUROS/MULTA	100,32
VALOR COBRADO	892,32

=====

NR.AUTENTICACAO F.76B.9E4.651.ECF.3CC

=====

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.

384-0  
RECEBEMOS DE ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS INDICADOS NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO, DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

NF-e  
Nº/Série: 7805 / 1  
Emissão: 18/10/2023  
Valor: 2.005,20

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**



ELPACKING EMBALAGEM  
AV RAPOSO TAVARES, N°1652, -  
JD GLORIA  
PIRACICABA, SP  
Fone: 1934324792  
CEP: 13401457

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DE NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
Nº 7805  
Série 1  
Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 1033 3991 9600 0198 5500 1000 0078 0510 0051 7410

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135231767345276 18/10/2023 12:49:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
535741660112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ/CPF

33.399.196/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

18/10/2023 12:49:13

ENDEREÇO

R 24, N° 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

UF

SP

CEP

14.790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURAS / DUPLICATAS

NÚMERO

7805

VALOR ORIGINAL

2005,20

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

2005,20

001 2.005,20 18/10/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.005,20

VALOR DO ICMS

360,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.005,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS

84,21

VALOR TOTAL DA NOTA

2.005,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7899682758681	PANO MICROFIBRA 40X40 AMARELO 2UN NOBRE	63071000	000	5102	PC	50,0000	11,1400	557,00	23,39	557,00	100,26	0,00	18,00	0,00
5307	PANO MICROFIBRA 40X40 AZUL 2UN NOBRE	63071000	000	5102	PC	50,0000	11,1400	557,00	23,39	557,00	100,26	0,00	18,00	0,00
7899682758711	PANO MICROFIBRA 40X40 VERDE 2UN NOBRE	63071000	000	5102	PC	50,0000	11,1400	557,00	23,39	557,00	100,26	0,00	18,00	0,00
5308	PANO MICROFIBRA 40X40 VERMELHO 2UN NOBRE	63071000	000	5102	PC	30,0000	11,1400	334,20	14,04	334,20	60,16	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO N° 14/2022  
CONVÊNIO N° 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL

ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- PEDIDO 52357 - END. ENTREGA - PLANO AVISTA ANTECIPADO/DINHEIRO - COTACAO 836169 - NOME FANTASIA SANTA CASA DE M DE GUAIRA - Valor aproximado de tributos: R\$84,21 (Fonte: IBPT)

RESERVADO AO FISCO

OL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.16  
8670308670 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231018191957129582676  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.005,20  
TARIFA: 10,00  
DATA: 18/10/2023 - 17:04:35

-----

PAGO PARA: Elpacking Embalagens e Produtos L. L  
CNPJ: 33.399.196/0001-98  
CHAVE PIX: 33399196000198  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0145 - CONTA: 000000000000288217  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 18/10/2023 - 17:04:36

=====

DOCUMENTO: 101805  
AUTENTICACAO SISBB: 6.9F3.E81.B16.D77.02A

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



**PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA**  
VIA ANHANGUERA KM, 307 - L-11 GP02  
PQ RESID CANDIDO PORTINARI - 14093-500  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632369010  
www.precisionhospitalar.com.br

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. **000.001.011**  
Série **001**  
Folha **1/1**

CHAVE DE ACESSO  
**3523 1030 4614 4200 0449 5500 1000 0010 1110 1428 6253**  
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**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL **121717155116** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF  
**30.461.442/0004-49**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ / CPF **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO **19/10/2023**  
ENDEREÇO **RUA 24, 872** BAIRRO / DISTRITO **JARDIM PAULISTA** CEP **14790-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
MUNICÍPIO **GUAIRA** UF **SP** FONE / FAX **1733327000** INSCRIÇÃO ESTADUAL **121717155116** HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA  
Num. **001**  
Venc. **19/10/2023**  
Valor **R\$ 378,21**

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
<b>378,21</b>	<b>67,83</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>378,21</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>378,21</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL **PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI** FRETE POR CONTA **0-Remetente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF **SP** CNPJ / CPF **12.270.745/0004-00**  
ENDEREÇO **ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200** MUNICÍPIO **SUMARE** INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE **1** ESPÉCIE **Volumes** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO **0,366** PESO LÍQUIDO **0,366**

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
3795	PREDNISOLONA 20MG CX/10 COMP REV EMS G+ PMC: 20.31 Lote: 3L4647 Qt: 1 Val: 16/04/25 FCI:81E2C876-3668-4ED9-B5C7-CFE6CFBCE75	30043999	500	5102	CX	1	4,2100	4,21	4,21	0,51			12,00	
4354	TEIPLAN (TEICOPLANINA) 400MG PO LIOF INJ CX/1 FR-AMP+ SOL DIL X 3 ML UNIAO QUITMICA S+ Lote: 2323102.B Qt: 10 Val: 31/05/25 FCI:DBD1C8C4-C976-4F18-8376-D3E2BB19A641	30042079	500	5102	CX	10	37,4000	374,00	374,00	67,32			18,00	
<p><b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 14/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 04/2022</b> <b>FONTE ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b> <b>ESTADUAL</b> <b>CONFERE COM ORIGINAL</b> <i>OK</i></p>														

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte:  
ORDEM DE COMPRA: 840326  
DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - BANCO 033 - AG. 3742 - CONTA CORRENTE: 13009989-7  
PEDIDO DE COMPRA: PDC#840326#APOIO  
Vendedor: 32-CINTIA VERNILE Id Mov: 1425446  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 50,87 Estadual: R\$ 45,39 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO  
**LANÇADO**  
Data: **20/10/2023**  
Nome: **Rebecca**



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3331916419502461  
19/10/2023 16:45:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.45.56  
8670308670 0007

### Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

#### SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231019175016843740367  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 382,41  
TARIFA: 3,78  
DATA: 19/10/2023 - 16:34:49

PAGO PARA: Precision Comercial Distribuidora de  
CNPJ: 30.461.442/0001-04  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 3742 - CONTA: 0000000000130099897  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 19/10/2023 - 16:34:50

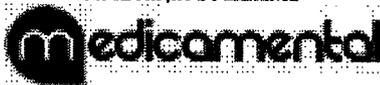
DOCUMENTO: 101901  
AUTENTICACAO SISBB: 4.39B.FE3.90A.3C5.B00

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.


**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02  
CENTRO - 27175-000  
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900  
www.medicamental.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.049.363  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3323 1031 3782 8800 0409 5500 1000 0493 6311 4405 2847

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**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333230227623643 - 17/10/2023 15:11:21

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**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

17/10/2023

ENDEREÇO

**RUA 24, 872**

BARRIO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

**14790-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/10/2023

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

UF

FONE / FAX

**1733327000**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:11:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 17/10/2023  
Valor R\$ 521,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
521,50	62,58	0,00	0,00	0,00	0,00	521,50
VALOR DO PRETÉ:	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	521,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**

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 GP 11B KM 2.2 - SP110-330**

MUNICÍPIO

**SUMARE**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,400

PESO LÍQUIDO

0,400

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
37701	BECA 1 MG/ML SOL INJTV CX C/05 AMP 5 ML/HALEX ISTAR S+ Lote: 0000168795 Qt: 7 Val: 28/02/25	30049039	000	6108	UN	7	74,5000	521,50	521,50	62,58			12,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL MUNICIPAL</p> <p>ESTADUAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>OK</i></p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
APOIO 840326  
Orc 14404619 Fichas 1/1 1 vols  
PEDIDO DE COMPRA:PDC#840326#APOIO  
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0  
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3  
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 70,14 Estadual: R\$ 93,87 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) Venda para consumo final  
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e  
SEI-040196/000077/2023.  
Valor ICMS p/cstado destino: R\$ 31.29  
Valor FCP p/cstado destino: R\$ 0.00  
Valor ICMS p/cstado origem: R\$ 0.00  
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

Nome: *Maria*  
Data: 18/10/2023  
LANÇADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.45.56  
8670308670 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231019175922961684851  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 521,50  
DATA: 19/10/2023 - 16:35:00

-----

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: 19/10/2023 - 16:35:00

=====

DOCUMENTO: 101902  
AUTENTICACAO SISBB: B.BFA.10A.401.EDD.9EB

-----

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.

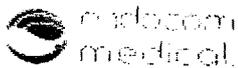
Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

-----

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

gy

384-0



**BLS Medical Com e Locação de Equipamentos Ltda.**

**CNPJ : 29.763.498/0001-26**  
**Avenida Silvio Della Roveri, 377 São José Do Rio Preto - SP**  
**(17) 3304-3472**

**Recibo de**  
**Locação**  
**No. 003548**

**Emissão**  
**15/09/2023**

**Dados do Cliente**

**Nome / R.Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**Apelido / Fantasia:** C-263 STA C GUAIRA  
**CPF / CNPJ:** 48.341.283/0001-61  
**Endereço:** R 24, 872  
**Bairro:** JARDIM PAULISTA  
**Email:**

**RG / IE:**  
**Cidade:** Guaíra  
**Site:**

**Contato:**  
**Estado:** SP **Cep:** 14790-000  
**Telefone:** (00) 0000-00

Itens						
Código	Número	Produto	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	SubTotal
000319		TAXA DE LASER	UN	1,00	1.000,00	1.000,00
		<b>Iss Retido:</b>		0,00		
		<b>IR Retido:</b>		0,00		
		<b>INSS Retido:</b>		0,00		
		<b>Pis Retido:</b>		0,00		
		<b>Cofins Retido:</b>		0,00		
		<b>Cont. Soc. Retido:</b>		0,00		
					<b>SubTotal:</b>	1.000,00
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total:</b>	1.000,00

**Observações**

Dispensada emissão de Notas Fiscais, conforme lei complementar 116 de 31/07/2003.

**Contas à Receber - Venc.:** 15/10/2023

Paciente: LEONICE SANTINA SIMÃO SANCHES CRISTINO  
Data Cirurgia: 24/08/2023  
Médico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO  
Procedimento: LITOTRIPSIA FLEXÍVEL  
Convênio: SUS  
NF: 000018904

Recebi de BLS Medical Com e Locação de Equipamentos Ltda. os serviços constantes na Recibo de Locação 003548 que somam 1.000,00

\_\_\_\_\_  
Data do Recebimento

\_\_\_\_\_  
Identificação e Assinatura do Recebedor

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL

(X) ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL



## Recibo do Sacado

Beneficiário <b>Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda</b> Avenida Sívio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 29.763.498/0001-26			Agência / Código Beneficiário <b>0037-0 / 02737442</b>	Vencimento <b>15/10/2023</b>
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>			Número do Documento <b>Nota de Débito No. 003548</b>	Nosso Número <b>0000000180920</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.000,00</b>	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Convênio: SUS Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Data Cirurgia: 24/08/2023 Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO Paciente: LEONICE SANTINA SIMÃO SANCHES CRISTINO				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



|033-7|

03399.27378 44200.000006 18092.001017 1 95040000100000

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente no banco Santander</b>					Vencimento <b>15/10/2023</b>
Beneficiário <b>Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda</b> Avenida Sívio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 29.763.498/0001-26					Agência / Código Beneficiário <b>0037-0 / 02737442</b>
Data do Documento <b>15/09/2023</b>	Número do Documento <b>Nota de Débito No. 003548</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>15/09/2023</b>	Nosso Número <b>0000000180920</b>
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.000,00</b>
<b>Instruções (Todas as Informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)</b> Após o Vencimento cobrar Multa de R\$100,00 e Juros de R\$0,33 ao Dia.  Cobrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.					(-) Desconto
					(+) Mora/ Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> <b>R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira SP 14790-000</b> Sacador / Avalista					<b>48.341.283/0001-61</b> <b>Ficha de Compensação</b>

Autenticação Mecânica



Jo



20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:04:39  
867008670 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399273784420000000618092001017195040000010000

BENEFICIARIO:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO

NOME FANTASIA:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	102.001
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.000,00
JUROS/MULTA	101,65
VALOR COBRADO	1.101,65

=====

NR. AUTENTICACAO B.63F.4B8.603.B7E.8AC

=====

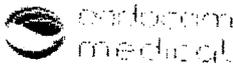
Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

384-0



**BLS Medical Com e Locação de Equipamentos Ltda.**

**CNPJ : 29.763.498/0001-26**

**Avenida Sílvio Della Roveri, 377 São José Do Rio Preto - SP  
(17) 3304-3472**

**Recibo de  
Locação  
No. 003549**

**Emissão  
15/09/2023**

**Dados do Cliente**

**Nome / R.Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**Apelido / Fantasia:** C-263 STA C GUAIRA  
**CPF / CNPJ:** 48.341.283/0001-61 **RG / IE:**  
**Endereço:** R 24, 872 **Contato:**  
**Bairro:** JARDIM PAULISTA **Cidade:** Guaira **Estado:** SP **Cep:** 14790-000  
**Email:** **Site:**  
**Telefone:** (00) 0000-00

**Itens**

Código	Número	Produto	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	SubTotal
000319		TAXA DE LASER	UN	1,00	1.000,00	1.000,00
		<b>Iss Retido:</b> 0,00		<b>Pis Retido:</b> 0,00	<b>SubTotal:</b>	1.000,00
		<b>IR Retido:</b> 0,00		<b>Cofins Retido:</b> 0,00	<b>Desconto:</b>	0,00
		<b>INSS Retido:</b> 0,00		<b>Cont. Soc. Retido:</b> 0,00	<b>Total:</b>	1.000,00

**Observações**

Dispensada emissão de Notas Fiscais, conforme lei complementar 116 de 31/07/2003.

**Contas à Receber - Venc.:** 15/10/2023

Paciente: ALESSANDRA ARAUJO DA SILVA  
 Data Cirurgia: 24/08/2023  
 Médico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO  
 Procedimento: LITOTRIPSIA FLEXÍVEL  
 Convênio: SUS  
 NF: 000018905

Recebi de BLS Medical Com e Locação de Equipamentos Ltda. os serviços constantes na Recibo de Locação 003549 que somam 1.000,00

\_\_\_\_\_  
Data do Recebimento

\_\_\_\_\_  
Identificação e Assinatura do Recebedor

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO N° 14/2022  
 CONVÊNIO N° 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL  
 (X) ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL  
OK

**Recibo do Sacado**

Beneficiário <b>Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda</b> Avenida Sílvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580			Agência / Código Beneficiário <b>0037-0 / 02737442</b>	Vencimento <b>15/10/2023</b>
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>			Número do Documento <b>Nota de Débito No. 003549</b>	Nosso Número <b>0000000180947</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.000,00</b>	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Convênio: SUS Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Data Cirurgia: 24/08/2023 Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO Paciente: ALESSANDRA ARAUJO DA SILVA				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**|033-7|**

03399.27378 44200.000006 18094.701010 1 95040000100000

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente no banco Santander</b>					Vencimento <b>15/10/2023</b>
Beneficiário <b>Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda</b> Avenida Sílvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580					Agência / Código Beneficiário <b>0037-0 / 02737442</b>
Data do Documento <b>15/09/2023</b>	Número do Documento <b>Nota de Débito No. 003549</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>15/09/2023</b>	Nosso Número <b>0000000180947</b>
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.000,00</b>
<b>Instruções (Todas as Informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)</b> Após o Vencimento cobrar Multa de R\$100,00 e Juros de R\$0,33 ao Dia.					(-) Desconto
Cobrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.					(+) Mora/ Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> <b>R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira SP 14790-000</b> Sacador / Avalista					<b>48.341.283/0001-61</b>

**Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

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

0339927378442000000618094701010195040000100000  
BENEFICIARIO:  
BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO  
NOME FANTASIA:  
BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E  
CNPJ: 29.763.498/0001-26  
BENEFICIARIO FINAL:  
BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E  
CNPJ: 29.763.498/0001-26  
PAGADOR:  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR  
CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	102.002
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.000,00
JUROS/MULTA	101,65
VALOR COBRADO	1.101,65

=====

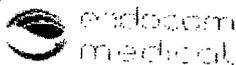
NR.AUTENTICACAO 5.2EE.3A6.9B4.355.211  
=====

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.



