



**Santa Casa de Misericórdia de Guairá**

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

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

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

---

## **CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

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

**MÊS DE REFERÊNCIA: NOVEMBRO/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\$ 72.293,86**

**DATA DO RECEBIMENTO: 07/11/2023**

**REFERÊNCIA DO RECURSO: JULHO/2023**

**FONTE DO RECURSO: ESTADUAL**

**SALDO ANTERIOR: R\$ 817,64**

**SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 30,45**

**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, 14 de dezembro de 2023.

---

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



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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP  
PROCESSO N.º 14/2022 - TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022  
OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE  
MÊS DE REFERÊNCIA: NOVEMBRO/2023  
CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP  
CNPJ: 48.341.283/0001-61  
ENDEREÇO E CEP: RUA 24, Nº 872, BAIRRO: JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000  
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS  
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 72.293,86

#### DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	31/10/2023	R\$817,64
REPASSE REF. JULHO/2023	07/11/2023	R\$72.293,86
<b>REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO</b>		<b>R\$72.293,86</b>
<b>RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE</b>		<b>R\$0,00</b>
<b>RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA</b>		<b>R\$13,84</b>
<b>TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO</b>		<b>R\$73.125,34</b>

#### DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
01/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 8,76
07/11/2023	NF nº DL210	PH7 COMÉRCIO E REPRE. DE PROD. PARA DIAGNOSTICO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 800,00
09/11/2023	NF nº 5619	URGENCIA HOSPITAL CRUZ DISTR. MEDIC. E MAT. CIRUR. - LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.023,60
09/11/2023	NF nº 509167	MED CENTER COMERCIO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.264,00
09/11/2023	NF nº 8001	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 1.572,31
09/11/2023	NF nº 7997	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 4.604,32
09/11/2023	NF nº 3199857	TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 746,74
09/11/2023	NF nº 51.587	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 688,00
10/11/2023	NF nº 2.986	COUTINHO E FERNANDES PRODUTOS MEDICOS E HOSP.	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 8.738,00
10/11/2023	NF nº 19.187	BLS MEDICAL COM E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.800,00
10/11/2023	NF nº 19.187	BLS MEDICAL COM E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 187,62
10/11/2023	NF nº 3681	BLS MEDICAL COM E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.000,00
10/11/2023	NF nº 3681	BLS MEDICAL COM E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 101,65
10/11/2023	NF nº 341.467	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.568,96
10/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 30,00
14/11/2023	NF nº 5.748	COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 780,00



**Santa Casa de Misericórdia de Guairá**

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

14/11/2023	NF nº 18	JEFERSON JOSE CARNEIRO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.100,00
14/11/2023	NF nº 4072	J C LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA EIRELI	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	5.038,12
14/11/2023	NF nº 15233	PH7 COMÉRCIO E REPRE. DE PROD. PARA DIAGNOSTICO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	5.145,11
14/11/2023	BOLETO	REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R	CONVÊNIO FARMÁCIA - RECURSOS HUMANOS	R\$	13.402,19
14/11/2023	NF nº 11682	MEDCLOUD TECNOLOGIA MEDICA S/A	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.042,25
14/11/2023	NF nº 2085	NANCI COMERCIO VAREJISTA DE MAQ. FOTOCOPIADO RAS LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.681,90
14/11/2023	FATURA nº 441235142	ALGAR TELECOM S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	221,18
14/11/2023	FATURA nº 441790752	ALGAR TELECOM S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	898,02
14/11/2023	NF nº 147.818	FUTURA COMÉRCIO DE PROD. MEDI. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.364,16
14/11/2023	NF nº 13681	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	481,07
14/11/2023	NF nº 13681	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	28,86
14/11/2023	NF nº 13684	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	779,40
14/11/2023	NF nº 13683	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	487,63
14/11/2023	NF nº 13705	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	647,84
14/11/2023	NF nº 13697	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	84,90
14/11/2023	NF nº 22.431	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.548,00
14/11/2023	NF nº 51.130 - PARCIAL	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD. MED. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	549,50
14/11/2023	NF nº 1287119	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)	MEDICAMENTOS	R\$	662,50
14/11/2023	NF nº 1283993	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)	MEDICAMENTOS	R\$	308,00
14/11/2023	NF nº 1283993	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,78
14/11/2023	NF nº 1040880	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	561,62
14/11/2023	NF nº 987	M E E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME - EMBAL. E CIA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	203,80
14/11/2023	NF nº 990	M E E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME - EMBAL. E CIA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	203,50
16/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	27,72
21/11/2023	NF nº 45.314	REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LAB. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	390,00
21/11/2023	NF nº 45.314	REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LAB. LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	16,66
28/11/2023	NF nº 1.430	RICARDO JUNQUEIRA LELIS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	133,22
29/11/2023	NF nº 750	MARQUES DRAGO LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	164,07
29/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	1,31
30/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	1,62
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>				<b>R\$</b>	<b>73.094,89</b>
<b>VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR</b>				<b>R\$</b>	<b>-</b>
<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b>				<b>R\$</b>	<b>30,45</b>



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

Guairá/SP, 14 de dezembro de 2023.

---

**FRACIENE LUCAS**

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

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



## Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

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

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

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

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

**CNPJ:** 48.341.283/0001-61

**ENDEREÇO E CEP:** RUA 24, Nº 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000.

**RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA:** FRANCIENE LUCAS

**CPF:** 225.806.668-93

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

**EXERCÍCIO:** NOVEMBRO/2023

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

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 04/2022	22/03/2022	22/03/2022 a 22/09/2022	5.330.070,60
1º Termo Aditivo	13/09/2022	23/09/2022 a 22/03/2023	5.330.070,60
2º Termo Aditivo	09/12/2022	Sem alterações	2.068.959,64
3º Termo Aditivo	22/03/2023	23/03/2023 a 22/06/2023	3.938.407,09
4º Termo Aditivo	22/06/2023	23/06/2023 a 22/01/2024	8.939.811,58
5º Termo Aditivo	10/11/2023	Sem alterações	776.783,34

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
07/11/2023	72.293,86	07/11/2023	550.475.000.105.872	72.293,86
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				817,64
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				72.293,86
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				13,84
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				73.125,34
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				73.125,34

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

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

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

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

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4): ESTADUAL</b>					
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b>	<b>TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)</b>
Recursos humanos (5)	13.402,19	0,00	13.402,19	13.402,19	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	3.782,50	0,00	3.782,50	3.782,50	0,00
Material médico e hospitalar (*)	16.090,95	0,00	16.090,95	16.090,95	0,00
Gêneros alimentícios	2.778,13	0,00	2.778,13	2.778,13	0,00
Outros materiais de consumo	16.848,67	0,00	16.848,67	16.848,67	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	16.862,27	0,00	16.862,27	16.862,27	0,00
Locações diversas	1.800,00	0,00	1.800,00	1.800,00	0,00
Utilidades públicas (7)	1.119,20	0,00	1.119,20	1.119,20	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	410,98	0,00	410,98	410,98	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>73.094,89</b>	<b>0,00</b>	<b>73.094,89</b>	<b>73.094,89</b>	<b>0,00</b>

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

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

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



## Santa Casa de Misericórdia de Guaiira

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

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

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

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	73.125,34
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	73.094,89
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	30,45
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	30,45

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

Guaiira/SP, 14 dezembro de 2023.

---

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022





## Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

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

**Mês de referência:** NOVEMBRO/2023

**Processo n.º** 14/2022

**Termo de Convênio n.º** 04/2022

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

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

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

**CNPJ:** 48.341.283/0001-61

**Responsável:** FRANCIENE LUCAS

**Banco:** BANCO DO BRASIL **Agência:** 8670-3 **Conta Corrente n.º** 384-0

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
31/10/2023	SALDO ANTERIOR			817,64
01/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	8,76		808,88
07/11/2023	CRÉDITO-C/C- REPASSE REF. JULHO/2023		72.293,86	73.102,74
07/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº DL210	800,00		72.302,74
09/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 5619	3.023,60		69.279,14
09/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 509167	1.264,00		68.015,14
09/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 8001	1.572,31		66.442,83
09/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 7997	4.604,32		61.838,51
09/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3199857	746,74		61.091,77
09/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 51.587	688,00		60.403,77
10/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2.986	8.738,00		51.665,77
10/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19.187	1.800,00		49.865,77
10/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	187,62		49.678,15
10/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3681	1.000,00		48.678,15
10/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	101,65		48.576,50
10/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 341.467	2.568,96		46.007,54
10/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	30,00		45.977,54
14/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 5.748	780,00		45.197,54
14/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 18	3.100,00		42.097,54
14/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 4072	5.038,12		37.059,42
14/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 15233	5.145,11		31.914,31
14/11/2023	DÉBITO-C/C- BOLETO	13.402,19		18.512,12
14/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 11682	4.042,25		14.469,87
14/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2085	4.681,90		9.787,97
14/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA nº 441235142	221,18		9.566,79
14/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA nº 441790752	898,02		8.668,77
14/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 147.818	1.364,16		7.304,61
14/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 13681	481,07		6.823,54
14/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	28,86		6.794,68
14/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 13684	779,40		6.015,28
14/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 13683	487,63		5.527,65
14/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 13705	647,84		4.879,81
14/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 13697	84,90		4.794,91
14/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 22.431	1.548,00		3.246,91



## 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

14/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 51.130 - PARCIAL	549,50		2.697,41
14/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1287119	662,50		2.034,91
14/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1283993	308,00		1.726,91
14/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,78		1.720,13
14/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1040880	561,62		1.158,51
14/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 987	203,80		954,71
14/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 990	203,50		751,21
16/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	27,72		723,49
21/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 45.314	390,00		333,49
21/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	16,66		316,83
28/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1.430	133,22		183,61
29/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 750	164,07		19,54
29/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	1,31		18,23
30/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	1,62		16,61
30/11/2023	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		13,84	30,45
<b>SALDO FINAL</b>				<b>30,45</b>

Guairá/SP, 14 de dezembro de 2023.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



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

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

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

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

---

Guairá-SP, 14 de dezembro de 2023.

### **JUSTIFICATIVA**

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

Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 410,98. 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**

 G335050823210369063  
 05/12/2023 08:45:09

**Cliete - Conta atual**

 Agência 8670-3  
 Conta corrente 384-0 SANTA C M GUAIRA  
 Período do extrato de 01 / 11 / 2023 até 30 / 11 / 2023

**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/11/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	873.051.200.296.201	8,76 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 31/10/2023			
01/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	8,76 C	0,00 C
07/11/2023		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.105.872	72.293,86 C	
				07/11 18:36 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
07/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.701	800,00 D	
				07/11 13:34 PH 7 COMERCIO E REPRESENTA			
07/11/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	71.493,86 D	0,00 C
09/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.901	3.023,60 D	
				09/11 16:07 URGENCIA HOSPITALAR			
09/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.902	1.264,00 D	
				09/11 16:08 MED CENTER COMERCIAL LTDA			
09/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.903	1.572,31 D	
				09/11 16:08 RAPOSO EMBALAGENS			
09/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.904	4.604,32 D	
				09/11 16:08 RAPOSO EMBALAGENS			
09/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.905	746,74 D	
				09/11 16:08 TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA			
09/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.906	688,00 D	
				09/11 16:08 MEDICAMENTAL H LTDA			
09/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	11.898,97 C	0,00 C
10/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.001	8.738,00 D	
				COUTINHO E FERNANDES PRODUTOS			
10/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.002	1.987,62 D	
				BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO			
10/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.003	1.101,65 D	
				BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO			
10/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.004	2.568,96 D	
				10/11 15:45 ALFALAGOS LTDA			
10/11/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	873.141.200.227.626	30,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 09/11/2023			
10/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	14.426,23 C	0,00 C
14/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.401	780,00 D	
				14/11 16:15 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS			
14/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.402	3.100,00 D	
				14/11 16:16 JEFERSON JOSE CARNEIRO - M			
14/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.403	5.038,12 D	
				14/11 16:16 jc laboratorio de anatomia			

12

14/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.404	5.145,11 D	
			14/11 16:16 PH 7 COMERCIO E REPRESENTA			
14/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.405	13.402,19 D	
			REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E			
14/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.406	4.042,25 D	
			PJBANK PAGAMENTOS S A			
14/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.407	4.681,90 D	
			PREMIER FOM E TEC D ATIV LTDA			
14/11/2023	0000	13105	363 Pagto conta telefone	111.408	221,18 D	
			CTBC TELECOM			
14/11/2023	0000	13105	363 Pagto conta telefone	111.409	898,02 D	
			VOGEL/ALGAR TELECOM			
14/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.410	1.364,16 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
14/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.411	509,93 D	
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
14/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.412	779,40 D	
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
14/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.413	487,63 D	
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
14/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.414	647,84 D	
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
14/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.415	84,90 D	
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
14/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.416	1.548,00 D	
			NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM			
14/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.417	549,50 D	
			CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC			
14/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.418	662,50 D	
			CM HOSPITALAR SA			
14/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.419	314,78 D	
			CM HOSPITALAR SA			
14/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.420	561,62 D	
			CM HOSPITALAR SA			
14/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.421	203,80 D	
			M E COMERCIO DE EMBALAGENS L			
14/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.422	203,50 D	
			M E COMERCIO DE EMBALAGENS L			
14/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	45.226,33 C	0,00 C
16/11/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	833.201.200.024.672	27,72 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 14/11/2023			
16/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	27,72 C	0,00 C
21/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.101	406,66 D	
			REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP			
21/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	406,66 C	0,00 C
28/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.801	133,22 D	
			28/11 16:47 RICARDO JUNQUEIRA LELIS M			
28/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	133,22 C	0,00 C
29/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.901	164,07 D	
			29/11 13:44 MARQUES E DRAGO LTDA			
29/11/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	873.331.200.192.802	1,31 D	

Tar. agrupadas - ocorrencia 28/11/2023

29/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	165,38 C	0,00 C
30/11/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	873.341.200.191.918	1,62 D	

Tar. agrupadas - ocorrencia 29/11/2023

30/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1,62 C	
30/11/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
-----

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

**Dados do Cliente**

<b>Agência</b> 8670-3	<b>Conta</b> 384-0
<b>Cliente</b> SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	<b>CNPJ</b> 48.341.283/0001-61

**Resumo do mês - Novembro/2023**

Saldo bruto em <b>31/10/2023</b>	R\$ 817,64
Aplicações no mês:	R\$ 71.493,86
Resgates líquidos no mês:	R\$ 72.294,89
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 13,84
Saldo bruto em <b>30/11/2023:</b>	R\$ 30,45

**Histórico de movimentação**

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/10/2023	Saldo Anterior	R\$ 817,53	R\$ 0,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/11/2023	Resgate	R\$ 8,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8,76
07/11/2023	Aplicação	R\$ 71.493,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 71.493,86
09/11/2023	Resgate	R\$ 808,77	R\$ 0,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 809,10
09/11/2023	Resgate	R\$ 11.088,87	R\$ 1,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.089,87
10/11/2023	Resgate	R\$ 14.424,27	R\$ 1,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.426,23
14/11/2023	Resgate	R\$ 45.216,04	R\$ 10,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 45.226,33
16/11/2023	Resgate	R\$ 27,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27,72
21/11/2023	Resgate	R\$ 406,50	R\$ 0,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 406,66
28/11/2023	Resgate	R\$ 133,14	R\$ 0,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 133,22
29/11/2023	Resgate	R\$ 165,27	R\$ 0,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 165,38
30/11/2023	Resgate	R\$ 1,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,62
30/11/2023	Saldo Final	R\$ 30,43	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

384-0

# PH7<sup>id</sup>

## DEMONSTRATIVO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS

Número: **DL210**

Data de Emissão: **01/11/2023**

A empresa pH7 Comércio e Representações de Produtos para Diagnósticos Ltda, CNPJ: 59.920.132/0001-84, estabelecida à Rua Carlos Gomes, 166/172, Centro, São Bernardo do Campo/SP, declara que cedeu ao cliente:

**CNPJ 48.341.283/0001-61**

**Santa Casa de Guaira**

A locação de bens móveis conforme descrito abaixo:

Item	Descrição	Valor em R\$
01	PRESTACAO DE SERVICO DE LOCAÇÃO Recibo de locação de equipamentos ref. ao mês Outubro/2023.	800,00
<b>Valor Total:</b>		<b>R\$ 800,00</b>

Vencimento:

**Data de Vencimento: 05/11/2023**

CONFERE COM ORIGINAL



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

ESTADUAL





Consultas - Emissão de comprovantes

G3360713314927421  
07/11/2023 13:36:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.36.44  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231107132414538308362  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 800,00  
DATA: 07/11/2023 - 13:34:04

-----

PAGO PARA: Ph 7 Comercio e Representacoes de Pr  
CNPJ: 59.920.132/0001-84  
CHAVE PIX: 59920132000184  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3131 - CONTA: 0000000000000253294  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 07/11/2023 - 13:34:04

-----

DOCUMENTO: 110701  
AUTENTICACAO SISBB: D.E27.E22.AD2.C07.F47

-----

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.

