



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

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\$ 150.268,23

DATA DO RECEBIMENTO: 09/10/2023

REFERÊNCIA DO RECURSO: REPASSE MÊS 5 – 4º ADITIVO

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 820,56

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 0,00

2023



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

Guaíra/SP, 16 de novembro de 2023.

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



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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP
PROCESSO N.º 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\$ 150.268,23

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	30/09/2023	R\$820,56
REPASSE MÊS 5 - 4º ADITIVO	09/10/2023	R\$150.268,23
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$150.268,23
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$0,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$4,83
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$151.093,62

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
02/10/2023	NF nº 1644572	CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 639,18
03/10/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 6,80
09/10/2023	EXTRATO	BANCO BRADESCO S.A - CONSIGNADO SUS COMP. 10/2023	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS	R\$ 32.255,81
09/10/2023	EXTRATO	BANCO BRADESCO S.A - CONSIGNADO SUS COMP. 10/2023	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS	R\$ 17.425,05
09/10/2023	EXTRATO	BANCO BRADESCO S.A - CONSIGNADO SUS COMP. 10/2023	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS	R\$ 20.020,83
09/10/2023	NF nº 13528	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 39,95
09/10/2023	NF nº 13528	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 2,40
10/10/2023	NF nº 5.667	COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 885,00
10/10/2023	NF nº 5.681	COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 780,00
10/10/2023	FATURA nº 1.026	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 2.500,00
10/10/2023	NF nº 50.330	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.875,00
10/10/2023	NF nº 96	EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.783,61
10/10/2023	NF nº 593938	MECANO PACK EMBALAGENS S.A	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 653,00
10/10/2023	NF nº 170650	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 359,80
10/10/2023	NF nº 170651	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 359,90



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

10/10/2023	NF nº 174418	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.197,60
10/10/2023	NF nº 174410	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	637,50
10/10/2023	NF nº 186775	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.400,00
10/10/2023	NF nº 186829	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.009,50
10/10/2023	NF nº 190679	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.207,30
10/10/2023	NF nº 187412	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	535,00
10/10/2023	NF nº 15	JEFERSON JOSE CARNEIRO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.100,00
10/10/2023	NF nº 1010979	P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	316,00
10/10/2023	NF nº 1009992	P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	537,10
10/10/2023	NF nº 16102	FRADEL-MED IND.COM.DE APARELHOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	552,00
10/10/2023	NF nº 3552	CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA - ME	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.420,00
10/10/2023	NF nº 616845	CAFÉ UTAM S.A	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.690,00
10/10/2023	NF nº 616845	CAFÉ UTAM S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	39,70
10/10/2023	BOLETO	REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R.	CONVÊNIO FARMACIA - RECURSOS HUMANOS	R\$	14.713,01
10/10/2023	NF nº 2583761	C M HOSPITALAR S.A (CTL)	MEDICAMENTOS	R\$	100,00
10/10/2023	NF nº 2583761	C M HOSPITALAR S.A (CTL)	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	4,40
10/10/2023	NF nº 1244282	C M HOSPITALAR S.A (CTL)	MEDICAMENTOS	R\$	805,09
10/10/2023	NF nº 1244282	C M HOSPITALAR S.A (CTL)	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	35,42
10/10/2023	NF nº 1244410	C M HOSPITALAR S.A (CTL)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.393,80
10/10/2023	NF nº 1244410	C M HOSPITALAR S.A (CTL)	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	149,35
10/10/2023	NF nº 1252046	C M HOSPITALAR S.A (CTL)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.586,74
10/10/2023	NF nº 1252046	C M HOSPITALAR S.A (CTL)	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	34,90
10/10/2023	NF nº 1256047	C M HOSPITALAR S.A (CTL)	MEDICAMENTOS	R\$	561,55
10/10/2023	NF nº 18.906	BLS MEDICAL COM. E LOCAÇÃO DE EQUIP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.800,00
10/10/2023	NF nº 18.904	BLS MEDICAL COM. E LOCAÇÃO DE EQUIP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.800,00
10/10/2023	NF nº 18.905	BLS MEDICAL COM. E LOCAÇÃO DE EQUIP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.800,00
10/10/2023	NF nº 22.215	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.060,00
10/10/2023	NF nº 13559	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	378,12
10/10/2023	NF nº 13570	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	453,88
10/10/2023	NF nº 8516	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.755,87
10/10/2023	NF nº 1.719	DIVINO SERVIÇOS E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.230,00
10/10/2023	NF nº 266035	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A	MEDICAMENTOS	R\$	133,88
10/10/2023	NF nº 18.907	BLS MEDICAL COM. E LOCAÇÃO DE EQUIP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.800,00
11/10/2023	NF nº 946	WILLIAM PEREIRA SOARES COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.260,00
11/10/2023	NF nº 90655	TARGA MEDICAL S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.050,00
11/10/2023	NF nº 9.297	KORAL PROD. MEDICOS CORREL. E DESC. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	825,00
11/10/2023	NF nº 944	SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.370,00
11/10/2023	NF nº 48.763	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.646,00
11/10/2023	NF nº 302.307	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	764,96



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

11/10/2023	NF nº 226.779	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.233,61
11/10/2023	NF nº 9.273	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.301,76
11/10/2023	NF nº 7746	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	814,80
11/10/2023	NF nº 660	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MEDICO HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	679,19
11/10/2023	NF nº 7757	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	3.233,25
11/10/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	38,43
13/10/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	52,58
				TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 151.093,62
				VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR	R\$ -
				VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ -

Guairá/SP, 16 de novembro de 2023.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

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



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

ANEXO RP-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): FEDERAL

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\$)
09/10/2023	150.268,23	09/10/2023	550.475.000.027.368	150.268,23
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				820,56
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				150.268,23
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				4,83
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				151.093,62
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				151.093,62

(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.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	14.713,01	0,00	14.713,01	14.713,01	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	23.192,64	0,00	23.192,64	23.192,64	0,00
Material médico e hospitalar (*)	22.781,72	0,00	22.781,72	22.781,72	0,00
Gêneros alimentícios	4.998,56	0,00	4.998,56	4.998,56	0,00
Outros materiais de consumo	9.742,02	0,00	9.742,02	9.742,02	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	3.100,00	0,00	3.100,00	3.100,00	0,00
Locações diversas	2.500,00	0,00	2.500,00	2.500,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empréstimos Consignados	69.701,69	0,00	69.701,69	69.701,69	0,00
Despesas financeiras e bancárias	363,98	0,00	363,98	363,98	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	151.093,62	0,00	151.093,62	151.093,62	0,00

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	151.093,62
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	151.093,62
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	0,00

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

Guaíra/SP, 16 de novembro de 2023.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

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:** 0475-8 **Conta Corrente n.º** 40025-4

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
30/09/2023	SALDO ANTERIOR			820,56
02/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1644572	639,18		181,38
03/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,80		174,58
09/10/2023	CRÉDITO-C/C- REPASSE REF. MÊS 5 - 4º ADITIVO		150.268,23	150.442,81
09/10/2023	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 10/2023	32.255,81		118.187,00
09/10/2023	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 10/2023	17.425,05		100.761,95
09/10/2023	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 10/2023	20.020,83		80.741,12
09/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 13528	39,95		80.701,17
09/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	2,40		80.698,77
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 5.667	885,00		79.813,77
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 5.681	780,00		79.033,77
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA nº 1.026	2.500,00		76.533,77
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 50.330	1.875,00		74.658,77
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 96	1.783,61		72.875,16
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 593938	653,00		72.222,16
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 170650	359,80		71.862,36
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 170651	359,90		71.502,46
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 174418	1.197,60		70.304,86
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 174410	637,50		69.667,36
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 186775	1.400,00		68.267,36
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 186829	3.009,50		65.257,86
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 190679	1.207,30		64.050,56
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 187412	535,00		63.515,56
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 15	3.100,00		60.415,56
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1010979	316,00		60.099,56
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1009992	537,10		59.562,46
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 16102	552,00		59.010,46
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3552	1.420,00		57.590,46
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 616845	1.690,00		55.900,46
10/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	39,70		55.860,76
10/10/2023	DÉBITO-C/C- BOLETO CONVENIO FARMACIA	14.713,01		41.147,75
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2583761	100,00		41.047,75
10/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E	4,40		41.043,35



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

	BANCÁRIAS			
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1244282	805,09		40.238,26
10/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	35,42		40.202,84
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1244410	3.393,80		36.809,04
10/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	149,35		36.659,69
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1252046	1.586,74		35.072,95
10/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	34,90		35.038,05
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1256047	561,55		34.476,50
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 18.906	1.800,00		32.676,50
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 18.904	1.800,00		30.876,50
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 18.905	1.800,00		29.076,50
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 22.215	3.060,00		26.016,50
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 13559	378,12		25.638,38
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 13570	453,88		25.184,50
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 8516	1.755,87		23.428,63
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1.719	1.230,00		22.198,63
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 266035	133,88		22.064,75
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 18.907	1.800,00		20.264,75
11/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 946	4.260,00		16.004,75
11/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 90655	1.050,00		14.954,75
11/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 9.297	825,00		14.129,75
11/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 944	1.370,00		12.759,75
11/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 48.763	3.646,00		9.113,75
11/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 302.307	764,96		8.348,79
11/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 226.779	1.233,61		7.115,18
11/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 9.273	2.301,76		4.813,42
11/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 7746	814,80		3.998,62
11/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 660	679,19		3.319,43
11/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 7757	3.233,25		86,18
11/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	38,43		47,75
13/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	52,58		-4,83
31/10/2023	CREDITO-C/C- RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		4,83	0,00
SALDO FINAL				0,00

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 Guaira

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

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

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

Guaira-SP, 16 de novembro de 2023.

JUSTIFICATIVA

**PROCESSO N.º 14/2022 – FEDERAL
TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022**

Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 363,98. 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 475-8
Conta corrente 40025-4 SANTA CASA DE M DE 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
02/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/10 16:56 CIRURGICA FERNANDES	100.201	639,18 D	
02/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	639,18 C	0,00 C
03/10/2023		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado Cobrança referente 02/10/2023	822.760.800.910.254	6,80 D	
03/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6,80 C	0,00 C
09/10/2023		0475	99015	870 Transferência recebida 09/10 14:41 SP 351740 FMS CUSTEIO SU	550.475.000.027.368	80.566,54 C	
09/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	100.901	42,35 D	
09/10/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	80.524,19 D	0,00 C
10/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 10/10 16:47 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS	101.001	1.665,00 D	
10/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 10/10 16:47 CISCRE IMPORTACAO E DISTRI	101.002	2.500,00 D	
10/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 10/10 16:48 CISCRE IMPORTACAO E DISTRI	101.003	1.875,00 D	
10/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 10/10 16:49 Emporio Moraes De Guaira L	101.004	1.783,61 D	
10/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 10/10 16:49 BOM SABOR	101.005	653,00 D	
10/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 10/10 16:49 LABORATORIO CRISTALIA	101.006	8.706,60 D	
10/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 10/10 16:49 JEFERSON JOSE CARNEIRO - M	101.007	3.100,00 D	
10/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 10/10 16:50 FILIAL BARRETOS SP	101.008	316,00 D	
10/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 10/10 16:50 FILIAL BARRETOS SP	101.009	537,10 D	
10/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 10/10 16:51 FRADEL-MED INDUSTRIA E COM	101.010	552,00 D	
10/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA	101.011	1.420,00 D	
10/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CAFE UTAM S.A	101.012	1.729,70 D	
10/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E	101.013	14.713,01 D	
10/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.014	104,40 D	

			CM HOSPITALAR SA					
10/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	101.015	840,51 D			
			CM HOSPITALAR SA					
10/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	101.016	3.543,15 D			
			CM HOSPITALAR SA					
10/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	101.017	1.621,64 D			
			CM HOSPITALAR SA					
10/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	101.018	561,55 D			
			CM HOSPITALAR SA					
10/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	101.019	1.800,00 D			
			BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO					
10/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	101.020	1.800,00 D			
			BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO					
10/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	101.021	1.800,00 D			
			BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO					
10/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	101.022	3.060,00 D			
			NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM					
10/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	101.023	378,12 D			
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA					
10/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	101.024	453,88 D			
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA					
10/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	101.025	1.755,87 D			
			ALFA NEWS CHEMICAL LTDA					
10/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	101.026	1.230,00 D			
			DIVINO SERVICOS E COMERCIO DE					
10/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	101.027	133,88 D			
			PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD					
10/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	101.028	1.800,00 D			
			BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO					
10/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	60.434,02 C	0,00 C		
11/10/2023	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	5.100.766.680	1.370,00 C			
			11/10 10:45 Pagamento rejeitado pelo P					
11/10/2023	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	5.104.612.295	679,19 C			
			11/10 16:22 Pagamento rejeitado pelo P					
11/10/2023	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	5.104.621.193	3.233,25 C			
			11/10 16:23 Pagamento rejeitado pelo P					
11/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.101	4.260,00 D			
			11/10 10:45 SEED COMERCIO E SERVICOS					
11/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.102	1.370,00 D			
			11/10 10:45 SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA					
11/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.103	1.050,00 D			
			11/10 10:46 LEMGRUBER					
11/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.104	825,00 D			
			11/10 10:46 KORAL PRODUTOS MEDICOS COR					
11/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.105	1.370,00 D			
			11/10 16:22 SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA					
11/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.106	3.646,00 D			
			11/10 16:22 BELIVE MEDICAL					
11/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.107	764,96 D			
			11/10 16:22 CRISMED COMERCIAL HOSPITA					
11/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.108	679,19 D			

			11/10 16:22 PRECISION COMERCIAL DISTRI					
11/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		101.109		1.233,61 D	
			11/10 16:23 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIR					
11/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		101.110		2.301,76 D	
			11/10 16:23 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA					
11/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		101.111		814,80 D	
			11/10 16:23 RAPOSO EMBALAGENS					
11/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		101.112		3.233,25 D	
			11/10 16:23 RAPOSO EMBALAGENS					
11/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		101.113		679,19 D	
			11/10 16:49 PRECISION COMERCIAL DISTRI					
11/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		101.114		3.233,25 D	
			11/10 16:50 RAPOSO EMBALAGENS					
11/10/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	862.841.200.048.709			38,43 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 10/10/2023					
11/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903		20.217,00 C	0,00 C
13/10/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	812.861.200.050.938			52,58 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 11/10/2023					
13/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903		52,58 C	0,00 C
31/10/2023	0000	00000	999 S A L D O					0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 06/11/2023 R\$ 39,00. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

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

**Dados do Cliente**

Agência 475-8	Conta 40025-4
Cliente SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CNPJ 48.341.283/0001-61

Resumo do mês - Outubro/2023


Saldo bruto em 29/09/2023	R\$ 820,56
Aplicações no mês:	R\$ 80.524,19
Resgates líquidos no mês:	R\$ 81.349,58
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 4,83
Saldo bruto em 31/10/2023 :	R\$ 0,00

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/09/2023	Saldo Anterior	R\$ 820,53	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/10/2023	Resgate	R\$ 12,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,19
02/10/2023	Resgate	R\$ 626,94	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 626,99
03/10/2023	Resgate	R\$ 6,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,80
09/10/2023	Aplicação	R\$ 80.524,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 80.524,19
10/10/2023	Resgate	R\$ 174,60	R\$ 0,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 174,66
10/10/2023	Resgate	R\$ 60.256,52	R\$ 2,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60.259,36
11/10/2023	Resgate	R\$ 20.215,09	R\$ 1,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.217,00
13/10/2023	Resgate	R\$ 52,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 52,58
31/10/2023	Saldo Final	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001644572 SÉRIE 4
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente CIRURGICA FERNANDES C.M AT.CIR.HO.SO.LTDA ALAMEDA AFRICA, 570 Complemento: LOTE Y TAMBORE Cep:06543-306 SANTANA DE PARNAIBA/SP Fone: 1141520500	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 001644572 SÉRIE 4 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 1061 4180 4200 0131 5500 4001 6445 7218 3310 8765
		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 MERCADORIAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231660337378 03/10/2023 13:47:13
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 623112422119	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF 61.418.042/0001-31
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61		DATA DE EMISSÃO 03/10/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA		DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R 24, 872		CEP 14790-000		HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX 1733327000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA 001 03/10/2023 639,18									
---------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 639,18	VALOR DO ICMS 115,05	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 600,00	
VALOR DO FRETE 39,18	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 639,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 44.914.992/0001-38
RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA		MUNICÍPIO RIBEIRÃO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582249216111		
ENDEREÇO R GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS 550		MARCA CIRURGICA FERNANDES		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 12,800	PESO LÍQUIDO 1,140	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BCICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
PDS0275	LUVA CIRURGICA LATEX C/ PO NR. 7.5 SURGICARE Lote:YY21031, Validade: e:14/08/26, Quantidade: 400	40151200	100	5102	PR	400,0000	1,5000	600,00	639,18	115,05	0,00	18,00%	0,00%
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>													

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 Protocolo: 135231660337378 Rota Entrega: 40 - TODOS OS DIAS Rep: 10.081 - THAIS ARIANE OLIVEIRA CARLOS Ped Cliente: 2095611 Rota: 49852 N Ped: 2095611 EXP/ Transp: 49852 - RODONAVES_ Obs: A825308 Cod Cliente:13446		



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370216537203191
02/10/2023 16:58:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16:58:14
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231002195226018910698
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 639,18
DATA: 02/10/2023 - 16:56:18

PAGO PARA: Cirurgica Fernandes
CNPJ: 61.418.042/0001-31
CHAVE PIX: 61418042000131
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3348 - CONTA: 0000000000003010970
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 02/10/2023 - 16:56:18

DOCUMENTO: 100201
AUTENTICACAO SISBB: 5.385.725.C24.B0A.1B4

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.

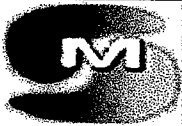
Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.

Detalhe Entidade Desconto

Estado
 SAO PAULO
Município
 GUAIRA
Ano
 2023
Mês
 Outubro
Tipo de Desconto
 EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS
Desconto
 BRADESCO

CNPJ
 48.341.283/0001-61
Entidade
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Tipo de Desconto	Contrato	Valor		Qtz.	Parcelas		Situacao	Ações
		Contrato	Parcela		Parcelas	Contrato		
BRADESCO	000000000000012627061	1.800.000,00		72	32.256,00		Ativo	
BRADESCO	00000000000015763181	1.000.000,00		84	20.020,83		Ativo	
BRADESCO	00000000000014791205	1.000.000,00		84	17.426,00		Ativo	
Total Geral		R\$ 3.800.000,00			R\$ 69.702,83			



SUPERMERCADO NUTRAO DE GUAIRA LTDA
 ENDEREÇO: AV 23 Nº 1782 - GUAIRA - SP
 CNPJ: 06.927.023/0001-09 INSC EST: 232.033.527 118
 TEL: 17.3332-7558 - FAX: 17.3332-4553
 E-MAIL: nutri@supermercadostrat.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

Nº 000013528 FL. 1/1
 SÉRIE 1

40025-4



CHAVE DE ACESSO
3523 0956 9270 2300 0109 5500 1000 0135 2810 0165 9606

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
135231528211688 13/09/2023 15:25:32

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG. EM ECF

Inscrição Estadual: **322011587118**
 Insc. Estadual Subst. Tributário: _____
 CNPJ: **06.927.023/0001-09**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
 Endereço: **RUA 24 Nº 872**
 Município: **GUAIÁRA**
 Fone / Fax: **(17) 3332-7000**
 UF: **SP**

Bairro / Distrito: **CENTRO**
 CEP: **14790-000**
 Inscrição Estadual: **-**

CPF / CNPJ: **48.341.283/0001-61**
 Data da Emissão: **13/09/2023**
 Data da Saída: **13/09/2023**
 Hora da Saída: **15:24:32**

FATURA

1 39.95 03/10/2023

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	39,95
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				39,95

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: _____
 Município: _____
 UF: _____
 Inscrição Estadual: _____

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH/O/C/SI	CRDP	Unid	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíq ICMS	Alíq IPI
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

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

42,35

CONFERE COM ORIGINAL
 CN

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 Ref. Cupom Fiscal: 68238,
 DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA
 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 03/10/2023

Reservado ao Fisco

LANÇADO
 Data: **13/09/2023**
 Nome: **Roseli**

7390
 Confido por: **Lidiane**
 Marcia B. S. Hemeride
 Nutricionista
 CRN-3 50824
 Data: 13/09/23

Recebemos de SUPERMERCADO NUTRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento: _____
 Identificação e assinatura do Recebedor: _____

NF-e
000013528
 SÉRIE 1

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04090.831332 31805.680001 2 94920000003995

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 03/10/2023
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					
Data do documento 13/09/2023	Núm. do documento 13528	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 13/09/2023	Nosso Número 157 / 00040908 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 39,95
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					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.					341-7	34191.57007 04090.831332 31805.680001 2 94920000003995
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 03/10/2023	
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8	
CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09						
Data do documento 13/09/2023	Núm. do documento 13528	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 13/09/2023	Nosso Número 157 / 00040908 - 3	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 39,95	
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					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61	
Beneficiário final					CNPJ/CPF:	



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380916534048641
09/10/2023 16:57:45

09/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:57:45
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419157007040908313323180568000129492000003995

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	100.901
DATA DE VENCIMENTO	03/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	39,95
JUROS/MULTA	2,40
VALOR COBRADO	42,35

NR.AUTENTICACAO E.20B.F7F.685.58B.1CB

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA

AV. 33 N. 140 - JD EL DORADO
14790-000 GUAIRA - SP
(17) 3331-3230

08/10

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

000.005.667
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0902 9237 4500 0158 5500 1000 0056 6710 0000 0992

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231491699767 08/09/2023 11:21:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322.022.143.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.923.745/0001-58

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

08/09/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

08/09/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:21:04

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 08/10/2023 885,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	885,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	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

ESPÉCIE

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	060	5656	UN	1	105,00	105,00	0,00	0,00	
3	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 45 KGS	27111910	060	5656	UN	2	390,00	780,00	0,00	0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

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

748
Ag: 0715
CIC: 9376-09

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 35,40 TRIB. FEDERAIS / R\$ 35,40 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 11/09/2023

Nome: Roseli

UninFe | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.br

Gerado em 08/09/2023 às 11:21:09 pelo UniDANFE 3.9.7 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.005.667. EMISSÃO: 08/09/2023 VALOR TOTAL: 885,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.005.667
SÉRIE 1

21

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

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

5.681
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0902 9237 4500 0158 5500 1000 0056 8110 0000 0991

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231540126745 15/09/2023 08:08:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322.022.143.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
02.923.745/0001-58

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
15/09/2023

ENDEREÇO
RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DA SAÍDA
15/09/2023

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF
SP
FONE / FAX
(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
08:08:26

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS
001 15/10/2023 780,00

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 780,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
TOTAL DA NOTA				780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA ME

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CÓDIGO 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
3	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 45 KGS	27111910	061	5656	UN	2	390,00	780,00	0,00	0,00	

**PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL**

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 31,20 TRIB. FEDERAIS / R\$ 31,20 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: **18/09/2023**

Nome: **Roxli**

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

Gerado em 15/09/2023 às 08:08:31 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 5.681. EMISSÃO: 15/09/2023 VALOR TOTAL: 780,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
5.681
SÉRIE 1

22



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381108563153271
11/10/2023 09:26:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231010183924442126002
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.665,00
TARIFA: 10,00
DATA: 10/10/2023 - 16:47:37

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: 10/10/2023 - 16:47:38

=====

DOCUMENTO: 101001
AUTENTICACAO SISBB: 3.EA0.6DF.D9F.98D.F40

=====

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.

40023-11



CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA.

RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 CEP 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS / SP

Telef./Fax: 19 3273-7199

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº
1.026

CNPJ
07.014.318/0003-32

Natureza de Operação
LOCAÇÃO

Inscrição Municipal

Destinatário

Nome / Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF / CNPJ
48.341.283/0001-61

Data da Emissão
30/08/23

Endereço
RUA 24, 872

Bairro / Distrito
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

Data Saída / Entrada

Município
GUAÍRA

Fone / Fax
5517992309765

UF
SP

Inscr. Estadual
ISENTO

Hora da Saída

Fatura

Cond. pagto.
30 Dias

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1026/1	29/09/23	2.500,00									

Endereço de Cobrança / Praça de Pagamento
Rua 24, 872 - JARDIM PAULISTA - 14790-000 - Guaira-SP

Descrição	Unid.	Qtde.	Preço Unit.	Preço Total
EQUIPAMENTOS FORNECIDOS EM:AGOSTO DE 2023	UN	1,00	2.500,00	2.500,00
Valor Total da Nota				2.500,00

Fatura de Locação Nº 1.026	RECEBEMOS DE CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA. OS ITENS CONSTANTES NESTA FATURA DE LOCAÇÃO.	
	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DO RECEBIMENTO

Pedido	Produto	Série	Dt Entrega	Dt Retirada	Vlr Mensal	Dias/Qty	Valor
548	SISTEMA DE ANALISE CELULAR DXH 500	BB020068	16/02/23		2.000,00	30/1	2.000,00
549	BIOCON READER - 300	32220456	16/02/23		250,00	30/1	250,00
550	FINECARE FIA METER PLUS	FS1132102201600-I-SN	16/02/23		250,00	30/1	250,00
Total Inicial:							2.500,00
Total dos Descontos:							0,00
Total da Fatura:							2.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231010184101321182139
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.500,00
DATA: 10/10/2023 - 16:47:54

PAGO PARA: Ciscre Importacao e Distribuicao de
CNPJ: 7.014.318/0003-32
CHAVE PIX: 07014318000332
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3360 - CONTA: 000000000000064041
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/10/2023 - 16:47:54

=====

DOCUMENTO: 101002
AUTENTICACAO SISBB: 9.BFB.708.192.EF0.266

=====

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.



CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA.

Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1
Fazenda Santa Cândida 14002541
Campinas SP
13087-541
19 3273-7199

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 50.330
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0907 0143 1800 0332 5500 1000 0503 3010 5596 3248

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
122.382.370.113
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231463657094 04/09/23 12:14
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 04/09/2023
ENDEREÇO RUA 24 872		CEP 14790-000		DATA DA SAÍDA/ENTRA 04/09/2023
MUNICÍPIO Guaira	FONE/FAX 5517992309765	U.F. SP	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	HORA DA SAÍDA 12:13

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 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
50330/1	04/10/23	1.875,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.875,00	VALOR DO ICMS 337,50	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.875,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.875,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA GLI LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	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
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE 0	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,88	PESO LÍQUIDO 1,88	

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
3645	FINECARE PROTEÍNA C REATIVA (PCR) Lote: F20116305BD-1 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

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Tipo de Cobrança: Carteira :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT :: Pedido: 43906 :: Inf. de entrega: :: End. Entrega: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000	RESERVADO AO FISCO LANÇADO Data: 11/09/23 Nome: Conlu
---	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231010184119202256474
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.875,00
DATA: 10/10/2023 - 16:48:48

PAGO PARA: Ciscre Importacao e Distribuicao de
CNPJ: 7.014.318/0003-32
CHAVE PIX: 07014318000332
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3360 - CONTA: 0000000000000064041
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/10/2023 - 16:48:49

=====

DOCUMENTO: 101003
AUTENTICACAO SISBB: 5.6C9.B95.CAF.AC1.E85

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.


40029-4

DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 1.783,61
CÓDIGO DE BARRAS E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 00000096
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA
RUA 6, 309 - CENTRO - CEP:14790-000-
GUAIRA - SP
TEL: (17)3331-2561
notafiscalemitida@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 00000096 fl. 1 / 1
SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO
3523 0926 2169 9500 0116 5500 1000 0000 9619 8305 4774
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
135231590155363 22/09/2023 13:30:42
CNPJ / CPF
26.216.995/0001-16

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
322055032114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ / CPF
26.216.995/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
RUA 24 N 872 JARDIM PAULISTA, 872
MUNICÍPIO
GUAIRA

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO
22/09/2023
BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA
CEP
14790-000
DATA SAÍDA / ENTRADA
22/09/2023
FONE / FAX
(17)99230-7711
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
11:54:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.783,61
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

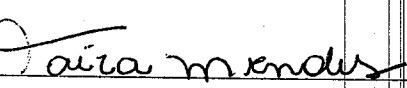
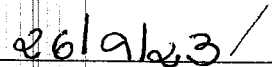
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

315	MACA DA PALETA BOVINO KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02013000	0102	5102	KG	81,110	21,990	1.783,61	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


DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais, Fonte: .



RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 26/09/2023
Nome: Roseli

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231010184135960283374
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.783,61
TARIFA: 10,00
DATA: 10/10/2023 - 16:49:01

PAGO PARA: Emporio Moraes de Guaira Ltda
CNPJ: 26.216.995/0001-16
CHAVE PIX: 26216995000116
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000481548
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 10/10/2023 - 16:49:02

=====

DOCUMENTO: 101004
AUTENTICACAO SISBB: 0.037.773.409.737.76E

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
MECANO PACK EMBALAGENS S A
 ESTRADA SAO FRANCISCO, 561
 JARDIM MARIA ROSA Cep:06764-290
 TABOAO DA SERRA/SP
 Fone: 01147881088

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000593938
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0953 4002 4800 0106 5500 1000 5939 3815 8022 9695

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 SUBSTITUIDO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 675040307110
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231483346098 06/09/2023 18:27:36-03:00
 CNPJ/CPF: 53.400.248/0001-06

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO: RUA 24, 872
 MUNICÍPIO: GUAIRA
 FONE/FAX: 1733327000
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA
 CEP: 14790-000
 DATA DE EMISSÃO: 06/09/2023
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 06/09/2023
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 18:25:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 603,00
VALOR DO FRETE: 50,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA: 653,00

RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA
 ENDEREÇO: R. COCRETX 430
 QUANTIDADE: 15
 ESPECIE: CAIXA
 FRETE POR CONTA 0-REMETENTE
 CÓDIGO ANT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF: SP
 CNPJ/CPF: 89.823.918/0002-25
 MUNICÍPIO: GUARULHOS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 492365069110
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO: 28,425
 PESO LIQUIDO: 25,582

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
020501007	BISCOITO - CREAM CRACKER - 180UN - BS	19053100	060	5405	CX	8,0000	40,2000	321,6000	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
020501014	BISCOITO - MAIZENA - 180UN - BS	19053100	060	5405	CX	7,0000	40,2000	281,4000	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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135231483346098
 RUA 24, N 872 - JD. PAULISTA - GUAIRA - SP - 14790000 Conferência sugerida, nao aceitamos devolucoes por divergencia na entrega apos o recebimento. Pedido de Compra: 007353

Marcelo B. S. Romarões
 Marcela de Brito
 Nutricionista
 CRN-3 50824

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 25/09/2023

Nome: Rodri

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231010184155638228126
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 653,00
DATA: 10/10/2023 - 16:49:18

PAGO PARA: Bom Sabor
CNPJ: 53.400.248/0001-06
CHAVE PIX: 53400248000106
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3348 - CONTA: 0000000000001106520
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/10/2023 - 16:49:18

=====

DOCUMENTO: 101005
AUTENTICACAO SISBB: 7.920.D3C.CC2.351.76F

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.

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD. MONS. CLAUDIO DE PAIVA KM 46,2
ITAPIRA SP - CEP 13974-908
LOT. NACOES UNIDAS
www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0170650 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3523 0844 7346 7100 2286 5501 0000 1706 5011 8785 5880
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
135231388220563 23/08/2023 12:06:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

374076430117

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

STA CASA MIS DE GUAIRA (3072-6036577E-51)

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

23/08/2023

ENDEREÇO

R 24,872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA SAÍDA

23/08/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

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
0170650/01	22/09/2023	359,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
359,80	64,76	0,00	0,00	359,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	359,80

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

0,192

PESO LÍQUIDO

0,190

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
46.1130	TRIDIL 5mg/mL Sol. inj. - 10 amp. X 10mL - Lis:POS FCI: A8D58D3D-6061-42FF-A61F-256447DE1870 Lote: 23060043 - Qtd: 1.0000 - Fab: 06/2023 - Val: 06/2023	3004.90.99	500	5101	CX	1,0000	359,8000	359,80	359,80	64,76	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: 6036577E-51 - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 359,80 - NE: 858689 - Ordem de Compra Nr.: 797054 - Pedido 797054 - "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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO
Data: 24/08/23
Nome: Carla

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTÁLIA PROD. QUIM. 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.0170651 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3523 0844 7346 7100 2286 5501 0000 1706 5113 9283 3202
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
135231388220642 23/08/2023 12:06:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.101 VENDA DE PRODUTO		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117				44.734.671/0022-86	

NOME / RAZÃO STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 6052527E-51)			CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61		DATA DA EMISSÃO 23/08/2023
ENDEREÇO R 24,872			BAIRRO / DISTRITO PARANDA		CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAÍRA			FONE / FAX 17 3332 7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
					HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0170651/01	22/09/2023	359,90						

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	
		359,90		64,78		0,00		0,00		359,90	
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		359,90	

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI				0 - Emitente							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	PESO LÍQUIDO						
				0,192	0,190						

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
46.1130	TRIDIL 5mg/mL Sol. Inj. - 10 amp. X 10mL - Lis:POS FCI: A8D58D3D-6061-42FF-A61F-256447DE1870 Lote: 23060043 - Qtd: 1,0000 - Fab: 06/2023 - Val: 06/2025	3004.90.99	500	5101	CX	1,0000	359,9000	359,90	359,90	64,78	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: 6052527E-51 - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 359,90 - NE: 862744 - Ordem de Compra Nr.: 804434 - Pedido 804434 - "CRE DITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp: YIVIAN 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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO	
Data:	24/08/23
Nome:	Carla

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACÊUTICOS LTDA

ROD.MONS.CLODALDO 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

1

Nº.0174418 FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3523 0844 7346 7100 2286 5501 0000 1744 1811 7174 9678

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

135231419490741 28/08/2023 17:20:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

NOME / RAZÃO

STÁ CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 6069265E-01)

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

28/08/2023

ENDEREÇO

R 24,872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA SAÍDA

28/08/2023

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
0174418/01	27/09/2023	1.197,60						

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	
1.197,60		215,56	0,00	1.197,60	
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	1.197,60

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	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA(S)			4,526	4,310

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
46.4090	PHOSFOENEMA 160 + 60mg/mL Enema - 12fr X 130mL - Lis: N EG - Trib aprox R\$: 7,75 Federal e 6,91 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co C07872. FCI: 923CDE76-5D8C-4A91-B434-74352B7F1A57 Lote: 23050412 - Qtd: 1,0000 - Fab: 05/2023 - Val: 05/2023	3004.90.99	500	5101	CX	1,0000	57,6000	57,60	57,60	10,36	0,00	18,00	0,00
41.0559	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X250mL - (C1) - Lis: POS - Trib a prox R\$: 153,33 Federal e 136,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.ro.co C07872. Lote: 23070787 - Qtd: 4,0000 - Fab: 07/2023 - Val: 07/2023	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
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Ped: 6069265E-01 - Rep: 13204 - Prod. Lista Negativa: 57,60 Prod. Lista Positiva: 1.140,00 - NE: 867132 - Ordem de Compra Nr.: 8 12240 - Pedido 812240 - "CREDITO PRESUMIDO" - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-S P - Trib aprox R\$: 161,08 Federal e 143,71 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872.Transp. Redespa:BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CPF/CNPJ:23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL:587220280115 - 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 (SE M PONTUACAO). Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br</p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	<p>LANÇADO</p> <p>Data: 29.08.23</p> <p>Nome: Bianca</p>

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA

CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACÊUTICOS LTDA

ROD. MONS. CLODOALDO 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

1

Nº. 0174410 FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3523 0844 7346 7100 2286 5501 0000 1744 1014 9373 8153

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

135231419412598 28/08/2023 17:10:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

374076430117

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

STA CASA MIS DE GUAIRA (3072-6069265E)

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

28/08/2023

ENDEREÇO

R 24,872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA SAÍDA

28/08/2023

MUNICÍPIO

GUAIARA

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

0174410/01

27/09/2023

637,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

637,50

VALOR DO ICMS

-

114,75

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

637,50

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

637,50

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

0,666

PESO LÍQUIDO

0,654

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO

51.0221

DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO

TRACUR 10 mg/mL Sol.Inj. 25 amp. X 5mL - Lis:POS - Trib apro

x RS: 85,74 Federal e 76,50 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co

C07872.

FCI: 02C75944-719B-4A1F-B2B6-F12818980562

Lote: 23040544 - Qtd: 3,0000 - Fab: 04/2023 - Val: 10/2024

NCM / SH

3004.90.69

CST

500

CFOP

5101

UN

CX

QUANT.

3,0000

VALOR UNITÁRIO

212,5000

VALOR TOTAL

637,50

B.CALC. ICMS

637,50

VALOR ICMS

114,75

VALOR IPI

0,00

ALÍQUOTA ICMS

18,00

ALÍQUOTA IPI

0,00

ATENÇÃO
ESTE PRODUTO DEVE
SER ARMAZENADO
SOB REFRIGERAÇÃO
NÃO CONGELAR

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: 6069265E - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 637,50 - NE: 867132 - Ordem de Compra Nr.: 812240 - Pedido 812240 - "CREDI TO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Trib aprox RS: 85,74 Federal e 76,50 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872. Transp. Redespa: BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIREL I CPF/CNPJ: 23.246.316/0001-63 INSCR. ESTADUAL: 587220280115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 00001 - C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, so licitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

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

CONFERE COM ORIGINAL

CM

LANÇADO
Data: 29/09/23
Nome: Bianca

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUÍM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD.MONS.CLODOPOLDO DE PAIVA KM 46,2
ITAPIRA - SP - CEP 13974-908
- www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº.0186775 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3523 0944 7346 7100 2286 5501 0000 1867 7517 1474 4174

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
PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231520608606 12/09/2023 17:10:54

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 6089558E) CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 12/09/2023
ENDEREÇO R 24,872 BAIRRO / DISTRITO PARANDA CEP 14790-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 12/09/2023
MUNICÍPIO GUAÍRA FONE / FAX 17 3332 7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0186775/01	13/10/2023	1.400,00						

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
1.400,00	252,00	0,00	0,00	1.400,00

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	1.400,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115
QUANTIDADE 1 ESPECIE CAIXA(S) MARCA NÚMERO PESO BRUTO 1,344 PESO LÍQUIDO 1,236

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
51.0221	TRACUR 10 mg/mL Sol.Inj. 25 amp. X 5mL - Lis:POS FCI: 02C75944-719B-4A F-B2B6-F12818980562 Lote: 23050876 - Qtd: 2,0000 - Fab: 05/2023 - Val: 11/2024	3004.90.69	500	5101	CX	2,0000	225,0000	450,00	450,00	81,00	0,00	18,00	0,00
40.1037	CIS 2mg/mL Sol. Inj. - 5 amp. X 10mL - Lis:POS FCI: DE020228-83D0-4569-B2FD-4FFF79787375 Lote: 23060159 - Qtd: 10,0000 - Fab: 06/2023 - Val: 06/2025	3004.90.69	500	5101	CX	10,0000	95,0000	950,00	950,00	171,00	0,00	18,00	0,00

ATENÇÃO
ESTE PRODUTO DEVE
SER ARMAZENADO
SOB REFRIGERAÇÃO
NÃO CONGELAR

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: 6089558E - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 1.400,00 - NE: 871887 - Ordem de Compra Nr.: 820218 - Pedido 820218 - "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 DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS: Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011 - C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO). 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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO
Data: 13/09/23
Nome: Shayene

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2

ITAPIRA - SP - CEP 13374-908

www.cristalia.com.br

LOT.NACOES UNIDAS

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº.0186829 FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3523 0944 7346 7100 2286 5501 0000 1868 2919 501

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

135231520753015 12/09/2023 17:27:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

NOME / RAZÃO

STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 6089558E-01)

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

12/09/2023

ENDEREÇO

R 24,872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

12/09/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR

0186829/01 13/10/2023 3.009,50

FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR

FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.009,50

VALOR DO ICMS

433,71

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.009,50

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

3.009,50

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL BIRELI

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

3

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

12,844

PESO LÍQUIDO

12,604

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 IPI
46.3755	HEMOPOL 5000UI/mL Sol. Inj. - 25fa X 5mL - Lis:POS Lote: 22120738 - Qtd: 2.0000 - Fab: 12/2022 - Val: 12/2024	3004.90.99	000	5101	CX	2.0000	350,0000	700,00	700,00	126,00	0,00	18,00 0,00
46.3439	BETACRIS 1mg/mL Sol. Inj. - 10est. X 1arap. X 5mL - Lis:POS FCI: 9467CB0E-A49E-4706-8248-F798 CUC6244 Lote: 23070228 - Qtd: 1.0000 - Fab: 07/2023 - Val: 07/2025	3004.90.39	500	5101	CX	1.0000	170,0000	170,00	170,00	30,60	0,00	18,00 0,00
52.3666	OMEPRAZOL SODICO 40mg Po Liof Inj 25 fu + 25 amp dil X 10 mL - Lis:NEG FCI: 6C206ESB-F0E9-4D94-B915- E2DE41A5F11 Lote: 23070825 - Qtd: 12 0000 - Fab: 07/2023 - Val: 07/2025	3004.90.69	500	5101	CX	12.0000	150,0000	1.800,00	1.800,00	216,00	0,00	12,00 0,00
49.1068	NAUSEDRON 2mg/mL Sol. Inj. - 50amp. x 4mL - Lis:POS FCI: 6AD58481-54BC-4308-8DE7-B3C2F16EC865 Lote: 23060027 - Qtd: 4.0000 - Fab: 06/2023 - Val: 06/2025	3004.90.69	300	5101	CX	4.0000	80,0000	320,00	320,00	57,60	0,00	18,00 0,00
50.0146	QUETIPIN 25mg Com. Rev. 3bl. X 10 - (C1) - Lis:NEG FCI: 83CC049F-2B43-47E9-ABB7-B873C6188B92 Lote: 23040706 - Qtd: 5 0000 - Fab: 04/2023 - Val: 04/2025	3004.90.79	500	5101	CX	5.0000	3,9000	19,50	19,50	3,51	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: 6089558E-01 - Rep: 13204 - Prod. Lista Negativa: 1.819,50 Prod. Lista Positiva: 1.190,00 - NE: 871887 - Ordem de Compra Nr.: 820218 - Pedido 820218 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 4553 220280115 - Boleto DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011 - C/C 0000 10069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO). Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.co m.br

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO

Data: 13/09/23

Nome: Phayene

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD. MONS. CLOVALDO DE PAIVA KM 46,2

ITAPIRA - SP - CEP 13974-908

www.cristalia.com.br

LOT. NACÕES UNIDAS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº.0190679 FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3523 0944 7346 7100 2286 5501 0000 1906 7917 7821 7531

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Seliz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231542967919 15/09/2023 13:43:53

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

(3072-6096818E)

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

15/09/2023

ENDEREÇO

R 24,872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

15/09/2023

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

0190679/01

16/10/2023

1.207,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.207,30

VALOR DO ICMS

217,31

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.207,30

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

1.207,30

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,692

PESO LÍQUIDO

0,620

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO

DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO

NCM / SI

CST

CFOP

UN

QUANT.

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

B.CALC. ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALÍQUOTA ICMS IPI

43.1056

HEMOPOL 5009 U10,25mL Sol. Inj. Sub. - 25 amp. X 0,25mL - Li

3004.90.99

500

5101

CX

8.0000

147.5000

1.180,00

1.180,00

212,40

0,00

18,00 0,00

50.0146

QUETIPIN 25mg Com. Rev. 30L X 10 - (C1) - Lis:NEG

3004.90.79

500

5101

CX

7.0000

3.9000

27,30

27,30

4,91

0,00

18,00 0,00

FCI: 31F6B76D-EE67-44CD-8CC6-89AE04C68B21

Lot: 22080429 - Qtd: 8.0000 - Fab: 08/2022 - Val: 08/2024

FCI: 83CC049F-2B43-47E9-ABB7-B873C6188B92

Lot: 23040706 - Qtd: 7.0000 - Fab: 04/2023 - Val: 04/2025

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: 6096818E - Rep: 13204 - Prod. Lista Negativa: 27,30 Prod. Lista Positiva: 1.180,00 - NE: 873062 - Ordem de Compra Nr.: 8220 68 - Pedido 822068 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45338-SP - Transp. Resdespa: 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 000016069 - 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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO

Data: 18/09/2023

Nome: Fábio Santos

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUÍM. FARMACÊUTICOS LTDA
ROD. MONS. CLODOVAN DE PAIVA KM 46,2
ITAPIRA - SP - CEP 13974-908
- www.cristalia.com.br**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 0187412 FL 1 / 1
SÉRIE 10CHAVE DE ACESSO
3523 0944 7346 7100 2286 5501 0000 1874 1213 2172 7604
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231526311804 13/09/2023 11:47:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.101 VENDA DE PRODUTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 44.734.671/0022-86	
--	--	------------------------------------	--	------------------------------	--	----------------------------	--

NOME / RAZÃO STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 6089558E-50)		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61		DATA DA EMISSÃO 13/09/2023	
ENDEREÇO R 24,872		BAIRRO / DISTRITO PARANDA		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 13/09/2023	
MUNICÍPIO GUAIRA		FONE / FAX 17 3332 7000		UF SP	
FATURA/DUPLICATA		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 18:00:00	

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0187412/01	13/10/2023	535,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 535,00		VALOR DO ICMS 96,30		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 535,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 535,00	

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		ESPECIE CAIXA(S)		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 1,908		PESO LÍQUIDO 1,682			

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
46.0043	FRUTOVITAM Sol. lqj. - 100amp. X 10mL - Lis:POS FCI: 5646BB4A-B039-4E27-B903-A41401E18761 Lote: 23050140 - Qtd: 1.0000 - Fab: 05/2023 - Val: 05/2025	3004.50.90	500	5101	CX	1,0000	535,0000	535,00	535,00	96,30	0,00	18,00	0,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>													

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: 6089558E-50 - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 535,00 - NE: 871887 - Ordem de Compra Nr.: 820218 - Pedido 820218 - "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 Itaú S/A (341)-AG: 000011 - C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CN PJ (SEM PONTOUACA0) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

LANÇADO
Data: 14 / 09 / 2023
Nome: Fábio Santos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231010184610869361442
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 8.706,60
DATA: 10/10/2023 - 16:49:35

PAGO PARA: Laboratorio Cristalia
CNPJ: 44.734.671/0001-51
CHAVE PIX: 44734671000151
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5115 - CONTA: 0000000000000020141
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/10/2023 - 16:49:35

=====

DOCUMENTO: 101006
AUTENTICACAO SISBB: B.EB2.262.CD0.31F.134

=====

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

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

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

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

Chave de Acesso da NFS-e
3517406221575399300014000000000001523100355024581



Número da NFS-e 15	Competência da NFS-e 08/10/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 08/10/2023 15:09:01
Número da DPS 15	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 08/10/2023 15:09:01

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 15.753.993/0001-40	Inscrição Municipal -	Telefone (17) 9975-8575
Nome / Nome Empresarial JEFERSON JOSE CARNEIRO 30130172871		E-mail COMPUTECGUAIRA@GMAIL.COM	
Endereço 19, 827		Município Guaira - SP	CEP 14790-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br	
Endereço 24, 872		Município Guaira - SP	CEP 14790-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
Código de Tributação Nacional 01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...		Guaira - SP	-
Descrição do Serviço Prestação Serviços T.I referente Santa Casa Misericórdia de Guaira (Manutenção e Suporte Técnico Infraestrutura e Sistemas Hospital).			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Tributação do ISSQN Operação Tributável	-	Guaira - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço R\$ 3.100,00	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
-	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL	CP	CSLL	
IRRF	-	-	
PIS	COFINS	Retenção do PIS/COFINS	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
Valor do Serviço R\$ 3.100,00	R\$	R\$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.100,00
-	-		

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS	Federais	Estaduais	Municipais
	-	-	-

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

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 04/2022
FONTE (0) FEDERAL
MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
Ch

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.27
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231010184630970035454
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.100,00
TARIFA: 10,00
DATA: 10/10/2023 - 16:49:48

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

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

=====

DOCUMENTO: 101007
AUTENTICACAO SISBB: 4.5DA.B52.6F1.62B.921

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.

40025-4

EMISSOR: P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 NF-E Nº 1010979 SÉRIE 1

Plastripel

EMBALAGENS - MÁQUINAS - EQUIPAMENTOS
 P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

RUA 38, 0950
 JARDIM ALVORADA
 BARRETOS
 14780-580 (17) 3321-6566

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 1010979 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO:
 3523 1030 0383 6600 0382 5500 1001 0109 7914 2000 8779
 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 ENTREGA FUTURA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 204243150110
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 30.038.366/0003-82
 CNPJ: 30.038.366/0003-82
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231709348648 09/10/2023 22:09:13-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
 DATA/EMIÇÃO: 09/10/2023
 ENDEREÇO: RUA 24, Nº 872, JARDIM PAULISTA, CEP 14790-000
 MUNICÍPIO: GUAIRA, FONE/FAX 1733327000, UF SP, INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DA ENTR/SAÍDA: 09/10/2023
 HORA DA SAÍDA: 22:08:37

FATURA / DUPLICATA	DATA	VALOR	OUTROS	OUTROS	OUTROS	OUTROS	OUTROS	OUTROS	OUTROS
001	09/10/2023	316,00							

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S		BASE CÁLCULO DO I.C.M.S ST		VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	316,00	316,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,48	316,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - Remetente
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: 20 ESPÉCIE: MARCA: NUMERO: PESO BRUTO: 20,200 PESO LÍQUIDO: 20,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTIDADE	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	VTOT TRIB	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
17327	SACO PLAST B.D. 40X60X0,10 KG(E)	39232190	041	5922	FD1	20.0000	15,8000	316,00	0,00	0,00			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>Weslei Marques 17/10/23</p>														

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: NC 835535 - NroCarga: 73021 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal: 54.48(17.24%) - Fonte de tributos: HTTPS://DEOLHONOIMPOSTO.IBPT.ORG.BR - VERSAO 18.2.C
 RESERVADO AO FISCO
 LANÇADO
 Data: 09/10/2023
 Nome: Roseli

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.27
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231010185330220329214
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 316,00
TARIFA: 3,12
DATA: 10/10/2023 - 16:50:25

PAGO PARA: Filial Barretos Sp
CNPJ: 30.038.366/0003-82
CHAVE PIX: 30038366000382
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8174 - CONTA: 000000000000378722
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

=====

DOCUMENTO: 101008
AUTENTICACAO SISBB: 9.247.2FD.702.78C.7A4

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.

40025-4

CEBI(EMOS) DE: P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 1009992
SÉRIE 1

Plastripel

EMBALAGENS - MÁQUINAS - EQUIPAMENTOS

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

RUA 38, 0950
JARDIM ALVORADA
BARRETOS
14780-580 (17) 3321-6566

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:

3523 1030 0383 6600 0382 5500 1001 0099 9211 2212 7604

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 1009992
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ENTREGA FUTURA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231705094792 09/10/2023 13:15:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204243150110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

30.038.366/0003-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA/EMIÇÃO

09/10/2023

ENDEREÇO

RUA 24

Nº

872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

09/10/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:15:00

FATURA / DUPLICATA

001

09/10/2023

537,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S

0,00

VALOR DO I.C.M.S

0,00

BASE CÁLCULO DO I.C.M.S ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

537,10

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I

0,00

VLR APROX. TRIBUTOS

240,78

VALOR TOTAL DA NOTA

537,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

10

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

32,000

PESO LÍQUIDO

32,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTIDADE	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	V. TOT. TRIB.	ALÍQUOTA	
													ICMS	IPI
26924	PANO INOVEN MULTITUSO AZUL 240MT(E)	56039240	241	5922	RL1	10.0000	53,7100	537,10	0,00	0,00			0,00	0,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL</p> <p>WESTER MARQUES 17/10/23</p>		<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>PA</p>												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NC 836169 - NroCarga: 72962 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal: 144.1(26.83%), Estadual: 96.68(18%)
- Fonte de tributos: [HTTPS://DEOLHONOIMPOSTO.IBPT.ORG.BR](https://deolhonoimposto.ibpt.org.br) - VERSAO 18.2.C

RESERVAÇÃO FISCAL

LANÇADO

Data: 09/10/2023

Nome: Rodrigo

17565
09/10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.27
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231010185359927749718
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 537,10
TARIFA: 5,31
DATA: 10/10/2023 - 16:50:47

PAGO PARA: Filial Barretos Sp
CNPJ: 30.038.366/0003-82
CHAVE PIX: 30038366000382
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8174 - CONTA: 0000000000000378722
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 10/10/2023 - 16:50:49

=====

DOCUMENTO: 101009
AUTENTICACAO SISBB: B.375.B47.8CD.6BE.78F

=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE FRADEL-MED IND.COM.DE APARELHOS MEDICOS LTDA, OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
No. 000016102
Série: 1

FRADEL-MED IND.COM.DE APARELHOS MEDICOS LTDA


RUA TENENTE AMERICO MORETTI, 579 - VILA SANTA CATARINA
SAO PAULO - SP - CEP: 04372-062
TELEFONE: (11)5562-3541

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída **1**

No. 000016102
Série: 1
Folha: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO
3523.0702.9160.2800.0107.5500.1000.0161.0212.6005.8393

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 PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 115.341.547.116 INSCRIÇÃO ESTADUAL DA SUBST. TRIB.: _____ CNPJ/CPF: 02.916.028/0001-07

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231203100882 - 26/07/2023 15:29:02

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 872, 872 BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000

MUNICÍPIO: GUAIRA FONE / FAX: (17)3332-7000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

DATA DA EMISSÃO: 26/07/2023
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 26/07/2023
HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 15:27:54

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
000016102N-A	25/08/2023	552,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	552,00
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	552,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: ACF BURITIS FRETE POR CONTA: 1. Destinatário (FOB) CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: 55.495.576/0001-69

ENDEREÇO: Av.Eng. Armando de Arruda Pereira, 2385 - CORREIOS - JABAQUA MUNICÍPIO: SAO PAULO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA

QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: CAIXA PAPELAO MARCA: FRADEL-MED NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: 0,760 PESO LÍQUIDO: 0,700

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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
7898912631138	CANULA P/ TRAQUEOSTOMIA SEM BALAO N.03 LONGA Lote: 2307113832 - Fab: 07/2023 - Validade: Indeterminada Trib. Aprox.: R\$ 12,37 Federal R\$ 12,24 Estadual	90183929	040	5101	JG	2,0000	46,0000	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898912631152	CANULA P/ TRAQUEOSTOMIA SEM BALAO N.05 LONGA Lote: 2307115252 - Fab: 07/2023 - Validade: Indeterminada Trib. Aprox.: R\$ 30,94 Federal R\$ 30,59 Estadual	90183929	040	5101	JG	5,0000	46,0000	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898912631169	CANULA P/ TRAQUEOSTOMIA SEM BALAO N.06 LONGA Lote: 2307116943 - Fab: 07/2023 - Validade: Indeterminada Trib. Aprox.: R\$ 30,94 Federal R\$ 30,59 Estadual	90183929	040	5101	JG	5,0000	46,0000	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NOSSO PEDIDO: 17827

TRIBUTOS APROXIMADOS(LEI 12741) - FONTE: IBPT-D3C559

R\$ 74,25 DE TRIBUTOS FEDERAL R\$ 73,42 DE TRIBUTOS ESTADUAL

PEDIDO APOIO COTACAO 792159

SEDEX

SIMPLES FEDERAL LC 123/06

ISENCAO DO ICMS CONF. CONV. ICMS No 178/21 DE 01/10/2021 VALIDO ATE 30/04/2024

PRORROGA AS DISPOCICOES CONTIDAS NO CONVENIO ICMS 01/99

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 27 / 07 / 2023

Nome: Fabio Santos

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

CONFERE COM ORIGINAL

OK

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.27
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231010185009388978931
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 552,00
DATA: 10/10/2023 - 16:51:37

PAGO PARA: Fradel-Med Industria e Comercio de A
CNPJ: 2.916.028/0001-07
CHAVE PIX: 02916028000107
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1545 - CONTA: 000000000000101613
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/10/2023 - 16:51:37

=====

DOCUMENTO: 101010
AUTENTICACAO SISBB: A.80A.4E5.9D5.500.DA1

=====

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


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

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

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
3552

Código de Verificação de Autenticidade
MVL60CFYL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/10/2023 às 11:06:39

Chave de Acesso
1394864TN77R0T1NCJOWZDWIOY3GBKEH

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/10/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.802.921/0001-70	RG/Inscrição Estadual 322.036.757.111	Inscrição Municipal 109831022	Cadastro 000768366	Nome/Razão Social CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA - ME
Logradouro Av. 19, 312	Cidade GUAIRA-SP	Complemento	Beiro CENTRO	E-mail
CEP 14790-000	Telefone 17-3331.5909			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
100,00	UN	IMPRESSOS GRÁFICOS (REQUISIÇÃO DE GORO)	2,25	R\$ 225,00
50,00	UN	IMPRESSOS GRÁFICOS (EVOLUÇÃO CLÍNICA)	12,00	R\$ 600,00
50,00	UN	IMPRESSOS GRÁFICOS (CLÍNICA MÉDICA CLÍNICA CIRÚRGICA)	11,90	R\$ 595,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO

Data: 05/10/2023

Nome: Roseli

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.03

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,01%	0000130000003			

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.420,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.420,00	R\$ 28,54	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.420,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$190,99 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,10%) R\$58,22

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3552** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MVL60CFYL**.