**BLS Medical Com e Locação de Equipamentos Ltda.**  
 CNPJ : 29.763.498/0001-26  
 Avenida Sílvio Della Roveri, 377 São José Do Rio Preto - SP  
 (17) 3304-3472

354-0

**Recibo de  
 Locação  
 No. 003550**

Emissão  
 15/09/2023

**Dados do Cliente**

**Nome / R.Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**Apelido / Fantasia:** C-263 STA C GUAIRA  
**CPF / CNPJ:** 48.341.283/0001-61  
**Endereço:** R 24, 872  
**Bairro:** JARDIM PAULISTA  
**Email:**

**RG / IE:**  
**Cidade:** Guaira  
**Site:**

**Contato:**  
**Estado:** SP **Cep:** 14790-000  
**Telefone:** (00) 0000-00

**Itens**

Código	Número	Produto	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	SubTotal
000319		TAXA DE LASER	UN	1,00	1.000,00	1.000,00
		<b>Iss Retido:</b>		0,00		
		<b>IR Retido:</b>		0,00		
		<b>INSS Retido:</b>		0,00		
		<b>Pis Retido:</b>		0,00		
		<b>Cofins Retido:</b>		0,00		
		<b>Cont. Soc. Retido:</b>		0,00		
					<b>SubTotal:</b>	1.000,00
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total:</b>	1.000,00

**Observações**

Dispensada emissão de Notas Fiscais, conforme lei complementar 116 de 31/07/2003.

**Contas à Receber - Venc.:** 15/10/2023

Paciente: LEONICE ARQUIMAN  
 Data Cirurgia: 31/08/2023  
 Médico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO  
 Procedimento: LITOTRIPSIA FLEXÍVEL  
 Convênio: SUS  
 NF: 000018906

Recebi de BLS Medical Com e Locação de Equipamentos Ltda. os serviços constantes na Recibo de Locação 003550 que somam 1.000,00

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

*OK*

**Recibo do Sacado**

Beneficiário <b>Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda</b> Avenida Silvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 Pagador			29.763.498/0001-26	Agência / Código Beneficiário <b>0037-0 / 02737442</b>	Vencimento <b>15/10/2023</b>
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento <b>Nota de Débito No. 003550</b>		Nosso Número <b>0000000180963</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.000,00</b>		(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>			(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado
Convênio: SUS Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Data Cirurgia: 31/08/2023 Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO Paciente: LEONICE ARQUIMAN					

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**|033-7|**

03399.27378 44200.000006 18096.301017 9 95040000100000

Local de Pagamento					Vencimento <b>15/10/2023</b>
<b>Pagar preferencialmente no banco Santander</b>					
Beneficiário <b>Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda</b> Avenida Silvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580					Agência / Código Beneficiário <b>0037-0 / 02737442</b>
29.763.498/0001-26					
Data do Documento <b>15/09/2023</b>	Número do Documento <b>Nota de Débito No. 003550</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>15/09/2023</b>	Nosso Número <b>0000000180963</b>
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.000,00</b>
<b>Instruções (Todas as Informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)</b> Após o Vencimento cobrar Multa de R\$100,00 e Juros de R\$0,33 ao Dia.					(-) Desconto
Cobrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.					(+) Mora/ Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira SP 14790-000 Sacador / Avalista					<b>48.341.283/0001-61</b>

**Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

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

03399273784420000000618096301017995040000100000

BENEFICIARIO:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO

NOME FANTASIA:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61  
-----

NR. DOCUMENTO	102.003
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.000,00
JUROS/MULTA	101,65
VALOR COBRADO	1.101,65

NR.AUTENTICACAO 8.8E7.387.DDC.D0E.565  
=====

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

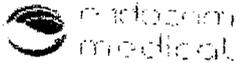
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

384-7



**BLS Medical Com e Locação de Equipamentos Ltda.**  
**CNPJ : 29.763.498/0001-26**  
**Avenida Sílvio Della Roveri, 377 São José Do Rio Preto - SP**  
**(17) 3304-3472**

**Recibo de**  
**Locação**  
**No. 003551**

**Emissão**  
**15/09/2023**

**Dados do Cliente**

**Nome / R.Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**Apelido / Fantasia:** C-263 STA C GUAIRA  
**CPF / CNPJ:** 48.341.283/0001-61  
**Endereço:** R 24, 872  
**Bairro:** JARDIM PAULISTA  
**Email:**

**RG / IE:**  
**Cidade:** Guaira  
**Site:**

**Contato:**  
**Estado:** SP **Cep:** 14790-000  
**Telefone:** (00) 0000-00

**Ítems**

Código	Número	Produto	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	SubTotal
000319		TAXA DE LASER	UN	1,00	1.000,00	1.000,00
		<b>Iss Retido:</b>		0,00		
		<b>IR Retido:</b>		0,00		
		<b>INSS Retido:</b>		0,00		
		<b>Pis Retido:</b>		0,00		
		<b>Cofins Retido:</b>		0,00		
		<b>Cont. Soc. Retido:</b>		0,00		
					<b>SubTotal:</b>	1.000,00
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total:</b>	1.000,00

**Observações**

Dispensada emissão de Notas Fiscais, conforme lei complementar 116 de 31/07/2003.

**Contas à Receber - Venc.:** 15/10/2023

**Paciente:** VANISE CAMPOS BARBOSA  
**Data Cirurgia:** 31/08/2023  
**Médico:** ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO  
**Procedimento:** LITOTRIPSIA FLEXÍVEL  
**Convênio:** SUS  
**NF:** 000018907

Recebi de BLS Medical Com e Locação de Equipamentos Ltda. os serviços constantes na Recibo de Locação 003551 que somam 1.000,00

\_\_\_\_\_  
 Data do Recebimento

\_\_\_\_\_  
 Identificação e Assinatura do Recebedor

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 ( ) MUNICIPAL

ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

*OK*



## Recibo do Sacado

Beneficiário <b>Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda</b> Avenida Sílvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 Pagador			29.763.498/0001-26	Agência / Código Beneficiário <b>0037-0 / 02737442</b>	Vencimento <b>15/10/2023</b>
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento <b>Nota de Débito No. 003551</b>		Nosso Número <b>0000000180980</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.000,00</b>		(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado
Convênio: SUS Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Data Cirurgia: 31/08/2023 Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO Paciente: VANISE CAMPOS BARBOSA					

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



|033-7|

03399.27378 44200.000006 18098.001011 2 95040000100000

Local de Pagamento					Vencimento
<b>Pagar preferencialmente no banco Santander</b>					<b>15/10/2023</b>
Beneficiário <b>Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda</b> Avenida Sílvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580					Agência / Código Beneficiário <b>0037-0 / 02737442</b>
Data do Documento <b>15/09/2023</b>	Número do Documento <b>Nota de Débito No. 003551</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>15/09/2023</b>	Nosso Número <b>0000000180980</b>
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.000,00</b>
Instruções (Todas as Informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento cobrar Multa de R\$100,00 e Juros de R\$0,33 ao Dia.					(-) Desconto
Cobrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.					(+) Mora/ Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> <b>R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaiara SP 14790-000</b> Sacador / Avalista					<b>48.341.283/0001-61</b>

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

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

03399273784420000000618098001011295040000100000

BENEFICIARIO:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO

NOME FANTASIA:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61  
-----

NR. DOCUMENTO	102.004
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.000,00
JUROS/MULTA	101,65
VALOR COBRADO	1.101,65

NR.AUTENTICACAO 1.79C.4BF.3EF.832.2F7  
=====

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.

**SUPERMED**

**SUPERMED COM. E IMP. DE  
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive, 300 -  
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJÁ, SP,  
CEP:07430350, Fone:11-4934-1740

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 573025  
SERIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 1011 2060 9900 0441 5500 1000 5730 2510 0137 7141

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135231780149894 19/10/2023 23:05:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc.Adq.de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
19/10/2023

ENDEREÇO  
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO  
JD.PAULISTA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
23 OUT. 2023

MUNICÍPIO  
GUAÍRA

FONE/FAIX  
1733327000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 19/10/2023 3.022,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.897,68

VALOR DO ICMS

452,54

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.022,16

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.022,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

01125797000701

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

ENDEREÇO  
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO  
SAO PAULO

QUANTIDADE

32

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

128,40

PESO LÍQUIDO

128,40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31041	C.UNIV.80ML N.EST.TP.BCA.C/PA C/100 LT 23-092207 (10) 09/2026 (Fornecedor: 3328, Lote: 23092207, Qtde: 10 ,Data Fab: 22/09/2023, Data Val: 22/09/2026)	39269040	000	5102	PCT	10	27,6400	276,40	276,40	49,75	0,00	18,00	0,00
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 8082 (5) 08/2028 (Fornecedor: 2014, Lote: 8082, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2028)	48191000	000	5102	CX	5	88,0640	440,32	440,32	79,26	0,00	18,00	0,00
21936	COL.PERF.CORT.03LT PARDO C/20-DESCARBOX LT 8007 (2) 07/2028 (Fornecedor: 2014, Lote: 8007, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2028)	48191000	000	5102	CX	2	38,5350	77,07	77,07	13,87	0,00	18,00	0,00
9414	COLETOR URINA SACO AD 2000ML C/100-MEDX LT 0323 (4) 03/2026 (Fornecedor: 7740, Lote: 0323, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2026)	90189099	040	5102	PCT	4	31,1200	124,48					
28164	FIXADOR P/CANULA DE TRAQUEO.C/20 AD-DEJAMARO LT 23D00002720100 (1) 08/2026 (Fornecedor: 2490, Lote: 23D00002720100, Qtde: 1 ,Data Fab: 23/08/2023, Data Val: 23/08/2026)	63079010	000	5102	PCT	1	99,5200	99,52	99,52	17,91		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R9V29 R2P3V1 R5V2 #11

ITEM 4 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.

Pedido: 570313

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos

termos da Portaria CAT 116/2017

Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161 )

Sector de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 2 Cubagem: 1,13

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

Data: 25/10/23

Nome: Paula

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS  
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM  
RELACIONADAS NO CANHOTO DA  
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO  
DE TRANSPORTE

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL

ESTADUAL

110

DA  
INF.  
no 1  
Cor  
INC  
(11)

Impr.

**SUPERMED**

**SUPERMED COM. E IMP. DE  
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotivo, 300 -  
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,  
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO  
**3523 1011 2060 9900 0441 5500 1000 5730 2510 0137 7141**

Nº 573025  
SERIE 1  
FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135231780149894 19/10/2023 23:05:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
24538	PAPEL GRAU CIRURG.150MMx100M RL-POLLITEX LT 1542 (4) 07/2028 (Fornecedor: 1982, Lote: 1542, Qtde: 4 ,Data Fab: 07/07/2023, Data Val: 07/07/2028)	48043990	000	5102	RL	4	55,9175	223,67	223,67	40,26	0,00	18,00	0,00
33279	CONECTOR VALVULADO C/TAMPA C/10- 0-TKL LT KLV-230311 (2) 03/2028 (Fornecedo- dor: 2598, Lote: KLV-230311, Qtde: 2 ,Data Fab: 11/03/2023, Data Val: 10/03/2028)	90189010	200	5102	CX	2	239,7700	479,54	479,54	86,32	0,00	18,00	0,00
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR LT K1222 (20) 08/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K12- 22, Qtde: 20 ,Data Fab: 25/08/2023, Data Val: 25/08/2028)	90183119	100	5102	CX	20	47,4500	949,00	949,00	113,88		12,00	
28373	SERINGA DESC.03ML SLIP C/1000-INJEX LT 44- 06/22 (2) 10/2027 (Fornecedor: 138, Lote: 4406/22, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2027)	90183119	000	5102	CX	2	100,9000	201,80	201,80	24,22		12,00	
29287	SONDA FOLEY 2V N.16 30CC C/1- 0-DESCARPACK LT 2SFAAA007H (6) 05/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2SFAAA007H, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 31/05/- 2028)	90183921	700	5102	CX	6	20,7567	124,54	124,54	22,42		18,00	
13386	SONDA GASTRICA LEVINE N.20 C/10-MEDSONDA REF.10105200 LT 72775 (2) 09/2027 (Fornecedo- dor: 9657, Lote: 72775, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2027)	90183929	000	5102	PCT	2	12,9100	25,82	25,82	4,65		18,00	

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
( ) MUNICIPAL

ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

*OK*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.04.39  
8670308670 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231020193800368403442

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 3.022,16

TARIFA: 10,00

DATA: 20/10/2023 - 16:59:39

-----

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr  
CNPJ: 11.206.099/0001-07

CHAVE PIX: 11206099000107

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3398 - CONTA: 000000000000293571

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:59:40

=====

DOCUMENTO: 102005

AUTENTICACAO SISBB: 2.379.B47.0CF.FC3.EF2

=====

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.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N. 000023023  
SÉRIE 1

26/10/2023

WESLEY MARQUES

Identificação do emitente

**BIO BRASIL CIENCIA E TECNOLOGIA S.A.**

RUA ALZIRO CICCHETTO, 185  
DISTRITO INDUSTRIAL BENEDITO STORAN Cep:13288  
VINHEDO/SP  
Fone: 1938266600

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

N. 000023023  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 1022 2132 9900 0103 5500 1000 0230 2319 4774 0260

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC-NAO CONTR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231799971188 23/10/2023 14:28:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
714064030115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF  
22.213.299/0001-03

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

23/10/2023

ENDEREÇO

R 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  
23/10/2023  
380.00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

380,00

VALOR DO ICMS

68,40

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

368,04

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPÍ

11,96

VALOR TOTAL DA NOTA

380,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

8

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

47,200

PESO LIQUIDO

47,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD

10134

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

CLEAN BOX III P13 - RAS - LOTE: 109604 - VALIDA  
DE: 17/08/2033

Produto destina-se a coleta e descarte de resíduos hospitalares Produto isento de registro

NCM/SH

4818909000

CST

000

CFOP

5101

UN

UN

QUANT.

80,00

VUNITARIO

4,600484

VTOTAL

368,04

BCICMS

380,00

VICMS

68,40

VIPÍ

11,96

A.ICMS

18,00%

A.IPI

3,25%

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL

DA ESTADUAL  
CONFERE COM ORIGINAL

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135231799971188

Cotacao 842229 Local de entrega RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP

CEP: 14790000

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 26, 10 / 2023

Fabio Santos



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.47.23  
8670308670 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231023184343958559647  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 380,00  
TARIFA: 3,76  
DATA: 23/10/2023 - 16:43:40

-----

PAGO PARA: Bio Brasil  
CNPJ: 22.213.299/0001-03  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0134 - CONTA: 000000000000029998  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 23/10/2023 - 16:43:41

=====

DOCUMENTO: 102301  
AUTENTICACAO SISBB: 1.E4E.E5D.57E.EEE.18B

=====

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.

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 48.341.283/0001-61	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 24, 872			04 Bairro JARDIM PAULISTA	
05 Município Guaira	06 UF SP	07 CEP 14790-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 16454751199	11 Nome MARIA EDUARDA DAS GRACAS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA 35A, 2177 CA			13 Bairro CJ H E S SILVA	
14 Município Guaira	15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 4731799 02879 SP	18 CPF 473.179.928-79 <i>Rex</i>
19 Data de Nascimento 23/06/1998	20 Nome da Mãe ZILDA CRISTINA DE JESUS DOS SANTOS			

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.393,70	24 Data de Admissão 22/08/2023	25 Data do Aviso Prévio 20/10/2023	26 Data do Afastamento 20/10/2023	27 Cód. Afastamento PDO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 000.000.000.00258-7	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 45.233.574/0001-48 - SIND ENFER E EMPR HOSP E ESTAB SER SAUDE			

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 20 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 1.137,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R\$ 176,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 328,24	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 02/12 avos	R\$ 328,25
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 109,42	69 - Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 2.078,91</b>

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado Dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 98,47	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 24,61
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 123,08</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.955,83</b>

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL

*N ESPADUAL*

CONFERE COM ORIGINAL  
*OM*



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342716168791011  
27/10/2023 16:27:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.27.19  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231027191102434987549  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.955,83  
DATA: 27/10/2023 - 16:11:26

-----

PAGO PARA: Maria e G Santos  
CPF: \*\*\*.179.928-\*\*  
CHAVE PIX: 47317992879  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 3880 - CONTA: 1288000009077900956  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 27/10/2023 - 16:11:27

=====

DOCUMENTO: 102701  
AUTENTICACAO SISBB: 2.AF0.434.164.852.31A

=====

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.