URGÊNCIA HOSPITAL CRUZ  
DISTR. MEDIC. E MAT.  
CIRURGICO - LTDA

RUA MANUEL VITORINO, 155  
ENCANTADO  
RIO DE JANEIRO - RJ  
20740280

Fone:  
financeiro@urgenciahospitalacruz.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº: 5619  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
3323.1137.7994.6400.0110.5500.1000.0056.1911.5291.5208

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Vendas

INSCRIÇÃO ESTADUAL 11757421 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT. CNPJ 37.799.464/0001-10

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
333230248839496 / 09/11/2023 - 17:48:27

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 09/11/2023

ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 09/11/2023

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA  
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO RUA 24 NÚMERO 872 COMPLEMENTO CEP 14790-000

BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA MUNICÍPIO GUAIRA UF FONE / FAX SP 1733327000

FATURA / DUPLICATA  
001 09/11/2023 3.023,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.023,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.023,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES PAJUCARA LTDA FRETE POR CONTA EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA VEICULO UF CNPJ / CPF 53237962003140

ENDEREÇO RUA EMBAU N 2207 LOTE 1 MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO UF RJ INSCRIÇÃO ESTADUAL 86994178

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

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

0,00 0,00 0,00 0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
545	ATADURA CREPE 10 X 1,80 13F ANDREONI Lt: 2306310A Val.: 01/03/2028 Qtd.: 240	29339999	0400	6102	UND	240	0,290000	0,00	69,60	0,00	0,00	0,00	0	0
658	CATETER INTRAVENOSO TEFLON 24G X 19MM AMARELO INJEX Lt: 21420/040 Val.: 30/12/2027 Qtd.: 900	29339999	0400	6102	UND	900	0,500000	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0	0
792	ELETRODO ADULTO MAXICOR Lt: 023014 Val.: 29/06/2026 Qtd.: 6000	29339999	0400	6102	UND	6000	0,184000	0,00	1104,00	0,00	0,00	0,00	0	0
849	AGULHA 30.0 X 0.70MM CXC 100 LABOR IMPORT Lt: 26042021 Val.: 01/11/2026 Qtd.: 5000	29339999	0400	6102	UND	5000	0,050000	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0	0
930	CATETER INTRAVENOSO TEFLON RADIOPACO 18G - VERDE INJEX Lt: 11161/682 Val.: 30/11/2026 Qtd.: 400	29339999	0400	6102	UND	400	0,500000	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0	0
931	CATETER INTRAVENOSO TEFLON RADIOPACO 20G - ROSA INJEX Lt: 11129/667 Val.: 30/11/2026 Qtd.: 900	29339999	0400	6102	UND	900	0,500000	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1021	LANCETA 28G INJEX COM DISPOSITIVO (0,36MM) X 1,5MM INJEX Lt: 2109069 Val.: 01/09/2026 Qtd.: 5000	29339999	0400	6102	UND	5000	0,100000	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 2% Pedido No: 35177 LC. 123, de 2006, Art. 26 e 57. -- a) DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e -- b) NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. -- PEDIDO 849265

RESERVA DO AO FISCO LANÇADO

Data: 21/11/23

Nome: Carla

WSGE - www.jdsystem.com.br

849265

34,60

2950

1152

CONFERE COM ORIGINAL

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

ESTADUAL

18



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3350916200044981  
09/11/2023 16:25:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.56  
8670308670 0007

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231109182509169691510  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.023,60  
TARIFA: 10,00  
DATA: 09/11/2023 - 16:07:51

-----

PAGO PARA: Urgencia Hospitalar  
CNPJ: 37.799.464/0001-10  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1499 - CONTA: 000000000000539384  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 09/11/2023 - 16:07:52

=====

DOCUMENTO: 110901  
AUTENTICACAO SISBB: 7.C6C.D78.A0A.FED.E70

=====

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.

MedCenter

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 09 - Jd. Santa Edwiges, Pouso Alegre - MG - CEP 37552-451 - FONE (35) 3449-1000 www.medcentercomercial.com.br

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO: 3123 1100 8749 2900 0140 5500 1000 5091 6718 3670 7388

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000509167 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

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

Form fields: NATUREZA DA OPERAÇÃO (VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108), INSCRIÇÃO ESTADUAL (5259495840034), INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. (813015791118), CNPJ (00.874.929/0001-40), NOME / RAZÃO SOCIAL ((6591) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA), ENDEREÇO (RUA 24, 872), BAIRRO / DISTRITO (JARDIM PAULISTA), CEP (14790-000), DATA EMISSÃO (01/11/2023), DATA DA ENTR/SAÍDA (03/11/2023), MUNICÍPIO (GUAIRA), FONE / FAX (1733327000), UF (SP), INSCRIÇÃO ESTADUAL, FATURA / DUPLICATA (001 04/11/2023 1.264,00)

Table: CÁLCULO DO IMPOSTO. Columns: BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S., VALOR DO I.C.M.S., BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST, VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS, VALOR TOTAL DO I.P.I., VALOR APROX. TRIBUTOS, VALOR TOTAL DA NOTA.

Form fields: TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS (RDGS CERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA), FRETE POR CONTA (0 - Emitente), CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF (SP), C.N.P.J / C.P.F. (30300117000151), ENDEREÇO (RUA SANTA CLARA, 82), MUNICÍPIO (COTIA), UF (SP), INSCRIÇÃO ESTADUAL (278329128116), QUANTIDADE (1), ESPÉCIE (VOLUME(S)), MARCA, NÚMERO (534554), PESO BRUTO (1,504 Kg), PESO LÍQUIDO (1,504 Kg)

Table: DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS. Columns: CÓDIGO NCM, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, CX UN, QFCP CST, QUANTIDADE UNIDADE, VALOR UNITÁRIO, % DESC VLR DESC, VALOR LÍQUIDO, VALOR BRUTO B.CALC.ICMS, BC. ICMS ST VL. ICMS ST, VALOR ICMS, VALOR IPI, VAL. APROX. TRIBUTOS, ALIQUOTAS ICMS % IPI. Includes handwritten note: CONFERE COM ORIGINAL and PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL MUNICIPAL ESTADUAL.

Form fields: DADOS ADICIONAIS, INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES, CARTEIRA, Pedido Apoio ID 849243#Local de entrega: Rua 24, 872 Jd Paulista, Guaira SP, CEP: 147900000Graziely (17)3332-7000 compras@santacsadeguaira.com.br, Pedido: 534554, Volume M3: 0.003931, Rota: 8, FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS. FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS. Handwritten number: 849243

Form fields: RESERVADO AO FISCO, LANGADO, Data: 13/11/2023, Nome: Bianca

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.56  
8670308670 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231109182600749637228  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.264,00  
DATA: 09/11/2023 - 16:08:02

-----

PAGO PARA: Med Center Comercial Ltda  
CNPJ: 874.929/0001-40  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0368 - CONTA: 0000000000000011622  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 09/11/2023 - 16:08:02

=====

DOCUMENTO: 110902  
AUTENTICACAO SISBB: B.7D9.3C4.788.20E.A55

-----

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

**ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**

AV RAPOSO TAVARES, Nº1652, -  
JD GLORIA  
PIRACICABA, SP  
Fone: 1934324792  
CEP: 13401457

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DE NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada  
1 - Saída

Nº 8001

Série 1

Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 1133 3991 9600 0198 5500 1000 0080 0110 0052 6350

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
535741660112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135231921409647 08/11/2023 17:03:10

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

08/11/2023 17:03:04

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

8001

VALOR ORIGINAL

1572,31

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

1572,31

001 1.572,31 08/11/2023

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.572,31

VALOR DO ICMS

283,02

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.572,31

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

238,96

VALOR TOTAL DA NOTA

1.572,31

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4731	ALCOOL GEL 70% 800ML REFIL TRILHA	29051100	000	5102	UN	18,0000	12,3500	222,30	9,34	222,30	40,01	0,00	18,00	0,00
7896527700751	DETERGENTE NEUTRO 500ML TRIEX	34025000	000	5102	UN	150,0000	1,9000	285,00	47,85	285,00	51,30	0,00	18,00	0,00
7896090100101	LA DE ACO ASSOLAN C/8UN YPE	73231000	000	5102	UN	60,0000	2,2970	137,82	21,67	137,82	24,81	0,00	18,00	0,00
7908057000154	FIBRA SLIM PESADA VERDE C/10UN SP9526FR BETANIN	68053090	000	5102	PC	6,0000	12,6800	76,14	10,24	76,14	13,71	0,00	18,00	0,00
5009	SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE REFIL 800ML C/ MANGUEIRA TRILHA	34013000	000	5102	UN	50,0000	5,9220	296,10	66,74	296,10	53,30	0,00	18,00	0,00
7898949089681	SABONETE LIQ 5LT BUQUE AZUL HARMONIEX	34025000	000	5102	UN	5,0000	17,4900	87,45	14,68	87,45	15,74	0,00	18,00	0,00
7891022471007	SAPOLIO RADIUM PEDRA 200G BOM BRIL	34054000	000	5102	UN	55,0000	8,5000	467,50	68,44	467,50	84,15	0,00	18,00	0,00

CONFIRME COM ORIGINAL

*M*

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

ESTADUAL

**RECEBIDO**

14.11.23  
WESLEY MARQUES

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- PEDIDO 31938 - END. ENTREGA - PLANO AVISTA ANTECIPADO/DINHEIRO - AGENCIA 145 CONTA CORRENTE 0028821-7  
BRADESCO / COTACAO 852138 - NOME FANTASIA SANTA CASA DE M DE GUAIRA - Valor aproximado de tributos: R\$238,96  
(Fonte: IBPT)

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 14/11/2023

Nome:

Rochi

17864 - 14/11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.57  
8670308670 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID:	E0000000020231109182645800577307
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	1.572,31
TARIFA:	10,00
DATA:	09/11/2023 - 16:08:13

-----

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: 09/11/2023 - 16:08:15

=====

DOCUMENTO: 110903  
AUTENTICACAO SISBB: 8.B8A.0A2.388.750.492

=====

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  
ELPAKING EMBALAGEM  
AV RAPOSO TAVARES, Nº1652, -  
JD GLORIA  
PIRACICABA, SP  
Fone: 1934324792  
CEP: 13401457

CONTROLÉ DO FISCO  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DE NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
Nº 7997  
Série 1  
Pág 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
3523 1133 3991 9600 0198 5500 1000 0079 9710 0052 6216  
Consulta de autenticidade no portal da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 535741660112 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ/CPF 33.399.196/0001-98  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135231920657972 08/11/2023 15:51:28

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61 DATA DE EMISSÃO 08/11/2023 15:51:23  
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 7997 VALOR ORIGINAL 4604.32 VALOR DESCONTO 0.00 VALOR LÍQUIDO 4604.32  
001 4.604,32 08/11/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.604,32 VALOR DO ICMS 828,77 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.604,32  
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 709,94 VALOR TOTAL DA NOTA 4.604,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF  
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE 0 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

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
2772	COPO 180ML BRANCO CX 25X100 ECONOPOT	39241000	000	5102	CX	15,0000	72,1750	1.082,62	143,88	1.082,62	194,87	0,00	18,00	0,00
493	COPO EPS 177ML 06OZ C/50PCX20UN DARNEL REFD690601N	39241000	000	5102	CX	2,0000	148,4500	296,90	39,46	296,90	53,44	0,00	18,00	0,00
659	PAPEL INTERFOLHA 20X21 BRANCO FD C/6PC ROMA JS	48182000	000	5102	FD	70,0000	40,6800	2.847,60	518,55	2.847,60	512,57	0,00	18,00	0,00
3875	POTE 200ML TR CAIXA 20PCX50UN COPOMAIS	39239090	000	5102	CX	3,0000	95,8000	287,40	0,00	287,40	51,73	0,00	18,00	0,00
1652	TAMPA TR TSF500 P/ 200/250 C/ 400/440/500/550 CX 20PCX50UN COPOMAIS	39235000	000	5102	CX	1,0000	89,8000	89,80	8,05	89,80	16,16	0,00	18,00	0,00

4712

COPIAR COM ORIGINAL

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

RECEBIDO  
14/11/23  
WESTER MARQUES

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO 53214 - END. ENTREGA - PLANO AVISTA ANTECIPADO/DINHEIRO - AGENCIA 145 CONTA CORRENTE 0028821-7 BRADESCO / COTACAO 852225 - NOME FANTASIA SANTA CASA DE M DE GUAIRA - Valor aproximado de tributos: R\$709,94 (Fonte: IBPT)  
RESERVADO AO FISCO  
LANÇADO  
Data: 08/11/2023  
Nome: Gersonely

17846



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.57  
8670308670 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231109182720315806097  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.604,32  
TARIFA: 10,00  
DATA: 09/11/2023 - 16:08:24

-----

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: 09/11/2023 - 16:08:25

=====

DOCUMENTO: 110904  
AUTENTICACAO SISBB: B.D73.D2B.C96.5AD.0D0

-----

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.