Data

05/10/23

CPF/RG

30.601.493-2

Assinatura

Weslei Marques

17502

49



Beneficiário CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA 19 312 CENTRO GUAÍRA - SP	17.802.921/0001-70 14790-000	Vencimento 19/10/2023	Valor do Documento 1.420,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 20/10/2023 Juros 0,07%/dia A partir 20/10/2023 multa de 2,00% Não conceder desconto.		Data de Emissão 04/10/2023	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3188/1872184	
		Noosso Número 99-0	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Número do Documento 3552	
Endereço RUA 24 Nº 872		
Bairro / Distrito CENTRO		
Município GUAIRA	UF SP	CEP 14790-000
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.31886 01187.218407 00009.900010 2 95080000142000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 19/10/2023
Beneficiário CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA 17.802.921/0001-70					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3188/1872184
Data do documento 04/10/2023	N. documento 3552	Espécie NF	Aceite S	Data processamento 04/10/2023	Noosso número 99-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.420,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 20/10/2023 Juros 0,07%/dia A partir 20/10/2023 multa de 2,00% Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3188 SICOOB CREDITRUS					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 Nº 872 CENTRO GUAIRA - SP					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final GRAFICA GUAIRA IMPRESS 17.802.921/0001-70					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

11/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:26:27
047500475 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860118721840700009900010295080000142000

BENEFICIARIO:

CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA

NOME FANTASIA:

CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA

CNPJ: 17.802.921/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA

CNPJ: 17.802.921/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	101.011
DATA DE VENCIMENTO	19/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.420,00
VALOR COBRADO	1.420,00

=====

NR. AUTENTICACAO 6.784.80E.901.3A4.DCD

=====

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.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000616845 SÉRIE 1
---------------------	---	---------------------------------



Identificação do emitente
CAFEUTAM S.A
 RUA ANTONIO MOISES SAAD, 80
 LAGOINHA Cep:14095-230
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 1621013101

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
N. 000616845
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0956 0124 2000 0142 5500 1000 6168 4515 5020 3979
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE PROD.PROP	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231471759855 05/09/2023 11:36:31-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582037325111	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ 56.012.420/0001-42
------------------------------------	------------------------------	----------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		DATA DE EMISSÃO 05/09/2023	
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA ENTRADA/SAÍDA 05/09/2023
ENDEREÇO R 24, 772	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	HORA ENTRADA/SAÍDA 11:36:00
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX 01733327001	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA			

001	05/10/2023									
1.690,00										

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 657,24	VALOR DO ICMS 118,30	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.690,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.690,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 44.914.992/0001-38
ENDEREÇO R GEN AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582249216111		
QUANTIDADE 13	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 66,300	PESO LIQUIDO 65,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
COD. PROD 11310001	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. CAFE BIAGINI 500GR	09012100	020	5101	KG	65,00	26,000000	1.690,00	657,24	118,30	0,00	18,00%	0,00%
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>Ch</i></p> <p>1.729,30</p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL</p> <p>LANÇADO</p> <p>Data: 11/10/2023</p> <p>Nome: <i>Rodri</i></p>													

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135231471759855 B.C.RED.CONF.ART.3.º ANEXO II, RICMS/SP - DEC.45490/00 - Produto(s): 11310001 Forma de Pagamento: BOLETO SEM REGISTRO Vendedor(es): RBT16 - JULIA CASTILHO LERINDO Numero de registro (CGC/MAPA): SP 006625-7	Marcela de Brito Nutricionista CRN-3 50824 Data: 08/09/2023



741-2

Comprovante de Entrega

CAFE UTAM S.A CNPJ: 56.012.420/0001-42		Agência/Cód. Beneficiário 0001-9/002002491-8	Nro.Documento 616845	() 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 05/10/2023	Valor do Documento 1.690,00	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	



741-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.		Vencimento 05/10/2023		
Beneficiário/CNPJ/Endereço CAFE UTAM S.A - CNPJ: 56.012.420/0001-42 RUA ANTONIO MOISES SAAD, 80 - RIBEIRAO PRETO - SP 14095-230		Agência/Código do Beneficiário 0001-9/002002491-8		
Data do Documento 05/09/2023	Nro.Documento 616845	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/09/2023
Uso do Banco	Carteira 110	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		Nosso Número 00019/110/0001382433-5		
COBRANÇA PRÓPRIA FAIXA NN CIP ENCARGOS ATRASO/INADIMPLENCIA DE R\$ 1,18 POR DIA APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% - SUJEITO A PROTESTO		Valor do Documento 1.690,00		
		(-)Desconto/Abatimento		
		(-)Outras Deduções		
		(+Mora/Multa		
		(+Outros Acréscimos		
		(=)Valor Cobrado		
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24,872 - JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP - 14790000 CNPJ: 48.341.283/0001-61				
Sacador/Avalista		Autenticação Mecânica		



741-2

74190.00117 10000.667807 00138.243357 5 94940000169000

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.		Vencimento 05/10/2023		
Beneficiário/CNPJ/Endereço CAFE UTAM S.A - CNPJ: 56.012.420/0001-42 RUA ANTONIO MOISES SAAD, 80 - RIBEIRAO PRETO - SP 14095-230		Agência/Código do Beneficiário 0001-9/002002491-8		
Data do Documento 05/09/2023	Nro.Documento 616845	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/09/2023
Uso do Banco	Carteira 110	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		Nosso Número 00019/110/0001382433-5		
COBRANÇA PRÓPRIA FAIXA NN CIP ENCARGOS ATRASO/INADIMPLENCIA DE R\$ 1,18 POR DIA APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% - SUJEITO A PROTESTO		Valor do Documento 1.690,00		
		(-)Desconto/Abatimento		
		(-)Outras Deduções		
		(+Mora/Multa		
		(+Outros Acréscimos		
		(=)Valor Cobrado		
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24,872 - JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP - 14790000 CNPJ: 48.341.283/0001-61				
Sacador/Avalista		Autenticação Mecânica		



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

11/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:26:27
047500475 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO RIBEIRAO PRETO S.A.

74190001171000066780700138243357594940000169000

BENEFICIARIO:

CAFE UTAM S.A

NOME FANTASIA:

CAFE UTAM S.A

CNPJ: 56.012.420/0001-42

BENEFICIARIO FINAL:

CAFE UTAM S.A

CNPJ: 56.012.420/0001-42

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	101.012
DATA DE VENCIMENTO	05/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.690,00
JUROS/MULTA	39,70
VALOR COBRADO	1.729,70

=====

NR. AUTENTICACAO 0.4EB.34E.DCB.E26.59F

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

Identificação e Assinatura do Recebedor:

NF-e
No. 000.001.404
SÉRIE 001

Identificação do Emitente

PRADO & MATOS C DE P F LTDA
AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550
SANTA LUZIA
GUAIRA
14790000
1733311503

SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
No. 000.001.404
SÉRIE 001
FL 1/8

1



Chave de Acesso:

3523 0929 4618 9000 0110 5500 1000 0014 0410 0086 3906

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

Natureza da Operação:

LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Protocolo de autorização de uso:

135231606965686 25/09/2023 19:02:29

Inscrição Estadual:

322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ:

29461890000110

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF:

48341283000161

Data da Emissão:

25/09/2023

Endereço:

RUA 24, 872

Bairro/Distrito:

JARDIM PAULISTA

CEP:

14790000

Data da Entrada / Saída:

25/09/2023

Município:

GUAIRA

Fone/Fax:

1733327000

UF:

SP

Inscrição Estadual:

Hora da Saída:

19:00:00

Fatura:

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	25/09/2023	9429,82									

Cálculo do Imposto:

Base de Cálculo do ICMS:	72,30	Valor do ICMS:	13,01	Base de Cálculo ICMS Substituição:	0,00	Valor do ICMS Substituição:	0,00	Valor Total dos Produtos:	12337,66		
Valor do Frete:	0,00	Valor do Seguro:	0,00	Desconto:	2907,84	Outras Desp. Acessórias:	0,00	Valor do IPI:	0,00	Valor Total da Nota:	9429,82

Transportador/Volume Transportados:

Razão Social:	Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
Endereço:	Município:	UF:	Inscrição Estadual:		
Quantidade:	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido:

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
41021	ESC DENTAL KESS STEPS EXTRA MA	96032100	0500	5929	UN	1,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22749	MEDICAMENTOS	39232990	0500	5929	UND	14,00	21,86	0,04	348,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40052	NEOSORO SOL NASAL INFANTIL 30M	30049099	0500	5929	UN	1,00	12,02	3,12	12,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42116	SALSEP JET KIDS 100ML LIBBS	30049099	0500	5929	UN	1,00	43,03	7,75	43,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37321	CR TRAT NOVEX BABOSAO 1KG	33059000	0500	5929	UN	1,00	27,00	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37563	DES. AERO MONANGE FEM SENSIVEL	33072010	0500	5929	UN	2,00	13,90	9,91	27,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39069	BENVERVA 300MG C/30 COMP REV-OU	30049099	0500	5929	UN	1,00	33,12	4,12	33,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19455	INFRALAX CX 15 COMP	30049099	0500	5929	UND	2,00	23,74	17,48	47,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12384	DES. AERO REXONA ERVA DOCE	33072010	0500	5929	UND	2,00	20,00	8,02	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39621	AZUKON MR 30MG 60CP	30049079	0500	5929	UN	1,00	40,41	6,06	40,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40056	SERTRALINA 50MG 30CP GEOLAB	30049039	0500	5929	UN	2,00	34,78	24,34	69,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41942	ESC CAB CONDOR 9040 *VAZADA*	30041011	0500	5929	UN	1,00	19,90	0,00	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1690	DOMPERIDONA 10MG 30 COMP	30049039	0500	5929	CX	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
340	ACEBROFILINA 50MG XPE FR 120ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	36,73	11,02	36,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12827	DIGLOF DETILMONIO GEL 60G	30049041	0500	5929	UN	1,00	17,57	7,03	17,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27076	PLASIL C/20	33049100	0500	5929	UN	1,00	13,43	2,42	13,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40728	HENNA CASTANHO ESCURO	33049100	0500	5929	UN	1,00	21,50	0,00	21,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39744	AP INALAR NERULIZ ULTRA DESK2	90192020	0102	5929	UN	1,00	217,50	0,00	217,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17962	GERTIJON C/ 30 CP	30049099	0500	5929	UND	1,00	85,03	45,33	85,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23727	MONTELAIR 5 MG COM MAST CT BL	30049079	0500	5929	UND	1,00	114,71	20,65	114,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21663	LORASC 10MG C/12 (VITAPAPAN)	30049069	0500	5929	CX	1,00	14,58	6,58	14,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38521	FRALDA BABYSEC ULTRA SE G 32	96190000	0500	5929	UN	2,00	41,00	8,20	82,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38642	AP BARB PRESTO 2 ULTRAGRIP SEN	82121020	0500	5929	UN	2,00	6,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41377	ESM IMPALA LEVE E SUAVE 7,5 ML	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN:

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00. CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,01 DO ART.23 DA LEI COMPLEMENTAR 123; NF VINCULADA A NF-E; (Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (23/08/2023, 59, 000333993)NF: 33968, 33968, 33970, 33972, 33973, 33974, 33975, 33976, 33977, 33978, 33979, 33980, 33981, 33983, 33984, 33985, 33986, 33988, 33989, 33990, 33991, 33992, 33996, 33999, 34002; (24/08/2023, 59, 000333993) NF: 34004, 34005, 34006, 34007, 34009, 34010.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.001.404 SÉRIE 001 FL 2/8		 Chave de Acesso: 3523 0929 4618 9000 0110 5500 1000 0014 0410 0086 3906 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Natureza da Operação: LANC TO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM		Protocolo de autorização de uso: 135231606965686 25/09/2023 19:02:29		
Inscrição Estadual: 322061501116		Insc. Estadual do Sust. Tributário: CNPJ: 29461890000110		

Destinatário/Remetente: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF: 48341283000161		Data da Emissão: 25/09/2023	
Endereço: RUA 24, 872		Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA		CEP: 14790000	
Município: GUAIRA		Fone/Fax: 1733327000		UF: SP	
		Inscrição Estadual: 1733327000		Hora da Saída: 19:00:00	

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
42100	BALAS BUB MORANGO 15G	17049020	0102 5929	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00		0,00	
38522	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC M 44	96190000	0500 5929	UN	2,00	41,00	8,20	82,00	0,00	0,00		0,00	
38081	ESC DENT ORAL-B INDIC COLOR C4	60032100	0500 5929	UN	1,00	29,80	0,00	29,80	0,00	0,00		0,00	
32304	SUSTAGEN KIDS MORANGO 380G	21069030	0102 5929	UND	1,00	26,77	3,87	26,77	0,00	0,00		0,00	
41929	ALPRAZOLAM IMG 30CPR	30049064	0500 5929	UN	1,00	28,26	21,19	56,52	0,00	0,00		0,00	
32301	SUSTAGEN KIDS CHOCOLATE 380G	21069030	0102 5929	UND	1,00	26,77	3,87	26,77	0,00	0,00		0,00	
11627	DES. AERO REXONA MEN TORCEDOR	33072010	0500 5929	UND	1,00	20,00	7,20	20,00	0,00	0,00		0,00	
26791	PERMENATI 10MG/ML LOC C/ 60 ML	30049021	0500 5929	UND	2,00	20,17	4,20	40,34	0,00	0,00		0,00	
36225	LIXA DE UNHA DESCARTAVEL	68053090	0900 5929	UND	1,00	0,30	0,00	0,30	0,00	0,05		18,00	
37797	TERMOMETRO DIGITAL PROVA D AG	90251990	0500 5929	UN	1,00	25,00	5,00	25,00	0,00	0,00		0,00	
38573	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC XG 32	96190000	0500 5929	UN	4,00	41,00	16,40	164,00	0,00	0,00		0,00	
40160	TYLMAX BABY 100MG 15ML NATULA	30049045	0500 5929	UN	1,00	34,37	14,47	34,37	0,00	0,00		0,00	
11150	CREME SKALA PAPA DESTRIZADO BK	33059000	0500 5929	UND	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00		0,00	
39046	SH TOK BOTANICO CERAMIDAS 1,9	33051000	0500 5929	UN	1,00	14,00	0,00	14,00	0,00	0,00		0,00	
40273	SERUM HIALURONICO 50 30ML	33049990	0500 5929	UN	1,00	44,00	19,00	44,00	0,00	0,00		0,00	
38871	SHCOND SEDA SOS CERAMIDAS 325	33059000	0500 5929	UN	1,00	21,00	0,00	21,00	0,00	0,00		0,00	
38993	MENTOS STICK 38G RAINBOW 38G	17049020	0102 5929	UN	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00		0,00	
6367	CEFALIV C/12 (ACHE)	30044990	0500 5929	CX	1,00	21,39	3,21	21,39	0,00	0,00		0,00	
38992	SINVASTATINA 20MG 30CPR PHAR	30049059	0500 5929	UN	1,00	16,39	7,38	16,39	0,00	0,00		0,00	
41367	SH ELS HIALURONICO PURE 400ML	33051000	0500 5929	UN	2,00	22,90	2,00	45,80	0,00	0,00		0,00	
41002	SAB LUX ORQUIDEA NEGRA 85G	34011190	0500 5929	UN	3,00	2,70	0,00	8,10	0,00	0,00		0,00	
41123	DOZEMAST 1000MG 60CP	30049099	0500 5929	UN	1,00	189,45	34,10	189,45	0,00	0,00		0,00	
38191	DESO MONANGE ANTI PROTECAO CS	33072010	0500 5929	UN	1,00	8,99	1,00	8,99	0,00	0,00		0,00	
34151	TRIDENT MELANCIA C/5	21069050	0102 5929	UND	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00		0,00	
49161	FRALDA BABYSEC PREMIUM MEGA G	96190000	0500 5929	UN	1,00	41,00	4,10	41,00	0,00	0,00		0,00	
40958	ABS S LIVRE ADAPT SUAV AB 32UN	96190000	0500 5929	UN	1,00	18,50	0,00	18,50	0,00	0,00		0,00	
25558	OLEO DE SEMENTE DE UVA FARMAX	33049990	0500 5929	UND	1,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00		0,00	
34150	TRIDENT GOIATELA	21069050	0102 5929	UND	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00		0,00	
39284	SH SEDA JUNTINHOS TIANA CRESEPO	33051000	0500 5929	UN	1,00	11,90	0,00	11,90	0,00	0,00		0,00	
29233	RINOSOKO SOL NASAL 30ML	30049039	0500 5929	FR	1,00	21,40	3,80	21,40	0,00	0,00		0,00	
41918	DESOSKIN 0,5MG CREME 30GR	30049099	0500 5929	UN	1,00	38,78	13,57	38,78	0,00	0,00		0,00	
11838	DES. AERO MONANGE FEM FRUTAS V	33072010	0500 5929	UND	1,00	13,90	4,00	13,90	0,00	0,00		0,00	
2676	AREVITIN BC SUSP 240ML (EMS)	30045090	0500 5929	VD	1,00	50,77	20,87	50,77	0,00	0,00		0,00	
37425	OLEO DE CARTAMO 1000MG 120CP	21069030	0102 5929	UN	1,00	49,00	0,00	49,00	0,00	0,00		0,00	
40071	TRTO DE BLUSH FENZZA	33049100	0500 5929	UN	1,00	15,80	0,00	15,80	0,00	0,00		0,00	
38069	COMPLEXO B POLIVITAMINICO C/10	30045090	0500 5929	UN	1,00	48,15	14,45	48,15	0,00	0,00		0,00	
41476	CR PENTEAR PANTENE BAMBU 240G	33059000	0500 5929	UN	1,00	10,50	0,00	10,50	0,00	0,00		0,00	
41238	SH. SEDA LISO PERFEITO + COND	33059000	0500 5929	UN	1,00	21,00	0,00	21,00	0,00	0,00		0,00	
40148	NITAZOXANIDA SUP 45 ML	30049099	0500 5929	UN	1,00	18,62	0,00	18,62	0,00	0,00		0,00	
39273	COND SEDA JUNTINHOS TIANA CRES	33059000	0500 5929	UN	1,00	12,90	0,00	12,90	0,00	0,00		0,00	
28958	REPELENTE OFF KIDS 117ML	38089199	0102 5929	UND	1,00	24,00	0,00	24,00	0,00	0,00		0,00	
33170	TINT KOLESTON 30 CASTANHO ESCU	33059000	0500 5929	UND	1,00	22,90	3,00	22,90	0,00	0,00		0,00	
5283	BUSCOPAN COMPOSTO C/20 COMP	30049029	0500 5929	UN	1,00	23,20	4,20	23,20	0,00	0,00		0,00	
11845	DES. AERO MONANGE FEM INVISIVE	33072010	0500 5929	UND	3,00	13,90	15,82	41,70	0,00	0,00		0,00	
28035	PROPIONATO CLOBETASOL FDA 30G	30049099	0500 5929	UN	1,00	23,16	8,11	23,16	0,00	0,00		0,00	

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FORN. FEDERAL
MUNICIPAL


CONFERE COM ORIGINAL
Handwritten signature

Cálculo do ISSQN:

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00
 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,01 DO ART.23 DA LEI COMPLEMENTAR 123; NF VINCULADA A NFC-E. (Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (23/09/2023, 59, 000333993) NF: 33968, 33969, 33970, 33972, 33973, 33974, 33975, 33976, 33977, 33978, 33979, 33980, 33981, 33982, 33984, 33986, 33988, 33989, 33990, 33991, 33992, 33996, 33999, 34002; (24/08/2023, 59, 000333993) NF: 34004, 34005, 34006, 34007, 34009, 34010.

Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.001.404 SÉRIE 001 FL 3/8		 Chave de Acesso: 3523 0929 4618 9000 0110 5500 1000 0014 0410 0086 3906 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz	
Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM		Protocolo de autorização de uso: 135231606965686 25/09/2023 19:02:29			
Inscrição Estadual: 322061501116		Insc. Estadual do Sust. Tributário:		CNPJ: 29461890000110	
Destinatário/Remetente: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Endereço: RUA 24, 872 Município: GUAIRA					
CNPJ/CPF: 48341283000161		Data da Emissão: 25/09/2023		Data da Entrada / Saída: 25/09/2023	
Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA		CEP: 14790000		Hora da Saída: 19:00:00	
Fone/Fax: 1733327000		UF: SP		Inscrição Estadual:	

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CSST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
24470	NEOTOSS 15MG/5ML XPE ADD FR	10	30049069	0500	5929	UND	1,00	22,64	0,00	22,64	0,00	0,00	0,00	0,00
24110	NARIDRIN 12HS 30ML (EMS)		30043929	0500	5929	VD	1,00	36,68	18,68	36,68	0,00	0,00	0,00	0,00
24596	NEUTROFER 200ML (NEUTROFIC		30049019	0500	5929	FR	1,00	61,41	11,05	61,41	0,00	0,00	0,00	0,00
10751	CREME DENTAL CLOSEUP TRIPLE		33061000	0500	5929	UND	4,00	2,80	3,20	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00
10750	CREME DENTAL CLOSEUP MENTA AME		33061000	0500	5929	UND	1,00	2,80	0,81	2,80	0,00	0,00	0,00	0,00
36441	DEFIMEL ELAHS PRONTA CORP C/16		33079000	0500	5929	UN	1,00	18,90	0,00	18,90	0,00	0,00	0,00	0,00
11842	DES. AERO MONANGE FEM LAVANDA		33072010	0500	5929	UND	2,00	13,90	11,82	27,80	0,00	0,00	0,00	0,00
10752	CREME DENTAL CLOSEUP TRIPLE		33061000	0500	5929	UND	2,00	2,80	1,62	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00
32889	PESTE DE GRAVIDEZ CEGONTESTE		38221920	0102	5929	UN	2,00	7,50	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38295	SH PANTENE 200ML BAMBU		33051000	0500	5929	UN	1,00	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00
1055	BROMETO IPRATROPIO NASAL 20ML		30049099	0500	5929	FR	1,00	11,87	0,00	11,87	0,00	0,00	0,00	0,00
37760	HIPOGLOS POM ORIGINAL 45G-		30049099	0500	5929	UN	1,00	28,90	3,61	28,90	0,00	0,00	0,00	0,00
15850	100MG 2 COMP		30049099	0500	5929	CX	1,00	20,20	7,07	20,20	0,00	0,00	0,00	0,00
41345	ENIAGOR SOL. CAPILAR 50MGML 50M		33059000	0500	5929	UN	1,00	81,84	28,64	81,84	0,00	0,00	0,00	0,00
38730	CR TRAT ELSEVE HIDRA HIALU 200ML		33051000	0500	5929	UN	2,00	22,00	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19773	IVERMECTINA 6MG CX 4 COMP		30049059	0500	5929	UND	2,00	28,11	18,95	56,22	0,00	0,00	0,00	0,00
38731	SH ELSEVE HIDRA HIALU 200ML		33051000	0500	5929	UN	2,00	11,50	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33164	TINT MBDIA 7.0 LOURO NATURAL		33059000	0500	5929	UND	3,00	24,99	9,00	74,97	0,00	0,00	0,00	0,00
41228	FR HUGGIES SUPREME JUMBO P28		96190000	0500	5929	UN	2,00	36,00	12,20	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41469	SH ELSEVE HIDRA HIALU 200ML CT BL		30049099	0500	5929	UN	1,00	26,00	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19098	DEXMINE XPE 120ML (CIMED)		30049099	0500	5929	FR	1,00	46,75	26,75	46,75	0,00	0,00	0,00	0,00
26744	PERCOF XPE 120ML		30049069	0500	5929	FR	1,00	43,86	6,58	43,86	0,00	0,00	0,00	0,00
38290	SH SEDA BOMBA DE COCO 325ML		33051000	0500	5929	UN	1,00	13,90	4,00	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00
41347	CREATINA POWER EXPLOSION 300G		21069030	0102	5929	UN	1,00	71,00	0,00	71,00	0,00	0,00	0,00	0,00
140	ABS SEMPRE LIVRE ESPECIAL C/8		96190000	0500	5929	UND	1,00	5,90	0,00	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00
382	ACET DEXAMETASONA 1MG CR 10G		30043999	0500	5929	UND	1,00	10,64	0,00	10,64	0,00	0,00	0,00	0,00
2580	APAR. BARBEAR PROBAK II C/ 2 U		82121020	0500	5929	UND	3,00	4,20	0,00	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00
38050	SAB LUX SUAVE FLOR DE LOTUS	85	34011190	0500	5929	UN	4,00	2,70	0,00	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00
143	ABS SEMPRE LIVRE NOTURNO C/ AB		96190000	0500	5929	UND	1,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2725	POWDA COSMETICA BASILICAO 25G		33049990	0500	5929	UND	1,00	25,00	2,50	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35223	VIBRAL GTS 10ML		30049069	0500	5929	UN	1,00	21,44	3,86	23,44	0,00	0,00	0,00	0,00
40809	NEOSALDINA DIP 1G C/100M		30049099	0500	5929	UN	1,00	18,99	3,49	18,99	0,00	0,00	0,00	0,00
38853	NIMESULIDINA 100MG C/12 COMP		30049079	0500	5929	UN	3,00	13,27	24,81	39,81	0,00	0,00	0,00	0,00
11133	CREME SKALA COQUETEL DE FRUTAS		33059000	0500	5929	UND	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36435	DESOGSSTREFI. 0,075 CARTIFA C/28		30049069	0900	5929	UN	1,00	28,08	18,38	28,08	10,00	1,80	18,00	18,00
12349	DES. AERO NIVEA FEM DERMO CLAR		33072010	0500	5929	UND	2,00	15,70	3,60	31,40	0,00	0,00	0,00	0,00
35539	COND COSMETOLOGICO C/TAMPA 250M		33079000	0500	5929	UN	3,00	5,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12348	DES. AERO NIVEA FEM FRESH NATU		33072010	0500	5929	UND	1,00	15,70	0,00	15,70	0,00	0,00	0,00	0,00
16279	FITA MICROPORE ESSENE 5 CM X		30051090	0500	5929	UND	1,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00
11264	CRM CAPILAR YAMASTEROL OLEO DE		33059000	0500	5929	UND	1,00	8,90	0,00	8,90	0,00	0,00	0,00	0,00
38169	FR. MAMYPOKO FRALDA-CALÇA X628		96190000	0500	5929	UND	2,00	56,90	9,80	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00
41211	ENX BDC CEPACOL ORIG L500P350M		33069000	0500	5929	UN	1,00	20,99	0,00	20,99	0,00	0,00	0,00	0,00
40800	TOALHA UM BEBE FOFINHO 1200M		34011190	0500	5929	UN	1,00	15,90	4,30	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00
1020	AGUA C/ GEL		22011000	0500	5929	UND	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38280	CO PANTENE 3 MIN BAMBU 150M		33059000	0500	5929	UN	1,00	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00
40922	PANTOPRAZOL 40MG C/28		30049099	0500	5929	UND	2,00	65,00	102,30	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37519	ESM.IMPALA PEROLA BRILHANTE		33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00	0,00	0,00
38729	COND ELSEVE HIDRA HIALU 200ML		33059000	0500	5929	UN	2,00	15,40	0,00	30,80	0,00	0,00	0,00	0,00
39819	PRAIDA BABYSEC ULTRA SEC XXG28		96190000	0500	5929	UN	2,00	41,00	8,20	82,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN:

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
 34011, 34012, 34013, 34017, 34021; (25/08/2023, 59, 00033993) NF: 34024, 34026, 34027, 34028, 34030, 34031, 34032;
 (26/08/2023, 59, 00033993) NF: 34033, 34034, 34044, 34051, 34053, 34054, 34055; (28/08/2023, 59, 00033993) NF: 34065,
 34066, 34067, 34068, 34069, 34071, 34072, 34073, 34074; (29/08/2023, 59, 00033993) NF: 34079, 34086, 34088; (30/08/2023,
 59, 00033993) NF: 34095, 34098, 34099, 34104; (31/08/2023, 59, 00033993) NF: 34107, 34110, 34111, 34112, 34115, 34116;
 (01/09/2023, 59, 00033993) NF: 34118, 34121, 34122, 34123, 34129; (02/09/2023, 59, 00033993) NF: 34131, 34133, 34134,
 34137, 34140, 34142; (04/09/2023, 59, 00033993) NF: 34144, 34146, 34147, 34151, 34153, 34154;

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

CONFERE COM ORIGINAL

PLU

PLU

Identificação do Emitente
 PRADÓ & MATOS C DE P F LTDA
 AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550
 SANTA LUZIA
 GUAIRA SP
 14790000
 1733311503

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 No. 000.001.404
 SÉRIE 001
 FL 4/8

Chave de Acesso:
 3523 0929 4618 9000 0110 5500 1000 0014 0410 0086 3906

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

Natureza da Operação:
LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Protocolo de autorização de uso:
 135231606965686 25/09/2023 19:02:29

Inscrição Estadual:
322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ:
 29461890000110

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF:
 48341283000161

Data da Emissão:
 25/09/2023

Endereço:
RUA 24, 872

Bairro/Distrito:
JARDIM PAULISTA

CEP:
 14790000

Data da Entrada / Saída:
 25/09/2023

Município:
GUAIRA

Fone/Fax:
 1733327000

UF:
 SP

Inscrição Estadual:

Hora da Saída:
 19:00:00

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
23481	MILGAMMA 150MG CX 30DRG	30049069	0500	5929	UND	1,00	89,92	16,19	89,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26199	CLOR. CICLODEXTRINA 10MG C/15	30049069	0500	5929	CX	3,00	18,51	19,44	55,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1014	AGUA OXIGENADA VOL 40	33059000	0500	5929	UND	2,00	4,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11144	CREME SKALA LEITE DE CABRA 1K	33059000	0500	5929	UND	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38723	ESM IMPALA COR DA MODA TERRA M	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6824	CETOCONAZOL CREME 30G GEN	30049077	0500	5929	UN	1,00	20,34	7,12	20,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37515	ESM IMPALA RECONNECTE RDE AMOR	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38847	APARELHO PRESTO 2 ULTRAGRIP MO	82121020	0500	5929	UN	3,00	7,00	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6949	CETROPROFENO GTS 20ML GEN MEDL	30049029	0500	5929	FR	1,00	19,91	3,98	19,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41441	DES BOZZANO AERO CLINICAL 9&G	33072010	0500	5929	UN	1,00	10,50	0,11	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38397	CLOR VENLAFAXINA 75MG 30CAPS (30049099	0500	5929	UN	1,00	131,94	81,93	131,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9674	COND. DOVE OLEO NUTRICO C/400	33059000	0500	5929	UND	1,00	16,90	0,00	16,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41202	SABONETE LIQ ESF FARMAX COR	34013000	0500	5929	UN	1,00	26,90	0,00	26,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41442	DES BOZZANO CLINGMA UT COEIA	33072010	0500	5929	UN	1,00	10,50	0,11	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41563	PROT LAB GIOV BAB BLUE 24FPS	33041000	0500	5929	UN	1,00	14,00	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1275	ALENTHUS XR 75MG CX 30 CAP	30049029	0500	5929	UND	2,00	114,11	37,66	228,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
161	ABS. INTIMUS GEL LEVE16 PG14	96190000	0500	5929	UND	1,00	10,50	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33141	TINT COR & TON 3.0 CASTANHO ES	33059000	0500	5929	UND	2,00	15,90	6,00	31,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36099	PRUGGIES SUPREME JUMBO M2	96190000	0500	5929	UN	2,00	35,00	10,20	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
164	ABS. INTIMUS LEVE16 PG14 SECA	96190000	0500	5929	UND	1,00	10,50	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39807	ABS INTIMUS INTERNO MINI C/18	96190000	0500	5929	UN	1,00	8,99	0,00	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10824	CREME DENTAL TANDY 50GR	33061000	0500	5929	UND	1,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
169	ABS. SEMPRE LIVRE 32 UN NOITE	96190000	0500	5929	UND	1,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37984	BREDA PAMPERS CONFORTSEC XG34	30049099	0500	5929	UN	1,00	20,31	7,11	20,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17411	DIPROSPAN INJ 1X1ML	30043210	0500	5929	UN	1,00	46,08	8,29	46,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30315	SERINGA	90183115	0500	5929	UN	2,00	2,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42090	KIT SH+COND MICELAR SEDA 325ML	33059000	0500	5929	UN	1,00	24,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13538	DOMPERIDONA 10 MG.C/ 30 CP. EU	30049069	0500	5929	UN	1,00	21,08	11,98	21,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42091	KIT SH+COND SEDA VIT C 325ML	33059000	0500	5929	UN	2,00	24,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12325	DESOD. GIOVANNA BABY CLASSIC R	33072010	0500	5929	UND	1,00	9,00	1,50	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2914	ASEPXIA SABONETE ESFOLIANTE 90	34011190	0500	5929	UND	1,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17104	FRALDA PAMPERS CONFORTSEC XG34	96190000	0500	5929	UND	1,00	62,00	8,00	62,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38022	BEPANTOL DERMA CR 30G TOQUE SE	33049990	0500	5929	UN	1,00	36,90	4,00	36,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17105	FRALDA PAMPERS CONFORTSEC XG34	96190000	0500	5929	UND	1,00	62,00	8,00	62,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41797	KLASTICO PDRAS	96151900	0500	5929	UN	2,00	5,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40464	PETTIZ AMENDOIM JAPONES SPECIA	20081100	0500	5929	UN	1,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9688	COND. ELSEVE OLEO EXTRAORDINAR	33059000	0500	5929	UND	1,00	15,40	0,00	15,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15045	ESM IMPALA PRETO	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40105	AD-PIL GTS C/ 20 ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	21,84	3,28	21,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41799	ESC DENTAL DENTRAT BLU 6683	96032100	0500	5929	UN	4,00	5,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28333	PURAN T4 62,5MG CX 30 COMP	30043981	0500	5929	UND	1,00	18,12	3,26	18,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30421	SHAMPOO 3 EM 1 HEAD&SHOULDRS	33051000	0500	5929	UND	1,00	19,90	0,00	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33932	TORSILAN 125+50+300+30MG CX 12	30049037	0500	5929	UND	1,00	16,57	3,57	16,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2249	ANAFRANIL 25MG C/20	30049069	0500	5929	CX	3,00	57,25	30,93	171,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24792	NISTATINA I OXIDO DE ZINCO 100	30049099	0500	5929	UND	2,00	29,24	53,04	53,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10716	CREME DE PENTEAR SEDA CACHOS D	33059000	0500	5929	UND	1,00	9,50	0,00	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12459	DES. AERO NIVEA EMBRY COMFOR	33049990	0500	5929	UND	1,00	12,00	2,01	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38824	NISOFLAN 50MG NIMESULIDA GTS 1	30049079	0500	5929	UN	2,00	19,56	11,41	39,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN:

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
 (05/09/2023, 59, 00033993) NF: 34159, 34160, 34162, 34167, 34168; (06/09/2023, 59, 00033993) NF: 34176, 34181, 34182;
 (08/09/2023, 59, 00033993) NF: 34188, 34191, 34194, 34195, 34197, 34198, 34206; (09/09/2023, 59, 00033993) NF: 34204,
 34205, 34208; (11/09/2023, 59, 00033993) NF: 34211, 34212, 34215, 34217, 34218, 34222, 34224; (12/09/2023, 59, 00033993)
 NF: 34230, 34231, 34232, 34233, 34234, 34236, 34238; (13/09/2023, 59, 00033993) NF: 34241, 34243, 34249; (14/09/2023, 59,
 00033993) NF: 34258, 34260; (15/09/2023, 59, 00033993) NF: 34269, 34275, 34276, 34278; (16/09/2023, 59, 00033993) NF:
 34282, 34284, 34291, 34292, 34293, 34295, 34299; (18/09/2023, 59, 00033993) NF: 34300.

**PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 141/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL**

CONFERE COM ORIGINAL

59

Identificação do Emitente
 PRADO & MATOS C DE P F LTDA
 AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550
 SANTA LUCIA
 GUAIRA
 14790000
 1733311503

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
 No. 000.001.404
 SÉRIE 001
 FL 5/8

Chave de Acesso:
3523 0929 4618 9000 0110 5500 1000 0014 0410 0086 3906

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

Natureza da Operação:
LANÇTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Protocolo de autorização de uso:
135231606965686 25/09/2023 19:02:29

Inscrição Estadual:
322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ:
29461890000110

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF:
48341283000161

Data da Emissão:
25/09/2023

Endereço:
RUA 24, 872

Bairro/Distrito:
JARDIM PAULISTA

CEP:
14790000

Data da Entrada / Saída:
25/09/2023

Município:
GUAIRA

Fone/Fax:
1733327000

UF:
SP

Inscrição Estadual:

Hora da Saída:
19:00:00

Dados do Produto/Serviço:

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CSST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
619	ACIDO MFENAMICO 500MG CX 12 C	30049099	0500	5929	UND	1,00	11,02	2,20	11,02	0,00	0,00		0,00	
4444	BICARBONATO DE SODIO 100 G PAR	30049099	0500	5929	UND	1,00	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00		0,00	
41427	DES MONANGE AERO CLINICAL REV	33072010	0500	5929	UN	2,00	10,50	0,22	21,00	0,00	0,00		0,00	
41426	DES MONANGE AERO CLINICAL 94G	33072010	0500	5929	UN	2,00	10,50	0,22	21,00	0,00	0,00		0,00	
41545	SPRAY MEL PROPOLIS ROMA ABELHA	33069000	0500	5929	UN	1,00	15,90	0,00	15,90	0,00	0,00		0,00	
24767	NINHO 1ª FASE	19011010	0500	5929	UND	4,00	58,90	43,60	235,60	0,00	0,00		0,00	
9331	COLORACAO CASTING GLOSS 300	33059000	0500	5929	UND	2,00	29,20	9,90	58,40	0,00	0,00		0,00	
41307	PRIMOSISTON 30CPR	30049099	0500	5929	UN	2,00	13,89	2,50	27,78	0,00	0,00		0,00	
39907	MAMBEIRA PETITA CHERIE 7220	39241000	0500	5929	UN	1,00	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00		0,00	
38818	AXETILCEFUROXIMA 500MG 14CPR R	30049099	0500	5929	UN	2,00	180,46	180,46	360,92	0,00	0,00		0,00	
1601	ALPRAZOLAM 5 MG C/30 COMP ME	30049064	0500	5929	UND	1,00	12,64	5,36	12,64	0,00	0,00		0,00	
501	ACETONA FARMAX	33043000	0500	5929	UND	1,00	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00		0,00	
82	ABS ALWAYS P.T. PINK NOTURNO LB	33049099	0500	5929	UND	2,00	9,50	0,00	19,00	0,00	0,00		0,00	
36516	G CLOR SERTRALINA 25MG C/30	30049039	0500	5929	UN	1,00	69,33	24,27	69,33	0,00	0,00		0,00	
41650	MUNDIAL CORTADOR UNHA FLEX 158	82142000	0500	5929	UN	1,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00		0,00	
42065	PURA ARTE LIXA COLOR REF. 51	68053090	0102	5929	UN	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00		0,00	
42066	FLUCONAZOL 150MG 2CP	30049099	0400	5929	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00		0,00	
29549	SAB PROTEX BARRA BALANCE SAUDA	34011190	0500	5929	UND	1,00	4,50	0,71	4,50	0,00	0,00		0,00	
28337	PURAN 14 25MG C/30	30049099	0500	5929	CX	1,00	17,20	3,10	17,20	0,00	0,00		0,00	
33359	TINT IMEDIA 2.0 PRETO CLASSICO	33059000	0500	5929	UND	1,00	24,99	2,09	24,99	0,00	0,00		0,00	
991	AGUA OXIG FARMAX 10 VOL C/ 100	28470000	0500	5929	UN	1,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00		0,00	
11905	DESCLORATADINA 0,5MG XPE FR 60M	30049099	0500	5929	UND	1,00	42,62	15,52	42,62	0,00	0,00		0,00	
29546	SAB POM POM KIDS LOC HIDRATANT	34011190	0500	5929	UND	1,00	3,90	0,00	3,90	0,00	0,00		0,00	
25187	NOVALGINA 1G C/10 COMP	30049099	0500	5929	UND	2,00	26,78	9,56	53,56	0,00	0,00		0,00	
16910	FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA	30049099	0500	5929	UN	1,00	35,78	7,16	35,78	0,00	0,00		0,00	
31616	SOLUCAO FISIOLOGICA SORIMAX 10	33079000	0500	5929	UND	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00		0,00	
31619	SOLUCAO FISIOLOGICA SORIMAX C/	33079000	0500	5929	UND	4,00	6,50	0,00	26,00	0,00	0,00		0,00	
41090	CR DENTIL KIDS BOB ESPONJA 50C	33061000	0500	5929	UN	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00		0,00	
15269	ESPIRONOLACTONA 25MG C/30 COMP	30043220	0500	5929	UND	1,00	26,64	6,66	26,64	0,00	0,00		0,00	
36744	CLOR TANSULOSINA 4MG CX 30 COM	30049099	0500	5929	UN	1,00	134,80	67,40	134,80	0,00	0,00		0,00	
18899	HIDRION CPR 1X30-SIMILAR	30049099	0500	5929	UND	2,00	39,10	13,36	78,20	0,00	0,00		0,00	
9236	COLGATE PLAX FRESH MINT	33069000	0500	5929	UND	1,00	21,00	0,00	21,00	0,00	0,00		0,00	
18864	HIDRATANTE NATURA MITA 400ML	33049910	0500	5929	UND	1,00	75,00	0,00	75,00	0,00	0,00		0,00	
38352	AP BARBEAR GILLETE ULTRAGRIP	82121020	0500	5929	UN	1,00	6,60	0,00	6,60	0,00	0,00		0,00	
42055	ESC D CONDOR BARBIE RESPEC 8595	96032100	0500	5929	UN	1,00	19,90	0,00	19,90	0,00	0,00		0,00	
8943	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 50 MG/	30049043	0500	5929	UND	1,00	16,20	5,67	16,20	0,00	0,00		0,00	
14023	ECOS XPE 120ML (ONTQ)	30049099	0500	5929	UN	1,00	29,76	4,46	29,76	0,00	0,00		0,00	
16200	FIO DENTAL HILLO 100M	33062000	0500	5929	UND	3,00	5,20	0,00	15,60	0,00	0,00		0,00	
40799	TOALHA UMED BEBE FOFINHO PLUS	34011190	0500	5929	UN	5,00	11,90	15,00	59,50	0,00	0,00		0,00	
36177	NEOSLINDIN C/ 10 DRAGEAS	30049099	0900	5929	UN	2,00	18,99	13,98	37,98	24,00	4,32		18,00	
36174	DORFLEX 35MG	30049099	0500	5929	UN	3,00	7,56	4,08	22,68	0,00	0,00		0,00	
29630	SABONETE DOVE ORIGINAL	34011190	0500	5929	UND	6,00	4,80	6,00	28,80	0,00	0,00		0,00	
37829	ETNA 2,5MG/1,5MG/1MG C/20 CAPS	30045030	0500	5929	UN	1,00	59,62	8,94	59,62	0,00	0,00		0,00	
30759	SHAMPOO JOHNSONS 200ML	33051000	0500	5929	UN	1,00	19,90	3,91	19,90	0,00	0,00		0,00	
7966	CIENIL A COM 5 FLACONETES	39241000	0500	5929	UND	1,00	40,83	3,83	40,83	0,00	0,00		0,00	
14821	ESCOVA DENTAL SUPERMAN	96032100	0500	5929	UND	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00		0,00	
406	ACRATO DEXAMETASONA 1G CR 10G	30043999	0500	5929	UN	1,00	12,10	2,10	12,10	0,00	0,00		0,00	

Cálculo do ISSQN:

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


Dados Adicionais:

Informações Complementares:
 34303, 34304, 34306, 34309, 34310, 34312, 34314; (19/09/2023, 59, 00033993) NF: 34317, 34320, 34322, 34323, 34324, 34325, 34327, 34330; (21/09/2023, 59, 00033993) NF: 34339, 34340; (22/09/2023, 59, 00033993) NF: 34346, 34347, 34348, 34351

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

CONFERE COM ORIGINAL

ell

Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1	Chave de Acesso: 3523 0929 4618 9000 0110 5500 1000 0014 0410 0086 3906	
No. 000.001.404 SÉRIE 001 FL 6/8		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz		

Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM		Protocolo de autorização de uso: 135231606965686 25/09/2023 19:02:29	
Inscrição Estadual: 322061501116		Insc. Estadual do Sust. Tributário: 29461890000110	

Destinatário/Remetente: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF: 48341283000161		Data da Emissão: 25/09/2023	
Endereço: RUA 24, 872		Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA		CEP: 14790000	
Município: GUAIRA		Fone/Fax: 1733327000		UF: SP	
		Inscrição Estadual: 29461890000110		Hora da Saída: 19:00:00	

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	GST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
5305	BUSONID 50MG AQ NAS 120DOSES	30043999	0500	5929	FR	3,00	43,55	22,21	130,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36737	GEL NY LOOKS 4 240 G	33053000	0500	5929	UN	1,00	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41990	HASTES FLEXIVEIS BABY C/75 UN	56012190	0500	5929	UN	1,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38341	DES REXONA AER CLINICAL SEM PE	33072010	0500	5929	UN	1,00	16,90	2,30	16,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41196	ESB INTIMO BARBATMAO/AROEIRA	96032100	0500	5929	UN	1,00	23,50	0,00	23,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41995	OLMESARTANA MEDOXOMILA+BESILAT	30049099	0500	5929	UN	1,00	51,88	16,88	51,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39311	PANTOPRAZOL SODICA SESQUI HDR	30049099	0500	5929	UN	1,00	220,66	132,66	220,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39674	RIVAROXABANA 20MG C/30 CPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	220,66	132,66	220,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11682	DEPO PROVERA 150MG SOS INJ LFA	30043939	0500	5929	UND	1,00	46,49	0,00	46,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37257	SAB INTIMO BARBATMAO/AROEIRA	34013000	0500	5929	UN	1,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7061	CHUPEA PUS SILIC REDONDAO PEPE	39269040	0500	5929	UND	1,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41996	RIT DOVE SH	33059000	0500	5929	UN	1,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25603	OLEO PAIXAO IRRESISTIVEL	33049990	0500	5929	UND	1,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21802	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX 30	30049069	0500	5929	UND	2,00	12,23	14,46	24,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36163	BUPROPIOL 600MG C/ 10 COMP	30049029	0900	5929	UN	1,00	16,90	8,90	16,90	8,00	1,44	18,00	0,00	0,00
42161	HYDRA-MATTE VCY FPS50 CORA.0 3	33049990	0500	5929	UN	1,00	59,90	0,00	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10476	COTONETE JXK 75 UN	56012190	0500	5929	UND	1,00	6,80	0,00	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37019	GERILON 60CAPS	30045090	0500	5929	UN	1,00	99,86	39,85	99,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37811	FLEXIGOLD 40 MG 60 CP	21069030	0102	5929	UN	1,00	59,90	0,00	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10478	COTONETE JXK C/150	56012190	0500	5929	UND	1,00	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34309	TROPINAL C/20	30049099	0500	5929	CX	1,00	25,07	4,51	25,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42035	NOCTAL 10MG 100 CAPS	30049099	0500	5929	UN	1,00	26,07	5,21	26,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38692	ZOLPIDEM 10MG 30CPR (B1) GER	30049099	0500	5929	UN	1,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41186	G DEXCLORF+BETAMET LIQ 120ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	21,09	3,09	21,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42159	DORILEN DIP 16 10CP	30049069	0500	5929	UN	1,00	23,08	11,58	23,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6541	CELECOXIBE EURO 200MG CPS C/10	30049079	0500	5929	UND	2,00	45,80	27,48	91,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42038	SUC DE DESVIVITANINA MONODR	30049099	0500	5929	UN	1,00	50,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16302	FIXODENT ORIGINAL 68G	33069000	0500	5929	UND	1,00	49,00	0,00	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7511	CIMECRIFE 400MG C/20 CAPS(CRME	30049099	0500	5929	CX	1,00	26,67	16,77	26,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42034	FINCAS MERHEJE	82032090	0500	5929	UN	1,00	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36155	CHOCOLATE LACTA BIS XTRA 45G	19053200	0500	5929	UN	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41985	ALCOBOL MATHY DISCOS LV50 B540	56012110	0102	5929	UN	1,00	6,50	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36153	HALLS MORANGO 28G	17049020	0102	5929	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8285	CLOR CIPROFLOXACINO 500MG C/14	30049067	0500	5929	UND	1,00	49,44	17,30	49,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18160	GITRENCTAMIDA 5MG CX 30 COMP	30049099	0500	5929	UND	1,00	4,04	0,00	4,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35061	VENAFLOX 450+50MG C/30 COMP RE	30049099	0500	5929	CX	1,00	97,95	65,95	97,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36150	BOMBOM SONHO DE VALSA	19053200	0500	5929	UN	4,00	2,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23192	METFORMINA HCL 850MG C/30 COMP	30049049	0500	5929	UND	1,00	12,06	2,06	12,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37806	VITANOL-A CREME 0,025% 30G C2	30045060	0500	5929	UN	1,00	55,55	8,33	55,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36839	ADVL 400MG C/3 CPS	30049099	0500	5929	UN	4,00	9,90	7,60	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32115	SULFATO NEOMYCIN B50G GEN	30049099	0500	5929	PT	2,00	26,57	18,60	53,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33321	TINTURA COR & TON Na7.3	33059000	0500	5929	UND	1,00	15,90	3,00	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18607	HEAD&SHOULDER 200 ML ANTICDCE	33051000	0500	5929	UND	1,00	20,50	0,00	20,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7506	CIMECORT CR 30GR (CIMEED)	30049099	0500	5929	TB	1,00	29,55	17,05	29,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30617	SHAMPOO DOVE OLEO NUTRICOAO C/4	33051000	0500	5929	UND	1,00	14,50	0,00	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31706	SORINE SSC 0,9% SOL NAS FR	30049099	0500	5929	UND	1,00	38,57	6,77	38,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12192	DES. AERO REXONA PEM POWDER DR	33072010	0500	5929	UND	2,00	20,00	14,40	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42148	ARIPRAZOL 10MG 30CP	30049099	0500	5929	UN	1,00	70,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42022	ESPONJA P/ BANHO KATY INF PEIX	96162000	0500	5929	UN	2,00	4,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados Adicionais: Informações Complementares:	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL	

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

Identificação do Emitente
 PRADO & MATOS C DE P FLTDA
 AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550
 SANTA LUZIA
 GUAIRA
 14790000
 1733311503

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 No. 000.001.404
 SÉRIE 001
 FL 7/8

Chave de Acesso:
3523 0929 4618 9000 0110 5500 1000 0014 0410 0086 3906

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

Natureza da Operação:
LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Protocolo de autorização de uso:
135231606965686 25/09/2023 19:02:29

Inscrição Estadual:
322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ:
29461890000110

Destinatário/Remetente:
 Nome/Razão Social:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF:
48341283000161

Data da Emissão:
25/09/2023

Endereço:
RUA 24, 872

Bairro/Distrito:
JARDIM PAULISTA

CEP:
14790000

Data da Entrada / Saída:
25/09/2023

Município:
GUAIRA

Fone/Fax:
1733327000

UF:
SP

Inscrição Estadual:

Hora da Saída:
19:00:00

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
42143	ACETILCISTEONA 600 16 ENV	21069030	0102	5929	UN	1,00	32,37	5,37	32,37	0,00	0,00		0,00	
36387	CETOPROFENO EURO 150MG 10CPR	30049029	0500	5929	UN	1,00	47,03	16,46	47,03	0,00	0,00		0,00	
36388	BEPANTOL BABY 30 G 15L	33049990	0500	5929	UN	2,00	17,50	0,00	35,00	0,00	0,00		0,00	
24058	NAN COMFOR 1 800G	19011010	0500	5929	UND	2,00	72,90	20,00	145,80	0,00	0,00		0,00	
19385	INDAPINA SR 1 5MG C/16 COMP	30049099	0500	5929	CX	1,00	34,95	6,29	34,95	0,00	0,00		0,00	
40765	BRONQTRAT INF 100ML NATULAB	30049039	0500	5929	UN	1,00	20,65	3,10	20,65	0,00	0,00		0,00	
8297	CLOR CLINDAMICINA 300MG C/16	30042049	0500	5929	CX	3,00	89,41	116,23	268,23	0,00	0,00		0,00	
36260	SELENE CARTELA C/21 CP	30066000	0900	5929	UN	1,00	23,44	3,44	23,44	20,00	3,60		18,00	
28651	RAZAPINA ODT 15MG CX 28 COME O	30049069	0500	5929	UND	1,00	80,31	14,46	80,31	0,00	0,00		0,00	
13605	DORFLEX 351300150MG CX 36 COMP	30049099	0500	5929	UND	1,00	25,45	4,45	25,45	0,00	0,00		0,00	
4928	BRAVAN 160MG CX 30 COMP REV	30049069	0500	5929	UN	1,00	56,68	10,20	56,68	0,00	0,00		0,00	
36149	BOMBOM LACTA ORO 20G	19053200	0500	5929	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00		0,00	
24057	NANLAC 800G	19011010	0500	5929	UND	2,00	73,90	22,20	147,80	0,00	0,00		0,00	
39778	FUM QUETIAPINA 25 MG 30 CP	30049099	0500	5929	UN	1,00	47,93	16,78	47,93	0,00	0,00		0,00	
38205	CALMAN 20CPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	60,58	10,58	60,58	0,00	0,00		0,00	
3552	BELFAREN 50MG C/20 (BELFAR)	30049037	0500	5929	CX	1,00	10,82	2,00	10,82	0,00	0,00		0,00	
13965	DEHPASTON 10MG CX 28 COMP REV	30049999	0500	5929	UND	1,00	78,82	14,19	78,82	0,00	0,00		0,00	
37581	CONDICIONADOR SEDA BOMBA 1X32	33059000	0500	5929	UN	1,00	78,82	0,00	78,82	0,00	0,00		0,00	
39640	FRD GER BIGRAL REG PLUS G 6X7	30049099	0500	5929	UN	2,00	29,00	12,00	58,00	0,00	0,00		0,00	
42016	ESM RISQUE BRISA	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,90	0,00	4,90	0,00	0,00		0,00	
36494	SAB.LIQ.INT.DERMACYD FEMINA 20	34013000	0500	5929	UN	1,00	31,50	0,00	31,50	0,00	0,00		0,00	
38793	NITAZOLANIDA 500MG 6CPR REV	30049099	0500	5929	UN	1,00	46,83	6,83	46,83	0,00	0,00		0,00	
40873	ANADOR 1G 10CP	30049099	0500	5929	UN	1,00	12,99	2,39	12,99	0,00	0,00		0,00	
40994	DIPIRONA (G) 1G 10COMP EMS	30049099	0500	5929	UN	1,00	21,33	9,33	21,33	0,00	0,00		0,00	
19245	IBUPROFENO 100 MG/ML GTS 20 ML	30049029	0500	5929	UND	3,00	28,95	44,85	86,85	0,00	0,00		0,00	
4147	BEPANTOL BABY 120G	33049990	0500	5929	UN	1,00	52,00	6,10	52,00	0,00	0,00		0,00	
8743	CLOR TRAMADOL 50MG C/10 CAP	30049039	0500	5929	UND	2,00	30,09	24,08	60,18	0,00	0,00		0,00	
23057	MENTOS PURE SEM ACUCAR 28 GOMA	21069050	0102	5929	UND	3,00	13,00	0,00	39,00	0,00	0,00		0,00	
36134	TETRALIN 500MG 8CPR REV	30042099	0500	5929	UN	4,00	19,20	16,80	76,80	0,00	0,00		0,00	
41842	CILOSTAZOL 100MG 30CPR EMS	30049099	0500	5929	UN	1,00	37,66	13,18	37,66	0,00	0,00		0,00	
29719	SARONETE LUX BOTANICALS LAVAND	34011190	0500	5929	UND	1,00	2,70	0,00	2,70	0,00	0,00		0,00	
14904	ESCOVA ORAL B 123	96032100	0500	5929	UND	1,00	6,50	0,00	6,50	0,00	0,00		0,00	
37106	DES CR HERBÍSSIMO HIBI 48H 55G	33072090	0500	5929	UN	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00		0,00	
6318	CEFALEXINA 250MG/5ML PO SUS FR	30042052	0500	5929	UND	1,00	48,95	17,13	48,95	0,00	0,00		0,00	
38559	TOUCA CIRURGICA SANFONADA ANAD	65069100	0102	5929	UN	1,00	24,80	0,00	24,80	0,00	0,00		0,00	
2638	APARELHO MACH3 GILLETTE REGULA	92121020	0500	5929	UND	1,00	27,00	0,00	27,00	0,00	0,00		0,00	
41276	FLUIMULTIV GRANULADO C/16SACHES	30049099	0500	5929	UN	1,00	30,90	3,90	30,90	0,00	0,00		0,00	
20599	LE HIDRA MONANGE 200ML FRUTAS	33072010	0500	5929	UND	1,00	9,50	0,00	9,50	0,00	0,00		0,00	
3060	ATAK CLAV 400+57MG/5ML PO SUS	30041012	0500	5929	UND	1,00	39,05	5,86	39,05	0,00	0,00		0,00	
38543	OLBO ELSEVE EXTRA 100ML-DEMAIS	33059000	0500	5929	UN	1,00	36,99	0,00	36,99	0,00	0,00		0,00	
39754	DES. AERO MONANGE FEM HIDRATA	33072010	0500	5929	UN	1,00	9,90	2,00	9,90	0,00	0,00		0,00	
41157	FR GALINHA PINTADINHA MEGA P	96190000	0500	5929	UN	1,00	41,00	4,10	41,00	0,00	0,00		0,00	
40744	VICK KARPE PED 120ML	30049029	0500	5929	UN	1,00	34,28	5,68	34,28	0,00	0,00		0,00	
24831	NISTATINA+OXIDO ZINCO PDA 60G	30049099	0500	5929	TB	1,00	28,49	18,69	28,49	0,00	0,00		0,00	
41953	WAFER OURO BRANCO 25G	18063110	0500	5929	UN	6,00	2,50	0,00	15,00	0,00	0,00		0,00	
334	ACBROFELINA 250MG/5ML 120ML G	30049039	0500	5929	FR	1,00	26,82	5,36	26,82	0,00	0,00		0,00	
17506	GARGOJUIÇA C/12 PAST BELFAR	30049099	0500	5929	UN	1,00	13,47	0,47	13,47	0,00	0,00		0,00	
36567	DES. AERO MONANGE FEM HIDRATA	33072010	0500	5929	UN	2,00	13,90	11,82	27,80	0,00	0,00		0,00	
28192	PROTETOR NEUTROGENA FPS 50 200	33049990	0500	5929	UND	1,00	105,90	26,00	105,90	0,00	0,00		0,00	


Cálculo do ISSQN:

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares: **PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL**