Consultas - Emissão de comprovantes

G3313016504259991  
30/10/2023 16:54:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.49  
8670308670 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231030194251709937997  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.572,00  
DATA: 30/10/2023 - 16:52:47

-----

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: 30/10/2023 - 16:52:47

=====

DOCUMENTO: 103001  
AUTENTICACAO SISBB: 9.EF3.D28.FDA.825.DC5

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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



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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica



CHAVE DE ACESSO  
**3123 1011 8726 5600 0110 5500 1000 4415 0214 8785 0610**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**0015881100069**  
 NOME/RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
 ENDEREÇO  
**SEM ENDEREÇO N° 872**  
 MUNICÍPIO  
**GUAIRA**  
 UF  
**MS**  
 A VISTA

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**131235647087778 30/10/2023 14:35:02**  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
**813014730110**  
 NOME/RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
 ENDEREÇO  
**SEM ENDEREÇO N° 872**  
 MUNICÍPIO  
**SEM BAIRRO**  
 UF  
**SP**  
 A VISTA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
**1.293,38**  
 VALOR DO ICMS  
**0,00**  
 VALOR DO SEGURO  
**0,00**  
 RESCUMTO  
**0,00**  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
**0,00**  
 VALOR DO IPI  
**0,00**  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
**1.293,38**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
**0,00**  
 VALOR DO IPI  
**0,00**  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
**1.293,38**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
**0,00**  
 VALOR DO IPI  
**0,00**  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
**1.293,38**

COD. PROD.	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	UN.	CFOP	UN.	QTD	UN.	DESC.	V. DESCONT.	V. DESCONT. & DESC.	V. ICMS	ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
3764	500	ESCOVA SCRUB 15 ( MARCODINE ) C/ 48 UN	30049039	500	6108	UN	2	84,00	0,00	0,00	168,00	20,16	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4594	200	C/FRALCO 1 203441 80495510096 I MEDIX D.Val: 30/08/28 I	40151200	200	6108	UN	20	13,00	0,00	0,00	260,00	10,40	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
2270	1000	SERINGA DESCARTAVEL 20ML BICO SLIP S/AG CX C/300UN I 5100100321 / 5100100002 I 0010160610007 I INTEX I Lote: 513123 D.Fab: 30/09/23 D.Val: 30/09/28 I 0,000Referencia:5100100321 / 5100100002	90183119	000	6108	UN	10	86,54	0,00	0,00	865,38	109,85	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVENIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ICMS ALÍQUOTA 12%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP  
 ID Pedido: 842259 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$46,48 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. ( ) ( ) ( ) ( )

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2283 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Ribaldo Preto  
 - (R\$ 1.293,38) (num mil e duzentos e novecentos e três reais e trinta e oito centavos)  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 DATA DE RECEBIMENTO  
 RESERVADO AO FISCO

**CONFERE COM ORIGINAL**

*Manoel de Brasil*  
 Ag. 2591-7  
 C/C 302525-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.49  
8670308670 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231030194327059959589  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.293,38  
DATA: 30/10/2023 - 16:53:00

-----

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: 30/10/2023 - 16:53:00

=====

DOCUMENTO: 103002  
AUTENTICACAO SISBB: C.A85.620.79F.0EF.514

-----

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.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.49  
8670308670 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231030194353148219376  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 576,00  
DATA: 30/10/2023 - 16:53:16

-----

PAGO PARA: Hd1 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: 30/10/2023 - 16:53:16

=====

DOCUMENTO: 103003  
AUTENTICACAO SISBB: 0.B6A.42D.114.9F9.4C3

-----

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.

702

RECEBEMOS DE 1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 116.439  
SÉRIE 1

**1000Medic Distribuidora Imp  
Exp de Medicamentos Ltda**



Lidio Ultramar, 1796

Fraon  
Pato Branco PR  
85503-381  
(46) 3224-7700

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 116.439  
SÉRIE 1  
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
4123 1005 9936 9800 0107 5500 1000 1164 3915 3092 7082

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141230288859405 31/10/23 16:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9029958464

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO  
816013656117

CNPJ  
05.993.698/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

DATA DA EMISSÃO  
31/10/2023

ENDEREÇO

R 24 872

CEP  
14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRA  
31/10/2023

MUNICÍPIO

Guaira

FONE/FAX

(17) 3332-7000

U.F.

SP

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

HORA DA SAÍDA

16:37

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
116439/1	31/10/23	2.070,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.070,00	82,80	0,00	0,00	0,00	2.070,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.070,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.				
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTD	0-EMITENTE			PR	44.914.992/0038-20				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
ROD CONTORNO LESTE BR 116 14219	São José dos Pinhais / PR	PR	90617064-77	1,00	caixa			5,70	5,70

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO-PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
274	SERINGA ANGIOGRAFICA SINOPOWER-S (SN-CT-S01) CX C/50 UND SINO MDT	9018.31.19	100	6.108	UN	30,00	69,00	2.070,00	2.070,00	82,80	0,00	4,00	0,00

Lote: 07031192670 x30 Val:02/07/2026

① 30x920 x910

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL

(X) ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFIRA AS  
MERCADORIAS  
NOATO DA ENTREGA,  
NÃO ACEITAMOS  
RECLAMAÇÕES  
POSTERIORES.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Parcela 1: 1/1 de R\$ 2.070,00 p/ 31/10/23 | :: Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino: 289,80 | :: Tipo de Cobrança: Transferência | :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT | :: Pedido: 30890 | :: Inf. de entrega: End. Entrega: R 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000 | Obs: PAGAMENTO ANTECIPADO VIA TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data:

06/11/23

Nome:

Carla

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.49  
8670308670 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231030194537649716044

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 2.070,00

DATA: 30/10/2023 - 16:53:35

-----

PAGO PARA: 1000medic Distribuidora Importadora

CNPJ: 5.993.698/0001-07

CHAVE PIX: 05993698000107

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 0495 - CONTA: 0000000000000302082

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 30/10/2023 - 16:53:35

=====

DOCUMENTO: 103004

AUTENTICACAO SISBB: 0.881.6E3.B6C.43D.22F

-----

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.

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 - REC: Boleto Ban 10/11/23 R\$: 843,48

NF-e  
Nº 008922  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Boleto Carolina de Almeida</i>	DATA EMISSÃO 13/10/2023	VALOR TOTAL DA NOTA 843,48
---------------------	--	----------------------------	-------------------------------

**ALFA CHEMICAL**  
ALFA CHEMICAL LTDA  
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C  
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP  
FONE: (17) 3324-2169

**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - SAÍDA  2 - ENTRADA  
Nº 008922  
SÉRIE 1 / Página 1 de 1

**CONTROLE DO FISCO**



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

Chave de Acesso  
3523 1021 3687 5900 0100 5500 1000 0089 2215 0002 9626

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231735673658 - 13/10/2023 10:03:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 204137829117	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.
CNPJ 21.368.759/0001-00	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 13/10/2023
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CEP 14790000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 16/10/2023
ENDEREÇO RUA 24.872 S N	BAIRRO/DISTRITO Centro	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Guaira	FONE/FAX (17) 3332-7000	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR
001	10/11/2023	843,48									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
843,48	151,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,16	792,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	51,48	0,00	321,08	19,21	843,48

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 20,600	PESO LÍQUIDO 20,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CODIGO	DESCRICO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	ALIC. IPI	ALIC. IPTU
118	ALFLEX 300UHS 5L	34052000	000	5101	GL	4,0000	198,000000	792,00	843,48	151,83	51,48	18,0	6,50

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL  
ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

**LANÇADO**

Data: 13/10/2023

Nome: *Roxli*

17566 13/10

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. VDA: 250002962; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

125

748-X

RECIBO DO PAGADOR

MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61

Número do Documento  
008922/A

ALFA CHEMICAL LTDA  
RUA JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II  
14781-134 - BARRETOS / SP

- CNPJ: 21.368.759/0001-00

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)  
APÓS 10/11/2023 COBRAR JUROS DE R\$ 2,81 AO DIA  
PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS  
PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO

Nosso Número 23/204091-7	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 843,48	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553
-----------------------------	-----------------------	------------	------------------------------	-------------------------	--

Autenticação Mecânica

**748-X** | 74891.12321 04091.707150 25165.531085 7 95300000084348

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					
Beneficiário <b>ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00</b> R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					
Data do Documento 13/10/2023	Nº do Documento 008922/A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/10/2023	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X	843,48

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 10/11/2023 COBRAR JUROS DE R\$ 2,81 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO	(-) Desconto
	(-) Outras Deduções/Abatimento
	(+) Mora/Multa/Juros
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24,872, S/N, , Centro CEP: 14790-000 - Guaira/SP	<b>CNPJ: 48.341.283/0001-61</b> <b>CODIGO: 00000053</b> <b>RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE</b>
--	--

SACADOR/AVALISTA: \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_

Autenticação - Ficha de Compensação





01/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:33:54  
867008670 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
=====

74891123210409170715025165531085795300000084348

BENEFICIARIO:  
ALFA CHEMICAL LTDA  
NOME FANTASIA:  
ALFA CHEMICAL LTDA  
CNPJ: 21.368.759/0001-00  
BENEFICIARIO FINAL:  
ALFA CHEMICAL LTDA  
CNPJ: 21.368.759/0001-00  
PAGADOR:  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR  
CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	103.101
DATA DE VENCIMENTO	10/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	31/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	843,48
VALOR COBRADO	843,48

=====

NR.AUTENTICACAO 1.E53.F90.C87.730.E8B  
=====

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

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

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

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



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA  
 ENDEREÇO: AV. 23 Nº 1782 - GUAIRÁ - SP -  
 CEP: 13.231-7582 - FONE: 13 3331-5652  
 TEL: 13 3331-7582 - FAX: 13 3331-6552  
 E-MAIL: mutiraog@supermercado-mutirao.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída 1  
 Nº 000013598 - FL. 1/1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3523 1056 9270 2300 0109 5500 1000 0135 9810 0114 7545**

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  
**135231650409825 02/10/2023 10:13:01**

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

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

Endereço  
**RUA 24 Nº 872**

Município  
**GUAIRÁ**

Fone / Fax  
**(17) 3332-7000**

Bairro / Distrito  
**CENTRO**

UF  
**SP**

CPF / CNPJ  
**435 48.341.283/0001-61**

CEP  
**14790-000**

Inscrição Estadual

Data da Emissão  
**02/10/2023**

Data da Saída  
**02/10/2023**

Hora da Saída  
**10:11:56**

FATURA

1	304.60	22/10/2023
---	--------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS <b>63,80</b>	Valor do ICMS <b>9,18</b>	Base de Cálculo do ICMS Substituição <b>0,00</b>	Valor do ICMS Substituição <b>0,00</b>	Valor total dos Produtos <b>304,60</b>
Valor do Frete <b>0,00</b>	Valor do Seguro	Desconto <b>0,00</b>	Despesas Acessórias <b>0,00</b>	Valor do IPI <b>0,00</b>
				Valor total da Nota <b>304,60</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SIT	OKS	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Valor ICMS IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
7894904271566	MARGARINA CREMOSA S/SAL DELICIA 500G C/CREME LEITE	15171000	0/60	5929	UN	24	6,85	164,40	0,00	0,00	0,00	0,00		0
7896069575732	CHOCOLATE EM PO CREMOSO SIAMAR 32% CACAU 200G	18069000	0/60	5929	UN	5	7,99	39,95	0,00	0,00	0,00	0,00		0
7898280080149	SAL UNIAO OURO REFINADO 1KG	25010020	0/00	5929	UN	10	2,09	20,90	20,90	1,46	0,00	7,00		0
7898910048051	COCO RALADO INDIANO 100G	08011100	0/00	5929	UN	10	4,29	42,90	42,90	7,72	0,00	18,00		0
7898949924388	ARROZ VASCONCELOS INTEGRAL 1KG RF.2010059	10063011	0/40	5929	UN	5	7,29	36,45	0,00	0,00	0,00	0,00		0

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL  
 (X) ESTADUAL

322,88

CONFERE COM ORIGINAL  
*OK*

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 127860, DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 22/10/2023  <i>13483 02/10</i> Recebido: <i>Manuela</i> 2 Data: <i>02/10/23</i>	Reservado ao Fisco <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>LANÇADO</b> </div> Data: <i>02/10/2023</i> Nome: <i>Reals</i>
--	--

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.23.07

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	NF-e <b>000013598</b> SÉRIE 1 <i>728</i>
---------------------	---	--

**RECIBO DO PAGADOR**

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04091.901332 31805.680001 2 95110000030460

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					<b>Vencimento</b> <b>22/10/2023</b>
<b>Beneficiário</b> <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					<b>Agência/Código Beneficiário</b> 1333/18056-8
<b>Data do documento</b> 02/10/2023	<b>Núm. do documento</b> 13598	<b>Espécie Doc.</b> DMI	<b>Aceite</b> N	<b>Data Processamento</b> 02/10/2023	<b>Nosso Número</b> 157 / 00040919 - 0
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 157	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	<b>(=) Valor do Documento</b> <b>304,60</b>
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b> APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					<b>(-) Descontos/Abatimento</b>
					<b>(+) Juros/Multa</b>
					<b>(=) Valor Cobrado</b>
<b>Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE</b> RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			<b>CNPJ/CPF:</b> 48.341.283/0001-61		
<b>Beneficiário final</b>			<b>CNPJ/CPF:</b>		

Autenticação mecânica

 Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04091.901332 31805.680001 2 95110000030460			
<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					<b>Vencimento</b> <b>22/10/2023</b>
<b>Beneficiário</b> <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					<b>Agência/Código Beneficiário</b> 1333/18056-8
<b>Data do documento</b> 02/10/2023	<b>Núm. do documento</b> 13598	<b>Espécie Doc.</b> DMI	<b>Aceite</b> N	<b>Data Processamento</b> 02/10/2023	<b>Nosso Número</b> 157 / 00040919 - 0
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 157	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	<b>(=) Valor do Documento</b> <b>304,60</b>
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b> APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					<b>(-) Descontos/Abatimento</b>
					<b>(+) Juros/Multa</b>
					<b>(=) Valor Cobrado</b>
<b>Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE</b> RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			<b>CNPJ/CPF:</b> 48.341.283/0001-61		
<b>Beneficiário final</b>			<b>CNPJ/CPF:</b>		



**Ficha de Compensação**  
Autenticação mecânica

01/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:33:54  
867008670 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070409190133231805680001295110000030460

BENEFICIARIO:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	103.102
DATA DE VENCIMENTO	22/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	31/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	304,60
JUROS/MULTA	18,28
VALOR COBRADO	322,88

NR.AUTENTICACAO C.D32.CBB.653.14A.0F6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



**SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA**  
 ENDEREÇO: AV 23 Nº 1782 - GUAIRÁ - SP  
 CEP: 13.232-000 - CNPJ: 06.927.023/0001-09  
 TEL: 17 3332-7566 - FAX: 17 3332-6562  
 E-MAIL: mutiraodeguaira@sifatsistemas.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída  
 N° 000013635 FL. 1/1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3523 1056 9270 2300 0109 5500 1000 0136 3510 0186 3866**  
 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  
**135231707679614 09/10/2023 17:28:25**

Natureza da operação  
**OPERAÇÃO REG.EM ECF**  
 Inscrição Estadual: **322011587118**  
 Insc. Estadual Subst. Tributário: **56.927.023/0001-09**  
 CNPJ: **06.927.023/0001-09**

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 Nome / Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ**  
 Endereço: **RUA 24 Nº 872**  
 Município: **GUAIRÁ**  
 Fone / Fax: **(17) 3332-7000**  
 UF: **SP**  
 Inscrição Estadual: **-**  
 Barro / Distrito: **CENTRO**  
 CEP: **14790-000**  
 CPF / CNPJ: **48.341.283/0001-61**  
 Data da Emissão: **09/10/2023**  
 Data da Saída: **09/10/2023**  
 Hora da Saída: **17:27:51**

FATURA  
 1 288.71 29/10/2023

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	288,71
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				288,71

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SEI/CS	CFOP	Unid	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
19163	BROCOLIS NINJA 300G UNIDADE	07041000	0/40	5929	UN	6	4,99	29,94	0,00	0,00	0,00	0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	6,558	1,99	13,05	0,00	0,00	0,00	0
6057	CENOURA KG	07061000	0/40	5929	KG	5,091	4,39	22,35	0,00	0,00	0,00	0
6064	BETERRABA	07069000	0/40	5929	KG	4,978	2,25	11,20	0,00	0,00	0,00	0
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/40	5929	KG	5,743	2,49	14,30	0,00	0,00	0,00	0
6163	MANDIOCA SALSA KG	07149000	0/40	5929	KG	7,096	8,48	60,17	0,00	0,00	0,00	0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	17,003	2,79	47,44	0,00	0,00	0,00	0
6477	VERDURA FOLHA	84198999	0/40	5929	UN	5	6,99	34,95	0,00	0,00	0,00	0
6668	ACELGA	07099990	0/40	5929	KG	2,067	2,69	5,56	0,00	0,00	0,00	0
6774	ALHO TOTAL A GRANEL KG.	07032090	0/40	5929	KG	1,998	24,90	49,75	0,00	0,00	0,00	0