RECEBI (EMSE) DE TRAVAGIN TRAVAGIN LTDA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E  
Nº 3199857  
SÉRIE 0

**TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA**  
SP 215, KM 98


**IDEAL**

PORTO FERREIRA  
13669-899  
19 3589-8000

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**

Nº 3199857  
SÉRIE 0  
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
3523 1156 6798 6300 0191 5500 0003 1998 5714 9637 0264

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231924282917 09/11/2023 02:24:59-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda Merc. Adq. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 555017832110 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 56.679.863/0001-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 50792** CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 DATA DE EMISSÃO: 09/11/2023

ENDEREÇO: RUA VINTE E QUATRO Nº 872 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA DATA DE ENTRADA SAÍDA: 09/11/2023

MUNICÍPIO: GUAIRA CEP: 14790-000 FONE/FAX: 1733327000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: SP HORA DE SAÍDA: 02:22:19

FATURA/DUPLICATA

SETECENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	16/11/2023	746,74						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
400,85	72,15	0,00	0,00	746,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				746,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA FRETE POR CONTA: 0 - Remetente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: CYL3501 UF: SP CNPJ/CPF: 555017832110

ENDEREÇO: RDV SP 215 S/N KM 98 MUNICÍPIO: PORTO FERREIRA UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 555017832110

QUANTIDADE: 3 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 16,699 PESO LÍQUIDO: 16,699

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST
6994	CAD BROCH CD 96FLS STIFF JANDAIA VERDE(E)	48202000	0 60	5405	PTS	3.0000	37,9500	113,85	0,00	0,00	0,00	109,13	0,00
106507	PASTA L OF. ACP CRISTAL PP(E)	42021210	0 60	5405	PT10	10.0000	7,4000	74,00	0,00	0,00	0,00	68,40	0,00
33314	QUADRO CORTICA M.MADEIRA 240X100 SOUZA(E)	44219900	0 00	5102	PC1	1.0000	328,1300	328,13	328,13	59,06	18,00		
15358	TESOURA ESC. 167BK CORIFACIL PRETA MUNDIAL	82130000	0 00	5102	CX12	1.0000	72,7200	72,72	72,72	13,09	18,00		
11422	TESOURA MULTIUSO 160 8 1/2 CORTIFAC MUNDIAL	82130000	0 60	5405	PC1	12.0000	13,1700	158,04	0,00	0,00	0,00	91,63	0,00

COPIAR COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
SOLICITAR BOLETO SE NÃO RECEBER EM 03 DIAS ENTREGA - NroCarga: 395579 - NroPedido: 5923121 - Paleta: 1 - Forma Pagto: DINHEIRO - Cond. Pagto: A VISTA B.Calc.ST: 280.95 ICMS ST: 16.13 B.Calc.Op.Prop: 216.22 ICMS Op.Prop: 20.06 - ( VOLUME: 1+1+1 = 3 )

**RECEBIDO**  
10/11/23  
WESLEY MARQUES

17821-10/11

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 10/11/2023

Nome: Roely

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.57  
8670308670 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231109182742739564295  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 746,74  
DATA: 09/11/2023 - 16:08:35

-----

PAGO PARA: Travagin & Travagin Ltda  
CNPJ: 56.679.863/0001-91  
CHAVE PIX: 56679863000191  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3370 - CONTA: 0000000000000013650  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 09/11/2023 - 16:08:35

=====

DOCUMENTO: 110905  
AUTENTICACAO SISBB: 0.331.E96.414.5A4.088

=====

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.


**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

 N° 000.051.587  
 Série 001  
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3323 1131 3782 8800 0409 5500 1000 0515 8711 4438 2824

 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

333230247591809 - 08/11/2023 16:57:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

08/11/2023

ENDEREÇO

**RUA 24, 872**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/11/2023

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:57:00

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001  
 Venc. 08/11/2023  
 Valor R\$ 688,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
688,00	82,56	0,00	0,00	0,00	0,00	688,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	688,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

**ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330**

MUNICÍPIO

**SUMARE**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

11

**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

18,400

PESO LÍQUIDO

18,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
36782	FRASCO NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML NAO ESTERIL/MEDSONDA Lote: 73612 Qt: 800 Val: 31/10/27	39269030	000	6108	UN	800	0,8600	688,00	688,00	82,56			12,00	
COPIA RECOM ORIGINAL 														
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL * MUNICIPAL A ESPADUAL														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte:  
 APOIO 853814  
 Orc 14437340 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 10 vols  
 PEDIDO DE COMPRA:PDC#853814#APOIO  
 ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
 AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0  
 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3  
 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3  
 Inf. fisco:  
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 92,54 Estadual: R\$ 137,60 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
 (A) Venda para consumo final.  
 Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e  
 SEI-040196/000077/2023.  
 Valor ICMS p/estado destino: R\$ 41,28  
 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00  
 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00  
 Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, artigo, inciso III e anexo III  
 ROTA: CD RIBEIRÃO PRETO

853814

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

Data: 22, 11, 23

Nome: Bianca

Taiba mendes - 16/11/23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.57  
8670308670 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231109182815967450979

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 688,00

DATA: 09/11/2023 - 16:08:45

-----

PAGO PARA: Medicamental Hospitalar

CNPJ: 31.378.288/0001-66

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 3370 - CONTA: 00000000000000061581

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 09/11/2023 - 16:08:46

=====

DOCUMENTO: 110906

AUTENTICACAO SISBB: B.A5C.4EA.55A.DA4.90C

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

-----

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

**Identificação do emitente**

COUTINHO E FERNANDES PRODUTOS MEDICOS E H  
 AV. MAJOR MANOEL AUGUSTO S. B.  
 BAIRRO: PARQUE VEIGA JARDIM  
 APARECIDA DE GOIANIA/GO  
 FONE: ( ) -  
 FAX.: ( ) -  
 CEP.: 74.954-410

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-SAÍDA 1  
 2-ENTRADA  
 Nº 000.002.986  
 SÉRIE 001  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 5223 1037 5315 8300 0197 5500 1000 0029 8615 8483 6758

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 152236795292550 11/10/2023 16:15  
 CNPJ  
 37.531.583/0001-97

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 6108-VENDA DE MERCADORIA INTERESTADUAL  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 107984156

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 NOME/RAZÃO SOCIAL  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 ENDEREÇO  
 RUA 24 N.872  
 MUNICÍPIO  
 GUAIRA  
 FATURA  
 002986/01.10/11/2023 8.738,00

BAIRRO/DISTRITO  
 PARANOA  
 UF  
 SP  
 FONE/FAX  
 (17) 3332-7000  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENT0

CNPJ/CPF  
 48.341.283/0001-61  
 DATA DA EMISSÃO  
 11/10/2023  
 DATA ENTRADA/SAÍDA  
 14.790-000  
 HORA ENTRADA/SAÍDA

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		VALOR ICMS		B.CÁLC.ICMS SUBST.		VR.APROX.TRIBUTOS		TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE CÁLCULO ICMS		8.738,00		611,66		0,00		611,66	
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		VALOR TOTAL DA NOTA	
				0,00				8.738,00	

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL  
 TRANSCAUJURU  
 ENDEREÇO  
 AVENIDA SERRA DOURADA SETOR EMPRESARIAL  
 QUANTIDADE  
 20  
 ESPÉCIE  
 MARCA

FRETE POR CONTA  
 0-Emitente  
 CÓDIGO ANTT  
 -  
 PLACA VEÍCULO  
 -  
 UF  
 GO  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 -  
 PESO BRUTO  
 100,000  
 PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VENÇ	MARCA	NCM/SH	CST	CFOP UN	QTD	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC SUBST. V. SUBST. TRIBUT.	V.IPT. ALÍQ. ICMS	ALÍQ. ALÍQ. IPI	ALÍQ. ALÍQ. IPI
2554	ARMARIO PA30 CH 26 CINZA				94032000	000	6108 UN	16	218,0000	1.218,00	1.218,00	85,26	0,00	0,00	0,00	0,00
4122	ESPANTE DE ACO CINZA 198X52X40				94031000	000	6108 UN	16	470,0000	7.520,00	7.520,00	526,40	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PEDIDO.: 001389  
 REP.....: 0001-GERAL - VENDA DIRETA  
 CLIENTE: 001688-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 VALOR F.C.P.: R\$0,00 VALOR ICMS ORIGEM: R\$0,00 VALOR ICMS DESTINO: R\$961,18  
 OBS.: ORDEM DE COMPRA 832868 APOIO COIT  
 CONTATO - GRAZIELY  
 TEL - 17 3332 7000  
 VENDA DE MERCADORIA INTERESTADUAL HOSPITAL E CLINICA

RESERVADO AO FISCO  
**LANÇADO**  
 Data: 30/10/2023  
 Nome: Raul  
 17684 - 3070

**FAVOR CONFERIR A MERCADORIA  
 NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS  
 RECLAMAÇÕES POSTERIORES.**

Assinado: *Raul*

CONFIRME COM ORIGINAL

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

88



033-7

384-0

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento:

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Beneficiário					Vencimento
COUTINHO E FERNANDES PRODUTOS MEDICOS EH - 37.531.583/0001-97					10/11/2023
AV MAJ MANOEL AUGUSTO SILVA BRANDAO, SN - PARQUE VEIGA JARDIM - CEP: 74954-410 - APARECIDA DE GOIANIA - GO					Agência / Cod. Beneficiário
					1268 / 009782508
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
11/10/2023	2986	DM	Não	11/10/2023	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	000000001565
Rápida com Registro					REAL
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Valor do Documento
MULTA APOS 11/11/2023 R\$ 262,14					8.738,00
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 14,56					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA - 48.341.283/0001-61  
 RUA 24 N 872  
 GUAIRA / SP - 14790-000

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica



033-7

Corta na Linha Pontilhada

03399.97827.50800.000007.00156.501017.1.95300000873800

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Beneficiário					Vencimento
COUTINHO E FERNANDES PRODUTOS MEDICOS EH - 37.531.583/0001-97					10/11/2023
AV MAJ MANOEL AUGUSTO SILVA BRANDAO, SN - PARQUE VEIGA JARDIM - CEP: 74954-410 - APARECIDA DE GOIANIA - GO					Agência / Cod. Beneficiário
					1268 / 009782508
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
11/10/2023	2986	DM	Não	11/10/2023	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	000000001565
Rápida com Registro					REAL
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Valor do Documento
MULTA APOS 11/11/2023 R\$ 262,14					8.738,00
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 14,56					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA - 48.341.283/0001-61  
 RUA 24 N 872  
 GUAIRA / SP - 14790-000

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica





10/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:12:40  
867008670 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339997827508000000700156501017195300000087800

BENEFICIARIO:

COUTINHO E FERNANDES PRODUTOS

NOME FANTASIA:

COUTINHO E FERNANDES PRODUTOS MEDIC

CNPJ: 37.531.583/0001-97

BENEFICIARIO FINAL:

COUTINHO E FERNANDES PRODUTOS MEDIC

CNPJ: 37.531.583/0001-97

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO 111.001

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 8.738,00

VALOR COBRADO 8.738,00

-----

NR.AUTENTICACAO A.F89.5C5.81C.9C6.4B3

-----

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.

32



OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INCLUIDA ABAIXO

384-2 VALOR DA NOTA R\$ 1.800,00 NF-e Nº 000.019.187 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

**endocom medical**

**DANFE**  
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída  1

CHAVE DE ACESSO 3523 0929 7634 9800 0126 5500 1000 0191 8710 0000 0013

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

Els Medical Com. e Locação de Equip. Ltda  
Av. Sylvio Della Rovere, 377 - CEP: 15061-550  
Jardim Yolanda - São José do Rio Preto - SP  
administracao@endocommedical.com.br  
Tel. (17) 3225-6438

Nº 000.019.187 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231628444076 - 2023-09-28T13:11:47-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL 647934618110 INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB. 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 28/09/2023

ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/09/2023

MUNICÍPIO Guaira FONE/FAX 00000000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 13:12:33

**FATURA/DUPLICATA**

Número	Data Vcto.	Valor
001	28/10/2023	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		
300,00	54,00	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	81,75	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: BG00123007) (Val. Lote: 31/12/2025) (Anvisa: 81280310001) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 72648147) (003)	90183929	140	5102	UN	2.0000	250,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000013	UR-10-BE06026 - 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	300,0000	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00	81,75
000559	UR-403595115 - BAINHA DE ACESSO URETERAL 9,5/11.5Fr x 35CM (Lote: WM20220513DRQ-01) (Val. Lote: 20/05/2025) (Anvisa: 81280310012) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 78434840) (003)	90183929	140	5102	UN	1.0000	1.000,0000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

*[Assinatura]*

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Paciente: TATIANE APARECIDA DE LIMA) (Convênio: SUS) (Médico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO) (Dt. Cirurg.: 27/09/2023) (Local: C-263 STA C GUAIRA) (N Ped. Orig: 0000011988) (003) ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVÊNIO ICMS 1/99 ALTERADO PELO CONVÊNIO ICMS 80/02/ ARTIGO 14, PARAGRAGO 1 A NEXO 1 DO RICMS/SP. Produto destinado a consumidor final.

RESERVADO AO FISCAL

LANÇADO

Data: 08/11/23

Nome: Carla

*[Assinatura]*



Recibo do Sacado

Beneficiário <b>Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda</b> Avenida Sílvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580			Agência / Código Beneficiário <b>0037-0 / 02737442</b>	Vencimento <b>28/10/2023</b>
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>			Número do Documento <b>000019187</b>	Nosso Número <b>0000000183652</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.800,00</b>	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Nota Fiscal: 000019187 - 28/09/2023  
 Convênio: SUS  
 Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 Data Cirurgia: 27/09/2023  
 Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO  
 Paciente: TATIANE APARECIDA DE LIMA

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



|033-7|

03399.27378 44200.000006 18365.201013 8 95170000180000

Local de Pagamento						Vencimento <b>28/10/2023</b>
Beneficiário <b>Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda</b> Avenida Sílvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580						Agência / Código Beneficiário <b>0037-0 / 02737442</b>
Data do Documento <b>28/09/2023</b>	Número do Documento <b>000019187</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>28/09/2023</b>	Nosso Número <b>0000000183652</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.800,00</b>	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento cobrar Multa de R\$180,00 e Juros de R\$0,59 ao Dia.						(-) Desconto
Cobrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.						(+) Mora/ Multa
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira SP 14790-000						(+) Outros Acréscimos
Pagador / Avalista						(=) Valor Cobrado
						<b>48.341.283/0001-61</b>

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

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

0339927378442000000618365201013895170000180000  
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	111.002
DATA DE VENCIMENTO	28/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.800,00
JUROS/MULTA	187,62
VALOR COBRADO	1.987,62

=====

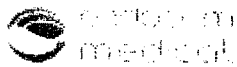
NR. AUTENTICACAO 0.009.67C.524.A46.24A  
=====

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

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

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

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

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

CNPJ : 29.763.498/0001-26

Avenida Sílvio Della Roveri, 377 São José Do Rio Preto - SP  
(17) 3304-3472**Recibo de  
Locação  
No. 003681**Emissão  
06/10/2023**Dados do Cliente**

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

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

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

**Itens**

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

**Observações**

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

**Contas à Receber - Venc.:** 05/11/2023

Paciente: LETICIA XAVIER BISPO  
Data Cirurgia: 31/08/2023  
Médico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO  
Procedimento: LITOTRIPSIA FLEXÍVEL  
Convênio: SUS  
NF: 000019403

Recebi de BLS Medical Com e Locação de Equipamentos Ltda. os serviços constantes na Recibo de Locação 003681 que somam 1.000,00

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

**CONFERE COM ORIGINAL**  
*[Assinatura]***PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL  
ESTADUAL**



## Recibo do Sacado

Beneficiário <b>Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda</b> Avenida Silvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 29.763.498/0001-26			Agência / Código Beneficiário <b>0037-0 / 02737442</b>	Vencimento <b>05/11/2023</b>
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>			Número do Documento <b>Nota de Débito No. 003681</b>	Nosso Número <b>0000000185272</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.000,00</b>	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Convênio: SUS Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Data Cirurgia: 31/08/2023 Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO Paciente: LETICIA XAVIER BISPO				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



|033-7|

03399.27378 44200.000006 18527.201018 2 95250000100000

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente no banco Santander</b>					Vencimento <b>05/11/2023</b>
Beneficiário <b>Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda</b> Avenida Silvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 29.763.498/0001-26					Agência / Código Beneficiário <b>0037-0 / 02737442</b>
Data do Documento <b>06/10/2023</b>	Número do Documento <b>Nota de Débito No. 003681</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>06/10/2023</b>	Nosso Número <b>0000000185272</b>
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.000,00</b>
<b>Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)</b> Após o Vencimento cobrar Multa de R\$100,00 e Juros de R\$0,33 ao Dia.  Cobrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.					(-) Desconto
					(+) Mora/ Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> <b>R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaíra SP 14790-000</b> Sacador / Avalista					<b>48.341.283/0001-61</b> <b>Ficha de Compensação</b>

Autenticação Mecânica



10/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:12:40  
867008670 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

0339927378442000000618527201018295250000100000

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	111.003
DATA DE VENCIMENTO	05/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.000,00
JUROS/MULTA	101,65
VALOR COBRADO	1.101,65

=====

NR. AUTENTICACAO 3.F1A.11C.583.82C.56D

-----

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.