CONFERE COM ORIGINAL
PL

Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	SP	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1
		No. 000.001.404 SÉRIE 001 FL 8/8	Chave de Acesso: 3523 0929 4618 9000 0110 5500 1000 0014 0410 0086 3906
Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM		Protocolo de autorização de uso: 135231606965686 25/09/2023 19:02:29	

Inscrição Estadual: 322061501116	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: 29461890000110
-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------

Destinatário/Remetente:		Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF: 48341283000161	Data da Emissão: 25/09/2023
Endereço: RUA 24, 872		Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA		CEP: 14790000	Data da Entrada / Saída: 25/09/2023
Município: GUAIRA	Fone/Fax: 1733327000	UF: SP	Inscrição Estadual:	Hora da Saída: 19:00:00	

Dados do Produto/Serviço:														
Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
36489	DES. AERO DOVE ORIGINAL 150ML	33072010	0500	5929	UN	11,00	22,00	70,06	242,00	0,00	0,00		0,00	
10795	CREME DENTAL ORAL-B ANTICARIES	33061000	0500	5929	UND	2,00	2,80	0,00	5,60	0,00	0,00		0,00	
39758	DES. AERO ABOVE FEM DOCE VITA	33072010	0500	5929	UN	1,00	9,90	2,00	9,90	0,00	0,00		0,00	
17624	CELESTRAT C/ 20 CP	30049099	0500	5929	FR	3,00	16,95	4,24	50,85	0,00	0,00		0,00	

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


CONFERE COM ORIGINAL
04

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

Dados Adicionais:	
Informações Complementares:	

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 7844
SÉRIE 1

	Identificação do Emitente organizacao farmaceutica barbosa It RUA 12, 509 CENTRO Guaira SP 14790000 1733312109	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 7844 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 5	 CHAVE DE ACESSO 3523 0948 3393 9400 0133 5500 1000 0078 4410 1803 6001 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/nortal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231610925533 26/09/2023 10:33:14
NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 48339394000133	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CPF / CNPJ 48341283000161	DATA DA EMISSÃO 26/09/2023
ENDERECO RUA 24, 872	BAIRRO J. PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 26/09/2023
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FATURA / DUPLICATA			HORA DA SAÍDA 10:33

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 6585,67	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 1302,48	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5283,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDERECO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição do produto / serviço	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B.C. ICMS	Val. ICMS	Alíq. ICMS
105948	N FLORATIL 100MG CX 12 CAP	30049099	400	5.949	UND	2	64,31	64,31	17,22	111,40	0,00	0,00	0,00
109036	O TOQUINHO HIPER PROMO G80	96190000	400	5.949	UND	1	48,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00
104817	N GLYXAMBI 25MG / SMG 30CPRS	30049059	400	5.949	UND	1	476,41	494,52	0,18	494,34	0,00	0,00	0,00
35363	O SORO FISIOLÓGICO 250ML	21069030	400	5.949	UND	1	5,67	5,67	0,01	5,66	0,00	0,00	0,00
105508	N ADAPALENO 1mg gel bg 30g	30045090	400	5.949	UND	1	59,43	59,43	17,83	41,60	0,00	0,00	0,00
103115	N HIRUDÓID SMG/G POM/BG X 40G	30039099	400	5.949	UND	1	39,60	39,60	7,92	31,68	0,00	0,00	0,00
110443	O FRALDA BABYSEC PREMIUM XXG 24UN	96190000	400	5.949	UND	1	36,99	36,90	0,00	36,90	0,00	0,00	0,00
105066	N DESLORATADINA 0,5mg/ml xpe fr 100ml+ser	30049069	400	5.949	UND	1	58,49	58,49	23,40	35,09	0,00	0,00	0,00
27552	N TYLENOL SINUS CX C/24 COMP	30049045	400	5.949	CX	1	26,00	25,23	5,05	20,18	0,00	0,00	0,00
19490	O DIPIRONA GTS 10ML	30049099	400	5.949	FR	1	5,94	5,94	0,00	5,94	0,00	0,00	0,00
35629	O DESOD HERBÍSSIMO 55G	33072090	400	5.949	UND	3	5,50	5,50	0,00	16,50	0,00	0,00	0,00
110970	O BICO MAMADEIRA SILICONE RED C/25UN	39249000	400	5.949	UND	3	3,00	3,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00
111064	O MEL FLORA NECTA EXTRATO PROPOLIS	04109000	400	5.949	UND	1	16,00	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00
112534	O LEITE PO NINHO FASES+1,2 KG/NEST	19011010	400	5.949	UND	1	66,00	66,00	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00
112625	O FRA MONICA SHORT JUMBO XXG PCT	30049099	400	5.949	UND	1	53,90	53,90	0,00	53,90	0,00	0,00	0,00
109107	P FORXIGA 10MG 30CPR	30049059	400	5.949	UND	1	228,39	228,39	45,68	182,71	0,00	0,00	0,00
108938	O FRALDA BIGFRAL PLUS REG MED 8UN	96190000	400	5.949	UND	3	25,00	25,00	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 000795766: 24941, 24942, 24944, 24945 Equip. 001254686: 3742, 3744, 3745 Equip. 001190720: 4426, 3749 Equip. 001254798: 936, 4435, 24984, 4443, 946, 4448, 4449, 4451, 4453, 3789, 3790, 3791, 956, 965, 3816, 3818, 3825, 25074, 4474, 4476, 25084, 991, 994, 3840, 25109, 4504, 3858, 1011, 4508, 4510, 25141, 25142, 25144, 3867, 4515, 4516, 4518, 1025, 4524, 1033, 1034, 3875, 1040, 4533, 25229, 25230, 4536, 1049, 3898.	RESERVADO AO FISCO PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL
--	--

CONFERE COM ORIGINAL

CM

NF-e
 Nº. 7844
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
Identificação do Emitente organizacao farmaceutica barbosa lt RUA 12, 509 CENTRO Guaira SP 14790000 1733312109		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 7844 SÉRIE: 1 PÁGINA: 2 / 5
NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência		CHAVE DE ACESSO 3523 0948 3393 9400 0133 5500 1000 0078 4410 1803 6001 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/nortal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231610925533 26/09/2023 10:33:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 48339394000133

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do produto / serviço	NCM/SH	CSOS	CFOP	UNID	QNTD	PREÇO	VAL. UNIT.	VAL. DEB.	VAL. TERC.	VAL. ICMS	VAL. ICMS	Aliq. ICMS
109082	O KUKA TM2	39249000	400	5.949	UND	1	25,50	25,50	2,55	22,95	0,00	0,00	0,00
112365	O TALENTO AVELÃS 85G	18063110	400	5.949	UND	1	9,80	9,80	0,00	9,80	0,00	0,00	0,00
14031	N DULCOLAX SUP 10MG C/6	30039099	400	5.949	UN	1	2,65	2,65	0,53	2,12	0,00	0,00	0,00
110443	O FRALDA BABYSEC PREMIUM XXG 24UN	96190000	400	5.949	UND	4	36,99	36,90	0,00	147,60	0,00	0,00	0,00
110953	O LENÇO BEBÊ FOFINHO	34011190	400	5.949	UND	2	11,90	15,00	6,22	23,78	0,00	0,00	0,00
108220	O DES REXONA AER AP MEN ACTIVE DRY	33072010	400	5.949	UND	1	26,00	27,00	2,10	24,90	0,00	0,00	0,00
107060	O DESO MONANGE ANTI FRUTAS VERM	33072010	400	5.949	UND	1	11,00	7,99	0,00	7,99	0,00	0,00	0,00
107059	O DESO MONANGE ANTI FLOR DE LAVANDA	33072010	400	5.949	UND	1	11,00	7,99	0,00	7,99	0,00	0,00	0,00
111595	O CUTISANOL PO 150G	30049029	400	5.949	UND	1	57,88	57,88	11,58	46,30	0,00	0,00	0,00
110443	O FRALDA BABYSEC PREMIUM XXG 24UN	96190000	400	5.949	UND	1	36,99	36,90	0,00	36,90	0,00	0,00	0,00
110953	O LENÇO BEBÊ FOFINHO	34011190	400	5.949	UND	1	11,90	11,90	0,00	11,90	0,00	0,00	0,00
106811	O DES REXONA AER FEM CLINICAL CLASSIC	33072010	400	5.949	UND	1	21,00	21,00	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00
101927	O REPELENTE OFF KIDS	38089199	400	5.949	UND	1	28,00	28,00	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00
27279	N DIPIRONA SÓDICA 50MG 100ML GEN	30049069	400	5.949	FR	1	18,15	18,15	5,45	12,70	0,00	0,00	0,00
101183	O CREME DENTLA NEUTRAÇUÇAR	33061000	400	5.949	UND	1	8,50	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00
107368	O BENICAR TRIPLO 20+12,5+5MG	30049099	400	5.949	UND	1	148,07	157,41	13,41	144,00	0,00	0,00	0,00
108031	N IBUPROFENO 100mg/ml susp oral 20ml	30049029	400	5.949	UND	1	20,35	20,35	2,35	18,00	0,00	0,00	0,00
109711	O FRA BABYSEC ULTRA MEGA M 6X38UN	96190000	400	5.949	UND	1	36,99	36,90	0,00	36,90	0,00	0,00	0,00
105104	P VENLAFAXINA 150mg x 30cp	30049099	400	5.949	UND	1	240,68	240,68	120,38	120,30	0,00	0,00	0,00
104135	P HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100mg cx	30049059	400	5.949	UND	1	169,84	169,84	85,84	84,00	0,00	0,00	0,00
28776	N AMBROXIMEL XPE PED 120ML	30039049	400	5.949	FR	1	23,92	23,92	4,78	19,14	0,00	0,00	0,00
113098	O CREME DENTAL COLGATE TOTAL 12	33061000	400	5.949	UND	1	8,50	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00
112365	O TALENTO AVELÃS 85G	18063110	400	5.949	UND	1	9,80	9,80	0,00	9,80	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	169,00	0,00	169,00	0,00	0,00	0,00
112520	O COGNIMAX 550MG 60 CAP HERBAMED	21069030	400	5.949	UND	1	33,50	33,50	0,00	33,50	0,00	0,00	0,00
102779	P CITONEURIN 100+100MG+5000MCG/ML SOL	30045090	400	5.949	UND	1	20,57	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00
108525	O ABS ALWAYS BASICO SUAVE C/A 16UN P	96190000	400	5.949	UND	2	9,50	9,50	1,00	18,00	0,00	0,00	0,00
107978	O cr divino potao 2 em 1 1000g	33059000	400	5.949	UND	1	11,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00
109177	O seda cachos definidos	33051000	400	5.949	UND	1	26,00	26,00	2,00	24,00	0,00	0,00	0,00
105701	O SORO FISIOLÓGICO 250ML	33079000	400	5.949	UND	2	4,50	4,50	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00
109070	O ARLIVRY XPE 100 ML CEREJA NATULAB	30049099	400	5.949	UND	1	36,90	36,90	0,00	36,90	0,00	0,00	0,00
105485	O ABS S LIVRE ADAPT PLUS 16UN-DEMAIS	96190000	400	5.949	UND	1	13,50	13,50	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00
101323	O ACETONA FARMAX	33043000	400	5.949	UND	1	5,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00
111106	O CHICLETE TRIDENT HORTELA	21069050	400	5.949	UND	1	2,50	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00
109177	O seda cachos definidos	33051000	400	5.949	UND	1	26,00	26,00	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00
106484	O cond longo dos sonhos 400ml	33059000	400	5.949	UND	1	28,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00
106471	O SH ELSEVE LONGO SONHOS 400ML	33051000	400	5.949	UND	1	25,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00
106484	O cond longo dos sonhos 400ml	33059000	400	5.949	UND	1	28,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00
28537	P BROMETO IPRATROPIO NASAL 20ML	30044990	400	5.949	FR	1	12,73	12,73	0,00	12,73	0,00	0,00	0,00
104681	P ACEBROFILINA 5mg/ml xpe fr 120ml+cm	30039049	400	5.949	UND	1	27,51	27,51	0,00	27,51	0,00	0,00	0,00
12482	P AEROLIN GTS 10ML	30049039	400	5.949	VD	1	30,00	24,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00
43545	O SERINGA 10ML	90183119	400	5.949	UND	1	2,04	2,04	0,00	2,04	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 000795766: 24941, 24942, 24944, 24945 Equip. 001254686: 3742, 3744, 3745 Equip. 001190720: 4426, 3749 Equip. 001254798: 936, 4435, 24984, 4443, 946, 4448, 4449, 4451, 4453, 3789, 3790, 3791, 956, 965, 3816, 3818, 3825, 25074, 4474, 4476, 25084, 991, 994, 3840, 25109, 4504, 3858, 1011, 4508, 4510, 25141, 25142, 25144, 3867, 4515, 4516, 4518, 1025, 4524, 1033, 1034, 3875, 1040, 4533, 25229, 25230, 4536, 1049, 3898.	RESERVADO AO FISCO PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL	CONFERE COM ORIGINAL
--	--	--------------------------

65

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbossa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
 EMISSÃO: 26/09/2023 VALOR TOTAL: 5283,19 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

NF-e
 Nº. 7844
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 7844
 SÉRIE: 1
 PÁGINA: 3 / 5



CHAVE DE ACESSO
 3523 0948 3393 9400 0133 5500 1000 0078 4410 1803 6001
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/nortal ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231610925533 26/09/2023 10:33:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 48339394000133

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos/serviços	NCM/ESH	CSOS	CROP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
100453	N NEOSALDINA 30+300+30MG DISPLAY 30	30049069	400	5.949	UND	1	40,00	40,00	8,00	32,00	0,00	0,00	0,00
101833	O NINHO 1+ 800G	19011010	400	5.949	UND	1	48,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00
3460	P PERLUTAN INJ 1X1ML	30066000	400	5.949	UND	1	19,00	19,00	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00
34790	O TINTURA BEAUTY COLOR 2,0 PRETO	33059000	400	5.949	UND	1	14,70	14,70	0,00	14,70	0,00	0,00	0,00
108378	O FRALDA BABYSEC ULTRA SEC XXG 28UN	96190000	400	5.949	UND	1	36,99	36,99	0,00	36,99	0,00	0,00	0,00
112448	O TOALHA UMED BEBE FOFINHO PLUS	34011190	400	5.949	UND	2	8,90	8,90	0,00	17,80	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	37,50	0,00	37,50	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00
104719	O SH GRANADO BEBE 250ML	33051000	400	5.949	UND	1	19,00	19,00	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00
103899	N DIPIRONA SODICA 500mg sol or fr gts 20ml	30049069	400	5.949	UND	1	21,62	21,62	16,62	5,00	0,00	0,00	0,00
108658	O KIT SH+COND SEDA VERM GENGIB 325ML	33051000	400	5.949	UND	1	21,95	21,95	0,00	21,95	0,00	0,00	0,00
27552	N TYLENOL SINUS CX C/24 COMP	30049045	400	5.949	CX	1	26,00	22,76	2,28	20,48	0,00	0,00	0,00
23906	P ALLESTRA 20 75/20MCG C/21 DRG	30043939	400	5.949	CX	1	36,01	36,01	12,01	24,00	0,00	0,00	0,00
109693	P PANTOPRAZOL 40mg cx 42 comp	30049069	400	5.949	UND	1	129,65	129,65	111,65	18,00	0,00	0,00	0,00
101233	O TENYS PÉ CANFORADO	33049100	400	5.949	UND	1	12,50	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00
108212	O DES ABOVE AER WOMEN PERS PEACEFUL	33072010	400	5.949	UND	1	10,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00
25858	N DIPIRONA 500MG COMP C/500 GEN	30039079	400	5.949	UND	2	6,12	6,12	2,24	10,00	0,00	0,00	0,00
108395	N NEOSALDINA 10CPRS	30049039	400	5.949	UND	1	11,00	11,00	1,00	10,00	0,00	0,00	0,00
105066	N DESLORATADINA 0,5mg/ml xpe fr 100ml+ser	30049069	400	5.949	UND	1	58,49	58,49	23,40	35,09	0,00	0,00	0,00
113366	O SL SOS CACH ATIV 300ML ÁCIDO	33059000	400	5.949	UND	1	19,00	19,00	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00
35926	O SORO FISIOLÓGICO ARBARETO 500M	25010090	400	5.949	UND	1	6,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00
112534	O LEITE PO NINHO FASES+1,2 KG /NEST	19011010	400	5.949	UND	1	66,00	66,00	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00
21405	N CLOR AMBROXOL 7,5MG/ML 50ML GE	30049039	400	5.949	FR	1	23,20	23,20	6,96	16,24	0,00	0,00	0,00
105623	O TINT KOLESTON 20	33059000	400	5.949	UND	1	22,00	16,90	0,00	16,90	0,00	0,00	0,00
109518	O CHUPETA MAM AIR 6+M ROÇA	39249000	400	5.949	UND	1	38,00	38,00	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00
108700	O FRALDA BABYSEC ULTRA HIPER M 72UN	96190000	400	5.949	UND	1	73,80	73,80	1,80	72,00	0,00	0,00	0,00
112448	O TOALHA UMED BEBE FOFINHO PLUS	34011190	400	5.949	UND	1	8,90	8,90	0,00	8,90	0,00	0,00	0,00
112426	O FRALDA HUGGIES T PROT XG 22UN	96190000	400	5.949	UND	1	28,90	28,90	0,00	28,90	0,00	0,00	0,00
112448	O TOALHA UMED BEBE FOFINHO PLUS	34011190	400	5.949	UND	1	8,90	8,90	0,00	8,90	0,00	0,00	0,00
113432	O FRALDA BABYSEC PREMIUM MEGA P 34UN	96190000	400	5.949	UND	1	36,99	36,99	0,00	36,99	0,00	0,00	0,00
2269	P DIPROSPAN INJ 1X1ML	30043210	400	5.949	UND	1	46,08	46,08	6,91	39,17	0,00	0,00	0,00
111798	N CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5mg	30049039	400	5.949	UND	1	13,63	13,63	2,04	11,59	0,00	0,00	0,00
104735	P CETOPROFENO 150 MG C/ 10 CP	30049029	400	5.949	UND	1	42,19	42,19	12,66	29,53	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	23,00	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00
42995	N SAL DE FRUTA ENO 2SACHES GUAR	30049029	400	5.949	UN	2	4,38	4,38	1,76	7,00	0,00	0,00	0,00
108701	O FRALDA BABYSEC ULTRA HIPER XG 60UN	96190000	400	5.949	UND	1	72,00	72,80	0,00	72,80	0,00	0,00	0,00
101833	O NINHO 1+ 800G	19011010	400	5.949	UND	1	48,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00
112006	O MASC TRAT SEDA BOOM HDRA PRO CUR	33059000	400	5.949	UND	1	24,00	24,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00
110958	P CLORIDRATO DE METFORMINA 500mg cx 60	30049049	400	5.949	UND	1	12,62	12,62	0,00	12,62	0,00	0,00	0,00
106832	O LISTERINE ANTICARIE ZERO 250ML	33069000	400	5.949	UND	1	22,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00
100181	N LACRIFILM	30049099	400	5.949	UND	1	31,79	31,79	0,00	31,79	0,00	0,00	0,00
7163	O CR DENT SENSODYNE ORIGINAL 90G	33061000	400	5.949	CX	1	19,00	19,00	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00
110601	O CR PENT SEDA BOOM MODELA ANTIFR	23061000	400	5.949	UND	1	13,50	13,50	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00
102719	O DES AERO DOVE AP.REGULAR 89GR	33072010	400	5.949	UND	1	18,00	15,49	0,00	15,49	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
 Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
 Equip. 000795766: 24941, 24942, 24944, 24945
 Equip. 001254686: 3742, 3744, 3745
 Equip. 001190720: 4426, 3749
 Equip. 001254798: 936, 4435, 24984, 4443, 946, 4448, 4449, 4451, 4453, 3789, 3790, 3791, 956, 965, 3816, 3818, 3825, 25074, 4474, 4476, 25084, 991, 994, 3840, 25109, 4504, 3858, 1011, 4508, 4510, 25141, 25142, 25144, 3867, 4515, 4516, 4518, 1025, 4524, 1033, 1034, 3875, 1040, 4533, 25229, 25230, 4536, 1049, 3898.

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

eu

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº. 7844
 SÉRIE 1

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 7844
 SÉRIE: 1
 PÁGINA: 4 / 5

CHAVE DE ACESSO

3523 0948 3393 9400 0133 5500 1000 0078 4410 1803 6001

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231610925533 26/09/2023 10:33:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 48339394000133

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS
108377	O FLUCELIL 600MG 16 ENV	21069030	400	5,949	UND	1	54,72	54,72	0,00	54,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113348	O NUTRA SENIOR SB CHOCOLATE 400G	21069030	400	5,949	UND	1	45,00	45,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
108663	N PERFENOL 400+4+4mg cx 20 cap	30049036	400	5,949	UND	1	23,01	23,01	0,00	23,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103072	N FLEXIVE CDM 350MG CREM DERM BG 25G	30049099	400	5,949	UND	1	46,82	46,82	7,02	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110318	P MELOXICAM 15mg cx 10 comp	30049079	400	5,949	UND	1	31,00	20,80	0,00	20,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
108301	P PANTOPRAZOL 40mg cx 28 comp rev	30049099	400	5,949	UND	1	101,28	101,28	87,28	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
108701	O FRALDA BABYSEC ULTRA HIPER XG 60UN	96190000	400	5,949	UND	1	72,00	72,80	0,00	72,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112448	O TOALHA UMED BEBE FOFINHO PLUS	34011190	400	5,949	UND	2	8,90	8,90	0,00	17,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43640	P MALEATO DE ENALAPRIL 10MG	30039077	400	5,949	UND	1	19,54	19,54	9,54	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23963	P CLORTALIDONA 25MG C/60 GEN	30049076	400	5,949	CX	1	35,35	35,35	17,67	17,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
108057	P ATENOLOL 100mg cx 30 comp	30049099	400	5,949	UND	1	35,52	35,52	17,76	17,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
108038	P ALGESTONA 150+10mg/ml sol inj amp 1ml	30066000	400	5,949	UND	1	15,93	15,93	0,00	15,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113210	O TESTE DE GRAVIDEZ BABY EXPRESS TIRA	38221990	400	5,949	UND	1	10,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28180	P NEXIUM IV C/10 AMP	30049069	400	5,949	CX	1	906,33	906,33	441,33	465,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
109035	O TOQUINHO HIPER PROMO EG70	96190000	400	5,949	UND	1	48,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104099	O ADOC FINN SUCRALOSE GTS 65ML	21069090	400	5,949	UND	1	12,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102699	P SUMAXPRO 500+50MG CX 2 COMP REV	30049024	400	5,949	UND	1	42,80	41,18	8,24	32,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3460	P PERLUTAN INJ 1X1ML	30066000	400	5,949	UND	1	19,00	19,00	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35929	O SAB BABY JOHNSONS	34011190	400	5,949	UND	1	9,00	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112909	O SYM ABS REG SECA C/ABAS 30 UN LV+PG-	96190000	400	5,949	UND	1	14,50	14,50	0,00	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14004	P HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM BIOLAT Lote 1077122 Qtd: 1 Valid: 27/10/2023	30049029	400	5,949	CX	1	40,56	40,56	10,56	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110443	O FRALDA BABYSEC PREMIUM XXG 24UN	96190000	400	5,949	UND	1	36,99	36,90	0,00	36,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
109008	O MINILAX 714,0+7,70mg/g sol ret 7 bg x 6,5g	30049099	400	5,949	UND	2	7,07	7,07	0,14	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25858	N DIPIRONA 500MG COMP C/506 GEN	30039079	400	5,949	UND	1	6,12	6,12	1,12	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101833	O NINHO 1+ 800G	19011010	400	5,949	UND	1	48,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107947	N SORINE JET BABY 0,9% sol nas spr fr 100ml	30049099	400	5,949	UND	1	38,57	38,57	7,33	31,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113184	O SORO FIOLOGICO LBS LITRO	33079000	400	5,949	UND	1	11,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
109070	O ARLIVRY XPE 100 ML CEREJA NATULAB	30049099	400	5,949	UND	1	36,90	36,90	0,00	36,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5009	N POLARAMINE LIQ 120ML	30049019	400	5,949	VD	1	38,95	32,89	0,00	32,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31558	N SORO FISIO C/TIMERSAL 500ML	30049099	400	5,949	CX	2	6,00	6,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107626	N NEOSALDINA 20DRG	30049069	400	5,949	UND	1	30,00	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103935	P ESOMEPRAZOL 20mg 4bl x 7 comp rev	30049099	400	5,949	UND	1	147,89	147,89	73,95	73,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103375	N DORFLEX 35+300+50MG CX 36 COMP	30049039	400	5,949	UND	1	21,98	21,98	3,98	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
109489	N ALEKTOS 20mg cx 20 comp	30049099	400	5,949	UND	1	67,47	67,47	13,49	53,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112099	O FLUMULIV 600MG 16ENVELOPES	21069030	400	5,949	UND	1	35,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5,949	UND	1	0,01	37,00	0,00	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103552	N DESALEX D12 CX 10 COMP	30021231	400	5,949	UND	1	62,54	62,54	12,54	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9869	N HYTOS PLUS XPE 100ML (UNIQ)	30049039	400	5,949	UND	1	28,62	28,62	5,72	22,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101833	O NINHO 1+ 800G	19011010	400	5,949	UND	1	48,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
 Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
 Equip. 000795766: 24941, 24942, 24944, 24945
 Equip. 001254686: 3742, 3744, 3745
 Equip. 001190720: 4426, 3749
 Equip. 001254798: 936, 4435, 24984, 4443, 946, 4448, 4449, 4451, 4453, 3789, 3790, 3791, 956, 965, 3816, 3818, 3825, 25074, 4474, 4476, 25084, 991, 994, 3840, 25109, 4504, 3858, 1011, 4508, 4510, 25141, 25142, 25144, 3867, 4515, 4516, 4518, 1025, 4524, 1033, 1034, 3875, 1040, 4533, 25229, 25230, 4536, 1049, 3898.