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

306,03

CONFERE COM ORIGINAL  
 OK

LANÇADO

Data: 09/10/2023

Nome: *Rochi*

ESTADUAL

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

**DADOS ADICIONAIS**  
 Informações complementares: **Ref. Cupom Fiscal: 129635, DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA, BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 29/10/2023**  
 Reservado ao Fisco: **Marcela B.S. Homomoto, Nutricionista, CRN-3 50824**

09/10  
 17540

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.23.07

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.  
 Data de Recebimento: **-**  
 Identificação e assinatura do Recebedor: **-**  
 NF-e: **000013635**  
 SÉRIE 1

131

**RECIBO DO PAGADOR**

**Itaú** Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04092.991332 31805.680001 3 95180000028871

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					<b>Vencimento</b> 29/10/2023
<b>Beneficiário</b> SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					<b>Agência/Código Beneficiário</b> 1333/18056-8
<b>Data do documento</b> 09/10/2023	<b>Núm. do documento</b> 13635	<b>Espécie Doc.</b> DMI	<b>Aceite</b> N	<b>Data Processamento</b> 09/10/2023	<b>Nosso Número</b> 157 / 00040929 - 9
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 157	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	<b>(=) Valor do Documento</b> 288,71
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.</b> Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					<b>(-) Descontos/Abatimento</b>
					<b>(+) Juros/Multa</b>
					<b>(=) Valor Cobrado</b>
<b>Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE</b> RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP <b>Beneficiário final</b>					<b>CNPJ/CPF:</b> 48.341.283/0001-61

Autenticação mecânica

**Itaú** Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04092.991332 31805.680001 3 95180000028871

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					<b>Vencimento</b> 29/10/2023
<b>Beneficiário</b> SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					<b>Agência/Código Beneficiário</b> 1333/18056-8
<b>Data do documento</b> 09/10/2023	<b>Núm. do documento</b> 13635	<b>Espécie Doc.</b> DMI	<b>Aceite</b> N	<b>Data Processamento</b> 09/10/2023	<b>Nosso Número</b> 157 / 00040929 - 9
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 157	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	<b>(=) Valor do Documento</b> 288,71
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.</b> Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					<b>(-) Descontos/Abatimento</b>
					<b>(+) Juros/Multa</b>
					<b>(=) Valor Cobrado</b>
<b>Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE</b> RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP <b>Beneficiário final</b>					<b>CNPJ/CPF:</b> 48.341.283/0001-61



**Ficha de Compensação**  
Autenticação mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3                      CONTA:                      384-0

=====

ITAU UNIBANCO S.A.  
-----

34191570070409299133231805680001395180000028871  
BENEFICIARIO:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61  
-----

NR. DOCUMENTO	103.103
DATA DE VENCIMENTO	29/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	31/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	288,71
JUROS/MULTA	17,32
VALOR COBRADO	306,03

=====

NR.AUTENTICACAO                      6.F41.348.DA6.0FB.A41  
=====

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

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

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

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



SUPERMERCADO MÚTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA  
 ENDEREÇO: RUA 24 Nº 872 - GUAIRÁ - SP  
 CEP: 14.437-000  
 TEL: 17 3332-7562 FAX: 17 3332-8552  
 E-MAIL: mutiraosupermercado@netnet.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída  
 N° 000013666 FL. 1/1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3523 1056 9270 2300 0109 5500 1000 0136 6610 0178 8690**

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  
**135231760874639 17/10/2023 16:53:42**

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

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ  
 Endereço: RUA 24 Nº 872  
 Município: GUAÍRA

CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61  
 CEP: 14790-000

Bairro / Distrito: CENTRO  
 Fone / Fax: (17) 3332-7000  
 UF: SP

Data da Emissão: 17/10/2023  
 Data da Saída: 17/10/2023  
 Hora da Saída: 16:52:03

FATURA

1 562.73 06/11/2023

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
17,45	3,14	0,00	0,00	562,73
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				562,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social: -  
 Endereço: -  
 Quantidade: -  
 Espécie: -  
 Marca: -  
 Numeração: -  
 Peso Bruto: 0.000  
 Peso Líquido: 0.000

Frete por Conta: 0-Frete por conta do Remetente(CIF)  
 Placa do veículo: -  
 UF: -  
 CNPJ / CPF: -  
 Inscrição Estadual: -

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	O/CS	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
19163 1133	BROCOLIS NINJA 300G UNIDADE	07041000	0/40	5929	UN	5	4,99	24,95	0,00	0,00	0,00	0	0
3094 1153	CHEIRO VERDE	84198999	0/40	5929	UN	15	3,69	55,35	0,00	0,00	0,00	0	0
34944 1152	ABOBORA ITALIANA KG	07099300	0/40	5929	KG	6,009	4,49	26,98	0,00	0,00	0,00	0	0
52504 982	OVO GRANDE BRANCO DIONISIO A GRANEL C/30 RF:8	04072100	0/40	5929	UN	4	17,99	71,96	0,00	0,00	0,00	0	0
6033 1102	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	8,327	1,99	16,56	0,00	0,00	0,00	0	0
6057 1134	CENOURA KG	07061000	0/40	5929	KG	5,07	3,99	20,22	0,00	0,00	0,00	0	0
6064 1132	BETERRABA	07069000	0/40	5929	KG	5,012	2,29	11,47	0,00	0,00	0,00	0	0
6163 1105	MANDIOCA SALSA KG	07149000	0/40	5929	KG	8,03	7,99	64,15	0,00	0,00	0,00	0	0
6231 3854	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	20,262	2,49	50,45	0,00	0,00	0,00	0	0
6477 1109	VERDURA FOLHA	84198999	0/40	5929	UN	5	6,99	34,95	0,00	0,00	0,00	0	0
6774 1126	ALHO TOTAL A GRANEL KG	07032090	0/40	5929	KG	2,04	24,90	50,79	0,00	0,00	0,00	0	0
7892300030602	COLORIFICO SINHA 500G	21039021	0/60	5929	UN	6	8,99	53,94	0,00	0,00	0,00	0	0
7896069546480	TEMPERO DESIDRATADO ACAFRAO SIAMAR 40G	09102000	0/00	5929	UN	5	3,49	17,45	17,45	3,14	0,00	18,00	0
7896069549023	TEMPERO DESIDRATADO CHIMICHURRI SIAMAR 15G	21039021	0/60	5929	UN	6	2,59	15,54	0,00	0,00	0,00	0	0
7898930950051	AZEITE PORTO OLIVA EXTRA VIRGEM VIDRO 500ML	15109000	0/60	5929	UN	3	15,99	47,97	0,00	0,00	0,00	0	0

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL  
 OK

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal: 7566/7562  
 Valor total dos Serviços: 562,73  
 Base de Cálculo do ISSQN: 562,73  
 Valor do ISSQN: 56,27

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares  
 Ref. Cupom Fiscal: 3453,  
 BOLETO BANCARIO  
 VENCIMENTO : 06/11/2023

Reservado ao Fisco

LANÇADO  
 Data: 17/10/2023  
 Nome: Roxli

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MÚTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.  
 Emissão: 17/10/2023 Total R\$ 562,73 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

Data de Recebimento: 17/10/23  
 Identificação e assinatura do Recebedor: Maria AP A Leoden

NF-e  
**000013666**  
 SÉRIE 1

## RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04094.221332 31805.680001 1 95260000056273

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					<b>Vencimento</b> <b>06/11/2023</b>
<b>Beneficiário</b> <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> <b>CNPJ/CPF:</b> 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					<b>Agência/Código Beneficiário</b> 1333/18056-8
<b>Data do documento</b> 17/10/2023	<b>Núm. do documento</b> 13666	<b>Espécie Doc.</b> DMI	<b>Aceite</b> N	<b>Data Processamento</b> 17/10/2023	<b>Nosso Número</b> 157 / 00040942 - 2
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 157	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	<b>(=) Valor do Documento</b> <b>562,73</b>
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b> APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					<b>(-) Descontos/Abatimento</b>
					<b>(+) Juros/Multa</b>
					<b>(=) Valor Cobrado</b>
<b>Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE</b> <b>CNPJ/CPF:</b> 48.341.283/0001-61 RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					
<b>Beneficiário final</b> <b>CNPJ/CPF:</b>					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04094.221332 31805.680001 1 95260000056273

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					<b>Vencimento</b> <b>06/11/2023</b>
<b>Beneficiário</b> <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> <b>CNPJ/CPF:</b> 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					<b>Agência/Código Beneficiário</b> 1333/18056-8
<b>Data do documento</b> 17/10/2023	<b>Núm. do documento</b> 13666	<b>Espécie Doc.</b> DMI	<b>Aceite</b> N	<b>Data Processamento</b> 17/10/2023	<b>Nosso Número</b> 157 / 00040942 - 2
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 157	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	<b>(=) Valor do Documento</b> <b>562,73</b>
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b> APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					<b>(-) Descontos/Abatimento</b>
					<b>(+) Juros/Multa</b>
					<b>(=) Valor Cobrado</b>
<b>Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE</b> <b>CNPJ/CPF:</b> 48.341.283/0001-61 RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					
<b>Beneficiário final</b> <b>CNPJ/CPF:</b>					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



01/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:33:54  
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070409422133231805680001195260000056273

BENEFICIARIO:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 103.104  
DATA DE VENCIMENTO 06/11/2023  
DATA DO PAGAMENTO 31/10/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 562,73  
VALOR COBRADO 562,73

NR.AUTENTICACAO 5.A0C.1A5.9C1.853.72B

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

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

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

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



**NOVA HOSPITALAR  
COMERCIAL E IMPORTADORA  
LTDA**

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

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

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 22.329  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523.1021.0364.1700.0184.5500.0000.0223.2910.0127.5676

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

135231657912409 - 03/10/2023 09:18:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

03/10/2023

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

03/10/2023

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:19:50

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

22329/1 - 02/11/23 - 3060,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.060,00

VALOR DO ICMS

550,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.060,00

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

3.060,00

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE  
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,1000

PESO LÍQUIDO

2,1000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CSF	DNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DES UNIT PERC	VALOR TOTAL	VALOR ICM	VALOR ICM ST	VALOR IPI	ALIQ. ICM	
1180 38229000	TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H CX C/100 Marca: ABBOTT Lote: 4500187170 - 31/08/2024 Qtd: 3000.00	700	5102	UN	3000,0000	1,0200	0,0000 0,0000%	3.060,00	3.060,00	550,80 0,00	0,00	18,00 0,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL

ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

*Handwritten signature*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**  
Data: 03/10/23  
Nome: Carla

001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84			Ag./Cod. Beneficiário 3062-7/114660-2	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Nosso Número 26913910000014983	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Vencimento 02/11/2023	N. do Documento 22329/1NF	Espécie R\$	Valor do Documento 3.060,00		
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02691.391003 00014.983175 6 95220000306000

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					02/11/2023
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 03/10/2023	No. do Documento 22329/1NF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 03/10/2023	Nosso Número 26913910000014983
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 3.060,00
Instruções					( - ) Desconto / Abatimento
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					( - ) Outras Deduções (Abatimento)
					( + ) Mora / Multa
					( + ) Outros Acréscimos
					( = ) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
R 24, 872  
14790000 - GUAIRA - SP

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

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02691.391003 00014.983175 6 95220000306000

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					02/11/2023
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 03/10/2023	No. do Documento 22329/1NF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 03/10/2023	Nosso Número 26913910000014983
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 3.060,00
Instruções					( - ) Desconto / Abatimento
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					( - ) Outras Deduções (Abatimento)
					( + ) Mora / Multa
					( + ) Outros Acréscimos
					( = ) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
R 24, 872  
14790000 - GUAIRA - SP

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

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



138

01/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:33:54  
867008670 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090269139100300014983175695220000306000

BENEFICIARIO:

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM

NOME FANTASIA:

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTA

CNPJ: 21.036.417/0001-84

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	103.105
NOSSO NUMERO	26913910000014983
CONVENIO	02691391
DATA DE VENCIMENTO	02/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	31/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.060,00
VALOR COBRADO	3.060,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.E31.653.D21.92D.1B2

=====

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

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

 AVENIDA PORTUGAL, 357 - VILA SEIXAS  
 14020-073 RIBEIRAO PRETO - SP  
 (16) 2132-3000

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA

 45.108  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO

3523 0967 4408 5900 0192 5500 1000 0451 0810 7205 1810

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231518290339 12/09/2023 13:17:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.320.532.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.440.859/0001-92

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

12/09/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

12/09/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:19:42

FATURA / DUPLICATA

47070/001 07/10/2023 554,60 | 47070/002 01/11/2023 554,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	1.109,20	VALOR ICMS	199,66	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	1.109,20	
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00	
									TOTAL DA NOTA	1.109,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
		9-Sem Transp.					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
	DIVERSOS						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
4508	ALBUMINA BOVINA 22% 10ML FRESENIUS Lote: 71TE02EI Validade: 10/04/2024.	38221300	000	5102	FR	1	38,00	38,00	38,00	6,84	18
4515	ANTI A 10ML FRESENIUS Lote: 71UB01EA Validade: 01/01/2025.	38221300	000	5102	FR	1	35,20	35,20	35,20	6,34	18
4519	ANTI B 10ML FRESENIUS Lote: 71UE02EA Validade: 02/04/2025.	38221300	000	5102	FR	1	40,00	40,00	40,00	7,20	18
4518	ANTI D 10ML FRESENIUS Lote: 71TL01EA Validade: 30/10/2024.	38221300	000	5102	FR	2	89,50	179,00	179,00	32,22	18
4526	ANTI D JGM 10ML FRESENIUS Lote: 71UA30EB Validade: 30/12/2024.	38221300	000	5102	FR	1	135,00	135,00	135,00	24,30	18
4524	ANTI FYA FRESENIUS Lote: 71UD12EA Validade: 12/10/2024.	38221300	000	5102	FR	1	292,00	292,00	292,00	52,56	18
4511	REVERCEL 10ML FRESENIUS Lote: 71UI15EF Validade: 13/10/2023.	38221300	000	5102	FR	2	195,00	390,00	390,00	70,20	18

 PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL  
 ESTADUAL

**Nota fiscal  
 com boleto anexo**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 47070 - Cliente 3753

CONFERE COM ORIGINAL

 PAGAMENTO PARCIAL NO  
 VALOR DE R\$ 554,60

RESERVAÇÃO AO FISCO

LANÇADO

Data:

13/09/23

Nome:

Carla

UnifFe | NF-e OPEN Source | www.uniffe.com.br

Gerado em 12/09/2023 às 13:19:49 pelo UnIDANFE 3.9.4 Free | www.unidanfe.com.br

 RECEBEMOS DE REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA Nº 45.108. EMISSÃO: 12/09/2023 VALOR TOTAL: 1.109,20 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA - RUA 24, 872, CENTRO, 14790-  
 000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

45.108

SÉRIE 1

140

## Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192</b>			Agência/Código do Beneficiário <b>0623/55870-7</b>	Vencimento <b>01/11/2023</b>
Pagador <b>SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA</b>			Número do Documento <b>047070</b>	Nosso Número <b>109/00008563-8</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>554,60</b>	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
<b>Demonstrativo:</b>				
Referente a compras do pedido 47070 Nota Fiscal 045108				

Corte Aqui

## Recibo do Pagador

Beneficiário <b>REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192</b>			Agência/Código do Beneficiário <b>0623/55870-7</b>	Vencimento <b>01/11/2023</b>
Pagador <b>SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA</b>			Número do Documento <b>047070</b>	Nosso Número <b>109/00008563-8</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>554,60</b>	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
<b>Demonstrativo:</b>				
Referente a compras do pedido 47070 Nota Fiscal 045108				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00856.380621 35587.070000 4 95210000055460**

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>01/11/2023</b>
Cedente <b>REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67.440.859/0001-92</b>					Agência/Código Cedente <b>0623/55870-7</b>
Data Documento <b>12/09/2023</b>	Número do Documento <b>047070</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>12/09/2023</b>	Nosso Número <b>109/00008563-8</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>554,60</b>
<b>Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente)</b>  <b>Cobrar juros de mora por dia atraso R\$ 1,39</b> <b>SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS APÓS O VENCIMENTO</b>					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado <b>SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA</b> <b>RUA 24 872 CENTRO GUAIRA SP 14790-000</b> Sacador/Avalista					CNPJ: <b>48.341.283/0001-61</b>

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080085638062135587070000495210000055460

BENEFICIARIO:

REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP

NOME FANTASIA:

REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP

CNPJ: 67.440.859/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP

CNPJ: 67.440.859/0001-92

PAGADOR:

SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 103.106  
DATA DE VENCIMENTO 01/11/2023  
DATA DO PAGAMENTO 31/10/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 554,60  
VALOR COBRADO 554,60

NR.AUTENTICACAO B.56A.664.D83.DDA.88D

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.