38

<b>ALFALAGOS LTDA</b> AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700 - DISTRITO INDUSTRIA ALFENAS - MG FONE: 3537010450	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA N° 000.341.467 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 31231105194502000114550010003414671121511928 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 131235652360580, 01/11/2023 18:24:38	
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> 6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.		
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 0161892410050	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB.</b> 813015151117	<b>CNPJ</b> 05.194.502/0001-14

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		<b>CNPJ / CPF</b>	<b>DATA DE EMISSÃO</b>
<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	01/11/2023
<b>ENDEREÇO</b>	<b>BAIRRO / DISTRITO</b>	<b>CEP</b>	<b>DATA DA SAÍDA</b>
R. R 24, 872 - JARDIM PAULISTA	JARDIM PAULISTA	14.790-000	01/11/2023
<b>MUNICÍPIO</b>	<b>UF</b>	<b>TELEFONE / FAX</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>
GUAIRA	SP	001733327000	
			<b>DATA DA SAÍDA</b> 18:24:29

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b>	<b>VALOR DO ICMS</b>	<b>BASE DO ICMS SUBST.</b>	<b>VALOR DO ICMS SUBST.</b>	<b>VALOR TOTAL PRODUTOS</b>	
2.568,96	236,28	0,00	0,00	2.568,96	
<b>VALOR DO FRETE</b>	<b>VALOR DO SEGURO</b>	<b>DESCONTO</b>	<b>OUTRAS DESPESAS</b>	<b>VALOR DO IPI</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.568,96

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b>		<b>FRETE POR CONTA</b>	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ / CPF</b>
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		0 - EMITENTE			SP	23246316000163
<b>ENDEREÇO</b>		<b>MUNICÍPIO</b>		<b>UF</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	
ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172		RIO CLARO		SP	587220280115	
<b>QUANTIDADE</b>	<b>ESPÉCIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO LÍQUIDO</b>	<b>PESO BRUTO</b>	
23				81.600	81.600	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSGSN CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
35489	CAMPO OPERATORIO 45X50 N/EST C/FIO RADIOPACO	30059090	00	6108	UNI	1600.0000	1,04	0,00	1.668,96	1.668,96	200,28	0,00	12,00 0,00
38005	SER DESC 10ML S/AG SLIP	90183119	00	6108	UNI	5000.0000	0,18	0,00	900,00	900,00	36,00	0,00	4,00 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		<b>RESERVADO AO FISCO</b>
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> BANCO DO BRASIL - AGENCIA:0168-6 - CC:02160-07 CONFIRA OS VOLUMES NO ATO DA ENTREGA / NAO ACEITAMOS DEVOLUICOES APOS 24 HS DA ENTREGA / VENDA DIRETA APOIO 849265 / PEDIDOS DE VENDA UTILIZADOS: 12150810 / IE DIFAL: 813015151117 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / BASE DE CALCULO ICMS DESTINO: R\$ 2568,96/ ICMS DESTINO: R\$ 172,14 (100% EM 2019) / TRIBUTO APROXIMADO R\$: 224,48 FEDERAL FONTE: IBPT /		<b>LANÇADO</b> Data. 03, 11 / 2023 Nome. Fabio Sants

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO N° 14/2022  
 CONVÊNIO N° 04/2022  
 FONTE { } FEDERAL  
 MUNICIPAL  
 G/ESTA DUAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.40  
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID:	E000000002023110182402921463635
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	2.568,96
DATA:	10/11/2023 - 15:45:56

-----

PAGO PARA: Alfalagos Ltda.  
CNPJ: 5.194.502/0001-14  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0168 - CONTA: 0000000000000121606  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 10/11/2023 - 15:45:57

=====

DOCUMENTO:	111004
AUTENTICACAO SISBB:	2.E5A.DCB.97F.1A7.EC3

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

-----

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**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  
1-SAÍDA 1  
**5.748**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
3523 1002 9237 4500 0158 5500 1000 0057 4810 0000 0992

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231782824994 20/10/2023 10:29:25

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

20/10/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

20/10/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:29:22

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 19/11/2023 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

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

AV. 33 N. 140

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
3	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 45 KGS  <i>(17) 919123-3434</i>  <u>COPIAR COM ORIGINAL</u> <i>CH</i>  PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL ( X ) MUNICIPAL <i>ESTADUAL</i>	27111910	061	5656	UN	2	390,00	780,00	0,00	0,00	

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: 20/10/2023

Nome: *Roch*

17635 - 20/10

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

Gerado em 20/10/2023 às 10:29:28 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 5.748. EMISSÃO: 20/10/2023 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

5.748

SÉRIE 1

47



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3311609123611681  
16/11/2023 09:15:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.34  
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020231114175754799873522  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 780,00  
TARIFA: 7,72  
DATA: 14/11/2023 - 16:15:52  
-----

PAGO PARA: Comercial Guaireense de Gas Ltda  
CNPJ: 2.923.745/0001-58  
CHAVE PIX: +5517991233434  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000937609  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 14/11/2023 - 16:15:53  
=====

DOCUMENTO: 111401  
AUTENTICACAO SISBB: 2.A74.47B.D40.02F.B99  
=====

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.

Chave de Acesso da NFS-e  
35174062215753993000140000000000001823116102511368



Número da NFS-e 18	Competência da NFS-e 06/11/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 06/11/2023 18:42:09
Número da DPS 18	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 06/11/2023 18:42:09

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

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

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

**SERVIÇO PRESTADO**

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

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

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

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

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

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

<b>Valor do Serviço</b>	<b>Desconto Condicionado</b>	<b>Desconto Incondicionado</b>	<b>ISSQN Retido</b>
R\$ 3.100,00	R\$	R\$	-
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b>	<b>PIS/COFINS Retidos</b>		<b>Valor Líquido da NFS-e</b>
R\$ 0,00	-		R\$ 3.100,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

<b>Federais</b>	<b>Estaduais</b>	<b>Municipais</b>
-	-	-

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf Cont: EMPRESA OPTANTE PELO MEI ( NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS E DE ISS ) VENCIMENTO 15/11/2023

CONFIRME COM ORIGINAL

*Handwritten signature*

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.34  
8670308670 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231114175813213882829  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.100,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 14/11/2023 - 16:16:05

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 14/11/2023 - 16:16:06

=====

DOCUMENTO: 111402  
AUTENTICACAO SISBB: C.3E0.603.842.291.DA7

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



# Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal  
de Serviços Eletrônica

RPS: 3736 - Data: 09/11/2023

384-0  
Número  
4072

Data de emissão  
09/11/2023 17:15

Código de verificação  
4D4002461



## Prestador de Serviços

Razão Social: J C Laboratorio de Anatomia Patologica Eireli

CNPJ: 29.005.939/0001-20

Inscrição Municipal: 20107020

Rua Garibaldi, 1881 - Jardim Sumaré

Ribeirão Preto - SP - 14025-382

adm@jcanatomia.com.br - (16) 3911-3219

## Tomador dos Serviços

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Rua 24, 872 - Jardim Paulista

Guaíra - SP - 14790-000

financeiro@santacasadeguaira.com.br

## Serviços

Código CNAE  
8640201

Item LC 116/2003  
04.02

Atividade do Município  
40201 - Análises clínicas, patologia.

### Descrição do Serviço

PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS REFERENTE A OUTUBRO/2023  
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 302,29

Município de Incidência Ribeirão Preto - SP	Município de Prestação do Serviço Ribeirão Preto - SP	Natureza da Operação Exigível
Desconto Condicionado R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00
IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	ISS Retido Não
Outras Retenções R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 5.038,12	Total ISSQN (%) R\$ 100,76 (2,00%)
Valor Líquido da NFS-e R\$ 5.038,12		

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

CONFIRME COM ORIGINAL

*Ch*

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

Pix: faturamento@jcanatomia.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.34  
8670308670 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020231114175839887515618  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 5.038,12  
TARIFA: 10,00  
DATA: 14/11/2023 - 16:16:17  
-----

PAGO PARA: Jc Laboratorio de Anatomia  
CNPJ: 29.005.939/0001-20  
CHAVE PIX: faturamento\*jcanatomia.com.br  
INSTITUICAO: 58160789 BCO SAFRA S.A.  
AGENCIA: 0012 - CONTA: 0000000000005845405  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Notificacao enviada em: 14/11/2023 - 16:16:18  
=====

DOCUMENTO: 111403  
AUTENTICACAO SISBB: 7.274.460.801.E3A.BE7  
=====

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.

384-0

RECEBEMOS DE pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA E HORA IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR


**NF-e**  
Nº 000015233  
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

pH7<sup>id</sup>

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**0 - ENTRADA**  
**1 - SAÍDA**

N.º 000015233  
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3523 1159 9201 3200 0184 5500 0000 0152 3316 1665 1913**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135231961249816**

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Venda para Entrega Futura

INSCRIÇÃO ESTADUAL 635452162114 INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO CNPJ 59.920.132/0001-84

EMITENTE  
pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de Guaira CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61 DATA DE EMISSÃO 13/11/2023 17:33:47

ENDEREÇO Rua 24 n 872 BAIRRO/DISTRITO Jardim Paulista CEP 14790000 DATA SAÍDA/ENTRADA 13/11/2023

MUNICÍPIO Guaira FONE/FAX UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA/ENTRADA

**FATURA**

001/Venc: 13-11-2023 Valor: 5.145,11 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.145,11
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	5.145,11

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE 1 ESPÉCIE NAO MARCA FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatario 0 CODIGO ANTT PLACA VEICULO UF CNPJ/CPF

MUNICÍPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
004014V	ID-Liss Coombs (4x12)	38221300	041	5922	CT	4	1.126,52	4.506,08		0,00	0,00	0,00	0,00	0
003624V	ID-Diaceil A1.B (2x10ml)	38221300	041	5922	UN	1	121,87	121,87		0,00	0,00	0,00	0,00	0
004310V	ID-DiaCell I-II-III (3x10ml)	38221990	041	5922	UN	1	268,74	268,74		0,00	0,00	0,00	0,00	0
009260V	ID-Dijuent 2 (2x100ml)	38221300	041	5922	UN	1	248,42	248,42		0,00	0,00	0,00	0,00	0

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 141/2022  
CONVÊNIO Nº 041/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL  
ESTADUAL

CONFERE COM ORIGINAL  
*[Assinatura]*

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Pis e Cofins tributado a alíquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solucao ConsultaRFB n 072013 e Portaria Conjunta CGU/CAF n 012023, Instrucao Normativa n 21452023, Instrucao Normativa n 4752004 e Instrucao Normativa n 12342012 com as retencoes Federais: PIS R\$ 33,44 COFINS R\$ 154,35 CSLL R\$ 51,45 IRRF R\$ 61,74 Pedido:15186

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.34  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020231114175900683178413  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 5.145,11  
DATA: 14/11/2023 - 16:16:55

-----

PAGO PARA: Ph 7 Comercio e Representacoes de Pr  
CNPJ: 59.920.132/0001-84  
CHAVE PIX: 59920132000184  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3131 - CONTA: 000000000000253294  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 14/11/2023 - 16:16:55

=====

DOCUMENTO: 111404  
AUTENTICACAO SISBB: 8.45E.812.F56.110.3D3

=====

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.





Beneficiário <b>REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R</b> <b>BARÃO DO AMAZONAS 1720 SALA 02</b> <b>JARDIM SUMARÉ</b> <b>RIBEIRÃO PRETO - SP</b>		<b>01.621.293/0004-30</b>  <b>14025-110</b>	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/11/2023 Juros 0,13%/dia A partir 16/11/2023 multa de 2,00% Não conceder desconto.			(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
			Data de Emissão <b>23/10/2023</b>	(=) Valor cobrado
			Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3041/524646</b>	
			Nosso Número <b>132-8</b>	

Dados do Pagador

Nome do pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		Número do Documento <b>1340219</b>	
Endereço <b>RUA 24 872</b>			
Bairro / Distrito <b>JARDIM PAULISTA</b>			
Município <b>GUAIRA</b>		UF <b>SP</b>	CEP <b>14790-000</b>
Mensagem Pagador			



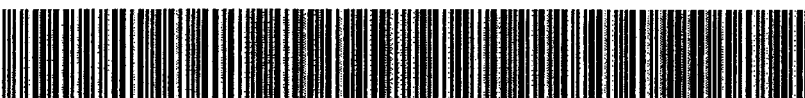
Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30417 01052.464607 00013.280011 1 95350001340219



Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					
Beneficiário <b>REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R</b> <b>01.621.293/0004-30</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3041/524646</b>
Data do documento <b>23/10/2023</b>	N. documento <b>1340219</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>23/10/2023</b>	Nosso número <b>132-8</b>
	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>13.402,19</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/11/2023 Juros 0,13%/dia A partir 16/11/2023 multa de 2,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3041 SICOOB COOPECREDI					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> <b>RUA 24 872</b> <b>JARDIM PAULISTA</b> <b>GUAIRA - SP</b>					(+) Outros acréscimos
<b>48.341.283/0001-61</b>  <b>14790-000</b>					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

99

RECEBEMOS DE GLT DROGARIA E PERFUMARIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 32021
		SÉRIE: 0

 <p><b>Drogaria Total</b> <i>Drogadada</i></p> <p>GLT DROGARIA E PERFUMARIA LTDA Av. 23, 1268 - Centro, Barretos, SP - CEP: 14780-320 - Fone/Fax: (17) 33233504</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p><b>Nº 32021</b> <b>SÉRIE: 0</b></p> <p><b>Página 1 de 1</b></p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p><b>3523100017510000015955000000320211675243720</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal</p>
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO	LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	135231796899570 23/10/2023 09:37
204068367110	CNPJ	00175100000159