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

cu

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMIÇÃO: 26/09/2023 VALOR TOTAL: 5283,19 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

NF-e

Nº. 7844
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente

organizacao farmaceutica barbosa
RUA 12, 509
CENTRO
Guaira
SP 14790000
1733312109

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 7844
SÉRIE: 1
PÁGINA: 5 / 5



CHAVE DE ACESSO

3523 0948 3393 9400 0133 5500 1000 0078 4410 1803 6001

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

135231610925533 26/09/2023 10:33:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
48339394000133

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:

Cupons fiscais eletrônicos (SAT):

Equip. 000795766: 24941, 24942, 24944, 24945

Equip. 001254686: 3742, 3744, 3745

Equip. 001190720: 4426, 3749

Equip. 001254798: 936, 4435, 24984, 4443, 946, 4448, 4449, 4451, 4453, 3789, 3790, 3791, 956, 965, 3816, 3818, 3825, 25074, 4474, 4476, 25084, 991, 994, 3840, 25109, 4504, 3858, 1011, 4508, 4510, 25141, 25142, 25144, 3867, 4515, 4516, 4518, 1025, 4524, 1033, 1034, 3875, 1040, 4533, 25229, 25230, 4536, 1049, 3898, 3903, 25279, 25289, 4553, 1071, 4568, 25312

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

lu

8

DROGARIA TOTAL

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

Data da Fatura: 23/09/2023
Empresa Conveniada: Santa Casa de Misericórdia de Guaiá
Setor: Hospital

REDE TOTAL CONVÊNIOS FATURA

Nome	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Convênio (R\$)	Valor a Pagar (R\$)
Alana Garcia Leal Lelis	6	R\$ 1.139,10	R\$ 6.834,60	R\$ -	R\$ 6.834,60
Alanita da Silva	2	R\$ 382,50	R\$ 765,00	R\$ -	R\$ 765,00
Aline Maciel dos Santos Lopes	3	R\$ 454,26	R\$ 1.362,78	R\$ -	R\$ 1.362,78
Ana Eliza Rodrigues de Oliveira	5	R\$ 450,00	R\$ 2.250,00	R\$ -	R\$ 2.250,00
Ana Paula Benfica	4	R\$ 382,50	R\$ 1.530,00	R\$ -	R\$ 1.530,00
Ana Paula da Silva Ferreira Nunes	7	R\$ 465,00	R\$ 3.255,00	R\$ -	R\$ 3.255,00
Ana Paula de Souza	6	R\$ 454,26	R\$ 2.725,56	R\$ -	R\$ 2.725,56
Anna Luiza Queiroz Barbosa	5	R\$ 454,26	R\$ 2.271,30	R\$ -	R\$ 2.271,30
Bianca Damasceno Santana	2	R\$ 403,92	R\$ 807,84	R\$ -	R\$ 807,84
Brener Rodrigues da Silva	1	R\$ 465,12	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 465,12
Bruna Gabriel	7	R\$ 390,47	R\$ 2.733,29	R\$ -	R\$ 2.733,29
Camila Danieli Lopes Jacomini	1	R\$ 1.081,87	R\$ 1.081,87	R\$ 30,00	R\$ 1.051,87
Catiele de Oliveira Silva	7	R\$ 403,92	R\$ 2.827,44	R\$ -	R\$ 2.827,44
Danieli de Campos Rufino	7	R\$ 450,35	R\$ 3.152,45	R\$ -	R\$ 3.152,45
Eder Girolamo	10	R\$ 465,12	R\$ 4.651,20	R\$ -	R\$ 4.651,20
Edineia Aparecida dos Santos	3	R\$ 454,26	R\$ 1.362,78	R\$ -	R\$ 1.362,78
Edneia Carla Ferreira Figueiredo	6	R\$ 382,50	R\$ 2.295,00	R\$ -	R\$ 2.295,00
Elaine Cristina Arquiman	8	R\$ 454,26	R\$ 3.634,08	R\$ -	R\$ 3.634,08
Eliana Cristina de Souza Barbosa	1	R\$ 450,65	R\$ 450,65	R\$ -	R\$ 450,65
Erika Pereira de Souza	4	R\$ 338,51	R\$ 1.354,04	R\$ -	R\$ 1.354,04
Erlene Santos de Oliveira	1	R\$ 338,51	R\$ 338,51	R\$ -	R\$ 338,51
Fabricia Misael de Souza	1	R\$ 450,35	R\$ 450,35	R\$ -	R\$ 450,35
Fernanda Borges Talarico	5	R\$ 395,92	R\$ 1.979,60	R\$ -	R\$ 1.979,60
Gilvania Cristina Moreira	2	R\$ 454,26	R\$ 908,52	R\$ -	R\$ 908,52
Gislene Cristina Xavier Mascarine	2	R\$ 454,26	R\$ 908,52	R\$ -	R\$ 908,52
Graziely Alves do Nascimento Pereira	4	R\$ 338,56	R\$ 1.354,24	R\$ -	R\$ 1.354,24
Hetirhene Adriano Silva	4	R\$ 565,00	R\$ 2.260,00	R\$ -	R\$ 2.260,00
Iolete Carolina de Almeida	1	R\$ 467,77	R\$ 467,77	R\$ -	R\$ 467,77
Jaqueline Andrade Santos Del Rossi	4	R\$ 465,00	R\$ 1.860,00	R\$ -	R\$ 1.860,00
Jaqueline Vieira da Silva	2	R\$ 465,12	R\$ 930,24	R\$ -	R\$ 930,24
Joana Darc da Costa Prado	7	R\$ 450,35	R\$ 3.152,45	R\$ -	R\$ 3.152,45
Jobs Pinto de Lima Coutinho da Silva	4	R\$ 590,00	R\$ 2.360,00	R\$ -	R\$ 2.360,00
Keli Cristina Avelino Alves	4	R\$ 454,08	R\$ 1.816,32	R\$ -	R\$ 1.816,32
Kenia de Lima Silva	1	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ -	R\$ 500,00
Kerolaine Aparecida Alves	5	R\$ 465,12	R\$ 2.325,60	R\$ -	R\$ 2.325,60
Lais Stuque Garcia	7	R\$ 1.139,10	R\$ 7.973,70	R\$ -	R\$ 7.973,70
Lea Fernanda da Costa Camargo	9	R\$ 784,96	R\$ 7.064,64	R\$ -	R\$ 7.064,64

DROGARIA TOTAL

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

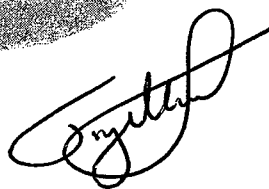
Leticia Cristina Teixeira Costa	6	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 131,60
Lidiane Pereira de Oliveira	1	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 11,39
Lindici Maria de Paula Rodrigues	2	R\$ 403,92	R\$ -	R\$ 384,54
Luciana Chaves de Oliveira	9	R\$ 338,51	R\$ -	R\$ 334,55
Maria Aparecida de Oliveira	1	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 65,25
Maria Aparecida Dias Costa	3	R\$ 494,00	R\$ -	R\$ 266,88
Mariete Maria da Silva	5	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 224,26
Naiara Firmino Tomaz	4	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 286,10
Natalia Cristina Conegundes Davanço	4	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 237,06
Renata Maiara Ferreira	9	R\$ 1.004,28	R\$ -	R\$ 359,76
Renata Martins de Lima	1	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 37,80
Rosimar de Oliveira Pina	2	R\$ 390,47	R\$ -	R\$ 70,72
Silvio Romão da Silva	2	R\$ 433,84	R\$ -	R\$ 47,90
Simone Cristina de Souza Barbosa	2	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 230,74
Sonia Doniseti de Souza	9	R\$ 511,00	R\$ -	R\$ 484,26
Sonieli Vieira Manso	2	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 141,29
Viviane Isaura Tosta	8	R\$ 1.004,28	R\$ 204,30	R\$ 517,93
William Marques	5	R\$ 500,60	R\$ -	R\$ 85,32
Total				
Total de clientes atendidos: 55				

Valores por Drogaria:

Prado & Matos Comércio de Produtos Farmaceuticos Ltda
Organização Farmacêutica Barbosa

R\$ 9.429,82

R\$ 5.283,19



11/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:26:28
047500475 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691304170105246460700012630018295050001471301

BENEFICIARIO:

REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E

NOME FANTASIA:

REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E DROG

CNPJ: 01.621.293/0004-30

BENEFICIARIO FINAL:

REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E DROG

CNPJ: 01.621.293/0004-30

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	101.013
DATA DE VENCIMENTO	16/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	14.713,01
VALOR COBRADO	14.713,01

NR.AUTENTICACAO C.EAE.50C.054.B95.07F

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.

Comprovante de Entrega

(CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro.Documento 002583761	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº Indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Vencimento 28/09/2023	Valor do Documento 100,00	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	


237-2
Recibo do Pagador

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO					Vencimento 28/09/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 01/09/2023	Nro.Documento 002583761	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/09/2023	Nosso Número 09/00001112983-0
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 100,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,20 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE 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


237-2
23793.37609 90000.111295 83000.249405 5 94870000010000

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO					Vencimento 28/09/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 01/09/2023	Nro.Documento 002583761	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/09/2023	Nosso Número 09/00001112983-0
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 100,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,20 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE 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



23

11/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:26:28
047500475 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000011129583000249405594870000010000

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	101.014
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	28/09/2023
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	10/10/2023
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	100,00
--------------------	--------

JUROS/MULTA	4,40
-------------	------

VALOR COBRADO	104,40
---------------	--------

=====

NR. AUTENTICACAO	B.E96.AB6.AE8.EDF.31D
------------------	-----------------------

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.



36

ada

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

CONFERE COM ORIGINAL



<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTAFISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAIDA</p>		<p>Identificação do emitente C M HOSPITALAR S.A (RPO) AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055 RIBEIRÃO PRETO/SP Fone: 551621019400</p>		<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0912 4201 6400 0157 5500 1001 2442 8212 4174 4956</p>	
<p>N. 001244282 SÉRIE 1 FOLHA 01/02</p>		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231451189186 01/09/2023 17:28:23-03:00</p>	
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS</p>		<p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</p>		<p>DATA DE EMISSÃO 01/09/2023</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 552557602113</p>		<p>INSC. ESTADUAL 12.420.164/0001-57</p>		<p>DATA ENTRADA/SAIDA</p>	
<p>NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)</p>		<p>CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61</p>		<p>HORA ENTRADA/SAIDA</p>	
<p>ENDEREÇO RUA 24,872</p>		<p>BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA</p>		<p>CEP 14790-000</p>	
<p>MUNICÍPIO GUAIRA</p>		<p>UF SP</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	
<p>FONE/FAIX 01733327000</p>		<p>UF SP</p>		<p>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 843,85</p>	
<p>001 28/09/2023</p>		<p>VALOR DO ICMS 96,61</p>		<p>VALOR TOTAL DA NOTA 805,09</p>	
<p>805,09</p>		<p>BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00</p>		<p>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00</p>	
<p>VALOR DO FRETE 0,00</p>		<p>DESCONTO 36,76</p>		<p>VALOR TOTAL DO ICMS 0,00</p>	
<p>RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T4162</p>		<p>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00</p>		<p>VALOR TOTAL DO ICMS 0,00</p>	
<p>ENDEREÇO RUA OSASCO, 949 GALPAO D</p>		<p>FRETE POR CONTA 0-EMITENTE</p>		<p>VALOR TOTAL DO ICMS 0,00</p>	
<p>QUANTIDADE</p>		<p>CÓDIGO ANTT</p>		<p>UF</p>	
<p>ESPECIE CAIXAS</p>		<p>MUNICÍPIO CAJAMAR</p>		<p>UF SP</p>	
<p>2</p>		<p>PLACA DO VEÍCULO</p>		<p>CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10</p>	
<p>010295</p>		<p>MARKA</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	
<p>GLICERINA 12% (C LISTEROL) 500ML C/SONDA C/20 FR JP - JP</p>		<p>NUMERAÇÃO</p>		<p>PESO LÍQUIDO 21,0000</p>	
<p>199971</p>		<p>VALOR BRUTO 21,0000</p>		<p>Q. LOTE 1 897123</p>	
<p>30049099 000 5102 CX</p>		<p>VALOR LÍQUIDO 21,0000</p>		<p>ALIQ. IPI 0,00%</p>	
<p>300000 5102 CX</p>		<p>VALOR LÍQUIDO 21,0000</p>		<p>ALIQ. IPI 0,00%</p>	
<p>4M30043999 000 5102 CX</p>		<p>VALOR LÍQUIDO 21,0000</p>		<p>ALIQ. IPI 0,00%</p>	
<p>ML (GEN) C/120 AMP 2,5ML - TEUT O</p>		<p>VALOR LÍQUIDO 21,0000</p>		<p>ALIQ. IPI 0,00%</p>	
<p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p>		<p>VALOR LÍQUIDO 21,0000</p>		<p>ALIQ. IPI 0,00%</p>	
<p>VALOR TOTAL DO ISSQN</p>		<p>VALOR LÍQUIDO 21,0000</p>		<p>ALIQ. IPI 0,00%</p>	
<p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696</p>		<p>VALOR LÍQUIDO 21,0000</p>		<p>ALIQ. IPI 0,00%</p>	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ARTIGO 54, DO RICMS-SP - Produto(s): 010295 RED BC ICMS CONF ART 62 ANEXO II RICMS/SP DECRETO 58.985 DE SP_SOLUCAO PARENTERAL - Produto(s): 010295 MED GENERICO 12% ICMS CONF DECRETO 61.840 DE 25.02.2016 - Produto(s): 199971 804434 Nosso Pedido: 99RIZN A V'vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam</p>		<p>VALOR LÍQUIDO 21,0000</p>		<p>ALIQ. IPI 0,00%</p>	
<p>Pedido: 99RIZN Rep.: 011807</p>		<p>VALOR LÍQUIDO 21,0000</p>		<p>ALIQ. IPI 0,00%</p>	
<p>Nº da OS 600002931071 (P) 600002931073 (G)</p>		<p>VALOR LÍQUIDO 21,0000</p>		<p>ALIQ. IPI 0,00%</p>	
<p>Volumes 1 1</p>		<p>VALOR LÍQUIDO 21,0000</p>		<p>ALIQ. IPI 0,00%</p>	
<p>Total 2</p>		<p>VALOR LÍQUIDO 21,0000</p>		<p>ALIQ. IPI 0,00%</p>	

RESERVADO AO FISCO
LAUCADO
Data: 01/09/23
Nome: Carla





CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0912 4201 6400 0157 5500 1001 2442 8212 4174 4956

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
135231451189186 01/09/2023 17:28:23-03:00

CNPJ
12.420.164/0001-57

RESERVADO AO FISCO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 001244282
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

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

mafra
distribuidoras saopate

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse
<https://www.viveo.com.br/compliance>

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

CONFERE COM ORIGINAL
ll

DADOS
ADICIONAIS

SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000005635921



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) ...

**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 001244282	<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 28/09/2023	Valor do Documento 805,09	
Receb(emos) o bloqueto/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

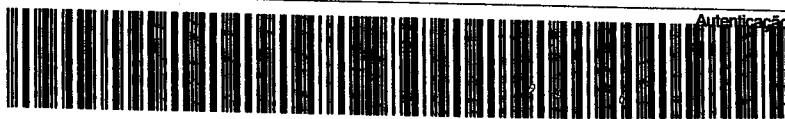
**Bradesco****237-2**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTA BOLETO BANCARIO						Vencimento 28/09/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055						Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 01/09/2023	Nro.Documento 001244282	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/09/2023	Nosso Número 09/00001112699-8	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 805,09	
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\$ 1,61 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			MAFRA			
Autenticação Mecânica						

**Bradesco****237-2****23793.37609 90000.111261 99000.249401 1 94870000080509**

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTA BOLETO BANCARIO						Vencimento 28/09/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055						Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 01/09/2023	Nro.Documento 001244282	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/09/2023	Nosso Número 09/00001112699-8	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 805,09	
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\$ 1,61 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			MAFRA			
Autenticação Mecânica						



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

24

11/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:26:28
047500475 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379337609900011126199000249401194870000080509

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 101.015

DATA DE VENCIMENTO 28/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 805,09

JUROS/MULTA 35,42

VALOR COBRADO 840,51

=====

NR.AUTENTICACAO 4.CC5.825.093.5D8.EB4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

78

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 saúde

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N.001244410
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 0912 4201 6400 0157 5500 1001 2444 1015 6208 4010

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231451767757 01/09/2023 19:30:25-03:00
 CNPJ
 12.420.164/0001-57

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	G. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
	C/100 MEDIX - ME DIX LP																
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL																	
CONFERE COM ORIGINAL <i>[Handwritten Signature]</i>																	

TICKET
 Nº 001244410
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001001
 000005636579



NOTA FISCAL INDICADA AOLADO
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)

[Handwritten mark]

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 001244410	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Vencimento 28/09/2023	Valor do Documento 3.393,80	
Recebi(emos) o bloquete/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 28/09/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055						Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 01/09/2023	Nro.Documento 001244410	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 01/09/2023	Nosso Número 09/00001113320-P	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.393,80	
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\$ 6,79 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 90000.111337 20000.249407 8 94870000339380

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO						Vencimento 28/09/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055						Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 01/09/2023	Nro.Documento 001244410	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 01/09/2023	Nosso Número 09/00001113320-P	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.393,80	
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\$ 6,79 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



87

11/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:26:28
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000011133720000249407894870000339380

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 101.016

DATA DE VENCIMENTO 28/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.393,80

JUROS/MULTA 149,35

VALOR COBRADO 3.543,15

=====

NR.AUTENTICACAO 4.079.C66.028.B16.C54

=====

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.

22

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 511821019400

Mafra
 distribuidor de saúde

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA

N. 001252046
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 0912 4201 6400 0157 5500 1001 2520 4613 1156 5246

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
 562557602113

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

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

FONE/FAX: 01733327000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

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

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

FONE/FAX: 01733327000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

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

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

FONE/FAX: 01733327000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

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

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

FONE/FAX: 01733327000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

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

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

FONE/FAX: 01733327000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

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

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

FONE/FAX: 01733327000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

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

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

FONE/FAX: 01733327000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

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

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

FONE/FAX: 01733327000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

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

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

FONE/FAX: 01733327000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

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

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

FONE/FAX: 01733327000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

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

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

FONE/FAX: 01733327000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

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

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

FONE/FAX: 01733327000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

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

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

FONE/FAX: 01733327000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

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

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

FONE/FAX: 01733327000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

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

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

FONE/FAX: 01733327000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

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

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

FONE/FAX: 01733327000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

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

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

FONE/FAX: 01733327000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

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

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

FONE/FAX: 01733327000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

UF: SP

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

mafra
 distribuidora de saúde

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 001252046
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 0912 4201 6400 0157 5500 1001 2520 4613 1156 5246

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
 135231522484217 12/09/2023 22:38:27-03:00

CNPJ
 12.420.164/0001-57

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

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.
006818	ANEST (ANESTESI A) DRENO PENROSE NO 90183921 2 EST C/GAZE UNI DADE MADEITEX - MADEITEX			5102	UN	12,0000	3,400000	40,80	40,80	0,00	7,34	0,00	0,00%	12	140623DR	14/07/2026	14/07/2022

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

CONFERE COM ORIGINAL

Handwritten signature

TICKET



Nº 001
 SÉRIE 1
 EMPRESA 0000056587

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (00076-0001)

DATA DE RECEBIMENTO

84

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro.Documento 001252046	() 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 09/10/2023	Valor do Documento 1.586,74	
Recebi(emos) o bloqueto/titulo com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO				Vencimento 09/10/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055				Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 12/09/2023	Nro.Documento 001252046	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/09/2023
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				Nosso Número 09/00001132229-0
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 3,17 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).				Valor do Documento 1.586,74
				(-)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		



Autenticação Mecânica

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO				Vencimento 09/10/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055				Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 12/09/2023	Nro.Documento 001252046	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/09/2023
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				Nosso Número 09/00001132229-0
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 3,17 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).				Valor do Documento 1.586,74
				(-)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		



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



85

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000011322629000249408594980000158674

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	101.017
DATA DE VENCIMENTO	09/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.586,74
JUROS/MULTA	34,90
VALOR COBRADO	1.621,64

=====

NR. AUTENTICACAO 0.665.B26.E39.094.C1B

=====

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

mafra
 distribuidoras saude

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA

N. 001256047
 SERIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 0912 4201 6400 0157 5500 1001 2560 4717 0995 7046

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231545809473 15/09/2023 21:27:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 562557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0001-57

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

DT. EMISS. 15/09/2023

ENDEREÇO: RUA 24,872

CNPJ/CPPF: 48.341.283/0001-61

DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICÍPIO: GUIAIRA

CEP: 14790-000

HORA ENTRADA/SAÍDA:

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUIAIRA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: RUA 24,872 -

CEP: 14790-000

MUNICÍPIO: GUIAIRA

OBS: ENTREGA: FATURAR HOJE. ENTREGAR TERÇA-FEIRA

001

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

12/10/2023

CEP: 14790-000

561,55

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

67,39

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO FRETE

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

561,55

RAZÃO SOCIAL

VALOR TOTAL DO IPTU

HEALTH LOGÍSTICA HOSPITALAR - T4162

0,00

ENDEREÇO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

RUA OSASCO, 949 GALPAO D

0,00

QUANTIDADE

VALOR TOTAL DO VEÍCULO

1

0,00

ESPECIE

PLACA DO VEÍCULO

CAIXAS

UF

CMH/SH

UF

30049069

UF

500

SP

CST

ALÍQ. IPTU

5102

0,00%

QUANT.

ALÍQ. IPI

5,0000

0,00%

V.UNITÁRIO

ALÍQ. ICMS ST

112,310000

12,00%

NCM/SH

VLR ICMS ST

30049069

0,00

5102

0,00

DESCR PROD

VLR ICMS

DIPIRONA 500MG/IM

67,39

L (GEN) C/120 AM

0,00

P VD 2ML - TEUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VLR ICMS ST

5,0000

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

VLR ICMS ST

112,310000

0,00

DESCONTO

VLR ICMS ST

0,00

0,00

RAZÃO SOCIAL

VALOR TOTAL DO IPTU

HEALTH LOGÍSTICA HOSPITALAR - T4162

0,00

ENDEREÇO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

RUA OSASCO, 949 GALPAO D

0,00

QUANTIDADE

VALOR TOTAL DO VEÍCULO

1

0,00

ESPECIE

PLACA DO VEÍCULO

CAIXAS

UF

CMH/SH

30049069

500

CST

5102

QUANT.

5,0000

V.UNITÁRIO

112,310000

NCM/SH

30049069

DESCR PROD

DIPIRONA 500MG/IM

L (GEN) C/120 AM

P VD 2ML - TEUTO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VLR ICMS ST

5,0000

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

VLR ICMS ST

112,310000

0,00

DESCONTO

VALOR TOTAL DO IPTU

0,00

RAZÃO SOCIAL

VALOR TOTAL DO VEÍCULO

HEALTH LOGÍSTICA HOSPITALAR - T4162

0,00

ENDEREÇO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

RUA OSASCO, 949 GALPAO D

0,00

QUANTIDADE

VALOR TOTAL DO VEÍCULO

1

0,00

ESPECIE

PLACA DO VEÍCULO

CAIXAS

UF

CMH/SH

30049069

500

CST

5102

QUANT.

5,0000

V.UNITÁRIO

112,310000

NCM/SH

30049069

DESCR PROD

DIPIRONA 500MG/IM

L (GEN) C/120 AM

P VD 2ML - TEUTO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VLR ICMS ST

5,0000

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

VLR ICMS ST

112,310000

0,00

DESCONTO

VALOR TOTAL DO IPTU

0,00

RAZÃO SOCIAL

VALOR TOTAL DO VEÍCULO

HEALTH LOGÍSTICA HOSPITALAR - T4162

0,00

ENDEREÇO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

RUA OSASCO, 949 GALPAO D

0,00

QUANTIDADE

VALOR TOTAL DO VEÍCULO

1

0,00

ESPECIE

PLACA DO VEÍCULO

CAIXAS

UF

CMH/SH

30049069

500

CST

5102

QUANT.

5,0000

V.UNITÁRIO

112,310000

NCM/SH

30049069

DESCR PROD

DIPIRONA 500MG/IM

L (GEN) C/120 AM

P VD 2ML - TEUTO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VLR ICMS ST

5,0000

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

VLR ICMS ST

112,310000

0,00

DESCONTO

VALOR TOTAL DO IPTU

0,00

RAZÃO SOCIAL

VALOR TOTAL DO VEÍCULO

HEALTH LOGÍSTICA HOSPITALAR - T4162

0,00

ENDEREÇO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

RUA OSASCO, 949 GALPAO D

0,00

QUANTIDADE

VALOR TOTAL DO VEÍCULO

1

0,00

ESPECIE

PLACA DO VEÍCULO

CAIXAS

UF

CMH/SH

30049069

500

CST

5102

QUANT.

5,0000

V.UNITÁRIO

112,310000

NCM/SH

30049069

DESCR PROD

DIPIRONA 500MG/IM

L (GEN) C/120 AM

P VD 2ML - TEUTO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VLR ICMS ST

5,0000

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

**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 001256047	() 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 13/10/2023	Valor do Documento 561,55	
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 DESTA BOLETO BANCARIO						Vencimento 13/10/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055						Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 15/09/2023	Nro. Documento 001256047	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 15/09/2023	Nosso Número 09/00001140726-1	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 561,55	
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\$ 1,12 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 90000.114075 26000.249404 1 95020000056155**

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTA BOLETO BANCARIO						Vencimento 13/10/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055						Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 15/09/2023	Nro. Documento 001256047	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 15/09/2023	Nosso Número 09/00001140726-1	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 561,55	
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\$ 1,12 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



88

11/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:26:28
047500475 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

237933760990001140752600024940419502000056155

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	101.018
DATA DE VENCIMENTO	13/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	561,55
VALOR COBRADO	561,55

NR.AUTENTICACAO	7.3A3.189.843.341.A8F
-----------------	-----------------------

=====

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 BLS Medical Comercio E Locacao De Equip Ltda
OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____ DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA VALOR DA NOTA: R\$ 1.800,00 NF-e Nº 000.018.906 SÉRIE: 1



Els Medical Com. e Locação de Equip. Ltda
Av. Sylvio Della Rovere, 377 - CEP: 15061-580
Jardim Yolanda - São José do Rio Preto - SP
administracao@endocommedical.com.br
Tel: (17) 3225-6338

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.018.906
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0929 7634 9800 0126 5500 1000 0189 0610 0000 0014

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: 647934618110 INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.: _____
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231540275843 - 2023-09-15T08:25:13-03
CNPJ: 29.763.498/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000
MUNICÍPIO: Guaira FONE/FAX: 00000000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO: 15/09/2023
DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 15/09/2023
HORA DE SAÍDA: 08:25:38

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	15/10/2023	1.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
200,00	36,00	0,00	0,00	1.800,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VAL. APROX. TRIB.
				54,50
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.800,00

RAZÃO SOCIAL: _____ FRETE POR CONTA: 9-Sem Frete CÓDIGO ANTI: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ/CPF: _____
ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
QUANTIDADE: _____ ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO (Kg): _____ PESO LIQUIDO (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	100,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000015	UR-3013184120 - SONDA EXTRATORA DE CALCULOS NITINOL - TIPLESS 1.8Fr x 120CM - 4 FIOS (Lote: 221215-US) (Val. Lote: 14/12/2025) (Anvisa: 81280310003) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	800,0000	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000999	UR-4035105125 - BAINHA DE ACESSO URETERAL 10.5/12.5Fr x 35CM (Lote: WM20221222DC01) (Val. Lote: 05/01/2026) (Anvisa: 81280310012) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 78434840) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	600,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000013	UR-10-BEO6026 - CATETER URETERAL DUPLO 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	200,0000	200,00	200,00	36,00	0,00	18,00	0,00	54,50

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

CONFERE COM ORIGINAL
M

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Paciente: LEONICE ARQUIMAN (Convênio: SUS) (Medico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO) (Dt. Cirurg.: 31/08/2023) (Local: C-263 STA C GUAIRA) (N Ped. Orig: 0000011732) (003) ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 1/99 ALTERADO PELO CONVENIO ICMS 80/02/ ARTIGO 14, PARAGRAGO 1 ANEXO DO RICMS/SP. Produto destinado a consumidor final.

RESERVADO AO FISCAL
LANÇADO
Data: 15/09/23
Nome: Paula

Recibo do Sacado

Beneficiário Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda Avenida Silvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 Pagador			29.763.498/0001-26	Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442	Vencimento 15/10/2023
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Número do Documento 000018906	Nosso Número 0000000180955
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.800,00		(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:
 Nota Fiscal: 000018906 - 15/09/2023
 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

Santander |033-7| 03399.27378 44200.000006 18095.501013 3 95040000180000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no banco Santander					Vencimento 15/10/2023
Beneficiário Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda Avenida Silvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 Pagador					Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442
Data do Documento 15/09/2023	Número do Documento 000018906	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/09/2023	Nosso Número 0000000180955
Usso do Banco	Carteira 101	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.800,00
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 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira SP 14790-000 Pagador / Avalista					48.341.283/0001-61

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



97

11/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:26:28
047500475 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273784420000000618095501013395040000180000

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	101.019
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.800,00
VALOR COBRADO	1.800,00

NR.AUTENTICACAO	6.1B8.4BA.192.DE8.A37
-----------------	-----------------------

=====

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.

02

RECEBEMOS DE BIs Medical Comercio E Locacao De Equip Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		VALOR DA NOTA RS 1.800,00	NF-e Nº 000.018.904 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	

		DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
BIs Medical Com. e Locação de Equip. Ltda Av. Sivilia Della Rovere, 377 - CEP: 13061-500 Jardim Yolandia - São José do Rio Preto - SP administração@endocommedical.com.br Tel: (17) 3225-6438		0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/>		CHAVE DE ACESSO 3523 0929 7634 9800 0126 5500 1000 0189 0410 0000 0010	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria		Nº 000.018.904 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647934618110		INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231540246092 - 2023-09-15T08:22:02-03	
CNPJ 29.763.498/0001-26					

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 15/09/2023
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 15/09/2023
MUNICÍPIO Guaira	FONE/FAX 00000000	UF SP	HORA DE SAÍDA 08:22:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA/DUPLICATA		
Número	Data Vcto.	Valor
001	15/10/2023	1.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
200,00	36,00	0,00	0,00	1.800,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,50	1.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		9-Sem Frete				
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: BG01222045) (Val. Lote: 30/11/2025) (Anvisa: 81280310001) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 72648147) (003)	90183929	140	5102	UN	2,0000	100,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000013	UR-10-BE06026 - CATETER URETERAL DÚPLO 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	200,0000	200,00	200,00	36,00	0,00	18,00	0,00	54,50
000015	UR-3013184120 - SONDA EXTRATORA DE CALCULOS NITINOL - TIPLESS 1.8Fr x 120CM - 4 FIOS (Lote: 211105-US) (Val. Lote: 04/11/2024) (Anvisa: 81280310003) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	800,0000	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000559	UR-403595115 - BANHA 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	600,0000	600,00	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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Paciente: LEONICE SANTINA SIMAO SANCHES CRISTINO) (Convenio: SUS) (Medico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO) (Dt. Ciurg.: 24/08/2023) (Local: C-263 STA C GUAIRA) (N Ped. Orig: 0000011671) (003) ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 1/99 ALTERADO PELO CONVENIO ICMS 80/02/ ARTIGO 14	RESERVADO AO FISCO LANÇADO Data: 15/09/23 Nome: Carla
PARAGRAGO 1 ANEXO 1 DO RICMS/SP. Produto destinado a consumidor final.	