**mafra**  
 identificação do emitente  
**C M HOSPITAL S.A (RPO)**  
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727  
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055  
 RIBEIRAO PRETO/SP  
 Fone: 551621019400  
 e-mail: rfm@mafra.com.br

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

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 3523 0912 4201 6400 0157 5500 1001 2654 2317 0703 5388

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  
 135231612803 26/09/2023 22:31:08-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 502557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

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

ENDEREÇO: RUA 24,872

MUNICÍPIO: GUAIRA

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CPPF: 48.341.283/0001-61

CEP: 14790-000

DT. EMISS. 26/09/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

001  
 23/10/2023  
 446,95

BASE DE CALCULO DO ICMS  
 446,95

VALOR DO ICMS  
 80,45

VALOR DO FRETE  
 0,00

RAZÃO SOCIAL  
 HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T 2014

ENDEREÇO  
 RUA OSASCO, 949 GALPAO D

QUANTIDADE  
 1

ESPECIE  
 CAIXAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
 6,0000

PESO LÍQUIDO  
 6,0000

VALOR DO ICMS ST  
 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS ST  
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 446,95

VALOR TOTAL DA NOTA  
 446,95

CNPJ/CPPF  
 18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF: SP

UF: SP

UF: SP

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.
060475	APRESOLINA 50MG CX 20 DRAG-NOV ARTIS	30049069	500	5102	CX	5,0000	9,390000	46,95	46,95	0,00	8,45	0,00	18,00%	0,00%	5	2313747	30/06/2024	17/01/2023
136997	CIPROFLOXACINA 2 00MG (GEN) BOLSA 100ML - HALEXIS TAR	30042099	000	5102	BOL	50,0000	8,000000	400,00	400,00	0,00	72,00	0,00	18,00%	0,00%	50	3070346	16/07/2025	16/07/2023

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO  
**LANÇADO**

Data: 27/10/2023

Nome: *Carla / Mayem*

Pedido: 98SCZD  
 Rep.: 011807  
 N° da OS  
 600002975952 (P) 1  
 Total 1

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 827955  
 Nosso Pedido: 98SCZD  
 A V/veo 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.vveo.com.br/compliance>

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 ( ) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

8752ADUAL

193

**Bradesco****237-2**

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro.Documento 001265423	<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 23/10/2023	Valor do Documento 446,95	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

**Bradesco****237-2**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO				Vencimento <b>23/10/2023</b>	
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 <b>3376-6/00002494-5</b>	
Data do Documento 26/09/2023	Nro.Documento 001265423	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/09/2023	Nosso Número 09/00001163195-1
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>446,95</b>
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\$ 0,89 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)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

**Bradesco****237-2****23793.37609 90000.116310 95000.249409 6 95120000044695**

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO				Vencimento <b>23/10/2023</b>	
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 <b>3376-6/00002494-5</b>	
Data do Documento 26/09/2023	Nro.Documento 001265423	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/09/2023	Nosso Número 09/00001163195-1
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>446,95</b>
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\$ 0,89 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)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



744

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000011631095000249409695120000044695

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO 103.107

DATA DE VENCIMENTO 23/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 446,95

JUROS/MULTA 16,05

VALOR COBRADO 463,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.C96.209.0E4.D44.1A0

=====

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.

**mafra**  
distribuidores saúde

Identificação do emitente  
**C M HOSPITALAR S.A (RPO)**  
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727  
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055  
RIBEIRAO PRETO/SP  
Fone: 561621019400

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

N. 001265870  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
3523 0912 4201 6400 0157 5500 1001 2658 7015 7162 7086

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231621700062 27/09/2023 15:35:05-03-00

NO ME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)

ENDEREÇO: RUA 24,872

MUNICÍPIO: GUAIRA FONE/FAX: 01733327000

NO ME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIRA UF: SP FONE/FAX: 01733327000 OBS/ENTREGA:

CNPJ  
12.420.164/0001-57

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: CEP: 14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: CEP: 14790-000

001  
24/10/2023  
537,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
537,60

VALOR DO ICMS  
64,51

VALOR DO FRETE  
0,00

VALOR DO SEGURO  
0,00

DESCONTO  
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST  
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
537,60

RAZÃO SOCIAL  
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014

ENDEREÇO  
RUA OSASCO, 949 GALPAO D

QUANTIDADE  
1

ESPECIE  
CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
5,0000

PESO LÍQUIDO  
5,0000

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	G. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
135404	FLUCONAZOL (GEN) 2MG/ML CX 6 BO 1 00ML - CRISTALIA	30049099	000	5102	CX	8,0000	67,200000	537,60	537,60	0,00	64,51	0,00	0,00%	8	23030290	01/03/2025	01/03/2023

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
MED GENERICO 12% ICMS CONF DECRETO 61.840 DE 25.02.2016 - Produto(s), 135404  
Nosso Pedido: 99SDQW  
A Vivoe 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.vivoe.com.br/compliance>

Pedido: 99SDQW  
Rep.: 011807  
Nº da OS  
60002977534 (P)  
Volumes 1  
Total 1

RESERVADO AO FISCAL ENFANÇADO

Data: 28/10/23

Nome: Conden

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL

ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro.Documento 001265870	( ) Mudou-se ( ) Ausente
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Vencimento 24/10/2023	Valor do Documento 537,60	( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.		Data	Assinatura	( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
		Data	Entregador	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTA BOLETO BANCARIO						Vencimento <b>24/10/2023</b>
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 3376-6/00002494-5
Data do Documento 27/09/2023	Nro.Documento 001265870	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/09/2023	Nosso Número 09/00001164563-4	Valor do Documento <b>537,60</b>
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,08 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).						(-)Desconto/Abatimento
						(-)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 REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTA BOLETO BANCARIO						Vencimento <b>24/10/2023</b>
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 3376-6/00002494-5
Data do Documento 27/09/2023	Nro.Documento 001265870	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/09/2023	Nosso Número 09/00001164563-4	Valor do Documento <b>537,60</b>
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,08 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).						(-)Desconto/Abatimento
						(-)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

994

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23793376099000011645063000249407395130000053760

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO 103.108

DATA DE VENCIMENTO 24/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 537,60

JUROS/MULTA 18,31

VALOR COBRADO 555,91

-----

NR.AUTENTICACAO 8.1E7.C84.3F2.FFD.224

-----

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: 551621019400



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

N. 001278856  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 3523 1012 4201 6400 0157 5500 1001 2788 5611 0833 3756

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 000076-0001

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

ENDEREÇO: RUA 24,872

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

FONE/FAX: 01733327000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

UF: SP

CNPJ/CPF: 01733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

DT. EMISS. 10/10/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135231719694031 10/10/2023 22:49:39-03:00

CNPJ 12.420.164/0001-57

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

CEP: 14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

001

06/11/2023

303,06

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

54,55

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

303,06

VALOR TOTAL DA NOTA

303,06

CNPJ/CPF

18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

PLACA DO VEÍCULO

UF SP

PESO BRUTO

2,0000

PESO LÍQUIDO

2,0000

QUANTIDADE

1

ESPECIE CAIXAS

133538

DESCR PROD

SWAB MEIO STUART

38210000

NCM/SH

700

CST

5102

CFOP

5102

UN

PCT

QUANT.

2,0000

V.UNITARIO

151,530000

VLR TOTAL

303,06

BC.ICMS

303,06

BC.ICMS ST

0,00

VLR ICMS

54,55

VLR ICMS ST

0,00

%ICMS

18,00%

ALIQ.IPI

0,00%

Q. LOTE

2

LOTE PROD.

22215463

D.VALID.

31/10/2024

D.FABR.

01/10/2022

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nosso Pedido: 99SPXS

A V/veo 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.vveo.com.br/compliance>

Pedido: 99SPXS  
 Rep.: 011807  
 N° da OS  
 600003003276 (P) 1  
 Total 1

RESERVADO AO FISCAL  
 Data: 11/10/23  
 Nome: Coula

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro.Documento 001278856	( ) Mudou-se ( ) Ausente
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Vencimento 06/11/2023	Valor do Documento 303,06	( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.		Data	Assinatura	( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
		Data	Entregador	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTA BOLETO BANCARIO					Vencimento <b>06/11/2023</b>
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 3376-6/00002494-5
Data do Documento 10/10/2023	Nro.Documento 001278856	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/10/2023	Nosso Número 09/00001196602-3
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>303,06</b>
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\$ 0,61 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)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			<b>MAFRA</b>		
Autenticação Mecânica					

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTA BOLETO BANCARIO					Vencimento <b>06/11/2023</b>
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 3376-6/00002494-5
Data do Documento 10/10/2023	Nro.Documento 001278856	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/10/2023	Nosso Número 09/00001196602-3
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>303,06</b>
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\$ 0,61 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)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			<b>MAFRA</b>		



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23793376099000011966002000249405695260000030306

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO 103.109

DATA DE VENCIMENTO 06/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 303,06

VALOR COBRADO 303,06

=====

NR. AUTENTICACAO 8.3B6.CFA.199.22E.343

=====

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

**mafra**  
 distribuidora de medicamentos

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 001273422  
 SERIE 1  
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DANF-E  
 3523 1012 4201 6400 0157 5500 1001 2734 2219 6508 1509

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582557602113 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 0000076-0001

NO ME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001) CNPJ/CPPF: 48.341.283/0001-61 DT. EMISS. 04/10/2023

ENDEREÇO: RUA 24,872 BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: CEP: 14790-000 DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICÍPIO: GUAIRA FONE/FAX: 01733327000 CNPJ/CPPF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA:

NO ME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPPF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: RUA 24,872 - BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA FONE/FAX: 01733327000 UF: SP OBS/ENTREGA: CEP: 14790-000

MUNICÍPIO: GUAIRA UF: SP

001 VALOR DO ICMS 62,39 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 346,61

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 346,61 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 346,61

VALOR DO FRETE 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 CNPJ/CPPF 18.320.396/0001-10

RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T 2014 FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO RUA OSASCO, 949 GALPAOD MUNICÍPIO CAJAMAR PLACA DO VEÍCULO UF SP

QUANTIDADE 1 ESPECIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1,0000 PESO LÍQUIDO 1,0000

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.
004824	GENTAMICINA SULF (HYTAMCINA) 80MG C/100 AMP VD 2 - HYPOFARMA	30032081	000	5102	CX	1,0000	112,800000	112,80	112,80	0,00	20,30	18,00%	0,00%	1	23040248	30/04/2023	01/07/2023
013671	IRUXOL 0,6U/G P ONDER COLAGENA SE + CLORANF TB 30 GR - ABBOTT	30049019	000	5102	TB	20,0000	11,690500	233,81	233,81	0,00	42,09	18,00%	0,00%	20	1171574	31/12/2023	01/12/2021

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 833170 Nosso Pedido: 99SKGN

A Viveo 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.viveo.com.br/compliance>

Pedido: 99SKGN Rep.: 011807 N° da OS 600002991858 (P) 1 Volumes Total 1

RESERVADO AO FISCAL LANÇADO Data: 05/10/23 Nome: Carlos

PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

ESTADUAL

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro.Documento 001273422	( ) 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 31/10/2023	Valor do Documento 346,61	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO					Vencimento <b>31/10/2023</b>
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 3376-6/00002494-5
Data do Documento 04/10/2023	Nro.Documento 001273422	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/10/2023	Nosso Número 09/00001183951-P
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>346,61</b>
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\$ 0,69 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)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 REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO					Vencimento <b>31/10/2023</b>
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 3376-6/00002494-5
Data do Documento 04/10/2023	Nro.Documento 001273422	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/10/2023	Nosso Número 09/00001183951-P
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>346,61</b>
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\$ 0,69 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)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



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23793376099000011839951000249402695200000034661

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO 103.110

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 346,61

VALOR COBRADO 346,61

=====

NR.AUTENTICACAO 4.C88.145.385.975.1E9

=====

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  
 RIBEIRAO PRETO/SP  
 Fone: 551621019400

**mafra**  
 distribuidores saude

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRONICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 001279297  
 SERIE 1  
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 3523 1012 4201 6400 0157 5500 1001 2792 9714 8775 2382

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)		CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		DT. EMISS. 11/10/2023	
ENDEREÇO: RUA 24,872		BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA		DATA ENTRADA/SAÍDA:	
MUNICÍPIO: GUAIRA		FONE/FAX: 01733327000		HORA ENTRADA/SAÍDA:	
NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		UF: SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
ENDEREÇO: RUA 24,872 -		BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA		INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
MUNICÍPIO: GUAIRA		UF: SP		CEP: 14790-000	
001		FONE/FAX: 01733327000		OBS/ENTREGA:	
07/11/2023					
10.132,00					
BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		10.132,00	
VALOR DO FRETE		DESCONTO		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		10.132,00	
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CNPJ/CPF	
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014		0-EMTENTE		18.320.396/0001-10	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA OSASCO, 949 GALPAO D		CAJAMAR			
QUANTIDADE		ESPECIE		PESO LIQUIDO	
1		CAIXAS		1,0000	
COD. PROD		DESCR PROD		Q. LOTE	
010209		ACTILYSE (ALTEPL		4 302935	
		ASE)50MG PO LIOF		D.VALID.	
		F/A + DIL 50ML		30/11/2025 21/11/2022	
		-BOEHRINGER			
		V.UNITARIO		ALIQ.IPI	
		4,0000 2.533,0000000		0,00%	
		VLR TOTAL		VLR ICMS	
		10.132,00		0,00	
		VLR ICMS ST		VLR ICMS S	
		0,00		0,00	
		BC.ICMS		%ICMS	
		0,00		0,00%	
		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	
		0,00		0,00	
		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	
				UF	
		MARCA		UF	
				SP	
		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	
				1,0000	
		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
		20000696		VALOR DO ISSQN	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 RED 60% ICMS CONF DECRETO N 65.718/2021 SP PORTARIA CAT 42 de 05/07/2021 - Produto(s): 010209  
 Nosso Pedido: 99SR28  
 A Viveo 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.viveo.com.br/compliance>

RESERVADO AO FISCO  
**LANÇADO**  
 Data: 11/10/2023  
 Nome: Ruteia

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 ( ) MUNICIPAL  
 (X) ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro.Documento 001279297	( ) 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 07/11/2023	Valor do Documento 10.132,00	
Recebi(emos) o boleto/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO					Vencimento <b>07/11/2023</b>
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 3376-6/00002494-5
Data do Documento 11/10/2023	Nro.Documento 001279297	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/10/2023	Nosso Número 09/00001197263-5
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>10.132,00</b>
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\$ 20,26 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)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 REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO					Vencimento <b>07/11/2023</b>
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 3376-6/00002494-5
Data do Documento 11/10/2023	Nro.Documento 001279297	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/10/2023	Nosso Número 09/00001197263-5
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>10.132,00</b>
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\$ 20,26 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)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

01/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:33:55  
867008670 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23793376099000011972863000249407295270001013200

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO 103.111

DATA DE VENCIMENTO 07/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 10.132,00

VALOR COBRADO 10.132,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.501.224.F75.798.700

-----

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 (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  
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA

N. 002592857  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 5223 1012 4201 6400 0319 5500 1002 5928 5715 8914 0245

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 DT. EMISS. 12/10/2023

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001) CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 DATA ENTRADA/SAÍDA:

ENDEREÇO: RUA 24,872 BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA UF-SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICÍPIO: GUAIRA FONE/FAX: 01733327000 OBS/ENTREGA: INSCRIÇÃO ESTADUAL: CEP: 14790-000

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

ENDEREÇO: RUA 24,872 - FONE/FAX: 01733327000 OBS/ENTREGA: UF: SP

MUNICÍPIO: GUAIRA UF: SP

001 VALOR DO ICMS 68,00

08/11/2023 VALOR DO ICMS ST 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS 566,64 VALOR DO ICMS ST 0,00

VALOR DO FRETE 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014

ENDEREÇO RUA OSASCO, 949 GALPAOD

MUNICÍPIO CAJAMAR UF SP

QUANTIDADE 2 ESPECIE DIVERSOS MARCA PESO BRUTO 4,3000

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.
001897	OXACILINA 500MG (OXANON) C/100 F/A PO S/DIL IV/I M-BLAU FARMACEUTICA	30041019	520	6108	CX	2,0000	340,000000	680,00	566,64	0,00	68,00	0,00	12,00%	0,00%	2	23081825	30/08/2025

VALOR TOTAL DO ICMS 68,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 680,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ANEXO IX, ART 8º,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/04 - Produto(s): 001897

836766 Nesse Pedido: DETGLJ A Vivoe 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.vivoe.com.br/compliance - IE DIFALDESTINO N 809010441110Valor do ICMS relativo ao Fundo de

Pedido: DETGLJ Rep.: 011807 RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVENIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

**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/GO  
 Fone: 556432210505

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 002592857  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 02/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 5223 1012 4201 6400 0319 5500 1002 5928 5715 8914 0245

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

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 152236799015044 12/10/2023 16:47:55-03:00

**CNPJ**  
 12.420.164/0003-19

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 105022500

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	G.I. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.