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		48341283000161	23/10/2023
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA 24 N 872, n/a	JARDIM PAULISTA		23/10/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GUAIRA	(17) 33327000	SP	09:37

FATURA
--------

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	46,18		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,18	

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7899095238572	PARACETAMOL+CODEINA 300MG C/24 GEOLAB	30049045	060	5929	UN	1,00	46,18	46,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CONFERE COM ORIGINAL**  
*CM*

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

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

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Documentos Fiscais Vinculados: 35231000175100000159590013582390455159824499</p> <p>Trib aprox: R\$6,21 Federal, R\$5,54 Estadual e R\$0,00 Municipal</p> <p>Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD</p>	RESERVADO AO FISCO

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

NF-e  
**No. 000.001.444**  
SÉRIE 001

Identificação e Assinatura do Recebedor:

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Identificação do Emitente  
PRADO & MATOS C DE P F LTDA  
AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 560  
SANTA LUZIA  
GUAIRA  
GUARAIA  
14790000  
1733311503

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**No. 000.001.444**  
SÉRIE 001  
FL 1/7

Chave de Acesso:  
**3523 1029 4618 9000 0110 5500 1000 0014 4410 0088 5425**

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

Natureza da Operação:  
**LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM**

Protocolo de autorização de uso:  
**135231801304381 23/10/2023 16:28:11**

Inscrição Estadual:  
**322061501116**

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ:  
**29461890000110**

**Destinatário/Remetente:**

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

CNPJ/CPF:  
**48341283000161**

Data da Emissão:  
**23/10/2023**

Endereço:  
**RUA 24, 872**

Bairro/Distrito:  
**JARDIM PAULISTA**

CEP:  
**14790000**

Data da Entrada / Saída:  
**23/10/2023**

Município:  
**GUAIRA**

Fone/Fax:  
**1733327000**

UF:  
**SP**

Inscrição Estadual:

Hora da Saída:  
**16:25:55**

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	23/10/2023	8715,75									

**Cálculo do Imposto:**

Base de Cálculo do ICMS: **217,70** Valor do ICMS: **39,18** Base de Cálculo ICMS Substituição: **0,00** Valor do ICMS Substituição: **0,00** Valor Total dos Produtos: **10904,41**

Valor do Frete: **0,00** Valor do Seguro: **0,00** Desconto: **2188,66** Outras Desp. Acessórias: **0,00** Valor do IPI: **0,00** Valor Total da Nota: **8715,75**

**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
40055	SIMETICONA 125MG C/10 MEDLEY	30049099	0500	5929	UN	1,00	24,27	16,27	24,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22749	MEDICAMENTOS	39232990	0500	5929	UND	13,00	39,58	0,04	514,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42237	TESTE DE GRAVIDEZ BABY EXPRESS	38221990	0102	5929	UN	1,00	11,90	2,00	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37563	DES. AERO MONANGE	30049079	0500	5929	UN	3,00	13,90	12,00	41,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4047	BENICAR HCTZ 40+12,5MG C/30	30049079	0500	5929	CX	1,00	98,88	17,80	98,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40852	DOVE BABY HDR SAB GLIC 400ML	34013000	0500	5929	UN	1,00	26,90	0,00	26,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34294	TROK-N CR 10G	30049077	0500	5929	TB	1,00	20,89	3,34	20,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33643	TIOCONA+TINIDA CR VAG 35G+7APL	30049069	0500	5929	UND	1,00	60,43	21,15	60,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29136	REXONA SABONETE BAMBOO FRESH 8	34011190	0500	5929	UND	1,00	2,50	0,30	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41372	LC HD DERMACHEM ROMA 200G	33049910	0500	5929	UN	1,00	18,99	0,00	18,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21663	LORASC 10MG C/12 (VITAPAN)	30049069	0500	5929	CX	2,00	14,56	0,00	29,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41137	CR PES CAPIM LIMAO 40G - UREIA	33049990	0500	5929	UN	1,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42100	BALAS BUB MORANGO 15G	17049020	0102	5929	UN	3,00	2,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2552	ANTUX XPE 120ML (ACHE)	30049099	0500	5929	UN	1,00	42,33	7,62	42,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41019	OLEO ELIXIR BEAUTYCOLOR 40ML	33059000	0500	5929	UN	1,00	23,00	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2550	ANTROPI 10MG/G CREM VAG BG 30G	30043919	0500	5929	UND	1,00	94,64	17,04	94,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36100	FR HUGGIES SUPREME JUMBO G20	96190000	0500	5929	UN	1,00	35,00	5,10	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32304	SJTSTAGEN KIDS MORANGO 380G	21069030	0102	5929	UND	1,00	26,77	3,87	26,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41999	ALPRAZOLAM 1MG 30CPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	28,26	13,26	28,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31336	SINOT CLAV 875+125MG C/14	30041012	0500	5929	UND	1,00	115,34	20,76	115,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41928	FLACODIN SIMETICONA 75MG/ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	15,47	9,47	15,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29941	SANASAR SAB 60GR (HERTZ)	34011110	0102	5929	UND	1,00	21,76	0,00	21,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36909	ESM.COLORAMA OLEO SECANTE	33043000	0500	5929	UN	2,00	5,50	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38523	PRALDA BABYSEC ULTRA SBC XG 32	96190000	0500	5929	UN	5,00	41,00	18,50	205,00	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: v1.1


**Dados Adicionais:**

Informações Complementares:  
NF VINCULADA A NFC-E; 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\$ 0,01 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,01 DO ART.23 DA LEI COMPLEMENTAR 123(Data, Mod, Serie).  
NF: Número Nota Fiscal: (23/09/2023, 59, 000333993) NF: 34353, 34354, 34355, 34356, 34357, 34358, 34359, 34363, 34364, 34368, 34369, 34371, 34374, 34376; (23/09/2023, 59, 000333993) NF: 34381, 34383, 34386, 34388; (26/09/2023, 59, 000333993) NF: 34390, 34391, 34393, 34394, 34396, 34400, 34401;

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

ESTADUAL 57

Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA		
	0 - ENTRADA 1 - SAIDA	1	
SP		No. 000.001.444 SÉRIE 001 FL 2/7	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

Natureza da Operação: <b>LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM</b>	Protocolo de autorização de uso: 135231801304381 23/10/2023 16:28:11
---	---

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

Destinatário/Remetente: Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		CNPJ/CPF: 48341283000161	Data da Emissão: 23/10/2023
Endereço: RUA 24, 872		Beir/Distrito: JARDIM PAULISTA	CEP: 14790000
Município: GUAIRA		Fone/Fax: 1733327000	UF: SP
		Inscrição Estadual:	Hora da Saída: 16:25:55

**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
38768	NORETISTERONA+ESTRAD 50+5 INJ	30049099	0500	5929	UN	2,00	26,07	0,14	52,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40032	BLUSH FEMZZA UNA N2 N3 10G	33049100	0500	5929	UN	1,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15079	ESM RISQUE PLATINO	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39963	ENERG MONSTER 473 ML	22029900	0500	5929	UN	1,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40398	BALAS BUB TUTTI 15G	17049020	0102	5929	UN	1,00	1,99	0,00	1,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41002	SAB LUX ORQUIDEA NEGRA 85G	34011190	0500	5929	UN	2,00	2,50	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41249	MASC SALON LINE CACHOS K 500G	33059000	0500	5929	UN	1,00	21,90	0,00	21,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40830	COBBIN 30MG CX 12 COMP	30049099	0500	5929	UN	1,00	2,32	0,00	2,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39161	FRALDA BABYSEC PREMIUM MEGA G	96190000	0500	5929	UN	1,00	41,00	4,10	41,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122	ABS INTIMUS INTERNO SUPER 8 UN	96190000	0500	5929	UND	1,00	9,50	0,00	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30234	SEMPRE LIVRE ADAPT 16 UN	96190000	0500	5929	UND	1,00	11,90	0,00	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28021	PROPIPIOURACIL 100MG C/30(BIO	30049069	0500	5929	CX	1,00	31,80	5,72	31,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41917	BINCA FONTA RETA 70MM MARCO BO	82059000	0500	5929	UN	1,00	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25672	OMENAX 20MG C/14 CAPS	30049099	0500	5929	CX	2,00	9,10	8,20	18,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2676	ABEVITIN BC SUSP 240ML (EMS)	30045090	0500	5929	VD	1,00	50,77	20,87	50,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39602	FIBRATOR 120MG 5929	33059000	0500	5929	UN	1,00	51,53	26,53	51,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37428	SH SEDA 350 ML BIOTINA	33051000	0500	5929	UN	1,00	13,90	4,00	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3648	BALA DE GELATINA FINI BEIJOS D	17049020	0102	5929	UND	1,00	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37308	DES. AERO ABOVE FEM LADY 150ML	33072010	0500	5929	UN	1,00	9,00	1,10	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42201	CARMED FINI BEIJOS 10 G	33041000	0500	5929	UN	6,00	25,90	0,00	155,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3763	CONDICIONADOR 350ML	33059000	0500	5929	UND	1,00	17,00	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40020	BATOM LIQ MATTE BELLAFEME	33041000	0500	5929	UN	1,00	7,99	0,00	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41351	SUCC DE DESVENLAFAXINA MONOidr	30049099	0500	5929	UN	1,00	148,75	74,40	148,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38067	APARELHO DE PRESSAO DIG AUTOM	90189069	0102	5929	UN	1,00	199,00	0,00	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40146	SHAMPOO BIO EXTRATS 250ML TUT	33051000	0500	5929	UN	1,00	35,50	0,00	35,50	0,00	0,00	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	0,00	0,00
36564	LOPERAMIDA 2MG 4 CPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	2,94	0,00	2,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40144	TUFANO CONDICIONADOR 250ML	33059000	0500	5929	UN	1,00	35,50	0,00	35,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34384	TYLENOL SINUS CX C/24 COMP	30049045	0500	5929	CX	1,00	22,76	3,26	22,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41238	SH. SEDA LISO PERFEITO + COND	33059000	0500	5929	UN	1,00	21,00	3,10	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40940	ESC DENT CONDOR DYMIC L2 PL	96032100	0500	5929	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39271	COND SEDA JUNTINHOS FROZEN BRI	33059000	0500	5929	UN	1,00	12,90	0,00	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37093	LAVITAN MULHER C/60	21069030	0102	5929	UN	1,00	35,00	5,10	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38062	PRIMOLUT NOR 10MG 30CPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	26,82	4,82	26,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10756	CREME DENTAL COLGATE 90GR	33061000	0500	5929	UND	2,00	4,30	0,80	8,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40818	MIRAZAPINA 15MG 30CPR CI	30049099	0500	5929	UN	1,00	45,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24471	NEOTOS 7,5MG/5ML XPE INF FR 6	30049069	0500	5929	UN	1,00	16,69	3,69	16,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24110	NARIDRIN 12HS 30ML (EMS)	30043929	0500	5929	VD	3,00	36,68	65,04	110,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33177	TINT. KOLESTON 67 CHOCOLATE	33059000	0500	5929	UND	1,00	22,90	6,00	22,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36203	ESMALTE IMPALIA POLAR 7,5ML	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12379	DES. AERO REXONA MEN V8 150 ML	33072010	0500	5929	UND	1,00	20,00	7,20	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18916	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX 30 C	30049099	0500	5929	UND	2,00	5,54	3,08	11,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10752	CREME DENTAL COLGATE TRIPLE	33061000	0500	5929	UND	1,00	2,80	0,00	2,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4748	BISMU-JBT 20ML (LEGRAND)	30042029	0500	5929	VD	1,00	37,41	7,48	37,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39838	FIO DENTAL HILLO 125M	33062000	0500	5929	UN	1,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

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

Dados Adicionais:	Informações Complementares: NF VINCULADA A NFC-E.; 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\$ 0,01 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,01 DO ART.23 DA LEI COMPLEMENTAR 123(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (23/09/2023, 59, 000333993) NF: 34353, 34354, 34355, 34356, 34357, 34358, 34359, 34363, 34364, 34368, 34369, 34371, 34374, 34376; (25/09/2023, 59, 000333993) NF: 34381, 34383, 34386, 34388; (26/09/2023, 59, 000333993) NF: 34390, 34391, 34393, 34394, 34396, 34400, 34401;	CONFERE COM ORIGINAL
-------------------	---	----------------------

**Identificação do Emitente**  
**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

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

**0 - ENTRADA**  
**1 - SAIDA**  
No. 000.001.444  
SÉRIE 001  
FL 3/7

Chave de Acesso:  
**3523 1029 4618 9000 0110 5500 1000 0014 4410 0088 5425**

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

Natureza da Operação:  
**LANTCO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM**