Recibo do Sacado

Pagador Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda Avenida Silvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São Do Rio Preto SP 15061-580 29.763.498/0001-26			Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442	Vencimento 15/10/2023
Beneficiário SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento 000018904	Nosso Número 0000000180912
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.800,00	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

Nota Fiscal: 000018904 - 15/09/2023
 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 18091.201014 5 95040000180000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no banco Santander					Vencimento 15/10/2023
Beneficiário Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda Avenida Silvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 29.763.498/0001-26					Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442
Data do Documento 15/09/2023	Número do Documento 000018904	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/09/2023	Nosso Número 0000000180912
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.800,00
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. Cobrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.					(-) Desconto
					(+) Mora/ Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guairá SP 14790-000 Sacador / Avalista					48.341.283/0001-61

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



11/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:26:28
047500475 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339927378442000000618091201014595040000180000

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	101.020
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.800,00
VALOR COBRADO	1.800,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.F04.40A.811.5F7.19B

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 Bis Medical Comercio E Locacao De Equip Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		VALOR DA NOTA R\$ 1.800,00	NF-e Nº 000.018.905 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	



Bis Medical Com. e Locação de Equip. Ltda
 Av. Sylvio Della Rovere, 377 - CEP: 15061-500
 Jardim Yolanda - São José do Rio Preto - SP
 administração@endocommedical.com.br
 Tel: (17) 3225-6438

DANFE
 Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - Entrada
 1 - Saída 1
Nº 000.018.905
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0929 7634 9800 0126 5500 1000 0189 0510 0000 0017

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 135231540264088 - 2023-09-15T08:23:58-03:
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647934618110	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.
	CNPJ 29.763.498/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 15/09/2023
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 15/09/2023
MUNICÍPIO Guaira	FONE/FAX 00000000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 08:24:23

FATURA/DUPLICATA	Número	Data Vcto.	Valor
	001	15/10/2023	1.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
200,00	36,00	0,00	0,00	1.800,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,50	1.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		9-Sem Frete				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (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: BG01222045) (Val. Lote: 30/11/2025) (Anvisa: 81280310001) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 72648147) (003)	90183929	140	5102	UN	2,0000	100,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000013	UR-10-BEO6026 - 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	200,0000	200,00	200,00	36,00	0,00	18,00	0,00	54,50
000999	UR-4035105125 - BAINHA DE ACESSO URETERAL 10.5/12.5Fr x 35CM (Lote: WM20220520DRQ-01) (Val. Lote: 10/06/2025) (Anvisa: 81280310012) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 78434840) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	600,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000015	UR-3013184120 - Sonda EXTRATORA DE CALCULOS NITINOL - TIPLESS 1.8Fr x 120CM - 4 FIOS (Lote: 220721-US) (Val. Lote: 20/07/2025) (Anvisa: 81280310003) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	800,0000	800,00	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
cl

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: ALESSANDRA ARAUJO DA SILVA (Convenio: SUS) (Medico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO) Dt. Cirurg.: 24/08/2023 (Local: C-263 STA C GUAIRA) (N Ped. Orig: 0000011672) (003) ISENCAO DE CMS CONFORME CONVENIO ICMS 1/99 ALTERADO PELO CONVENIO ICMS 80/02/ ARTIGO 14, PARAGRAGO 1 A NEXO 1 DO RICMS/SP. Produto destinado a consumidor final.	RESERVADO AO FISCO LANÇADO Data: 15/09/23 Nome: Carter

96

Santander

Recibo do Sacado

Beneficiário Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda Avenida Sílvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 29.763.498/0001-26			Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442	Vencimento 15/10/2023
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento 000018905	Nosso Número 0000000180939
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.800,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Nota Fiscal: 000018905 - 15/09/2023
 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

Santander

|033-7|

03399.27378 44200.000006 18093.901017 4 95040000180000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no banco Santander					Vencimento 15/10/2023
Beneficiário Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda Avenida Sílvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 29.763.498/0001-26					Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442
Data do Documento 15/09/2023	Número do Documento 000018905	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/09/2023	Nosso Número 0000000180939
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.800,00
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 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaíra SP 14790-000 Sacador / Avalista					48.341.283/0001-61

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



11/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:26:28
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339927378442000000618093901017495040000180000

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 GUAÍR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 101.021

DATA DE VENCIMENTO 15/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.800,00

VALOR COBRADO 1.800,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.C00.963.71D.0A4.A12

=====

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.

98



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**NOVA HOSPITALAR
 COMERCIAL E IMPORTADORA
 LTDA**

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

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

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 22.215
 SÉRIE: 0
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523.0921.0364.1700.0184.5500.0000.0222.1510.0125.8649

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

135231519254118 - 12/09/2023 14:54:09

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

12/09/2023

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

12/09/2023

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:54:43

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO/DISTRITO

CEP

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

22215/1 - 12/10/23 - 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

ALÍQ. IPI

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATARIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10. 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,4500

PESO LÍQUIDO

2,4500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/ST	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	ICMS EXC	ICMS DIFERENÇA	ICMS DIFERENÇA	ICMS DIFERENÇA	ICMS DIFERENÇA	ICMS DIFERENÇA	ICMS DIFERENÇA	ICMS DIFERENÇA
1180 38229000 OK	TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H CX C/100 Marca: ABBOTT Lote: 4500187169 - 31/08/2024 Qtde: 3000.00	700	UN	3000,0000	1,0200	0,0000	0,00000%	3,060,00	3,060,00	550,80	0,00	18,00	0,00		

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

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: 13.09.23

Nome: Thayane



001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO- SAO CARLOS-SP 21.036.417/0001-84		Ag./Cod. Beneficiário 3062-7/114660-2		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Local de Pagamento SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Nosso Número 26913910000014867		<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 12/10/2023	N. do Documento 22215/INF	Espécie R\$	Valor do Documento 3.060,00		
Recebi(emos) o boleto de características acima		Data	Assinatura	Data	Entregador

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02691.391003 00014.867170 1 95010000306000		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br				Vencimento 12/10/2023	
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 12/09/2023	No. do Documento 22215/INF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 12/09/2023	Nosso Número 26913910000014867
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 3.060,00
Instruções APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO				<input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Outras Deduções (Abatimento) <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> 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 00014.867170 1 95010000306000		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br				Vencimento 12/10/2023	
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 12/09/2023	No. do Documento 22215/INF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 12/09/2023	Nosso Número 26913910000014867
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 3.060,00
Instruções APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO				<input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Outras Deduções (Abatimento) <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> 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	



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090269139100300014867170195010000306000

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	101.022
NOSSO NUMERO	26913910000014867
CONVENIO	02691391
DATA DE VENCIMENTO	12/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.060,00
VALOR COBRADO	3.060,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.635.C47.529.0F9.588

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 DE 1782 - GUAIRÁ - SP -
 CEP: 13.927-004 OBRIGADO INSCRIÇÃO: 322.033.587-118
 TEL: 17 3331-7582 - FAX: 17 3331-8552
 E-MAIL: mutiraosupermercado@netnet.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

Nº 000013559 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0956 9270 2300 0109 5500 1000 0135 5910 0163 8796

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

135231590929366 22/09/2023 15:04:15

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG.EM ECF

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF / CNPJ		Data da Emissão
Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ		435	48.341.283/0001-61	22/09/2023
Endereço RUA 24 Nº 872		Barro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000	Data da Saída 22/09/2023
Município GUAIRÁ	Fone / Fax (17) 3332-7000	UF SP	Inscrição Estadual	Hora da Saída 15:03:20

FATURA

I	378.12	12/10/2023
---	--------	------------

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
24,53	3,69	0,00	0,00	378,12
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	378,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CS	ORIGEM	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
7896057800464	VINAGRE NEVAL ALCOOL COLORIDO 750ML	22090000	0/00	5929	UN	3	2,19	6,57	6,57	0,46	0,00	7,00	0
7896069547661	CAMOMILA FLOR SIAMAR 10G	09021000	0/60	3929	UN	10	2,69	26,90	0,00	0,00	0,00	0	0
7896069572175	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	0/60	5929	UN	10	8,49	84,90	0,00	0,00	0,00	0	0
7896069575732	CHOCOLATE EM PO CREMOSO SIAMAR 32% CACAU 200G	18069000	0/60	5929	UN	8	7,99	63,92	0,00	0,00	0,00	0	0
7896647414972	ERVA DOCE K-DELICIA 80G	09096110	0/40	5929	UN	10	12,99	129,90	0,00	0,00	0,00	0	0
7897005101589	AVEIA EM FLOCOS FINOS KININO K-LIFE 170G	11041200	0/00	5929	UN	4	4,49	17,96	17,96	3,23	0,00	18,00	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
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 7, DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 12/10/2023	Reservado ao Fisco LANÇADO Data: 22/09/2023 Nome: Roseli
--	---

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.	NF-e 000013559 SÉRIE 1
Data de Recebimento 22/09/23	Identificação e assinatura do Recebedor Ana Olívia R. de Oliveira

RECIBO DO PAGADOR

Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04091.411332 31805.680001 4 95010000037812

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento

12/10/2023

Beneficiário

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

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

22/09/2023

Núm. do documento

13559

Espécie Doc.

DMI

Aceite

N

Data Processamento

22/09/2023

Nosso Número

157 / 00040914 - 1

Uso do Banco

Carteira

157

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

378,12

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

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Beneficiário final

CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04091.411332 31805.680001 4 95010000037812

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento

12/10/2023

Beneficiário

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

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

22/09/2023

Núm. do documento

13559

Espécie Doc.

DMI

Aceite

N

Data Processamento

22/09/2023

Nosso Número

157 / 00040914 - 1

Uso do Banco

Carteira

157

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

378,12

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

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Beneficiário final

CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



11/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:26:28
047500475 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070409141133231805680001495010000037812

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	101.023
DATA DE VENCIMENTO	12/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	378,12
VALOR COBRADO	378,12

NR.AUTENTICACAO 8.716.353.697.10A.2E5

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

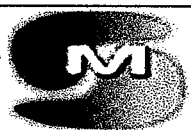
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

40029-4



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
ENDEREÇO: AV 23 Nº 1782 - GUAIRÁ - SP
CNPJ: 06.927.023/0001-09 INSC EST: 222.031.587.118
TEL: 17.3332-7582 - FAX: 17.3332-6552
E-MAIL: mutirao@supermercado@netnet.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 00013570 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0956 9270 2300 0109 5500 1000 0135 7010 0187 5043
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
135231606515812 25/09/2023 17:39:27

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 GUAIRA 435 CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61 Data da Emissão 25/09/2023
Endereço RUA 24 Nº 872 Bairro / Distrito CENTRO CEP 14790-000 Data da Saída 25/09/2023
Município GUAÍRA Fone / Fax (17) 3332-7000 UF SP Inscrição Estadual - Hora da Saída 17:39:34

FATURA
1 453.88 15/10/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor total dos Produtos	453,88		
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	-	Desconto	0,00	Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor total da Nota	453,88

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 0.000 - Peso Líquido 0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	O/CSO	CFOP	Unid	Qtd	Valor Unit	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
19163	BROCOLIS NINJA 300G UNIDADE	07041000	0/40	5929	UN	10	4,89	48,90	0,00	0,00	0,00	0	0
19897	COUVE FLOR KG	07041000	0/40	5929	KG	4,715	4,99	23,53	0,00	0,00	0,00	0	0
3094	CHEIRO VERDE	84198999	0/40	5929	UN	8	3,99	31,92	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	6,218	2,29	14,23	0,00	0,00	0,00	0	0
6064	BETERRABA	07069000	0/40	5929	KG	5,084	2,29	11,64	0,00	0,00	0,00	0	0
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/40	5929	KG	6,594	2,49	16,41	0,00	0,00	0,00	0	0
6118	INHAME KG	07149000	0/40	5929	KG	2,092	6,99	14,62	0,00	0,00	0,00	0	0
6163	MANDIOCA SALSA KG	07149000	0/40	5929	KG	7,08	7,99	56,56	0,00	0,00	0,00	0	0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	9,805	1,99	19,51	0,00	0,00	0,00	0	0
6392	CEBOLA NACIONAL RF. 000014	07031019	0/40	5929	KG	10,166	2,49	25,31	0,00	0,00	0,00	0	0
6408	BATATA LISA RF. 000005	07019000	0/40	5929	KG	24,709	2,49	61,52	0,00	0,00	0,00	0	0
6668	ACELGA	07099990	0/40	5929	KG	8,06	2,99	24,10	0,00	0,00	0,00	0	0
6774	ALHO TOTAL A GRANEL KG.	07032090	0/40	5929	KG	2,036	23,90	48,66	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

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

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
Ref. Cupom Fiscal: 68998,
BOLETO BANCARIO
VENCIMENTO : 15/10/2023
Reservado ao Fisco
LANÇADO
Data: 25/09/2023
Nome: Rauli

Recbemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Data de Recebimento 26/09/23 Identificação e assinatura do Recebedor Ana Olívia R. de Oliveira NR-c 000013570 SÉRIE 1

RÉCIBO DO PAGADOR


Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04091.581332 31805.680001 4 95040000045388

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 15/10/2023
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA 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 25/09/2023	Núm. do documento 13570	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 25/09/2023	Nosso Número 157 / 00040915 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 453,88
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			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica

 Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04091.581332 31805.680001 4 95040000045388			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 15/10/2023
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA 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 25/09/2023	Núm. do documento 13570	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 25/09/2023	Nosso Número 157 / 00040915 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 453,88
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			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

206

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070409158133231805680001495040000045388

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 101.024

DATA DE VENCIMENTO 15/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 453,88

VALOR COBRADO 453,88

NR. AUTENTICACAO 0.7E6.1A7.8B5.57A.6A8

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 ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 - REC: Boleto Ban 13/10/23 R\$: 1.755,87


NF-e
Nº 008516
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO
21/09/23

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Eliane C.S.B. mats

DATA EMISSÃO
15/09/2023

VALOR TOTAL DA NOTA
1.755,87



ALFA CHEMICAL LTDA
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3324-2189


DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

Nº 008516

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso
3523 0921 3687 5900 0100 5500 1000 0085 1615 0000 1463

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231543777401 - 15/09/2023 15:21:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.
13/10

CNPJ
21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24.872 S N

MUNICÍPIO
Guaira

FONE/FAX
(17) 3332-7000

BAIRRO/DISTRITO
Centro

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

CEP
14790000

DATA DA EMISSÃO
15/09/2023

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
18/09/2023

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	13/10/2023	1.755,87									

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
1.755,87	316,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,00	1.700,60
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	55,27	0,00	0,00	41,54	1.755,87

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 3

ESPÉCIE VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO 161,000

PESO LÍQUIDO 160,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	CMST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNIT	VALOR	ICMS	PIS	COFINS	ICMS ST	PIS ST	COFINS ST
873	ALPHA LAV ADT 60K	34023100	000	5101	BO	1,0000	559,000000	559,00	577,17	103,89	18,17	18,0	3,25
986	ALFA TEX SOUR 50L	34023100	000	5101	BO	1,0000	252,000000	252,00	260,19	46,83	8,19	18,0	3,25
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101	BO	1,0000	889,800000	889,60	918,51	165,33	28,91	18,0	3,25

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

LANÇADO

Data: 21/09/2023

Nome: *Rolli*

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 250000146; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO

2449 12340

[Handwritten mark]

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		Número do Documento 008516/A		Vencimento 13/10/2023	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA Rua Delmiro José de Andrade 332 - DISTR. INDUSTRIAL II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP		- CNPJ: 21.368.759/0001-00			
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 13/10/2023 COBRAR JUROS DE R\$ 5,85 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número 109/00011290-8	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 1.755,87	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 8174 / 38372-2

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú **341-7** 34191.09008 01129.088173 43837.220003 3 95020000175587

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS BANCO ITAÚ					Vencimento 13/10/2023	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 Rua Delmiro José de Andrade 332 - DISTR. INDUSTRIAL II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					Agência/Código Beneficiário 8174 / 38372-2	
Data do Documento 15/09/2023	Nº do Documento 008516/A	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 15/09/2023	Nosso Número 109/00011290-8	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X	Valor a Cobrar 1.755,87	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 13/10/2023 COBRAR JUROS DE R\$ 5,85 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
RUA 24,872, S/N, , Centro
CEP: 14790-000 - Guaira/SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61
 CODIGO: 0000053
 RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE

SACADOR/AVALISTA: _____ CPF/CNPJ: _____

Autenticação - Ficha de Compensação



LANÇADO

Data: *21/09/2023*

Nome: *Rolli*

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

RESERVADO AO FISCO

ADICIONAIS
 DES COMPLEMENTARES
 A: 250000146; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 0000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE

2449 12390

no

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080112908817343837220003395020000175587

BENEFICIARIO:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 101.025

DATA DE VENCIMENTO 13/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.755,87

VALOR COBRADO 1.755,87

NR.AUTENTICACAO E.277.A34.880.97C.3B1

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 DIVINO SERVICOS E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal Indicada ao lado		Pedido 4.069	Nota Fiscal Eletrônica Série: 001 Nº: 000.001.719
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do receptor	Doc 7.488	



DIVINO
FARMACIA E COMERCIO

Rua Figueira de Melo, 350 - Sala 111 - São Cristóvão
Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20941-000
(21) 3100-7736

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 1

Série: 001 Nº: 000.001.719

Folha: 1/1



33230943255493000113550010000017191287809786

Protocolo / Data Hora de Autorização
333230197048061 - 12/09/2023 13:33:14

Natureza da Operação : Venda de merc.adquir.terceiros

Inscrição Estadual 12249950	Insc.Est.Subst.Trib.	CNPJ 43.255.493/0001-13	Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br 33-23/09-43.255.493/0001-13-55-001-000.001.719-128.780.978-6
--------------------------------	----------------------	----------------------------	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	Inscrição Estadual ISENTO	Data de Emissão 12/09/23
Endereço RUA 24 872		Bairro/Distrito JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	Data Saída/Entrada
Município Guaíra	Fone / Fax (17) 3332-7000	UF SP	Hora de Saída	

FATURA

Bancaria
Dp 001719/01
R\$ 1.230,00
Vcto 12/10/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal 1.230,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.230,00	
Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta: <input type="checkbox"/> Emitente	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual		
Endereço	Município	UF	Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liq.

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/ CSOSN	CFOP Unid.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC. ICMS	% ICMS	Vir. ICMS
								BC. IPI	% IPI	Vir. IPI
321	GATEFETRIPLIGLUMEN 7/FR 20CM C/20BNVZ BIOMEDICAL LT - 1605 FAB 17/05/2023 17/05/2028	300233009000	00	50	10,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref. Fab. C/20BNVZ Trib. Apx. Federal R\$ 165,44 Estadual R\$ 246,00 - IPI									

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

CONFERE COM ORIGINAL
Ch

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais Banco Inter - Código: 077 - Agência: 0001 - Conta Corrente: 157188248 (Se for necessário adicionar o dígito - considerar o último número "8", ou seja, 15718824-8) - PIX (CNPJ): 43.255.493/0001-13 Remetente optante pelo simples nacional - suspensão a obrigação do recolhimento do diferencial de alíquotas até o julgamento final da ação, por força de decisão do STF em 17/03/2016, na ADI 5464. COTACAO: 820224 Tributos aprox R\$ 165,44 Federal e R\$ 246,00 Estadual. Fonte: IBPT	Reservado ao Fisco
	LANÇADO Data: 14/09/23 Nome: Shayene

077-9

Recibo do Pagador

Vencimento 12/10/2023	Agência/Código do Beneficiário 0001/007814179-2	Número do Documento 001719-01	Nosso Número 0108490372-3
Valor do Documento 1.230,00	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ 48.341.283/0001-61
RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - 14790-000 Guaiira-SP

Sacador/Avalista DIVINO SERVICOS E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - CNPJ 43.255.493/0001-13 R FIGUEIRA DE MELO, 00350 - SAL 111SAO CRISTOV...

Beneficiário DIVINO SERVICOS E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - CNPJ 43.255.493/0001-13 R FIGUEIRA DE MELO, 00350, SAO CRISTOVAO, SAL 111 - 20941-000 Rio de Janeiro-RJ
Autenticação Mecânica

077-9

07790.00116 12063.369909 10849.037238 3 95010000123000

Local de Pagamento					Vencimento 12/10/2023
Beneficiário DIVINO SERVICOS E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA R FIGUEIRA DE MELO, 00350, SAO CRISTOVAO, SAL 111 - 20941-000 Rio de Janeiro-RJ					Agência/Código do Beneficiário 0001/007814179-2
Data do Documento 12/09/2023	Número do Documento 001719-01	Espécie Doc 01	Aceite N	Data do Processamento 12/09/2023	Nosso Número 0108490372-3
Uso do Banco Carteira	112	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.230,00
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário Após o vencimento multa de 2% e Juros de 0,33% ao Dia.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ 48.341.283/0001-61 RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - 14790-000 Guaiira-SP					(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista DIVINO SERVICOS E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - CNPJ 43.255.493/0001-13 R FIGUEIRA DE MELO, 00350 - SAL 111SAO CRISTOV...					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

07790001161206336990910849037238395010000123000

BENEFICIARIO:

DIVINO SERVICOS E COMERCIO DE

NOME FANTASIA:

DIVINO SERVICOS E COMERCIO DE MATER

CNPJ: 43.255.493/0001-13

BENEFICIARIO FINAL:

DIVINO SERVICOS E COMERCIO DE MATER

CNPJ: 43.255.493/0001-13

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	101.026
DATA DE VENCIMENTO	12/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.230,00
VALOR COBRADO	1.230,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.B2F.ADB.909.E31.AF5

=====

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.

RECEBI(EMOS) DE PROFARMA S/A, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 266035
SÉRIE 26



PROFARMA

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A.

www.profarma.com.br

CAP: 0800 707 4143

R ALESSANDRO DI SALVO, Nº 311 - ANEXO

SAO CARLOS - SP

CEP: 13.571-291

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 266035

SÉRIE 26

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0945 4532 1400 1042 5502 6000 2660 3512 2600 7671

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231522111980 12/09/2023 21:27:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637117955110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

45.453.214/0010-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

12/09/2023

ENDEREÇO

R 24

Nº

872

BAIRRO

JARDIM PAULISTA

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

12/09/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

CEP

14790-000

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO

001

VENCIMENTO

12/10/2023

VALOR

133,88

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

133,88

VALOR DO ICMS

24,10

BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

467,43

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

333,55

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

133,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRA

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

06.209.025/0001-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R HILARIO PESSARELLO 108

MUNICÍPIO

CRAVINHOS

UF

SP

PESO BRUTO

0,220

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO LÍQUIDO

0,220

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VST	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD	V. UNIT.	VLR UNIT LIQ	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ICMS ST	Alq.
693049	CEFALEXINA 500MG 10CPR GERM AB POS Prz:30 Desc%:72.76 PMC:28.53 PFAB:20.64 XPed: PEDIDO820218 PMPF: 19.84 VLote: 31/05/2025	3M4404		30042052	500	5102	UN	20	20,6400	5,6225	412,80	112,45	20,24		18,00
684536	DICLOR BETAISTINA 16MG 30CPR BIOS NEG Prz:30 Desc%:68.59 PMC:27.65 PFAB:20.70 XPed: PEDIDO820218 PMPF: 16.03 VLote: 30/09/2025	2403052058		30049069	500	5102	UN	1	20,7000	6,5000	20,70	6,50	1,17		18,00
7203	SUCC. METOPROLOL 50MG 30CPR BIOL POS Prz:30 Desc%:56.01 PMC:46.90 PFAB:33.93 XPed: PEDIDO820218 PMPF: 30.48 VLote: 30/09/2024	C2212849		30049039	200	5102	UN	1	33,9300	14,9300	33,93	14,93	2,69		18,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota: 300 Prior: 15 Pedido WMS: 12-05789

pFCPUFDest: 100.00 %

Cliente: 0000553657 PHARMALINK Banco: 001 Agencia: 3309-X Conta: 10990-8 Esta NF foi enviada para o e-mail:compras@santacasadeguaira.com.br REGIME ESPECIAL ST N(o) 96257/2021

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 13/09/2023

Nome: Leticia

774



PEDIDO ELETRÔNICO:
CAP:
TELEVENDAS:
www.profarma.com.br

BANCO DO BRASIL 001 - 9				Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL				Vencimento 12/10/2023	
Beneficiário PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A CNPJ: 45.453.214/0001-51				Agência/ Código Beneficiário 3309-X/10990-8	
Endereço Beneficiário AVENIDA AYRTON SENNA, BL P SL 301 2150 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ 22775-0				Nosso Número 25150290037171491-X	
Data do Doc. 12/09/2023	Número do Documento 266035/001	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 12/09/2023	(=) Valor do Documento 133,88
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto Abatimento
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Permanencia por dias de atraso ==> R\$ 0,71 Conceder desconto ate o vencimento e/ou ate o 1 dia util subsequente de ==>> R\$ 0,00 Evite pendencia no pagamento. Sujeito a Protesto.					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
PAGANDO NO BANCO EMISSOR, VOCE GARANTE MAIOR AGILIDADE NA COMPENSACAO DO BOLETO.					(=) Valor Cobrado
Pagador: (553657) SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR CNPJ: 48.341.283/0001-61 988 R 24 872 GUAIRA SP CEP: 14790-000					
Sacador Avalista:			Código de Baixa:		

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO DO BRASIL 001 - 9 00190.00009.02515.029003.37171.491170.2.95010000013388				Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL				Vencimento 12/10/2023	
Beneficiário PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A CNPJ: 45.453.214/0001-51				Agência/ Código Beneficiário 3309-X/10990-8	
Endereço Beneficiário AVENIDA AYRTON SENNA, BL P SL 301 2150 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ 22775-0				Nosso Número 25150290037171491-X	
Data do Doc. 12/09/2023	Número do Documento 266035/001	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 12/09/2023	(=) Valor do Documento 133,88
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto Abatimento
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Permanencia por dias de atraso ==> R\$ 0,71 Conceder desconto ate o vencimento e/ou ate o 1 dia util subsequente de ==>> R\$ 0,00 Evite pendencia no pagamento. Sujeito a Protesto.					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
PAGANDO NO BANCO EMISSOR, VOCE GARANTE MAIOR AGILIDADE NA COMPENSACAO DO BOLETO.					(=) Valor Cobrado
Pagador: (553657) SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR CNPJ: 48.341.283/0001-61 988 R 24 872 GUAIRA SP CEP: 14790-000					
Sacador Avalista:			Código de Baixa:		

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



115

11/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:26:28
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090251502900337171491170295010000013388

BENEFICIARIO:

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD

NOME FANTASIA:

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

CNPJ: 45.453.214/0001-51

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	101.027
NOSSO NUMERO	25150290037171491
CONVENIO	02515029
DATA DE VENCIMENTO	12/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	133,88
VALOR COBRADO	133,88

=====

NR.AUTENTICACAO 9.8B0.CE6.E2E.4A4.1F1

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 BLS Medical Comercio E Locacao De Equip Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		VALOR DA NOTA R\$ 1.800,00	NF-e Nº 000.018.907 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	



DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.018.907
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0929 7634 9800 0126 5500 1000 0189 0710 0000 0011

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231540296612 - 2023-09-15T08:27:28-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647934618110	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.
	CNPJ 29.763.498/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	15/09/2023
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 15/09/2023
MUNICÍPIO Guaira	FONE/FAX 00000000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 08:27:53

FATURA/DUPLICATA
Número 001
Data Vcto. 15/10/2023
Valor 1.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 400,00	VALOR DO ICMS 72,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.800,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VAL. APROX. TRIB. 109,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	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-BEO6026 - CATETER URETERAL DÚPLO 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
000999	UR-4035105125 - BAINHA DE ACESSO URETERAL 10.5/12.5Fr x 35CM (Lote: WM20220826DRQ02) (Val. Lote: 11/09/2025) (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

CONFERE COM ORIGINAL
Ch

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Paciente: VANISE CAMPOS BARBOSA) (Convenio: SUS) (Medico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO) (Dt. Cirurg.: 31/08/2023) (Local: C-263 STA C GUAIRA) (N Fed. Orig: 0000011733) (003)ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 1/99 ALTERADO PELO CONVENIO ICMS 80/02/ ARTIGO 14, PARAGRAGO 1 ANEXO 1 DO RICMS/SP. Produto destinado a consumidor final.	RESERVADO AO FISCO LANÇADO Data: 15/10/2023 Nome: Carter

117



Recibo do Sacado

Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda Av Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 29.763.498/0001-26			Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442	Vencimento 15/10/2023
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento 000018907	Nosso Número 0000000180971
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.800,00	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

Nota Fiscal: 000018907 - 15/09/2023
 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 18097.101010 2 95040000180000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no banco Santander					Vencimento 15/10/2023
Beneficiário Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda Avenida Sílvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 29.763.498/0001-26					Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442
Data do Documento 15/09/2023	Número do Documento 000018907	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/09/2023	Nosso Número 0000000180971
Conta do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.800,00
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. Cobrar multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.					(-) Desconto
					(+) Mora/ Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R. 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira SP 14790-000 Pagador / Avalista					48.341.283/0001-61 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



MS

11/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:26:29
047500475 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273784420000000618097101010295040000180000

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 101.028

DATA DE VENCIMENTO 15/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.800,00

VALOR COBRADO 1.800,00

NR.AUTENTICACAO E.EDB.D10.4CE.E0D.724

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.