RESERVADO AO FISCO

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R\$ 40.80.  
 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO N° 14/2022  
 CONVÊNIO N° 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL  
 (X) ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

**TICKET**  
 Nº 002592857  
 SÉRIE 1  
 EMPRESA 001003  
 000005839769



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

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro.Documento 002592857	<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 08/11/2023	Valor do Documento 680,00	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTA BOLETO BANCARIO					Vencimento <b>08/11/2023</b>
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 3376-6/00002494-5
Data do Documento 12/10/2023	Nro.Documento 002592857	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/10/2023	Nosso Número 09/00001201625-8
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>680,00</b>
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\$ 1,36 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)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 REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTA BOLETO BANCARIO					Vencimento <b>08/11/2023</b>
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 3376-6/00002494-5
Data do Documento 12/10/2023	Nro.Documento 002592857	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/10/2023	Nosso Número 09/00001201625-8
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>680,00</b>
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\$ 1,36 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)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



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23793376099000012016325000249406995280000068000  
BENEFICIARIO:  
CM HOSPITALAR SA  
NOME FANTASIA:  
CM HOSPITALAR SA  
CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:  
CM HOSPITALAR SA  
CNPJ: 12.420.164/0001-57

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

-----

NR. DOCUMENTO	103.112
DATA DE VENCIMENTO	08/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	31/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	680,00
VALOR COBRADO	680,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.48A.ECC.355.5C6.38F  
=====

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.



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
Entrada: 2 **1**

No. 146.796

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35231008231734000193550000001467961001684576

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

135231728178665

11/10/2023 20:23

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.338 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

11/10/2023

Endereço

RUA 24 872

Bairro/Distrito

JARDIM PAULISTA

Cep

14790-000

Data de Saída/Entrada

11/10/2023

Município

GUAIRA

Fone/Fax

(17)033327000

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 146.796/ 1 Valor: 1.093,80 Venc. 08/11/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.093,80	180,08	0,00	0,00	1.093,80
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				1.093,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
7	CAIXAS			35,000	35,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
569380	ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M C/12 UND "NOBRE SLIN" (EMB IND FORTICLEAN Lote: 2741A Val.: 31/08/2028	30059090	000	5102	PCT	10,00	6,120000	61,20	61,20	11,02		18,0	
572222	ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M C/12 UND (EMB IND) ANAPOLIS Lote: A84323 Val.: 01/08/2028	30059090	000	5102	PCT	10,00	8,827200	88,27	88,27	15,89		18,0	
572218	ATADURA CREPE 13F 08CM X 1,8M C/12 UND (EMB IND) ANAPOLIS Lote: A85523 Val.: 08/08/2028	30059090	000	5102	PCT	10,00	5,274000	52,74	52,74	9,49		18,0	
569687	DRENO DE PENROSE LATEX SEM/GAZE Nº 01 ESTERIL C/01 MADEITEX Lote: 130323DR Val.: 13/03/2028	90183921	000	5102	UND	21,00	1,594000	33,47	33,47	6,02		18,0	
571047	LUVA CIRURGICA EST 7,0 LATEX C/TALCO G/50 PARES MEDIX Lote: 230513PIW Val.: 31/05/2028	40151200	000	5102	CX	8,00	56,500000	452,00	452,00	81,38		18,0	
55304	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/500 SR Lote: K777 Val.: 01/07/2028	90183119	000	5102	CX	4,00	70,000000	280,00	280,00	33,60		12,0	
573421	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA Nº 16 C/10 UND MARKMED Lote: 20687 Val.: 31/08/2027	90183929	000	5102	PCT	4,00	7,430000	29,72	29,72	5,35		18,0	

**LANÇADO**  
 Data: 13.10.2023  
 Nome: Bianca

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24hs

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL  
OK

ESTADUAL

162



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 146.796

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35231008231734000193550000001467961001684576

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

135231728178665

11/10/2023 20:23

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

570041	SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC SILIC. C/BALAO 8,0MM C/10 BCI	90183929	000	5102	CX	1,00	38,800000	38,80	38,80	6,98	18,0	
Lote: 220701 Val: 30/08/2027		1,00										
573432	SONDA GASTRICA LEVINE N° 18 C/10 UND MARKMED	90183929	000	5102	PCT	2,00	9,720000	19,44	19,44	3,50	18,0	
Lote: 20496 Val: 30/08/2027		2,00										
573378	SONDA URETRAL N° 12 UND MARKMED	90183929	000	5102	UND	60,00	0,636000	38,16	38,16	6,87	18,0	
Lote: 20772 Val: 31/08/2027		60,00										

Local de entrega: RUA 24

872 JARDIM PAULISTA 14790-000

GUAIRA SP

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO N° 14/2022  
CONVÊNIO N° 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL  
ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL  
OK

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA COTAÇÃO 836772	REG.:Ribeirão Preto N/P.167.975	Reservado ao FISCO
--	------------------------------------	--------------------



Banco  
**Banco Itaú S/A** | **341-7**

**RECIBO DO SACADO**

Cedente <b>FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA</b>		Agência/Código Cedente <b>4522/40077-1</b>	Vencimento <b>08/11/2023</b>
Sacador/Avalista <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		Número do Documento <b>146796/1</b>	Nosso Número <b>109/00252843-0</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>X</b>	(=)Valor Documento <b>R\$ 1.093,80</b>
Demonstrativo:		(+)Outros Acréscimos	(-)Descontos/Abatimentos
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP			



Banco  
**Banco Itaú S/A** | **341-7**

**34191.09008 25284.304521 24007.710007 9 95280000109380**

Local de Pagamento <b>Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencito., somente no ITAU.</b>					Vencimento <b>08/11/2023</b>
Cedente <b>FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA</b>					Agência/Código Cedente <b>4522/40077-1</b>
Data Documento <b>11/10/2023</b>	Número do Documento <b>146796/1</b>	Espécie Doc. <b>RC</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>11/10/2023</b>	Nosso Número <b>109/00252843-0</b>
Uso do Banco	CIP	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x)Valor <b>R\$ 1.093,80</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) <b>APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,33 POR DIA DE ATRASO</b> <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 21,88</b> <b>SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO</b>					(-)Descontos/Abatimentos
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor
Sacado <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61</b> <b>RUA 24</b> <b>JARDIM PAULISTA - GUAIRA</b> <b>14790-000 - SP</b>					
Sacador/Avalista					



01/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:33:55  
867008670 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082528430452124007710007995280000109380

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 103.113  
DATA DE VENCIMENTO 08/11/2023  
DATA DO PAGAMENTO 31/10/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 1.093,80  
VALOR COBRADO 1.093,80

NR.AUTENTICACAO 3.9C9.40C.88A.EB6.EDD

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.



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 146.792

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3523100823173400019355000001467921001684534

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

135231728175503

11/10/2023 20:22

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.338 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

11/10/2023

Endereço

RUA 24 872

Bairro/Distrito

JARDIM PAULISTA

Cep

14790-000

Data de Saída/Entrada

11/10/2023

Município

GUAIRA

Fone/Fax

(17)033327000

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 146.792/ 1 Valor: 573,36 Vencto. 08/11/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

344,46

Valor do ICMS

42,48

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

573,36

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

573,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta

1 - emitente

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

SP

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

4

Especie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

50,000

Peso Líquido

50,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568044	CARVEDILOL 12,5MG CX C/30 CMP "GENERIC" EMS Lote: 310833 Val: 18/12/2024	30049089	000	5102	CX	2,00	2,478000	4,96	4,96	0,60		12,0	
569715	SOL GLICOSE 10% 500ML CX C/30 FRASCOS PRESENIUS Lote: 74SG2996 Val: 09/06/2025	30049099	020	5102	CX	3,00	183,150000	549,45	320,55	38,47		12,0	
572299	OMEPRAZOL 20MG CAP GEL C/56 CP "OMOPREL" BELFAR Lote: 063214 Val: 12/06/2025	30049089	000	5102	CX	6,00	3,158400	18,95	18,95	3,41		18,0	

Local de entrega: RUA 24

872 JARDIM PAULISTA 14790-000

GUAIRA SP

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO N° 14/2022  
CONVÊNIO N° 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL

ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

OK

RECLAMAÇÕES  
EM ATÉ 24hs

LANÇADO  
Data: 13.10.2023  
Nome: Bionca



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 146.792

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35231008231734000193550000001467921001684534

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

Protocolo de Autorização de Uso

135231728175503

11/10/2023 20:22

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO N° 14/2022  
CONVÊNIO N° 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL

ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

*Handwritten signature*

**CÁLCULO DO ISSQN**

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

Informações Complementares

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA

REG.:Ribeirão Preto

N/P.167.976

Reservado ao FISCO

COTAÇÃO 836766



Banco  
**Banco Itaú S/A** | **341-7**

### RECIBO DO SACADO

Cedente <b>FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA</b>			Agência/Código Cedente <b>4522/40077-1</b>	Vencimento <b>08/11/2023</b>
Sacador/Avalista <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>			Número do Documento <b>146792/1</b>	Nosso Número <b>109/00252842-2</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>X</b>	(=)Valor Documento <b>R\$ 573,36</b>	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP				



Banco  
**Banco Itaú S/A** | **341-7**

**34191.09008 25284.224521 24007.710007 1 95280000057336**

Local de Pagamento <b>Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencito., somente no ITAU.</b>						Vencimento <b>08/11/2023</b>
Cedente <b>FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA</b>						Agência/Código Cedente <b>4522/40077-1</b>
Data Documento <b>11/10/2023</b>	Número do Documento <b>146792/1</b>	Espécie Doc. <b>RC</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>11/10/2023</b>	Nosso Número <b>109/00252842-2</b>	
Uso do Banco	CIP	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento <b>R\$ 573,36</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) <b>APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,17 POR DIA DE ATRASO</b> <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 11,47</b> <b>SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO</b>						(-)Descontos/Abatimentos
						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor
Sacado <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61</b> <b>RUA 24</b> <b>JARDIM PAULISTA - GUAIRA</b> <b>14790-000 - SP</b>						

Sacador/Avalista



01/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:33:55  
867008670 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082528422452124007710007195280000057336

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 103.114

DATA DE VENCIMENTO 08/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 573,36

VALOR COBRADO 573,36

NR.AUTENTICACAO D.77A.7C9.898.9B4.12D

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.



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.051-150
Fone: (16) 3963-2829

DANFE

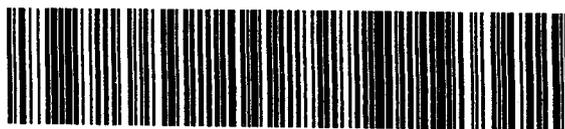
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

No: 058.925

Série: 1 FL: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

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

3523.1002.7369.5100.0159.5500.1000.0589.2519.9072.6642

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135231725797644 - 11/10/2023 14:58:45

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

11/10/2023

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO,872

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.790-000

DATA DA SAIDA

11/10/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA

001 R\$ 1.254,72 10/11/2023

CALCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR IPI.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA VEICULO, UF, CNPJ/CPF, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LIQUIDO.

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Main table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS, NCM/SH, CST, CFOP, UND, QTDE, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, B. CÁLCULO ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALÍQ. ICMS, ALÍQ. IPI.

CÁLCULO DO ISSQN

Table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN.

DADOS ADICIONAIS

Table with columns: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES, RESERVAÇÃO AO FISCO. Includes stamps: PAGO COM RECURSO, CONFERE COM ORIGINAL, LANÇADO, Data: 13/10/2023, Nome: Reticia.

Table with columns: Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado, Emissão: 11/10/2023, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, Valor Total: 1.254,72, DATA DE RECEBIMENTO, IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR, NF-e No: 058.925, SÉRIE: 1 FL: 1 / 1.

120

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>		<b>Comprovante de Entrega</b>			
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)			
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53		Nosso Número 28439230000037075		<input type="checkbox"/> Mudou-se		<input type="checkbox"/> Ausente	
Vencimento 10/11/2023		Número do Documento 058925/1		<input type="checkbox"/> Recusado		<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado	
Especie R\$		Valor do Documento 1.254,72		<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente		<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Recebemos o Título com as características acima		Data		Assinatura		Data	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO		Assinatura		Data do Processamento 11/10/2023			

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>		<b>Recibo do Pagador</b>			
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO		Vencimento 10/11/2023					
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone:		Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6					
Data do Documento 11/10/2023		Número do Documento 058925/1		Especie Doc. DM		Aceite N	
Data do Processamento 11/10/2023		Nosso Número 28439230000037075					
Uso do Banco		Carteira 17/035		Especie R\$		Quantidade	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 2,51 por dia de atraso		Valor 1.254,72		(-) Desconto / Abatimento			
				(-) Outras Deducoes			
				(+) Mora / Multa / Juros			
				(+) Outros Acrecimos			
				(=) Valor Cobrado			
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53 RUA VINTE E QUATRO,872 - CENTRO, GUAIRA / SP - 14790000		CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61		Código de Baixa			
Beneficiário		Autenticação Mecânica					
Final:							
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.							

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>		00190.00009 02843.923000 00037.075173 8 95300000125472			
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO		Vencimento 10/11/2023					
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone:		Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6					
Data do Documento 11/10/2023		Número do Documento 058925/1		Especie Doc. DM		Aceite N	
Data do Processamento 11/10/2023		Nosso Número 28439230000037075					
Uso do Banco		Carteira 17/035		Especie Moeda R\$		Quantidade	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 2,51 por dia de atraso		Valor 1.254,72		(-) Desconto / Abatimento			
				(-) Outras Deducoes			
				(+) Mora / Multa / Juros			
				(+) Outros Acrecimos			
				(=) Valor Cobrado			
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53 RUA VINTE E QUATRO,872 - CENTRO, GUAIRA / SP - 14790000		CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61		Código de Baixa			
Beneficiário		Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação					
Final:							



171

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090284392300000037075173895300000125472

BENEFICIARIO:

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME

CNPJ: 02.736.951/0001-59

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	103.115
NOSSO NUMERO	28439230000037075
CONVENIO	02843923
DATA DE VENCIMENTO	10/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	31/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.254,72
VALOR COBRADO	1.254,72

=====

NR.AUTENTICACAO 9.5F4.3BA.192.CAB.E62

-----

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.

OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		VALOR DA NOTA <b>RS 1.800,00</b>	NF-e <b>Nº 000.019.403</b> SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	



**Endocom Medical Com. e Locação de Equip. Ltda**  
 Av. Sylvio Della Rovere, 377 - CEP: 15081-580  
 Jardim Yolanda - São José do Rio Preto - SP  
 administração@endocommedical.com.br  
 Tel: (17) 3225-6433

**DANFE**  
 Documento auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída  1

Nº 000.019.403  
 SÉRIE : 1  
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
**3523 1029 7634 9800 0126 5500 1000 0194 0310 0000 0010**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda de Mercadoria**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**647934618110**

INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135231689106643 - 2023-10-06T15:30:15-03**

CNPJ  
**29.763.498/0001-26**

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		CNPJ/CPF <b>48.341.283/0001-61</b>	DATA DA EMISSÃO <b>06/10/2023</b>
ENDEREÇO <b>R 24, 872</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>JARDIM PAULISTA</b>	CEP <b>14790-000</b>	DATA DE SAÍDA/ENTRADA <b>06/10/2023</b>
MUNICÍPIO <b>Guaira</b>	FONE/FAX <b>00000000</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA <b>15:30:48</b>

**FATURA/DUPLICATA**

Número 001	Data Vcto. 05/11/2023	Valor 1.800,00
---------------	--------------------------	-------------------

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS <b>400,00</b>	VALOR DO ICMS <b>72,00</b>	BASE DE CÁLCULO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.800,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>
			VAL. APROX. TRIB. <b>109,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>1.800,00</b>

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA <b>9-Sem Frete</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

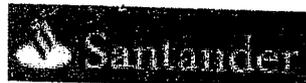
COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
000010	UR-2235150-S - FIO GUIA HIDROFILICO 0.035 x 150CM (Lote: BG00123006) (Val. Lote: 31/12/2025) (Anvisa: 81280310001) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 72648147) (003)	90183929	140	5102	UN	2,0000	200,0000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000013	UR-10-BE06026 - CATETER URETERAL DUPL0 J 6Fr x 26CM (Lote: D229260) (Val. Lote: 31/08/2025) (Anvisa: 81280310002) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 78434777)	90219019	100	5102	UN	1,0000	400,0000	400,00	400,00	72,00	0,00	18,00	0,00	109,00
000559	UR-403595115 - BAINHA DE ACESSO URETERAL 9,5/11.5Fr x 35CM (Lote: WM20220513DRQ-01) (Val. Lote: 20/05/2025) (Anvisa: 81280310012) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 78434840) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	1.000,0000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL  
 ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL  


**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Paciente: LETICIA XAVIER BISPO) (Convenio: SUS) (Medico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO) (Dt. Cirurg.: 31/08/2023) (Local: C-263 STA C GUAIRA) (N Ped. Orig: 0000011734) (003) ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVÊNIO ICMS 1/99 ALTERADO PELO CONVÊNIO ICMS 80/02/ ARTIGO 14, PARAGRAGO 1 ANEXO 1 DO RICMS/SP. Produto destinado a consumidor final.	RESERVADO AO FISCO <b>LANÇADO</b> Data: <b>06/10/23</b> Nome: <b>Carla</b>
--	---

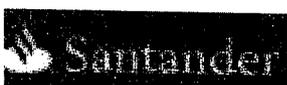
**Recibo do Sacado**

Beneficiário <b>Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda</b> Avenida Sílvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580			Agência / Código Beneficiário <b>0037-0 / 02737442</b>	Vencimento <b>05/11/2023</b>
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>			Número do Documento <b>000019403</b>	Nosso Número <b>0000000185264</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.800,00</b>	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Nota Fiscal: 000019403 - 06/10/2023  
 Convênio: SUS  
 Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 Data Cirurgia: 31/08/2023  
 Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO  
 Paciente: LETICIA XAVIER BISPO

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**|033-7|**

03399.27378 44200.000006 18526.401015 7 95250000180000

Local de Pagamento <b>agrar preferencialmente no banco Santander</b>						Vencimento <b>05/11/2023</b>
Beneficiário <b>Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda</b> Avenida Sílvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580						Agência / Código Beneficiário <b>0037-0 / 02737442</b>
Data do Documento <b>06/10/2023</b>	Número do Documento <b>000019403</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>06/10/2023</b>	Nosso Número <b>0000000185264</b>	
Conta do Banco	Carteira <b>101</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.800,00</b>	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento cobrar Multa de R\$180,00 e Juros de R\$0,59 ao Dia.						(-) Desconto
Cobrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.						(+) Mora/ Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaíra SP 14790-000						<b>48.341.283/0001-61</b>
Assinador / Avalista						<b>Ficha de Compensação</b>

Autenticação Mecânica



124

01/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:33:55  
867008670 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

0339927378442000000618526401015795250000180000

BENEFICIARIO:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO

NOME FANTASIA:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO 103.116

DATA DE VENCIMENTO 05/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.800,00

VALOR COBRADO 1.800,00

-----

NR.AUTENTICACAO 7.57D.875.E5E.2A5.D05

-----

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.

**CISCRE****DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.**

Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1

Fazenda Santa Cândida  
Campinas SP  
13087-541  
19 3273-7199

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 52.011  
SÉRIE 1  
Folha 1 de 1CHAVE DE ACESSO  
**3523 1007 0143 1800 0332 5500 1000 0520 1111 9615 3975**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da SEFAZ AutorizadoraNATUREZA DE OPERAÇÃO  
**Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**122.382.370.113**  
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO  
CNPJ  
**07.014.318/0003-32**  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135231669334391 - 04/10/23 12:53**DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
C.N.P.J.  
**48.341.283/0001-61**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**ISENTO**  
DATA DA EMISSÃO  
**04/10/2023**  
ENDEREÇO  
**RUA 24 872**  
CEP  
**14790-000**  
DATA DA SAÍDA/ENTRA  
**04/10/2023**  
MUNICÍPIO  
**Guairá**  
FONE/FAX  
**5517992309765**  
U.F.  
**SP**  
BAIRRO/DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**  
HORA DA SAÍDA  
**12:50**INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
C.N.P.J./C.P.F.  
**48.341.283/0001-61**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**ISENTO**  
ENDEREÇO  
**Rua 24, Nº: 872**  
CEP  
**14790-000**  
MUNICÍPIO  
**Guairá**  
U.F.  
**SP**  
BAIRRO/DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**  
FONE/FAX  
**17 3332 7000**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
52011/1	03/11/23	2.561,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
2.561,00	460,98	0,00	0,00	0,00	2.561,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.561,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
**TRANSPORTADORA GLI LTDA**  
FRETE POR CONTA  
**0-EMITENTE**  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEIC.  
U.F.  
**18.670.098/0001-50**  
C.N.P.J./C.F.F.  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ENDEREÇO  
**Rua Armando Tarozzo 200**  
MUNICÍPIO  
**Ribeirão Preto / SP**  
U.F.  
**SP**  
QUANTIDADE  
**1,00**  
ESPÉCIE  
**0**  
MARCA  
NÚMERO  
PESO BRUTO  
**6,88**  
PESO LÍQUIDO  
**6,88**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
1958	DXH 500 SERIES CLEANER 1X5 Lote: 7702625 x4 Val:01/05/24 Cód.Alt: B36868	3402.90.90	200	5.102	UN	4,00	170,0000	680,00	680,00	122,40	0,00	18,00	0,00
3645	FINECARE PROTEÍNA C REATIVA (PCR) Lote: F20116305BD-I x5 Val:27/10/24 Cód.Alt: C5771	3822.90.00	500	5.102	CX	5,00	375,0000	1.875,00	1.875,00	337,50	0,00	18,00	0,00
5290	BOBINA DE PAPEL TERMO SENSIVEL 051X30M Lote: 05130 x1 Val:30/12/70 Cód.Alt: 05130	4802.20.10	000	5.102	UN	1,00	6,0000	6,00	6,00	1,08	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL

↳ ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

*OM*

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
:: Tipo de Cobrança: Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT | :: Pedido: 45328 | :: Inf. de entrega: :: End. Entrega:  
Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guairá - SP - CEP: 14790000  
RESERVADO AO FISCO  
**LANÇADO**  
Data: **06/10/23**  
Nome: *Carla*

Banco Itaú		<b>341-7</b>		<b>Recibo do Pagador</b>	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				Vencimento <b>03/11/2023</b>	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA				Agência/Código do Beneficiário <b>2934/28909-7</b>	
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP				CNPJ do Beneficiário <b>07.014.318/0001-70</b>	
Data do Documento <b>04/10/2023</b>	Número do Documento <b>52011/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>04/10/2023</b>	Nosso Número <b>109/00569301-5</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>2.561,00</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 03/11/2023 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,85 após 03/11/2023 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 , 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP				CPF/CNPJ do Pagador <b>48.341.283/0001-61</b>	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP				Código de Baixa <b>109/00569301-5</b>	
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.				Autenticação Mecânica	

Banco Itaú		<b>341-7</b>		34191.09008 56930.152931 42890.970009 8 95230000256100	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				Vencimento <b>03/11/2023</b>	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0001-70				Agência/Código do Beneficiário <b>2934/28909-7</b>	
R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP				CNPJ do Beneficiário <b>07.014.318/0001-70</b>	
Data do Documento <b>04/10/2023</b>	Número do Documento <b>52011/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>04/10/2023</b>	Nosso Número <b>109/00569301-5</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>2.561,00</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 03/11/2023 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,85 após 03/11/2023 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 , 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP				CPF/CNPJ do Pagador <b>48.341.283/0001-61</b>	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP				Código de Baixa <b>109/00569301-5</b>	
				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085693015293142890970009895230000256100

BENEFICIARIO:

CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L

NOME FANTASIA:

CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L

CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 103.117  
DATA DE VENCIMENTO 03/11/2023  
DATA DO PAGAMENTO 31/10/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 2.561,00  
VALOR COBRADO 2.561,00

NR.AUTENTICACAO B.DF2.D0D.858.839.346

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.

**CRISTÁLIA**

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD. ANTONIO CLAUDIO DE PAIVA KM 46,2

ITAPIRA - SP - CEP 13974-908

- LOT. NACOES UNIDAS

www.cristalia.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº.0200087

FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3523 0944 7346 7100 2286 5501 0000 2000 8711 2371 4469

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231613549458 26/09/2023 15:28:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.102 VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 6112472E7)

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

26/09/2023

ENDEREÇO

R 24,872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

26/09/2023

MUNICÍPIO

GUAÍRA

FONE / FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0200087/01	26/10/2023	1.170,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.170,00	140,40	0,00	0,00	1.170,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				1.170,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
A V BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			8,400	8,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
51.7512	CEFAZOLINA SODICA 1g Po Sol Inj - 50fa - Lis:POS FCI: 10123888-3C88-4B3A-B027-58B1C1931AB0 Lote: 009877 - Qtd: 6,0000 - Fab: 06/2023 - Val: 05/2025	3004.20.59	500	5102	CX	6,0000	195,0000	1.170,00	1.170,00	140,40	0,00	12,00	0,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL MUNICIPAL</p> <p>ESTADUAL CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>OK</i></p>													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
80472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Ped: 6112472E7 - Rep: 13204 - Prod: Lista Positiva: 1.170,00 - NE: 876881 - Ordem de Compra Nr.: 827955 - Pedido 827955 - "CRE DITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Transp. Redespa:BR4 TR ANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CPE/CNPJ:23.246.316/0001-63 INSC. ESTADUAL:587220280115 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br</p>	<p><b>LANÇADO</b></p> <p>Data: 27.09.2023</p> <p>Nome: <i>Beoneca</i></p>

778

**CRISTÁLIA**  
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUÍM. FARMACEUTICOS LTDA  
ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46.2 - LOT.NACOES UNIDAS  
ITAPIRA - SP - CEP 13974-908  
www.cristalia.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº.0200086 FL 1 / 1  
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO  
3523 0944 7346 7100 2286 5501 0000 2000 8617 6148 1550  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 6112472E)

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

26/09/2023

ENDEREÇO

R 24,872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRDA/SAÍDA

26/09/2023

MUNICÍPIO

GUAÍRA

FONE / FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

0200086/01

26/10/2023

640,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

640,10

VALOR DO ICMS

115,21

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

640,10

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

640,10

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

2

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

3,453

PESO LÍQUIDO

3,260

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
46.3318	AZICIN 500mg Po Liof Inj. - 10 fa - Lis:POS FCI: 24881DC8-5151-4D3D-81D9-51361C6A3879 Lote: 23070681 - Qtd: 3,0000 - Fab: 07/2023 - Val: 07/2025	3004.20.29	500	5101	CX	3,0000	127,5000	382,50	382,50	68,85	0,00	18,00	0,00
46.2057	KOLLAGENASE C/ CLORANF 0,6U/g+0,01g/g Pom Derm - 10bis X 30g - Lis:NEG FCI: 691B9F9F-814B-4602-8BFF-46D3258BBE94 Lote: 23080632 - Qtd: 2,0000 - Fab: 08/2023 - Val: 08/2025	3004.90.19	500	5101	CX	2,0000	100,0000	200,00	200,00	36,00	0,00	18,00	0,00
46.4090	PHOSFOENEMA 160 + 60mg/mL Enema - 12fx X 130mL - Lis:NEG FCI: 923CDE76-5D8C-4A91-B434-74352B7F1A57 Lote: 23060413 - Qtd: 1,0000 - Fab: 06/2023 - Val: 06/2025	3004.90.99	500	5101	CX	1,0000	57,6000	57,60	57,60	10,36	0,00	18,00	0,00

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: 6112472E - Rep: 13204 - Prod. Lista Negativa: 257,60 Prod. Lista Positiva: 382,50 - NE: 876881 - Ordem de Compra Nr.: 8279 55 - Pedido 827955 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Transp. Redespa: BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CPF/CNPJ: 23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL: 58722028 0115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011 - C/C 000010069 -0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO). Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL

(X) ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

OK

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 27/09/2023

Nome: Brionca

# CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA  
ROD. MONS. CAVALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT. NACOES UNIDAS  
ITAPIRACA - SP - CEP 13974-908  
www.cristalia.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº.0200921 FL 1 / 1  
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO  
3523 0944 7346 7100 2286 5501 0000 2009 2117 7256 2373

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  
135231619233864 27/09/2023 10:49:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 6112472E-50)

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

27/09/2023

ENDEREÇO

R 24,872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

27/09/2023

MUNICÍPIO

GUAÍRA

FONE / FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

0200921/01

27/10/2023

674,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

674,50

VALOR DO ICMS

121,41

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

674,50

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

674,50

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,234

PESO LÍQUIDO

0,234

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO

DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO

NCM / SH

CST

CFOP

UN

QUANT.