Protocolo de autorização de uso:  
**135231801304381 23/10/2023 16:28:11**

Inscrição Estadual:  
**322061501116**

Insc. Estadual do Sist. Tributário:  
**29461890000110**

**Destinatário/Remetente:**

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

CNPJ/CPF:  
**48341283000161**

Data da Emissão:  
**23/10/2023**

Endereço:  
**RUA 24, 872**

Bairro/Distrito:  
**JARDIM PAULISTA**

CEP:  
**14790000**

Data da Entrada / Saída:  
**23/10/2023**

Município:  
**GUAIRA**

Fone/Fax:  
**1733327000**

UF:  
**SP**

Inscrição Estadual:  
**322061501116**

Hora da Saída:  
**16:25:55**

**Dados do Produto/Serviço:**

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unid.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
40374	CC NOVEK REVARGA 80G BABOSO	33059000	0500	5929	UN	1,00	15,90	0,00	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42311	GEL COLA FIO E FORMA 500G	33053000	0500	5929	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39026	LENCO SOFTYS C/100 FORMAS	48182000	0500	5929	UN	1,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19773	IVERMECTINA 6MG CX 4 COMP	30049059	0500	5929	UND	1,00	28,11	9,84	28,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41900	RIVOTRIL 0,25MG 30CFR	30049099	0500	5929	UN	1,00	9,39	0,00	9,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40810	RIVAROXABANA TORRENT 20MG 30CP	30049099	0500	5929	UN	1,00	69,00	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24447	NEOSORO SOL NASAL ADU FR 30ML	30049099	0500	5929	UND	1,00	11,55	7,55	11,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10967	CREME P/ CNELO SEDR CERAMIDAS	33059000	0500	5929	UND	1,00	9,50	0,00	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35225	VIBRAL XPE 120ML	30049069	0500	5929	VD	1,00	29,76	4,76	29,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38853	NIMESULIDA 100MG C/12 COMP /	30049079	0500	5929	UN	4,00	13,27	33,08	53,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36676	CARBOCIST 50MG/ML XPE FR 100ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	25,05	8,77	25,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36435	DESOGESTREL 0,075 CARTELA C/28	30049069	0900	5929	UN	1,00	28,08	18,08	28,08	10,00	1,80	18,00	0,00	0,00
9769	COND. SEDR COCHOS DENTADOS	30049069	0500	5929	UN	1,00	15,90	4,00	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1923	AMOXICILINA 250MG/5ML(GEN,EURO	30041012	0500	5929	FRC	1,00	30,61	5,61	30,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41692	BATOM MATTE LIPS ROSE VULT 4G	33041000	0500	5929	UN	1,00	17,90	0,00	17,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42302	MIRTAZAPINA 30MG CX 30 COMP	30049099	0500	5929	UN	1,00	134,23	44,23	134,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41691	BB SERUM V210 30ML	33049990	0500	5929	UN	1,00	26,50	0,00	26,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13321	DIFRONO SCOR (LUMINER)	30049069	0500	5929	FR	1,00	21,35	16,05	64,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38289	GEL FIXADOR BOZZANO PROLONG AZ	33053000	0500	5929	UN	1,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11143	CREME SKA LAMA NEGRA	33059000	0500	5929	UND	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12110	DESOD NIVEA IMVISTIBLE FRESH 15	33072010	0500	5929	UND	1,00	15,70	3,90	15,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41695	BASE MEGA BASE LIQ V180 26ML	33049990	0500	5929	UN	1,00	22,99	0,00	22,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12655	ALBENA 12+400MCG C/60CAP REPTL	30049099	0500	5929	CX	1,00	149,14	26,85	149,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40800	TOALHA UM BEBE FOFINHO 120UN	34011190	0500	5929	UN	8,00	15,90	32,00	127,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
150	ABS SEMPRE LIVRE SUAVE NOTURNO	96190000	0500	5929	UND	1,00	19,70	0,00	19,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38160	TINDAZOL+MICONAZOL CR VSG 40G	30049099	0500	5929	UN	1,00	28,79	9,79	28,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40802	FRD TDM SHORTINHO G C/16 UNID	96190000	0500	5929	UN	1,00	32,00	4,10	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40920	POZZANO 40MG C/28	30049099	0500	5929	UN	2,00	65,00	102,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39819	FRALDA BABYSEC ULTRA SSC XKG28	96190000	0500	5929	UN	1,00	43,00	0,00	43,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29220	RINOSORO SIC 3% SPRAY NAS 50ML	30049039	0500	5929	UN	1,00	32,54	5,64	32,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33155	TINT COR & TON 2.0 PRETO	33059000	0500	5929	UND	1,00	15,90	3,00	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12113	DES. AERO NIVEA FEM PEARL BEAU	33072010	0500	5929	UND	3,00	13,70	5,70	41,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3871	ESM IMBALA COR DA MODA DADIVA	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12355	DESOD. NIVEA INVISIBILE FRESH	33072010	0500	5929	UND	2,00	15,70	7,80	31,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
97515	ESM IMPALA RECONNECTE REDE 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	1,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6949	CETROPROFENO GTS 20ML(GEN.MEDL	30049029	0500	5929	FR	1,00	19,91	2,91	19,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15274	ESPIRONOLACTONA 50MG C/30 COMP	30043220	0500	5929	UND	1,00	41,90	16,76	41,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41440	DEO DOVE AER ORIGINAL 250ML	33072010	0500	5929	UN	1,00	28,90	4,00	28,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20069	KIT DERMAFEME FLORAL C/ 2	34013000	0500	5929	UND	1,00	19,90	2,90	19,90	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
40598	DELINADOR LIQUIDO VULT	33042010	0500	5929	UN	1,00	24,80	0,00	24,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41687	VULT BATOM MATTE LIPS 3,8G MAR	33041000	0500	5929	UN	1,00	17,80	0,00	17,80	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
41686	SAB LIQ F212 VULT	34013000	0500	5929	UN	1,00	21,99	0,00	21,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16366	FLANCOX 500MG CX 14 COMP REV	30049079	0500	5929	UN	1,00	49,62	7,94	49,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36773	KNILOK 40MG C/30 COMP LIB	30049099	0500	5929	UN	1,00	68,65	12,65	68,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37862	COND ELSEVE LIS DOCS COMIDS 20	33059000	0500	5929	UN	1,00	15,40	0,00	15,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1275	ALENTIUS XR 75MG CX 30 CAP	30049029	0500	5929	UND	3,00	114,11	61,62	342,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Cálculo do ISSQN:** v1.1

Inscrição Municipal: **322061501116** Valor Total dos Serviços: **342,33** Base de Cálculo do ISSQN: **342,33** Valor do ISSQN: **34,23**

**Dados Adicionais:**

Informações Complementares:  
(27/08/2023, 59, 00033993) NF: 34406, 34409, 34410, 34411, 34412, 34414; (28/09/2023, 59, 00033993) NF: 34418, 34419, 34425, 34429, 34430; (29/09/2023, 59, 00033993) NF: 34432, 34433, 34434, 34436, 34439, 34440, 34441; (30/09/2023, 59, 00033993) NF: 34448, 34449, 34451, 34455, 34458; (02/10/2023, 59, 00033993) NF: 34461, 34462; (03/10/2023, 59, 00033993) NF: 34471, 34473, 34480, 34481, 34483, 34484; (04/10/2023, 59, 00033993) NF: 34486, 34487, 34493, 34495, 34497; (05/10/2023, 59, 00033993) NF: 34502, 34504, 34505, 34507; (06/10/2023, 59, 00033993) NF: 34508, 34510, 34515; (07/10/2023, 59, 00033993) NF: 34518, 34525, 34528, 34531, 34533; (09/10/2023, 59, 00033993) NF: 34535.

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

CONFERE COM ORIGINAL

53

<b>Identificação do Emissor</b> PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA SP 14790000 1733311503		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 Chave de Acesso: <b>3523 1029 4618 9000 0110 5500 1000 0014 4410 0088 5425</b>
Natureza da Operação: <b>LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM</b>		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº. 000.001.444</b> <b>SÉRIE 001</b> <b>FL 4/7</b>	1 Protocolo de autorização de uso: <b>135231801304381 23/10/2023 16:28:11</b>
Inscrição Estadual: <b>322061501116</b>		Insc. Estadual do Syst. Tributário:	CNPJ: <b>29461890000110</b>

<b>Destinatário/Remetente:</b> Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>			CNPJ/CPF: <b>48341283000161</b>	Data da Emissão: <b>23/10/2023</b>
Endereço: <b>RUA 24, 872</b>			Bairro/Distrito: <b>JARDIM PAULISTA</b>	CEP: <b>14790000</b>
Município: <b>GUAIRA</b>			UF: <b>SP</b>	Data de Entrada / Saída: <b>23/10/2023</b>
Fone/Fax: <b>1733327000</b>			Inscrição Estadual:	Hora da Saída: <b>16:25:55</b>

Dados do Produto/Serviço:														
Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/OSCON	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
160	ABS. INTIMUS C/32 SUAVE	96190000	0500	5929	UND	1,00	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33140	TINT COR & TON 1.0 PRETO AZULA	33059000	0500	5929	UND	3,00	15,90	9,00	47,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33141	TINT COR & TON 3.0 CASTANHO ES	33059000	0500	5929	UND	1,00	15,90	3,00	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
164	ABS. INTIMUS LEVEL6 P614 SECA	96190000	0500	5929	UND	1,00	10,50	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27012	BOMPERIDONA 10 MG C/ 30 CP. BU	30049073	0500	5929	CX	1,00	19,66	2,95	19,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29677	SABONETE LIQ GRANADO BASE VEGE	34013000	0500	5929	UND	1,00	26,90	4,00	26,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14620	ESC. DENTAL ORAL-B 123 L3P2 ME	96032100	0500	5929	UND	1,00	11,50	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14984	ESM IMPALA N. 427 TOMATE C/ 7,	33043000	0500	5929	UND	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30315	SERINGA	90183119	0500	5929	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13538	DOMPERIDONA 10 MG C/ 30 CP. BU	30049069	0500	5929	UN	1,00	21,08	9,08	21,08	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
40462	SAB REXONA 84G ERVA DOCE	34011190	0500	5929	UN	2,00	2,50	0,60	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15042	ESMALTE IMPALA NUDE CLASSICOS	33043000	0500	5929	UND	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17104	FRALDA PAMPERS COMFORTSEC XG34	96190000	0500	5929	UND	2,00	62,00	16,00	124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20873	LENÇOS KLEENEX ORIGINAL LEVE 6	48182000	0500	5929	UND	1,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42087	CURATIVO CREMER TRANSPARENTE C	30051090	0500	5929	UN	1,00	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39476	TESTE GRAV CLEARBLUE PLUS	30021590	0500	5929	UND	1,00	19,90	0,00	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40586	BRINCO ARGOLINHA NEW STAR	71179000	0102	5929	UN	1,00	27,00	5,01	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41794	BATOM 24HS VERDE	33041000	0500	5929	UN	2,00	6,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24434	NEOSLIDINA 30+300+30MG DISPLAY	30049099	0500	5929	UND	2,00	39,80	15,60	79,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28353	PURAN T4 62,5MCG CX 30 COMP	30043981	0500	5929	UND	1,00	18,12	2,72	18,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31996	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG C	30049039	0500	5929	UND	1,00	46,98	0,00	46,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28352	PURAN T4 62,5MCG CX 30 COMP	30043981	0500	5929	UND	1,00	19,02	3,42	19,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34105	TRIANCIL INJ 20MG X 5ML	30043999	0500	5929	FR	1,00	140,04	14,00	140,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24792	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 100	30049099	0500	5929	UND	1,00	26,52	16,72	26,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10716	CREME DE PENTEAR SEDMA CACHOS D	33059000	0500	5929	UND	2,00	9,50	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25641	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG CX	30049079	0500	5929	UND	1,00	44,06	13,22	44,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
978	AGUA RAIN 200ML LOREAL PARI	30049099	0500	5929	UND	1,00	31,00	0,00	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
619	ACIDO MEFENAMICO 500MG CX 12 C	30049099	0500	5929	UND	1,00	11,02	0,00	11,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12457	DES. AERO NIVEA MEN DRY IMPACT	33072010	0500	5929	UND	1,00	15,70	0,00	15,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17434	GABAPENTINA 300MG CX 30 CAP	30049039	0500	5929	UND	1,00	83,06	33,22	83,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9333	COLORACAO CASTING GLOSS 200 PR	33059000	0500	5929	UND	2,00	32,50	12,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18760	HEUSHISH 200 DOSES	30021590	0500	5929	UND	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4444	BICARBONATO DE SODIO 100 G FAR	30049099	0500	5929	UND	1,00	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24767	NINHO 14 FASES 800G	19011010	0500	5929	UND	1,00	58,90	0,00	58,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
186	ABS. SEMPRE LIVRE NOT. C/ABAS	96190000	0500	5929	UND	1,00	10,90	0,00	10,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16908	FOSFATO SOD DE PREDNISONA 60	30043290	0500	5929	UND	1,00	18,12	0,00	18,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29773	SABONETE PROTEX AVEIA BARRA 85	34011190	0500	5929	UND	2,00	4,50	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25175	NOVAOCORT CR 30CR	30049079	0500	5929	CX	1,00	41,86	7,53	41,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
863	NEROLIN SR 200 DOSES	30049039	0500	5929	VD	1,00	26,90	2,90	26,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29776	SABONETE PROTEX LIMPEZA PROFUN	34011190	0500	5929	UND	1,00	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
501	ACETONA FARMAX	33043000	0500	5929	UND	2,00	5,50	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38933	NEUTROG BODY HID/REP CARE 400M	33049990	0500	5929	UN	1,00	29,90	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
749	ADEFORTE SOL ORAL CX LAMP X 3M	30045040	0500	5929	UND	1,00	24,31	3,65	24,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34613	34615, 34625, 34629; (17/10/2023, 59, 000333993) NF: 34605, 34606, 34611, 34612; (18/10/2023, 59, 000333993) NF: 34613, 34615, 34625, 34629; (17/10/2023, 59, 000333993) NF: 34635, 34644, 34646, 34652; (18/10/2023, 59, 000333993) NF: 34660, 34664, 34665; (19/10/2023, 59, 000333993) NF: 34673, 34674, 34676, 34677, 34678, 34679, 34680, 34681, 34682; (20/10/2023, 59, 000333993) NF: 34689, 34692, 34693, 34695, 34696; (21/10/2023, 59, 000333993) NF: 34697, 34698, 34699, 34700, 34701, 34702, 34703, 34704, 34705, 34706, 34707, 34708, 34709, 34710, 34711, 34712, 34713, 34714, 34715, 34716, 34717, 34718, 34719, 34720, 34721, 34722, 34723, 34724, 34725, 34726, 34727, 34728, 34729, 34730, 34731, 34732, 34733, 34734, 34735, 34736, 34737, 34738, 34739, 34740, 34741, 34742, 34743, 34744, 34745, 34746, 34747, 34748, 34749, 34750, 34751, 34752, 34753, 34754, 34755, 34756, 34757, 34758, 34759, 34760, 34761, 34762, 34763, 34764, 34765, 34766, 34767, 34768, 34769, 34770, 34771, 34772, 34773, 34774, 34775, 34776, 34777, 34778, 34779, 34780, 34781, 34782, 34783, 34784, 34785, 34786, 34787, 34788, 34789, 34790, 34791, 34792, 34793, 34794, 34795, 34796, 34797, 34798, 34799, 34800, 34801, 34802, 34803, 34804, 34805, 34806, 34807, 34808, 34809, 34810, 34811, 34812, 34813, 34814, 34815, 34816, 34817, 34818, 34819, 34820, 34821, 34822, 34823, 34824, 34825, 34826, 34827, 34828, 34829, 34830, 34831, 34832, 34833, 34834, 34835, 34836, 34837, 34838, 34839, 34840, 34841, 34842, 34843, 34844, 34845, 34846, 34847, 34848, 34849, 34850, 34851, 34852, 34853, 34854, 34855, 34856, 34857, 34858, 34859, 34860, 34861, 34862, 34863, 34864, 34865, 34866, 34867, 34868, 34869, 34870, 34871, 34872, 34873, 34874, 34875, 34876, 34877, 34878, 34879, 34880, 34881, 34882, 34883, 34884, 34885, 34886, 34887, 34888, 34889, 34890, 34891, 34892, 34893, 34894, 34895, 34896, 34897, 34898, 34899, 34900, 34901, 34902, 34903, 34904, 34905, 34906, 34907, 34908, 34909, 34910, 34911, 34912, 34913, 34914, 34915, 34916, 34917, 34918, 34919, 34920, 34921, 34922, 34923, 34924, 34925, 34926, 34927, 34928, 34929, 34930, 34931, 34932, 34933, 34934, 34935, 34936, 34937, 34938, 34939, 34940, 34941, 34942, 34943, 34944, 34945, 34946, 34947, 34948, 34949, 34950, 34951, 34952, 34953, 34954, 34955, 34956, 34957, 34958, 34959, 34960, 34961, 34962, 34963, 34964, 34965, 34966, 34967, 34968, 34969, 34970, 34971, 34972, 34973, 34974, 34975, 34976, 34977, 34978, 34979, 34980, 34981, 34982, 34983, 34984, 34985, 34986, 34987, 34988, 34989, 34990, 34991, 34992, 34993, 34994, 34995, 34996, 34997, 34998, 34999, 35000	96190000	0500	5929	UND	1,00	10,90	0,00	10,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36878	GLIFAGE XR NOVO	30045099	0500	5929	UN	1,00	11,18	2,01	11,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37847	SH ELSEVE LISO DOS SONHOS 200M	33051000	0500	5929	UN	1,00	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42192	DOVE MASC RIT REPARACAO 500G	33059000	0500	5929	UN	1,00	19,90	0,00	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36181	DIFIRONA 500MG C/ 10 COMP EMS	30045099	0900	5929	UN	10,00	8,54	35,40	85,40	50,00	9,00	18,00	0,00	0,00
39571	ESM IMPALA NETFLIX TUDUM*****	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>Cálculo do ISSQN:</b>			
Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:

<b>Dados Adicionais:</b> Informações Complementares: 34538, 34543, 34544, 34547, 34548, 34549, 34550, 34554; (10/10/2023, 59, 000333993) NF: 34558, 34559; (11/10/2023, 59, 000333993) NF: 34571, 34572, 34574, 34575, 34580, 34582, 34584, 34585; (13/10/2023, 59, 000333993) NF: 34588, 34592, 34594, 34595, 34596, 34597, 34598; (14/10/2023, 59, 000333993) NF: 34605, 34606, 34611, 34612; (18/10/2023, 59, 000333993) NF: 34613, 34615, 34625, 34629; (17/10/2023, 59, 000333993) NF: 34635, 34644, 34646, 34652; (18/10/2023, 59, 000333993) NF: 34660, 34664, 34665; (19/10/2023, 59, 000333993) NF: 34673, 34674, 34676, 34677, 34678, 34679, 34680, 34681, 34682; (20/10/2023, 59, 000333993) NF: 34689, 34692, 34693, 34695, 34696; (21/10/2023, 59, 000333993) NF: 34697, 34698, 34699, 34700, 34701, 34702, 34703, 34704, 34705, 34706, 34707, 34708, 34709, 34710, 34711, 34712, 34713, 34714, 34715, 34716, 34717, 34718, 34719, 34720, 34721, 34722, 34723, 34
--

Identificação do Emitente <b>PRADO &amp; MATOS C DE P F LTDA</b> AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 560 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	<b>1</b>	Chave de Acesso: <b>3523 1029 4618 9000 0110 5506 1000 0014 4410 0088 5425</b>
	No. 000.001.444 SÉRIE 001 FL 5/7		

Natureza da Operação: <b>LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM</b>	Protocolo de autorização de uso: <b>135231801304381 23/10/2023 16:28:11</b>
Inscrição Estadual: <b>322061501116</b>	Inscrição Estadual do Sust. Tributário:
Destinatário/Remetente:	CNPJ: <b>29461890000110</b>

Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	CNPJ/CPF: <b>48341283000161</b>	Data da Emissão: <b>23/10/2023</b>
Endereço: <b>RUA 24, 872</b>	Bairro/Distrito: <b>JARDIM PAULISTA</b>	CEP: <b>14790000</b>
Município: <b>GUAIRA</b>	UF: <b>SP</b>	Hora da Saída: <b>16:25:55</b>

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
41412	DES NIVREA ABR DEBP CARVAO AT	33072010	0500	5929	UN	1,00	10,50	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41533	FR BABYSEC XKG C/24	96190000	0500	5929	UN	3,00	49,90	36,00	149,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38489	LONGIX POLIVITAMINICO MULHER 6	21069030	0102	5929	UN	1,00	59,90	0,00	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5302	BUSIND 25MG NRS GML	30043999	0500	5929	UN	1,00	29,67	4,75	29,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40326	SAB.REXONA ANT.LIMP PROF 84G	34011190	0500	5929	UN	2,00	2,50	0,60	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28337	PURAN T4 25MG C/30	30043981	0500	5929	CX	1,00	17,20	3,10	17,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40567	RUBY ROSE BASE LIQ MATT BEGE 2	33049990	0500	5929	UN	1,00	13,99	0,00	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40688	AMITRIPTILINA 25 MG C/30 G MED	30049099	0500	5929	UN	1,00	15,62	0,00	15,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24416	NEOPRIDIN C/12 (NEOQUIMICR)	30049099	0500	5929	UN	1,00	14,71	0,01	14,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25064	NORFLOXACINO 400 MG C/ 14 CP R	30049099	0500	5929	UND	1,00	30,83	5,83	30,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24098	NAPROXENO 500MG C/20 GEN/TEUTO	30049029	0500	5929	CX	1,00	37,11	12,11	37,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29788	SABONETE REXONA NUTRITIVA	34011190	0500	5929	UND	1,00	2,50	0,30	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22351	MANAIDEIRA LILLO 120 ML COD:612	39241000	0500	5929	UND	1,00	25,80	0,00	25,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29786	SABONETE REXONA ACQUA	34011190	0500	5929	UND	2,00	2,50	0,60	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
514	ACETONIDO ALGEST+ENAT ESTR INJ	30043939	0500	5929	UN	1,00	14,83	0,00	14,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36743	TRATURIL GRAN 5,631MG IENV	30049099	0500	5929	UN	1,00	51,93	0,00	51,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38009	DORFLEX UNO 1G 10CPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	16,80	2,80	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41093	ESCOV DENT KIDS CARROS	96032100	0500	5929	UN	1,00	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14384	ESKAK CX C/10 COM (CAZIJ)	30049099	0500	5929	CX	2,00	21,24	8,48	42,48	0,00	0,00	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	0,00	0,00
21235	LIGADOR C/16 COMP	30049099	0500	5929	CX	1,00	42,83	0,00	42,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38474	AP BARBEAR ILLI VERDE C/2 GIL	82121020	0500	5929	UN	1,00	6,50	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42297	DOSS 2.000UI C/30CAPS	30049099	0500	5929	UN	1,00	47,60	7,62	47,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42177	SEBO DE CARNIRO 240G BOTE	30049099	0500	5929	UN	1,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42299	ONDANSETRONA 4MG 10CP	30049099	0500	5929	UN	1,00	17,00	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4345	BETAPROSPAN 5+2MG/ML SUSP 1ML+	30043999	0500	5929	UND	3,00	27,00	6,24	81,24	0,00	0,00	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	0,00	0,00
36177	NEOSALDINA C/ 10 DRAGEAS	30049099	0900	5929	UN	3,00	18,99	20,97	56,97	36,00	6,48	18,00	0,00	0,00
43645	OLEO SPIC ARGEM E CARTAMO GML	21069030	0102	5929	UN	1,00	23,50	0,00	23,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36176	HEPAMED 10ML ABACAXI	21069030	0102	5929	UN	3,00	2,78	5,34	8,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36174	DORFLEX 35MG	30049099	0500	5929	UN	6,00	7,56	8,16	45,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22206	MALBATO DEXCLOR-BETAMETASONA 0	30049099	0500	5929	FRC	4,00	18,02	5,40	72,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29630	SABONETE DOVE ORIGINAL	34011190	0500	5929	UND	1,00	4,80	0,31	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26004	CXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG C	30049059	0500	5929	UND	1,00	59,89	17,97	59,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42051	SYSTEME UL LUBR.OCUL.10ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	66,80	0,00	66,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42293	OAZ PROTETOR SOLAR BABY SHARK	33049990	0500	5929	FR	1,00	56,00	0,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40781	ESMALTE IMPALA BASE FORT	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41870	SUSTAGEN CHOCOLATE 400G	21069030	0102	5929	UN	1,00	52,00	0,00	52,00	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
42169	SABONETE B BASICO AMENDOAS 80G	34011190	0500	5929	UN	1,00	2,40	0,00	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39430	EPISOL PO TOM 2 CLARO PFS50 10	33049990	0500	5929	UN	1,00	145,00	0,00	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6892	CETOPROFENO 100MG C/20 GEN	30049029	0500	5929	CX	1,00	38,85	13,60	38,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41995	OLMESARTANA MEDOKOMILA-BESILAT	30049099	0500	5929	UN	1,00	51,88	16,88	51,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42044	ROSUVASTATINA 20MG 30CP REV	30049099	0500	5929	UN	1,00	32,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42286	COGIT 8MG 30CAPS	30049099	0500	5929	UN	1,00	131,77	23,76	131,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42046	HIDRAT MORANGO	33049910	0500	5929	UN	1,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25964	OTOCIRIAX SUS.OTO 5ML	30042099	0500	5929	UND	1,00	48,74	7,31	48,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30063	SEAKALM 20 COMP.	30049099	0500	5929	UND	1,00	49,20	24,20	49,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40544	KIT SUNDOWN	33049990	0500	5929	UN	1,00	75,00	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN: <span style="float: right;">v1.1</span>			
Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:

Informações Complementares: 34697, 34698 <b>CONFERE COM ORIGINAL</b>	<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO N° 14/2022</b> <b>CONVÊNIO N° 04/2022</b> <b>FONTE ( ) FEDERAL</b> <b>MUNICIPAL</b>
--	---

Identificação do Emitente: PRADO & MATOS C DE P LTDA, AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550, SANTA LUZIA, GUAIRA, SP. DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA. 0 - ENTRADA 1 - SAIDA No. 000.001.444 SÉRIE 001 FL 6/7. Chave de Acesso: 3523 1029 4618 9000 0110 5500 1000 0014 4410 0088 5425. 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: 135231801304381 23/10/2023 16:28:11. Inscrição Estadual: 322061501116. Inscrição Estadual do Susst. Tributário: CNPJ: 29461890000110.

Destinatário/Remetente: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. CNPJ/CPF: 48341283000161. Data da Emissão: 23/10/2023. Endereço: RUA 24, 872. Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA. CEP: 14790000. Data da Entrada / Saída: 23/10/2023. Município: GUAIRA. Fone/Fax: 1733327000. UF: SP. Inscrição Estadual: Hora da Saída: 16:25:55.


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
21802	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX 30	30049069	0500	5929	UND	3,00	12,23	21,69	36,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29409	ROSUVASTATINA CALCICA 10MG CX	30049099	0500	5929	UND	1,00	57,23	33,23	57,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31032	SHAMPOO SEDA CACHOS DEFINIDOS	33051000	0500	5929	UND	1,00	13,90	4,00	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26015	OXALATO RESCITALORAM 20MG 2BL	30049099	0500	5929	UND	1,00	133,45	83,45	133,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36169	ENGOV 6 COMPRIMIDOS	30049099	0900	5929	UN	1,00	8,86	1,56	8,86	7,30	1,31	18,00	0,00	0,00
39558	IDEAL PEDRA HUME SPRAY 30 ML	33071000	0500	5929	UN	1,00	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42160	PERMETRINA 1%	30049021	0500	5929	UN	1,00	21,47	3,86	21,47	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
39559	BELLIZ FENTE CACHOS RICA - 24	96151100	0500	5929	UN	1,00	6,50	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9136	COBERTURA BRILHANTE RISQUE 8 M	33043000	0500	5929	UND	1,00	7,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42158	BALA FINI AMORAS 18G	17049020	0102	5929	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39783	MICROVLAR CARTELA	30049099	0900	5929	UND	2,00	7,93	2,86	15,86	13,00	2,34	18,00	0,00	0,00
42159	DORILEN DIP 1G 10CP	30049069	0500	5929	UN	1,00	11,08	0,00	11,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39540	FEKOPENADINA GEM 180MG 10CP U	30049069	0500	5929	UN	1,00	61,41	30,71	61,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41984	ALGODAO NATHY DISCO C/100	56012110	0102	5929	UN	1,00	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42033	COL BELA COR 5.0 CASTANHO CLAR	33059000	0500	5929	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42154	OCYLIN 500MG 1BLT C/21 CAP DU	30041012	0500	5929	UN	1,00	31,19	6,24	31,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19250	IBUPROFENO GOTAS 100MG MEDLEY	30049029	0500	5929	UND	1,00	15,02	0,00	15,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36154	HALLS EXTRA	30049099	0500	5929	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	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
36837	CR TRAT DOCTO RICINO NOVEX 1KG	33059000	0500	5929	UN	1,00	27,00	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29854	SAL DE FRUITA	33059000	0500	5929	UN	2,00	4,38	1,76	8,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12068	DES. GIOVANN. BABY AERO CHERRY	33072010	0500	5929	UND	1,00	14,50	2,00	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38459	CR NIVEA FAC HIDRATANTE GEL 10	33049910	0500	5929	UN	1,00	38,00	11,01	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7506	CRIMED (CRIMED)	30049099	0500	5929	UN	1,00	29,55	17,05	29,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11897	DESITIN CREAMY 57GR-DEMAIS PRO	33049990	0500	5929	UND	1,00	32,00	4,80	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12192	DES. AERO REXONA FEM POWDER DR	33072010	0500	5929	UND	1,00	20,00	7,20	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39650	ABS ALWAYS PROT TOT SUAVE NOT	96190000	0500	5929	UN	1,00	17,50	0,00	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42028	DEMAQUILLANTE DERMACHEM 120ML	33049990	0500	5929	UN	1,00	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41179	FRD BABYSEC SHORT MEGA XKG 20	96190000	0500	5929	UN	1,00	54,00	6,10	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36388	BEPANTOL BABY 30 G 15*	33049990	0500	5929	UN	2,00	17,50	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24058	NAN COMFOR 1 800G	33049990	0500	5929	UND	1,00	72,90	10,00	72,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22673	MAXITROL COL 5ML	30045090	0500	5929	UN	1,00	22,69	4,08	22,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40648	TESOURA ENOX R:736 BARBEIRO	82130000	0500	5929	UN	1,00	19,90	0,00	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36250	SELENE CARTELA C/21 CP	30066000	0900	5929	UN	2,00	23,44	6,88	46,88	40,00	7,20	18,00	0,00	0,00
13605	DORFLEX 35+300+50MG CX 36 COMP	30049099	0500	5929	UND	1,00	25,45	6,46	25,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36149	BOMBOM LACTA OURO BRANCO 20G	30049099	0500	5929	UN	3,00	2,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35179	VERUTEX 20MG CREME DERM BG 15G	30042099	0500	5929	UND	1,00	80,54	0,00	80,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39778	FUM QUETIAPINA 25 MG 30 CP	30049099	0500	5929	UN	2,00	47,93	43,24	95,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19825	K-MED GEL 50G	30067000	0500	5929	UND	1,00	14,00	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42135	PREDDNISOLONA 3MG/ML 120ML(G)	30049099	0500	5929	UN	1,00	33,22	4,98	33,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12162	DES. AERO REXONA FEM ACTIVE EM	33072010	0500	5929	UND	1,00	20,00	7,20	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40195	PEG LAX 8,5G 14 SACHES S/SABOR	30049099	0500	5929	UN	1,00	38,93	3,93	38,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40873	ANADOR 1G 10CP	30049099	0500	5929	UN	1,00	12,99	0,00	12,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40994	DIPIRONA(G)1G 10COMP EMS	30049099	0500	5929	UN	2,00	19,21	14,42	38,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40993	ATAK CLAV 875*125MG C/14 COMPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	68,42	0,42	68,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19235	IBUPROFENO 100 MG/ML GTS 20 ML	30049029	0500	5929	UND	1,00	28,95	14,95	28,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39886	FRALDA HIPOPO XKG L54P50	96190000	0500	5929	UN	1,00	56,00	6,10	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39764	DES. AERO REXONA FEM ANTIB 250	33072010	0500	5929	UN	3,00	28,90	12,00	86,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados Adicionais: Informações Complementares: CONFERE COM ORIGINAL. PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL ( ) MUNICIPAL. ESTADUAL.