Recebemos de William Pereira Soares Comercio e Servicos Ltda os produtos e/ou servicos constantes da Nota Fiscal Eletronica indicada ao lado.
Emissao: 06/09/2023 Dest/Rem: Santa Casa de Misericordia de Guaira Valor Total: 4.260,00

NF-e
Nº 000.000.946
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO: 06/09/23 IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *ELIEZER*

William Pereira Soares Comercio e Servicos Ltda

Rua Roseli Cristina Dias de Almeida, 30 - Lagoa dos Cavalos I - SERTAOZINHO - SP - CEP: 14164-252 Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA 1 - SAIDA **1**

Nº 000.000.946 Série 001 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO: 3523 0921 6006 6800 0140 5500 1000 0009 4612 5849 2159

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

NATUREZA DA OPERACAO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO: 135231480077669 06/09/2023 11:43:55

INSCRICAO ESTADUAL: 664117163112 INSCRICAO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO: CNPJ / CPF: 21.600.668/0001-40

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL: Santa Casa de Misericordia de Guaira CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSAO: 06/09/2023

ENDERECO: Rua 24, 872 BAIRRO / DISTRITO: Jardim Paulista CEP: 14790-000 DATA DA SAIDA: 06/09/2023

MUNICIPIO: GUAIRA UF: SP TELEFONE / FAX: (16)3332-7000 INSCRICAO ESTADUAL: HORA DA SAIDA: 11:40:22

PARCELAS

Número : 001 Vencimento : 26/09/2023 Valor : R\$ 4.260,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.260,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	4.260,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL: William Pereira Soares Comercio e Servicos Ltda FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF: 21.600.668/0001-40

ENDERECO: Rua Roseli Cristina Dias de Almeida, 30 - , Lagoa dos Cavalos MUNICIPIO: SERTAOZINHO UF: SP INSCRICAO ESTADUAL: 664117163112

QUANTIDADE: 38 ESPECIE: MARCA: NUMERACAO: PESO BRUTO: PESO LIQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM/SH	OSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
26	NITROGENIO 10M3	73110000	0102	5102	M3	20,0000	60,0000	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	CO2 SUPER SECO SS 18KG <i>do nada 5474</i>	73110000	0102	5102	KG	18,0000	170,0000	0,00	3.060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Banco Sicoob Ag 3214 CC 770752

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES: ENTREGA REALIZADA NO DIA 19 08 2023 RECEBIDO PELO SR. ELIEZER. DATA DE VENCIMENTO 26 09 2023 (20 DIAS APOS A ENTREGA DA NOTA). LOCAL DE ENTREGA SAMU. CONTA PARA DEPOSITO: FAVORECIDO WILLIAM PEEREIRA SOARES ME. BANCO SICOOB (756), AGENCIA 3214, CONTA CORRENTE 77075-2. VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 4.260,00.

RESERVADO AO FISCO

LANCADO

Data: 06/09/2023

Nome: Roseli

17317

920



Consultas - Emissão de comprovantes

G3371110598824961
11/10/2023 11:02:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.56
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231011120723088909703
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.260,00
TARIFA: 10,00
DATA: 11/10/2023 - 10:45:36

PAGO PARA: Seed Comercio e Servicos
CNPJ: 21.600.668/0001-40
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3214 - CONTA: 000000000000770752
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 11/10/2023 - 10:45:37

=====

DOCUMENTO: 101101
AUTENTICACAO SISBB: F.6F6.083.590.FB0.E79

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.

TARGA MEDICAL S.A. 30
 AV.: IRMAOS SPINO, 536
 CERAMICA
 PARAIBA DO SUL - RJ - CEP: 25850-000
 CNPJ: 00.157.774/0005-54 INSCRICAO ESTADUAL: 78619643
 TELEFONE: (42) 2638747

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal Eletronica

1 0-ENTRADA
 1-SAIDA

MODELO 55	SERIE 001	NUMERO 000090655	FL 1/1	DATA DE EMISSAO 25/07/23
--------------	--------------	---------------------	-----------	-----------------------------



CODIGO 6107	NATUREZA DA PRESTACAO VENDA PRODUCAO NAO CONTRIBUINT
----------------	---

DESTINATARIO / REMETENTE	
NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CIDADE GUARABUJO - SP
ENDERECO RUA: 24,872 JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	INSCRICAO ESTADUAL
TELEFONE	

CALCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.050,00	VALOR DO ICMS 126,00	BASE CALC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.050,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.050,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				
NOME O PROPRIO	FRETE 0-EMITENTE	PLACA DO VEICULO	UF RJ	CNPJ/CPF 00.000.000/0000-00
ENDERECO 000000, 0	MUNICIPIO RIO DE JANEIRO		UF RJ	INSCRICAO ESTADUAL
QUANTIDADE 5	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 30,55
				PESO LIQUIDO 28,30

DADOS DO PRODUTO/SERVICO									
CODIGO DO PRODUTO	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS	
30.351.055	LUVA CIRURGICA LIFE PLUS - ESTERI	40151200	000	PR	1000,0000	1,05	1.050,00	12,00	
Valor aprox. dos tributos: R\$ 126,00 LOTES: LP008N QTD: 1000,000									
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>									

CALCULO DO ISSQN			
INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS 0,00	BASE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 47532 NR. PEDIDO CLIENTE: 788295 NR. ORDEM DE MONTAGEM: 92465 PRODUTOS DESTINADOS AO USO EM HOSPITAIS, CLINICAS E CONSULTORIOS MEDIC OS E ODONTOLOGICOS, LABORATORIOS DE ANATOMIA PATOLOGICA, CITOLOGICA O U DE ANALISES CLINICAS. PREZADO CLIENTE, CASO NAO RECEBA O BOLETO BANC aRIO EM Ate 48 HORAS ANTES DO VENCIMENTO, POR GENTILEZA, ENTRE EM CONT ATO ATRAVES DO TELEFONE (24)2263-8747 OU (21)2132-8020. Pedido N. 7 88295 / WARELINE 3673 DATA DE ENTREGA: 27/07		<p>LANÇADO</p> <p>Data: 01.08.23</p> <p>Nome: Thayene Sousa</p>

722

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.56
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231011120139254969477
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.050,00
TARIFA: 10,00
DATA: 11/10/2023 - 10:46:06

PAGO PARA: Lemgruber
CNPJ: 157.774/0005-54
CHAVE PIX: 00157774000554
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6087 - CONTA: 000000000000204662
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 11/10/2023 - 10:46:08

=====

DOCUMENTO: 101103
AUTENTICACAO SISBB: 1.A4F.600.135.6F7.274

=====

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.

Produtos de KORAL PROD MEDICOS CORREL. E DESC LTDA., os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 05/07/2023, Valor Total: R\$825,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira/SP

NF-e

Nº 000.009.297

SÉRIE: 55

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

KORAL PROD MEDICOS CORREL. E DESC LTDA.

AV EPITACIO PESSOA, 351
MESQUITA - RIO DE JANEIRO - RJ
CEP: 26574-220 Fone: (21)2697-7010

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.009.297

SÉRIE: 55

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3323 0702 0050 7700 0180 5505 5000 0092 9717 6517 7133

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

VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU REC TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333230140581363 06/07/2023 14:38:23

86225840

INSC. EST. DO SUJEITO TRIBUTÁRIO
819.018.064.110

CNPJ
02.005.077/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF/Estrangeiro
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
06/07/2023

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

Guaira

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 05/08/2023 R\$ 825,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CÁLCULO DO ICMS	825,00	VALOR DO ICMS	99,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	825,00
VALOR (X) 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	825,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS										825,00	

EMPRESA BRASIL DE CORREIOS E TELEGRAFOS

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
34.028.316/0002-94

AV. PRESIDENTE VARGAS, 3077

MUNICÍPIO
RIO DE JANEIRO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
81613524

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXA

MARCA
SANTA CASA D

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO FISCAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
60300256	CURATIVO PHARMAPORE IVFS 8,5X11,5 Lote:15L22 Qtd:500 Val:02/11/27;	30051090	600	6108	UN	500	1,65	825,00	825,00	99,00	0,00	12	0	0,00

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

PAGAMENTO ATRAVÉS DE
BOLETO BANCÁRIO.

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$82,10.
Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS. PEDIDO: 778593
PAGAMENTO ATRAVÉS DE BOLETO BANCÁRIO LOCAL DE ENTREGA: RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000
Pedido :23-0028/07-1

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 10/07/23
Nome: Contar

124

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.56
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231011120208131938523
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 825,00
DATA: 11/10/2023 - 10:46:15

PAGO PARA: Koral Produtos Medicos Correlatos e
CNPJ: 2.005.077/0001-80
CHAVE PIX: 02005077000180
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4689 - CONTA: 000000000000140732
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/10/2023 - 10:46:16

=====

DOCUMENTO: 101104
AUTENTICACAO SISBB: 1.0DD.9A7.15C.E84.0A2

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 SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO.
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R\$ 1.370,00

NF-e
Nº 000.000.944
 Série 1

DATA RECEBIMENTO RG/CPF RECEBEDOR IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

4025-4

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SAN CAMILO
 CUIDADO EM SAÚDE
SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA
 RUA DAS CARMELITAS
 nº 838,HAUER,
 Curitiba - PR. CEP: 81610-070
 Fone: (41) 3149-1101

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000.000.944
 SÉRIE 1
 PÁGINA 1/1 *6025-4*



4123 0840 8136 9000 0201 5500 1000 0009 4419 7256 8260

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141230213413891 17/08/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL 909.210.771 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 816020699114

CNPJ 40.813.690/0002-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF
 48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO
 17/08/2023

ENDEREÇO
 RUA 24, 872, BAIRRO/DISTRITO
 JARDIM PAULISTA

CEP
 14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
 17/08/2023

MUNICÍPIO
 Guaira FONE / FAX
 (17) 3332-7000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
 11:09:00

FATURA

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	16/09/2023	1370,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF DEST.	VALOR DOS PRODUTOS
1.370,00	54,80	0,00	0,00	0,00	0,00	1.370,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DESONERADO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.370,00
						VALOR TOTAL DA NOTA
						1.370,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODONAVES TRANSPORTES E	0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO	0			44.914.992/0038-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD CONTORNO LESTE BR	Sao Jose dos Pinhais	PR	9061706477		
QTDE. VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	VOLUME CÚBICO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00	CAIXAS		0,000000	34,000	34,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOTAL	B. ICMS	ICMS %	V. ICMS	IPI %	V. IPI
208	ELETRODOS 9F22 TIPO GOTA 35x40mm AD C/50UN - MEDIX Lote: 23DIX1903, Fab: 30/03/2023, Val: 30/03/2026, Qtd: 20 (PCT)	90184990	200	6108	PCT	20,0000	9,5000	190,00	190,00	4,00	7,60		
611	EQUIPO MACRO LS COMPLETO POLYBAG C/25UN - MEDIX Lote: 221130, Fab: 30/11/2022, Val: 30/10/2027, Qtde: 80 (PCT)	90189010	200	6108	PCT	80,0000	14,7500	1.180,00	1180,00	4,00	47,20		

40.813.690/0002-01

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

LANÇADO
 Data: 22, 08 / 2023
 Nome: *Letícia*

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Alíquota ICMS 4%, Resolucao Senado Federal n 13/12. - Obs.:(COTACAO: 804654) - Fantasia: - Pedido: (3843) - Tipo Pagto:(DEPOSITO) - INFORMACOES BANCARIAS: (BANCO BRADESCO S.A - AGENCIA: 1705 CONTA: 138266) - Local de Separacao: (Local Padrao) - Tributos Aprox.: (RS 465,43 Federal RS218,83 Estadual RS246,60 Fonte IBPT/empresometro.co 3E8D48)

RESERVADO AO FISCO

126

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.05
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231011141244034998663
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.370,00
TARIFA: 10,00
DATA: 11/10/2023 - 16:22:20

PAGO PARA: San Camilo Hospitalar Ltda
CNPJ: 40.813.690/0001-12
CHAVE PIX: 40813690000112
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1705 - CONTA: 000000000000138266
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 11/10/2023 - 16:22:21

=====

DOCUMENTO: 101105
AUTENTICACAO SISBB: A.875.AF1.0F4.4D8.D2C

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

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



BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 48.763
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123.1032.7578.2400.0105.5500.1000.0487.6310.1438.0676
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
131235613454246 - 10/10/2023 17:10:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813021221110 CNPJ 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 10/10/2023

ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 10/10/2023

MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:09:33

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS 48763/1 - 10/10/23 - 3646,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.646,00 VALOR DO ICMS 437,52 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.646,00

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 3.646,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE 2 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 11,3850 PESO LÍQUIDO 11,3850

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NEMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	000	6108	CX	20,0000	162,0000	0,0000	3.240,00	3.240,00	388,80	0,00	12,00	0,00
1244 30049039	CETOPROFENO IV 100MG Gen. PÓ LIÓF. CX50FA CRISTALIA Princípio Ativo: CETOPROFENO Modelo: HOSPITALAR Lote: 23080647 - 01/08/2025 Qtd: 20.00 Número da FCI: E9E31E49-8105-4E90-BB15-0FABD8D99422	000	6108	CX	20,0000	162,0000	0,0000	3.240,00	3.240,00	388,80	0,00	12,00	0,00
401 30049064	COMPAZ (Diazepam) ORAL 10MG CX200COMP. CRISTALIA Princípio Ativo: DIAZEPAM Modelo: 10MG COMP Lote: 23040178 - 03/04/2026 Qtd: 1.00 Lista: B1 Número da FCI: 972F1A46-0AF0-46BF-B16E-D84991D415A7	000	6108	CX	1,0000	16,0000	0,0000	16,00	16,00	1,92	0,00	12,00	0,00
1170 30049043	XYLESTESIN (Lidocaina+Epinefrina) 2% C/V 20ML CX10FA CRISTALIA Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA Modelo: HOSPITALAR Lote: 23040601 - 05/10/2024 Qtd: 5.00 Número da FCI: 8E0BAD2A-A3CA-448D-99C4-3156D4B77520	300	6108	CX	5,0000	78,0000	0,0000	390,00	390,00	46,80	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC836766-BANCO ITAU: AG 2711 CC 24117-0 / Número do Pedido BELIVE 49430 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO42,INCISO I ALINEA B.8 DO RICMS/MG / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 406,00/ICMS Destino: R\$ 24,36 (100% em 2020) /
RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 17.10.2023
Cofre de Ar

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.05
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231011184752637089242
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.646,00
TARIFA: 10,00
DATA: 11/10/2023 - 16:22:31

PAGO PARA: Belive Medical
CNPJ: 32.757.824/0001-05
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711 - CONTA: 0000000000000241170
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 11/10/2023 - 16:22:33

=====


DOCUMENTO: 101106
AUTENTICACAO SISBB: 7.992.D0A.FB2.3B9.21E



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

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

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

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

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		MISSÃO: 11/10/2023		DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU		NF-e Nº: 302307 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	
				Total NF: 764,96			

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 302.307 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3523.1004.1928.7600.0138.5500.1000.3023.0710.0894.8510</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p>DADOS DA NF-e</p> <p>135231722722825 - 11/10/2023 09:43:43</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ 48.341.283/0001-61	DATA EMISSÃO 11/10/2023
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA 11/10/2023
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX (017)3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 09:42:33

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
302307/1 - 11/10/23 - 764,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 764,96	VALOR DO ICMS 91,79	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 764,96
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 764,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO <input checked="" type="checkbox"/>	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50
ENDEREÇO R SAO PAULO. 41	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115		
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 108,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/CSOS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL
1756 30049099	(+) AGUA PARA INJETAVEIS SOL INJ FR PLAS TRANS X 1000 ML (SIST. FECHADO) Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/16 FRASCO Lote: 74SE2070 - 21/04/2025 Qtd: 6.00 / CEST: 13.004.00	6,0000	CX	127,4933	764,96	91,79	0,00	12,00	0,00		0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL
CR

LANÇADO
Data: 13, 10, 2023
Nome: Bianca

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PEDIDO: 7670 // Local Entrega: N ---- / Obs: COT 836766 - Pagamento a vista - Confirmar pagamento - BANCO DO BRASIL - AG 3359-6 - C/C 25002-3 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 102,89 Federal R\$: 91,79 Estadual Fonte: IBPT /</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>RECLAMAÇÕES SOMENT. NO ATO DA ENTREGA</p> <p>130</p>
---	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.05
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231011184827150937734
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 764,96
DATA: 11/10/2023 - 16:22:41

PAGO PARA: Crismed Comercial Hospitalar Ltda.
CNPJ: 4.192.876/0001-38
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3359 - CONTA: 0000000000000250023
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/10/2023 - 16:22:42

=====

DOCUMENTO: 101107
AUTENTICACAO SISBB: D.A55.128.6C6.D39.731
=====


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

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

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

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

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.233,61	NF-e 000226779
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 11165 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	SÉRIE : 1

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3221011556 E-MAIL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 N° 000.226.779 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3123 1009 1827 2500 0112 5500 1000 2267 7919 7982 9373
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DN		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235617488186 - 13/10/2023 13:05:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL 11165 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	11/10/2023
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 11/10/2023
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX (17) 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 00:00:00

FATURA
Número: 226779- Valor Original: 1.233,61 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.233,61

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.233,61	VALOR DO ICMS 148,03	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.233,61	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 329,99
					VALOR TOTAL DA NOTA 1.233,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL PAULINERIS TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 42.846.634/0002-90
ENDEREÇO R GAL. AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 683	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA 1256/1236	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 128,000	PESO LÍQUIDO 128,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
196354	SORO GLICO FISIOL 1000ML - FRESENIUS Lote: 74SE2135 Dt. Validade: 25/04/2025	30049099	0 00	6108	FR	128,0000	9,6375781	1.233,61	1.233,61	148,03	0,00	12	0,00	329,99

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

CONFERE COM ORIGINAL


DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 13/10/2023, Valor: 1.233,61 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 329,99 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/ C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - FRACA DE PAGTO: J UIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535 1660945 ,AE25351664532 - EDC 836766 Vendedor: 558 - Usuário: CAROLINA DAV: 1110047 Valor do ICMS Uf Destinatário: R\$74,02.	RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: right;">LANÇADO</div> Data: 27/10/2023 Nome: Paula

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.05
0475800475 0008

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231011185626365092954
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.233,61
TARIFA: 10,00
DATA: 11/10/2023 - 16:23:07

PAGO PARA: Ativa Medico Cirurgica Eireli
CNPJ: 9.182.725/0001-12
CHAVE PIX: 09182725000112
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3163 - CONTA: 000000000000438744
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 11/10/2023 - 16:23:08

=====

DOCUMENTO: 101109
AUTENTICACAO SISBB: A.369.13A.C06.BF5.F89

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

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

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

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

RECEBEMOS DE DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/10/2023 VALOR TOTAL: R\$ 2.301,76 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872

NF-e

Nº. 000.009.273
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.009.273
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1044 6720 6200 0115 5500 1000 0092 7310 0118 7684

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

135231718786957 - 10/10/2023 20:37:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

10/10/2023

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 10/10/2023
Valor R\$ 2.301,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.301,76	276,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.301,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	585,80	0,00	2.301,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

27

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1425	AGUA P/ INJECAO INJ IV CX 200 AMP X 10 ML HALEX ISTAR O+ PMC: 0.00	30049099	000	5102	CX	10,0000	50,0200	500,20	500,20	60,02		12,00	
1468	BUTIL ESCOPOLAMINA+DIP MONOIDRATADA (4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP X 5 ML HIPOLABOR G- PMC: 0.00 FCI:5E054CC1-F909-40A6-A986-BE1FE5400F37	30049019	500	5102	CX	2,0000	187,5000	375,00	375,00	45,00		12,00	
2443	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA PVC CX 50/JP R+ PMC: 0.00	30049099	000	5102	CX	6,0000	191,0200	1.146,12	1.146,12	137,53		12,00	
1458	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150 MG/ML INJ CX 100 AMP X 4 ML HIPOLABOR/AM G+ PMC: 0.00 FCI:CE4A7A75-76DC-4195-BE86-A43465B59025	30032099	500	5102	CX	1,0000	280,4400	280,44	280,44	33,65		12,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL <i>[Assinatura]</i>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO APOIO 836766 PEDIDO DE COMPRA:PDC#836766#APOIO Vendedor: 15-PRISCILA SANTOS FERREIRA Id Mov:118367 ATENDIMENTO (16) 3771-5458 DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS_AFE 3.11280-6_AFE 4.04495-0_AFE 1.27329-6_AE 1.27330-8 Pedido: PDC#836766#APOI
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 309,59 Estadual: R\$ 276,20 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL (B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000. Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

134

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.05
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231011185700681786834
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.301,76
TARIFA: 10,00
DATA: 11/10/2023 - 16:23:17

PAGO PARA: Dipa Distribuidora Pharmaceutica Lt
CNPJ: 44.672.062/0001-15
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3108 - CONTA: 0000000000000079812
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 11/10/2023 - 16:23:18
=====

DOCUMENTO: 101110
AUTENTICACAO SISBB: 5.AD7.20E.AC7.965.779
=====

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.



ELPACKING EMBALAGENS E
PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
AV RAPOSO TAVARES, Nº1652, -
JD GLORIA
PIRACICABA, SP
Fone: 1934324792
CEP: 13401457

DOCUMENTO
AUXILIAR DE NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 7746
Série 1
Pág 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3523 1033 3991 9600 0198 5500 1000 0077 4610 0051 4621

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135231717666259 10/10/2023 17:44:11

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
10/10/2023 17:44:06

ENDEREÇO
R 24, Nº 872

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE / FAX

UF
SP

CEP
14.790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURAS / DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
7746	814,80	0,00	814,80
001	814,80 10/10/2023		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
814,80	146,66	0,00	0,00	814,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
89,48	814,80			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

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
4183	CABO DE ALUMINIO 22MM 1,40M C/PONTEIRA NATURAL NOBRE	76082090	000	5102	UN	20,0000	18,7200	374,40	50,36	374,40	67,39	0,00	18,00	0,00
7898244290607	FIBRA LIMPEZA MACIA AZUL 100X230 PCT C/10UN BRITISH	68053090	000	5102	UN	2,0000	14,7000	29,40	3,85	29,40	5,29	0,00	18,00	0,00
7896509287991	FIBRA SLIM LEVE BRANCA C/10UN SP9523FR BETANIN	68053090	000	5102	PC	6,0000	11,1000	66,60	8,96	66,60	11,99	0,00	18,00	0,00
7908057000154	FIBRA SLIM PESADA VERDE C/10UN SP9526FR BETANIN	68053090	000	5102	PC	10,0000	12,6800	126,80	17,07	126,80	22,84	0,00	18,00	0,00
42120	SACO BRANCO ALVEJADO GG/R 45X85 SAGA REP 42120	63071000	000	5102	UN	50,0000	4,3500	217,50	9,14	217,50	39,15	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBIDO

18/10/2023
WAGLEI MARQUES

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO 52087 - END. ENTREGA - PLANO AVISTA ANTECIPADO/DINHEIRO - AGENCIA 145 CONTA CORRENTE 0028821-7
BRADESCO / COTACAO 836169 - NOME FANTASIA SANTA CASA DE M DE GUAIRA - Valor aproximado de tributos: R\$89,48
(Fonte: IBPT)

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 10/10/2023

Nome: ROLFI

10/10 - 17595

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.05
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231011185748351272868
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 814,80
TARIFA: 8,06
DATA: 11/10/2023 - 16:23:29

PAGO PARA: Raposo Embalagens
CNPJ: 33.399.196/0001-98
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0145 - CONTA: 000000000000288217
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 11/10/2023 - 16:23:31

=====

DOCUMENTO: 101111
AUTENTICACAO SISBB: 1.D75.BEF.CFC.70B.745

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 000.000.660
 Série 001
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 1030 4614 4200 0449 5500 1000 0006 6010 1423 7360

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

135231738915508 - 13/10/2023 16:26:00

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

13/10/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 13/10/2023
 Valor R\$ 679,19

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
679,19	84,11	0,00	0,00	0,00	0,00	679,19
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	679,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE 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

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

12

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

32,346

PESO LÍQUIDO

31,796

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
15193	(623) SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SÓDIO) 0,9% CX/200 - 10ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2331512 Qt: 11 Val: 08/07/25 FCI:418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477	30049099	500	5102	CX	11	48,0000	528,00	528,00	63,36			12,00	
3690	ATORVASTATINA CALCÍCA 40MG CX/30 COMP REV/EMS G+ PMC: 148.92 Lote: 313647 Qt: 1 Val: 01/02/25 FCI:D6B6CB0B-SEED-4C8D-9989-255B274DB0B9	30049069	500	5102	CX	1	15,9600	15,96	15,96	1,92			12,00	
3414	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX/30 COMP/EMS G+ PMC: 8.54 Lote: 3G4712 Qt: 3 Val: 10/10/24 FCI:064E86BE-1880-4053-B026-4421C9CD7622	30049079	500	5102	CX	3	2,0800	6,24	6,24	0,75			12,00	
4529	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5MG/1ML SOL INJ CX/3 AMP/BLAU G+ Lote: 23081349 Qt: 34 Val: 31/08/25 FCI:67905B03-7B9B-4BD9-B25D-D5AE06893198	30049099	500	5102	CX	34	2,5200	85,68	85,68	10,28			12,00	
3496	REPOFLOR (SACCHAROMYCES BOULARDII-17) 200MG CX/6 CAP LEGRAND S- PMC: 47.74 Lote: 3M4113 Qt: 6 Val: 16/05/25 FCI:521EDDFD-1C79-4DD5-9A78-0AF558375CB7	30049099	500	5102	CX	6	7,2183	43,31	43,31	7,80			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
 ORDEM DE COMPRA: 836766
 DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER - BANCO 033 - AG. 3742 - CONTA CORRENTE: 13009989-7
 PEDIDO DE COMPRA:PDC#836766#APOIO
 Vendedor: 32-CINTIA VERNILE Id Mov:1421206
 Inf. fisco:
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 91,36 Estadual: R\$ 81,51 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 (A) artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 16/10/2023

Nome: *Reticia*

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

CONFERE COM ORIGINAL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.17
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231011194540395382115
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 679,19
TARIFA: 6,72
DATA: 11/10/2023 - 16:49:09

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: 11/10/2023 - 16:49:11

=====

DOCUMENTO: 101113
AUTENTICACAO SISBB: A.EDA.2A3.978.938.E95

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.



ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

ELPACKING EMBALAGEM
AV RAPOSO TAVARES, Nº1652, -
JD GLORIA
PIRACICABA, SP
Fone: 1934324792
CEP: 13401457

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 7757
Série 1
Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 1033 3991 9600 0198 5500 1000 0077 5710 0051 4994

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135231724978684 11/10/2023 13:35:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

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

11/10/2023 13:35:28

ENDEREÇO
R 24, Nº 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE / FAX

UF
SP

CEP

14.790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURAS / DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
7757			
001	3.233,25	3233,25	0,00
	11/10/2023		3233,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	3.233,25	VALOR DO ICMS	581,96	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.233,25
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	365,79
								VALOR TOTAL DA NOTA	3.233,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

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
7899673300349	AGUA SANITARIA TRIUM 1 LITRO POTI	38089418	000	5102	UN	72,0000	3,1530	227,02	14,73	227,02	40,86	0,00	18,00	0,00
4731	ALCOOL GEL 70% 800ML REFIL TRILHA	28051100	000	5102	UN	24,0000	12,3500	296,40	12,45	296,40	53,35	0,00	18,00	0,00
7896527700751	DETERGENTE NEUTRO 500ML TRIEX	34025000	000	5102	UN	72,0000	1,9000	138,80	22,97	138,80	24,82	0,00	18,00	0,00
5009	SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE REFIL 800ML C/ MANGUEIRA TRILHA	34013000	000	5102	UN	36,0000	5,8220	213,19	48,05	213,19	38,37	0,00	18,00	0,00
4131	SACO DE LIXO BRANCO REFORCADO 200LT C/ 100UN ELPACKING	39232190	000	5102	PC	10,0000	51,7800	517,80	52,71	517,80	93,20	0,00	18,00	0,00
2427	SACO DE LIXO PRETO REFORCADO 200LT C/ 100UN ELPACKING	39232190	000	5102	PC	25,0000	41,4800	1.037,00	105,57	1.037,00	186,66	0,00	18,00	0,00
2296	SACO DE LIXO PRETO 60LTS PRIME C/100UN	39232190	000	5102	PC	20,0000	11,7700	235,40	23,96	235,40	42,37	0,00	18,00	0,00
7891022861112	SAPOLIO RADIUM CREMOSO CLASSICO 450ML BOM BRIL	34054000	000	5102	UN	24,0000	19,9400	478,56	70,06	478,56	86,14	0,00	18,00	0,00
7891035800214	VEJA MULTI USO ORIGINAL 500ML AZUL	34025000	000	5102	UN	12,0000	7,5900	91,08	15,29	91,08	16,39	0,00	18,00	0,00

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

RECEBIDO
18/10/23
Wesley Marques

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
- PEDIDO 52121 - END. ENTREGA - PLANO AVISTA ANTECIPADO/DINHEIRO - AGENCIA 145 CONTA CORRENTE 0028821-7
BRADESCO / COTACAO 835554 - NOME FANTASIA SANTA CASA DE M DE GUAIRA - Valor aproximado de tributos: R\$365,79
(Fonte: IBPT)

RESERVAÇÃO FISCO

LANÇADO

Data: 11/10/2023
Nome: *[Handwritten Name]*

11/10 17:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.17
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231011194624991678445
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.233,25
TARIFA: 10,00
DATA: 11/10/2023 - 16:50:05

PAGO PARA: Raposo Embalagens
CNPJ: 33.399.196/0001-98
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0145 - CONTA: 0000000000000288217
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 11/10/2023 - 16:50:06
=====

DOCUMENTO: 101114
AUTENTICACAO SISBB: 2.ABF.C95.560.770.31B
=====

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.