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

B.CALC. ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALÍQUOTA ICMS IPI

40.3269

NILPERIDOL 0,0785 + 2,5mg/mL Sol. Inj. 50amp. X 2mL - (A1) - Lis:POS

FCI: A70FA66E-FD3F-475F-B96A-3A7645EC3017

Lote: 23010740 - Qtd: 1.0000 - Fab: 04/2023 - Val: 01/2026

3004.90.64

500

5101

CX

1.0000

674,5000

674,50

674,50

121,41

0,00

18,00 0,00

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

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 6112472E-50 - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 674,50 - NE: 876881 - Ordem de Compra Nr.: 827955 - Pedido 827955 - "CRE DITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Transp. Redespa:BR4 TR ANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CPF/CNPJ:23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL:587220280115 - BOLETO DISPON IVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011 - C/C 000010069-0 COD.IDENT.. NR. CN PJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL

GA ESPADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

*Ch*

LANÇADO

Data: 28/09/23

Nome: Carla

# CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA  
ROD.MONS.CLÓDUALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT.NACOES UNIDAS  
ITAPIRA - SP - CEP 13974-908  
www.cristalia.com.br

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº.0224710 FL 1 / 1  
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO  
**3523 1044 7346 7100 2286 5501 0000 2247 1011 9221 0545**  
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  
**135231808342539 24/10/2023 13:27:27**

### NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

### DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 6135402E-50)

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

24/10/2023

ENDEREÇO

R 24,872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRDA/SAÍDA

24/10/2023

MUNICÍPIO

GUAÍRA

FONE / FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

### FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0224710/01	23/11/2023	300,00						

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
300,00		54,00	0,00		0,00	300,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00			

### BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

2,260

PESO LÍQUIDO

2,000

### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
49.3068	NAUSEDRON 2mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 4mL - Lis:POS FCI: 517AD3C1-C5C0-4E4E-B79F-C3F3D807A148 Lote: 23070236 - Qtd: 20,0000 - Fab: 07/2023 - Val: 07/2025	3004.90.69	500	5101	CX	20,0000	15,0000	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00

### CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
80472	0,00	0,00	0,00

### DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 6135402E-50 - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 300,00 - NE: 882183 - Ordem de Compra Nr.: 836766 - Pedido 836766 - "CRE DITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: 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 PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL

ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

OK

LANÇADO

Data: 25/10/23

Nome: Couler

**CRISTÁLIA**

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACÊUTICOS LTDA

ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46.2

ITAPIRA - SP - CEP 13074-908

www.cristalia.com.br

- LOT.NACÕES UNIDAS

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº.0213915 FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3523 1044 7346 7100 2286 5501 0000 2139 1511 4419 8580

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

135231715238043 10/10/2023 14:00:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

S/A CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 6135402E)

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

10/10/2023

ENDEREÇO

R 24,872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA SAÍDA

10/10/2023

MUNICÍPIO

GUAÍRA

FONE / FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0213915/01	09/11/2023	1.708,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.708,00	307,44	0,00	0,00	1.708,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.708,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CAIXA(S)			3,470	3,370

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.0508	NARC'AN 0,4mg/ml Sol. Inj. - 10amp. X 1mL - (C1) - Lis:POS FCI: 0B0AA2F4-FFF9-47EE-A13A-7319073A9E95 Lote: 23060139 - Qtd: 1,0000 - Fab: 06/2023 - Val: 06/2025	3004.49.90	500	5101	CX	1,0000	100,0000	100,00	100,00	18,00	0,00	18,00	0,00
40.1307	NITROPRUS 50mg Po Liof. Inj. - 5fa 1 5amp.dil. X2mL - Lis:POS FCI: 26e36b83-447b-4689-bdf9-bb89ddab68bb Lote: 23070685 - Qtd: 6,0000 - Fab: 07/2023 - Val: 01/2025	3004.90.99	500	5101	CX	6,0000	78,0000	468,00	468,00	84,24	0,00	18,00	0,00
41.0559	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X250mL - (C1) - Lis:POS Lote: 23090318 - Qtd: 4,0000 - Fab: 09/2023 - Val: 09/2025	3004.90.97	000	5101	CX	4,0000	285,0000	1.140,00	1.140,00	205,20	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
80472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 6135402E - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 1.708,00 - NE: 882183 - Ordem de Compra Nr.: 836766 - Pedido 836766 - "CRE DITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA - CRF 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 PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL

ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO

Data: 11.10.23

Nome: Satima

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.55  
8670308670 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231031190802403301469  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.492,60  
DATA: 31/10/2023 - 17:07:35

-----

PAGO PARA: Laboratorio Cristalia  
CNPJ: 44.734.671/0001-51  
CHAVE PIX: 44734671000151  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 5115 - CONTA: 000000000000020141  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 31/10/2023 - 17:07:35

=====

DOCUMENTO: 103118  
AUTENTICACAO SISBB: E.B08.E1F.ACC.FB6.3AF

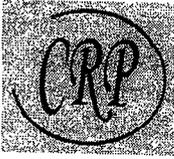
-----

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

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

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

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

**CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP**

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623  
MONTE ALEGRE  
RIBEIRAO PRETO - SP  
CEP: 14.051-150  
Fone: (16) 3963-2829

**DANFE**

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA **1**

No: 058.563

Série: 1 FL: 1/1

**CONTROLE DO FISCO****NATUREZA DA OPERAÇÃO**

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
02.736.951/0001-59

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

3523.0902.7369.5100.0159.5500.1000.0585.6313.1865.2440

Protocolo de autorização

135231636228921 - 29/09/2023 12:40:51

**DESTINATÁRIO REMETENTE****NOME RAZÃO SOCIAL**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

29/09/2023

**ENDEREÇO**

RUA VINTE E QUATRO,872

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.790-000

DATA DA SAIDA

29/09/2023

**MUNICÍPIO**

GUAIRA

FONE / FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

**FATURA**

001 R\$ 1.439,52 29/10/2023 |

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.439,52		259,10	0,00		0,00	1.439,52
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	1.439,52

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRAS.DE CORREIOS E TELEGRAFOS		1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO		1		SP	34.028.316/0126-24
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV.PROFESSOR DR.ZEFERINO.S/N		RIBEIRAO PRETO		SP	209263344110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
1	caixa			2.000	2.000		

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
130 826	NYLON 3-0 CT24 POINT SUTURE Validade: 04/09/2028 Lote: NP313F/23092-1	30061020	000	5102	EV	72	3,4400	247,68	247,68	44,58	0,00	18,00	0,00
143 828	NYLON 4-0 CT24 POINT SUTURE Validade: 15/05/2028 Lote: NP413F/23053	30061020	000	5102	EV	48	3,4400	165,12	165,12	29,72	0,00	18,00	0,00
559 832	NYLON 4-0 CT24 75CM POINT SUTURE Validade: 27/01/2028 Lote: NP413G/23014	30061020	000	5102	EV	48	3,4400	165,12	165,12	29,72	0,00	18,00	0,00
207 821	CATGUT SIMPLES 3-0 MR25 POINT SUTURE Validade: 14/10/2027 Lote: CS33B/22102	30061020	000	5102	EV	24	7,1600	171,84	171,84	30,93	0,00	18,00	0,00
207 821	CATGUT SIMPLES 3-0 MR25 POINT SUTURE Validade: 19/10/2027 Lote: CS33B/22103	30061020	000	5102	EV	24	7,1600	171,84	171,84	30,93	0,00	18,00	0,00
268 815	CATGUT CROMADO 1 S/AG 1,5 M POINT SUTURE Validade: 06/06/2026 Lote: CC1SA/23054	30061020	000	5102	EV	48	9,0200	432,96	432,96	77,93	0,00	18,00	0,00
127 825	NYLON 2-0 CT40 POINT SUTURE Validade: 12/05/2028 Lote: NP213G/23052	30061020	000	5102	EV	24	3,5400	84,96	84,96	15,29	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL  
ESTADUAL

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NCM:30061020-REDUCAO A 0% DE PIS E COFINS CONFORME DECRETO 8428/08	LANÇADO
CONFERE COM ORIGINAL <i>Ch</i>	Data: 02/10/23
	Nome: Paula

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 29/09/2023 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Valor Total: 1.439,52

NF-e

No: 058.563

SÉRIE: 1 FL: 1/1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.55  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231031190828730202551  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.439,52  
DATA: 31/10/2023 - 17:07:47

-----

PAGO PARA: Cirurgica Ribeirao Preto Ltda  
CNPJ: 2.736.951/0001-59  
CHAVE PIX: 02736951000159  
INSTITUCAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 6504 - CONTA: 0000000000000010626  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 31/10/2023 - 17:07:48

=====

DOCUMENTO: 103119  
AUTENTICACAO SISBB: 0.089.0E6.941.5FC.9FF

-----

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA**

AV. 33 N. 140 - JD ELDORADO  
14790-000 GUAIRA - SP  
(17) 3331-3230

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO  
3523 1002 9237 4500 0158 5500 1000 0057 2710 0000 0992

0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**  
**5.727**  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231671925582 04/10/2023 16:45:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322.022.143.117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 02.923.745/0001-58

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	04/10/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA 04/10/2023
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	FONE / FAX (17) 3332-7000	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:45:52

FATURA / DUPLICATA					
PARCELAS					
001 03/11/2023 885,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	885,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 885,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA ME	FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ	
ENDEREÇO AV. 33 N. 140	MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
1	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 13 KGS	27111910	061	5656	UN	1	105,00	105,00	0,00	0,00		
3	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 45 KGS	27111910	061	5656	UN	2	390,00	780,00	0,00	0,00		
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>ESTADUAL</p> <p>748</p> <p>Ag: 0715</p> <p>Clc: 93760-9</p>												

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 35.40 TRIB. FEDERAIS / R\$ 35.40 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT  4105  12515	RESERVADO AO FISCO <b>LANÇADO</b> Data: 04/10/2023 Nome: <u>Rochi</u>

UninfE | NF-e OPEN Source | www.uninfE.com.br Gerado em 04/10/2023 às 16:45:57 pelo UniDANFE 3.9.13 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 5.727. EMISSÃO: 04/10/2023 VALOR TOTAL: 885,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP		NF-e 5.727 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO 4/10/23	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Anaoluz H. de Oliveira	

187

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.55  
8670308670 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020231031190959050936532  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 885,00  
TARIFA: 8,76  
DATA: 31/10/2023 - 17:07:57

-----

PAGO PARA: Comercial Guairense de Gas Ltda  
CNPJ: 2.923.745/0001-58  
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000937609  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 31/10/2023 - 17:07:59

=====

DOCUMENTO: 103120  
AUTENTICACAO SISBB: 2.42F.A72.BDF.269.D4F

=====

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.



**GoldMed Importação de Produtos Hospitalares**  
 Avenida Barão Homem de Melo, 4444  
 BLOCO II SALA 601 - Bairro: Estoril, Belo Horizonte - MG 31 2531-0619 - CEP: 30494270

354.0

**DANFE**

Documento auxiliar da nota fiscal

1 - Saída 2 - Entrada 1

Série: 1  
 Nº: 00002364  
 Folha: 1 de 1



3123.0928.2154.7000.0191.5500.1000.0023.6411.2002.3647

Consulta da autenticidade no portal nacional da NFe, no endereço <http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal>, ou <http://portalnfe.fazenda.mg.gov.br/consultas.html>

Protocolo de autorização de uso 131235594609381 28/09/2023 14:06

Natureza da operação  
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição estadual 0030069370044 Inscr. estadual do subst. tributário CNPJ 28.215.470/0001-91

**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61		Emissão 28/09/2023	
Endereço R 24, 872		Bairro / Distrito JARDIM PAULISTA		CEP 14.790-000	
Município GUAIRA		FONE / FAX (17)3332-7000		UF SP Inscr. estadual	
				Entrada / Saída 28/09/2023	
				Hora saída 12:54	

**Cálculo do imposto**

B.C. do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Valor do frete	0,00	Valor do seguro	0,00	Valor do FCP	0,00	Valor do FCP ST	0,00	Valor do PIS	0,00	Valor total dos produtos	1.295,00
B.C. do ICMS ST	0,00	Valor do ICMS ST	0,00	Desconto	0,00	Outras Despesas	0,00	Valor total do IPI	0,00	V. Imp. Importação	0,00	Valor do COFINS	0,00	Valor total da nota	1.295,00

**Transportador / Volumes transportados**

Nome / Razão Social SUPER URGENTE TRANSPORTE AEREO E RODOVIARIO LTDA		Frete por conta Emitente		Cód. ANTT		Placa veículo		UF		CNPJ / CPF 13.642.117/0001-10	
Endereço RUA NORALDINO LIMA, 580		Município Belo Horizonte		UF MG		Peso Líq: 4.920				Inscr. estadual 001772644.00-07	
Quantidade 1	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto 4.920							

**Fatura**

**Boleto**

Número: 001  
 Vencimento: 28/10/2023  
 Valor: 1.295,00

1.425,57

**Dados dos produtos / serviços**

Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM	CSO	CFOP	UN	Quant.	Valor unit.	Valor total	Base calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíquotas	
												ICMS	IPI
C668	PEI00018-01 - IVES801 15ADV - Prmaphore PULV 30054090 - 4102 - B1D2 - Un - 600,0000 - 2,5900 - 1295,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 - 3,91 - 0,00												

**Cálculo do ISSQN**

Inscrição municipal 10382450016 Valor total dos serviços Base cálculo do ISSQN Valor do ISSQN

**Informações adicionais**

Alvará Sanitário: Nº 2021034852 AFE ANVISA: 8-16.060-9 Empresa Optante pelo Simples Nacional, permite aproveitamento de ICMS de R\$ 61,67 Alíquota: 3,99% EFETUAR DEPÓSITO EM CONTA: BANCO DO BRASIL AG 1614-4 C/C 16.106-3 CNPJ: 28.215.470/0001-91 Nota Fiscal gerada a partir do Pedido de Venda #06002646/1

Reservado ao fisco

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL  
 A) ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO

Data: 03.10.2023

Nome: Leticia

adm@goldmedimport.com.br

189

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.55  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020231031191320919050555  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.295,00  
DATA: 31/10/2023 - 17:08:09

-----

PAGO PARA: Goldmed Import  
CNPJ: 28.215.470/0001-91  
CHAVE PIX: 28215470000191  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 1614 - CONTA: 0000000000000161063  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 31/10/2023 - 17:08:09

=====

DOCUMENTO: 103121  
AUTENTICACAO SISBB: 2.D72.7DF.694.C10.BDA

-----

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.



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA  
 ENDEREÇO: AV 23 Nº 1782 - GUAIRÁ - SP  
 CEP: 16.927.022-0000 ONDAS EST. 222.223.587 118  
 TEL: 17 3331-7522 - FAX: 17 3331-8562  
 E-MAIL: mutiraosupermercado@netnet.br.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída  
 N° 000013607 FL. 1/1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3523 1056 9270 2300 0109 5500 1000 0136 0710 0115 5379**  
 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  
**135231658512379 03/10/2023 10:20:27**

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

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

DESTINATARIO/REMETENTE  
 Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ  
 Endereço RUA 24 Nº 872  
 Município GUAIRÁ

Bairro / Distrito CENTRO  
 UF SP

CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61  
 CEP 14790-000

Data da Emissão 03/10/2023  
 Data da Saída 03/10/2023  
 Hora da Saída 10:19:30

Fone / Fax (17) 3332-7000  
 Inscrição Estadual -

FATURA  
 1 377.05 23/10/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	377,05
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				377,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social -  
 Endereço -  
 Quantidade -  
 Espécie -  
 Marca -  
 Numeração -  
 Peso Bruto 0.000  
 Peso Líquido 0.000

Frete por Conta: 0-Frete por conta do Remetente(CIF)  
 Placa do veículo -  
 UF -  
 CNPJ / CPF -  
 Inscrição Estadual -

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	C/CS	CFOP	Unid	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
19163	BROCOLIS NINJA 300G UNIDADE	07041000	0/40	5929	UN	10	4,99	49,90	0,00	0,00	0,00	0	0
52504	OVO GRANDE BRANCO DIONISIO A GRANEL C/30 RF:8	04072100	0/40	5929	UN	3	18,99	56,97	0,00	0,00	0,00	0	0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	6,714	1,99	13,36	0,00	0,00	0,00	0	0
6064	BETERRABA	07069000	0/40	5929	KG	5,116	1,99	10,18	0,00	0,00	0,00	0	0
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/40	5929	KG	6,189	2,49	15,41	0,00	0,00	0,00	0	0
6118	INHAME KG	07149000	0/40	5929	KG	2,152	7,49	16,11	0,00	0,00	0,00	0	0
6163	MANDIOCA SALSAS KG	07149000	0/40	5929	KG	7,025	8,48	59,57	0,00	0,00	0,00	0	0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	9,186	2,79	25,62	0,00	0,00	0,00	0	0
6392	CEBOLA NACIONAL RF. 000014	07031019	0/40	5929	KG	10,124	2,99	30,27	0,00	0,00	0,00	0	0
6477	VERDURA FOLHA	84198999	0/40	5929	UN	5	6,99	34,95	0,00	0,00	0,00	0	0
6668	ACELGA	07099990	0/40	5929	KG	7,052	2,29	16,15	0,00	0,00	0,00	0	0
6774	ALHO TOTAL A GRANEL KG.	07032090	0/40	5929	KG	2,032	23,90	48,56	0,00	0,00	0,00	0	0

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (x) MUNICIPAL  
 (x) ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL  
 [Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares  
 Ref. Cupom Fiscal: 69471,  
 DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA " VERDURAS "  
 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 23/10/2023

Reservado ao Fisco

LANÇADO  
 Data: 06/10/2023  
 Nome: [Assinatura]

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.23.07

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento 03/10/23  
 Identificação e assinatura do Recebedor [Assinatura]

NF-e  
 000013607  
 SÉRIE 1

194

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04092.571332 31805.680001 1 95120000037705

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>23/10/2023</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 03/10/2023	Núm. do documento 13607	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 03/10/2023	Nosso Número 157 / 00040925 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>377,05</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04092.571332 31805.680001 1 95120000037705

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>23/10/2023</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 03/10/2023	Núm. do documento 13607	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 03/10/2023	Nosso Número 157 / 00040925 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>377,05</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070409257133231805680001195120000377050

BENEFICIARIO:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	103.122
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	31/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	377,05
JUROS/MULTA	22,62
VALOR COBRADO	399,67

NR.AUTENTICACAO D.CCE.564.B99.24E.E80

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.