<b>Identificação do Emitente</b> PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 560 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.001.444 SÉRIE 001 FL 7/7	
		Chave de Acesso: <b>3523 1029 4618 9000 0110 5500 1000 0014 4410 0088 5425</b>

Natureza da Operação: <b>LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM</b>	Protocolo de autorização de uso: <b>135231801304381 23/10/2023 16:28:11</b>
Inscrição Estadual: <b>322061501116</b>	Insc. Estadual do Susef. Tributário: <b>322061501116</b>
Destinatário/Remetente: Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	

Endereço: <b>RUA 24, 872</b>	Bairro/Distrito: <b>JARDIM PAULISTA</b>	CEP: <b>14790000</b>	Data da Emissão: <b>23/10/2023</b>
Município: <b>GUAIRA</b>	Fone/Fax: <b>1733327000</b>	UF: <b>SP</b>	Data da Entrada / Saída: <b>23/10/2023</b>
CNPJ/CPF: <b>48341283000161</b>		Inscrição Estadual: <b>322061501116</b>	Hora da Saída: <b>16:25:55</b>

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
4147	BEPANTOL BABY 120G	33049990	0500	5929	UND	1,00	52,00	5,10	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40511	SH TOK BOTANICO CAMOMILA 1,9L	33051000	0500	5929	UN	1,00	14,00	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36490	UNIZINCO 100 ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	33,07	6,07	33,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14904	ESCOVA ORAL B 123	86032100	0500	5929	UND	1,00	6,50	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206	ABSORVENTE CAREFREE BRISAC/15	96190000	0500	5929	UND	1,00	8,49	0,00	8,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39766	DES. AERO REXONA FEM INVIS 250	33072010	0500	5929	UN	2,00	26,90	8,00	57,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18707	HEMOPIS 30 GR.	30049099	0500	5929	UND	1,00	33,44	10,03	33,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37106	DES CR HERBISSIMO HIBI 48H 55G	33072090	0500	5929	UN	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6318	CEFALEXINA 250MG/5ML PO SUS FR	30042052	0500	5929	UND	1,00	48,95	14,69	48,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24718	NIMESULIDA 100 MG C/ 12 CP	30049079	0500	5929	UND	2,00	14,59	19,18	29,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40185	G MELOXICAM 15 MG 10 CPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20596	LC REMOV DE ESM FARMAX OLEO DE	33043000	0500	5929	UND	1,00	6,50	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39996	SUPRAFORT OMEGA 3 1000MG 180C	21069030	0102	5929	UN	1,00	39,90	0,00	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41157	FR GALINHA PINTADINHA MEGA P	96190000	0500	5929	UN	1,00	41,00	3,30	41,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36244	ALLESTRA 20MCG CARTELA C/21CP	30042099	0900	5929	UND	1,00	28,87	4,97	28,87	23,90	4,30	18,00	0,00	0,00
41954	WAFER SONHO DE VALSA	18063110	0500	5929	UN	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24831	NISTATINA+OXIDO ZINCO PDA 60G	30049099	0500	5929	UN	3,00	2,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41953	WAFER OURO BRANCO 25G	18063110	0500	5929	UN	3,00	2,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40507	TOK BOTANICO COND CAMOMI 4,8L	33059000	0500	5929	UN	1,00	14,50	0,00	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29849	SAL DE FRUTA ENO 100GR	30049029	0500	5929	UND	1,00	27,39	5,39	27,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40505	BLOQ SOL SUNLESS FPS50 200G	33049990	0500	5929	UN	1,00	51,80	0,00	51,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36246	CERAZETTE CARTELA C/ 28	30066000	0900	5929	UN	1,00	45,55	37,50	45,55	6,75	18,00	0,00	0,00	0,00
13148	DIMETICONA+HOMATROPINA 20ML	30049099	0500	5929	FR	1,00	16,11	0,11	16,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36489	DES. AERO DOVE ORIGINAL 150ML	33072010	0500	5929	UN	5,00	22,00	32,55	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10795	CREME DENTAL ORAL-B ANTI-CARIES	33061000	0500	5929	UND	1,00	2,80	0,00	2,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39758	DES. AERO ABOVE FEM DOCE VITA	33072010	0500	5929	UN	2,00	9,90	4,00	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42240	PANTOPRAZOL 40MG 28 COMP EURO	30049099	0500	5929	UN	2,00	43,99	57,86	87,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17624	CELESTRAT C/ 20 CP	30049099	0500	5929	FR	1,00	16,95	0,00	16,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37219	CR COLGATE LUMI WHITE CARV ATI	33061000	0500	5929	UN	1,00	7,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41392	SIMPLICONA 40MG C/20 GLOBO	30049099	0500	5929	UN	1,00	11,27	4,27	11,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36924	PERMANGANATO DE POTASSIO10 ENV	30049099	0500	5929	UN	1,00	3,80	0,00	3,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

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

Dados Adicionais: Informações Complementares:
--

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.  
EMIÇÃO: 24/10/2023 VALOR TOTAL: 4640,26 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

NF-e

Nº. 7928  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
Nº 7928  
SÉRIE: 1  
PÁGINA: 1 / 5



CHAVE DE ACESSO

3523 1048 3393 9400 0133 5500 1000 0079 2816 5883 0305

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

135231805575311 24/10/2023 08:41:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
48339394000133

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF / CNPJ

48341283000161

DATA DA EMISSÃO

24/10/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO

J.PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

24/10/2023

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

08:41

FATURA / DUPLICATA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5406,62
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	766,36	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4640,26

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B.C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
107368	O BENICAR TRIPLO 20+12,5+5MG	30049099	400	5.949	UND	1	157,41	148,07	21,17	126,90	0,00	0,00	0,00
107368	O BENICAR TRIPLO 20+12,5+5MG	30049099	400	5.949	UND	1	157,41	148,07	47,07	101,00	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
110953	O LENÇO BEBÊ FOFINHO	34011190	400	5.949	UND	2	11,90	11,90	0,00	23,80	0,00	0,00	0,00
102109	O FRALDA MONICA P	96190000	400	5.949	UND	1	39,90	39,90	0,00	39,90	0,00	0,00	0,00
101586	P CITONEURIN 5000MCG+100MG+100MG BL	30045090	400	5.949	UND	1	71,89	71,89	9,19	62,70	0,00	0,00	0,00
28180	P NEXIUM IV C/10 AMP	30049069	400	5.949	CX	1	906,33	906,33	406,33	500,00	0,00	0,00	0,00
103678	P CLORIDRATO DE NARATRIPTANA 2,5MG	30049099	400	5.949	UND	1	38,72	38,72	12,72	26,00	0,00	0,00	0,00
14119	N DORFLEX C/10 (HMR)	30049039	400	5.949	CX	1	11,20	11,20	3,20	8,00	0,00	0,00	0,00
42653	N NOVALGINA 1G C/10 COMP	30049069	400	5.949	UND	1	28,65	19,49	0,00	19,49	0,00	0,00	0,00
108608	O FRALDA BABYSEC PREMIUM MEGA XG	96190000	400	5.949	UND	2	36,90	36,90	0,00	73,80	0,00	0,00	0,00
107842	O FRALDA TENA PANTS DERMACARE	96190000	400	5.949	UND	1	59,90	59,90	0,00	59,90	0,00	0,00	0,00
101086	O MAMADEIRA NUK AZUL	39249000	400	5.949	UND	1	30,00	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00
110921	O SH SEDA+CO COLAG E VIT 325ML PR ESP	33051000	400	5.949	UND	1	26,00	26,00	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00
112164	O PENTE ESCOVA MURANO 06-BLI101	39249000	400	5.949	UND	1	14,00	14,00	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00
109539	O MAMADEIRA MAM EASY STAR	39241000	400	5.949	UND	1	58,00	58,00	0,00	58,00	0,00	0,00	0,00
110281	O P SOLAR SUND F50 200ML+F50 120ML	33049990	400	5.949	UND	1	94,70	94,70	0,00	94,70	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: 25316, 25317, 25318, 25319, 25320  
Equip. 001190720: 4569, 25326  
Equip. 001254798: 1079, 4572, 4573, 4574, 4575, 1091, 1096, 25382, 1102, 1106, 4591  
Equip. 001254686: 3968, 1111, 4598, 4599, 4601, 25409, 1113, 1115, 25410, 4609, 25422, 3984, 1134, 25441,  
25455, 1140, 25459, 25474, 25476, 4006, 25477, 4624, 1147, 1150, 4029, 25504, 25508, 25514, 4639, 4036,  
4039, 1179, 25549, 4054, 25578, 4084, 4667, 1244, 4090, 4681, 4683, 4688

RESERVADO AO FISCO


CONFERE COM ORIGINAL

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

ESTADUAL

08

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente <b>organizacao farmaceutica barbosa l</b> RUA 12, 509 CENTRO Guaira SP 14790000 1733312109	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 7928 SÉRIE: 1 PÁGINA: 2 / 5	
		CHAVE DE ACESSO 3523 1048 3393 9400 0133 5500 1000 0079 2816 5883 0305
		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 135231805575311 24/10/2023 08:41:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Nota Fiscal de Referência

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**


Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
102397	N COLIRIO GEOLAB 0,15+0,3MG/ML SOL OFT	30049069	400	5.949	UND	1	15,85	15,85	3,17	12,68	0,00	0,00	0,00
102350	O SABONETE DOVE ORIGINAL	34011190	400	5.949	UND	2	3,99	4,60	1,60	7,60	0,00	0,00	0,00
113438	O CHOC.LACTA TAB.80G LAKA/DIAM.NEGRO	18063210	400	5.949	UND	2	10,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00
110953	O LENÇO BEBÊ FOFINHO	34011190	400	5.949	UND	3	11,90	11,90	0,00	35,70	0,00	0,00	0,00
112428	O FRALDA HUGGIES T PROTECAO MEGA XG	96190000	400	5.949	UND	2	42,00	42,00	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00
110746	O INDAPEN SR 1,5mg cx 90 comp rev lib prol	30049079	400	5.949	UND	1	98,29	98,29	19,66	78,63	0,00	0,00	0,00
108036	O FRALDA BABYSEC ULTRA HIPER G 1X64UN	96190000	400	5.949	UND	1	76,00	76,00	4,00	72,00	0,00	0,00	0,00
104552	O NESTONUTRI PO 800GR-DEMAIS PROD	19011010	400	5.949	UND	1	46,50	46,50	0,00	46,50	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	162,00	0,00	162,00	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
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	18,28	0,00	18,28	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	61,50	0,00	61,50	0,00	0,00	0,00
21496	N DIPIRONA INJ 500MG 50X2ML GEN	30049059	400	5.949	UND	1	5,11	5,11	0,00	5,11	0,00	0,00	0,00
2144	P DECADRON INJ 4MG 1X2,5ML	30043290	400	5.949	UND	1	20,46	20,46	0,00	20,46	0,00	0,00	0,00
4969	O SERINGA 5ML S/AGULHA	90183119	400	5.949	UND	1	2,04	2,04	0,00	2,04	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
20927	P DIPIRONA 500MG C/10 GENERICO	30049099	400	5.949	CX	1	12,26	12,26	0,00	12,26	0,00	0,00	0,00
111117	O TRIDENT X SENSES PEPPERMINT	23061000	400	5.949	UND	1	13,99	13,99	1,00	12,99	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	53,70	0,00	53,70	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	669,50	0,00	669,50	0,00	0,00	0,00
102992	P AMOXICILINA 500MG CX 21 CAP Lote bacm25067 Qtd: 1 Valid: 02/08/2026	30041012	400	5.949	UND	1	31,22	31,22	4,68	26,54	0,00	0,00	0,00
110318	P MELOXICAM 15mg cx 10 comp	30049079	400	5.949	UND	1	20,80	31,00	0,00	31,00	0,00	0,00	0,00
20927	P DIPIRONA 500MG C/10 GENERICO	30049099	400	5.949	CX	1	12,26	12,26	7,26	5,00	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
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
109082	O KUKA TM2	39249000	400	5.949	UND	1	25,50	25,50	0,00	25,50	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	72,00	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	161,90	0,00	161,90	0,00	0,00	0,00
108777	O DES DOVE AER WOMEN AP INVISIBLE DRY	33072010	400	5.949	UND	1	30,00	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00
103744	P GAZIA 40MG CX 28 COMP REV	30049069	400	5.949	UND	1	48,63	48,63	0,00	48,63	0,00	0,00	0,00
17377	P UTROGESTAN 200MG C/14	30049099	400	5.949	CX	1	74,20	74,20	14,84	59,36	0,00	0,00	0,00
106485	O cond cachos 400ml	33059000	400	5.949	UND	1	29,00	29,00	0,00	29,00	0,00	0,00	0,00
113172	O ENX BUC COLG PLAX ICE GLACIAL 250ML	33069000	400	5.949	UND	1	18,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
112334	O OLEO ELSEVE EXTRAORDINARIO TRAT	33059000	400	5.949	UND	1	47,00	47,00	0,00	47,00	0,00	0,00	0,00
16835	P AMOXICILINA 250MG/5ML(GEN,EURO Lote 867135 Qtd: 1 Valid: 30/07/2025	30041012	400	5.949	FRC	1	32,85	32,85	3,29	29,56	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	4,64	18,56	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	51,00	0,00	51,00	0,00	0,00	0,00
102359	N DIPIRONA IGR	30049069	400	5.949	UND	1	17,16	17,16	2,73	14,43	0,00	0,00	0,00
113594	O BABYSEC PREMIUM SHORTINHO XXG	96190000	400	5.949	UND	1	44,00	44,00	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00
107281	O DES MONANGE AERO ANTITRANSP DETOX	33072010	400	5.949	UND	1	11,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00
105276	P METRONIDAZOL 400mg cx 24 comp	30049099	400	5.949	UND	1	23,47	23,47	7,04	16,43	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: 25316, 25317, 25318, 25319, 25320  
 Equip. 001190720: 4569, 25326  
 Equip. 001254798: 1079, 4572, 4573, 4574, 4575, 1091, 1096, 25382, 1102, 1106, 4591  
 Equip. 001254686: 3968, 1111, 4598, 4599, 4601, 25409, 1113, 1115, 25410, 4609, 25422, 3984, 1134, 25441,  
 25455, 1140, 25459, 25474, 25476, 4006, 25477, 4624, 1147, 1150, 4029, 25504, 25508, 25514, 4639, 4036,  
 4039, 1179, 25549, 4054, 25578, 4084, 4667, 1244, 4090, 4681, 4683, 4688

RESERVADO AO FISCO  
**CONFERE COM ORIGINAL**  


PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 141/2022  
 CONVÊNIO Nº 041/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL  
*EX ESPADUAL*

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA  
 Nº 7928  
 SÉRIE: 1  
 PÁGINA: 3 / 5



CHAVE DE ACESSO

3523 1048 3393 9400 0133 5500 1000 0079 2816 5883 0305

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

135231805575311 24/10/2023 08:41:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 48339394000133

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CROP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
105944	N DORFLEX 35+300+50mg cx 50 comp	30049039	400	5.949	UND	1	26,50	26,50	1,50	25,00	0,00	0,00	0,00
7748	O ADOCANTE ADOCYL 100ML	21069090	400	5.949	UND	1	6,00	6,00	0,00	6,00	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
106794	O TINT LIGHT COLOR BISN 10.0 LOURO	33059000	400	5.949	UND	1	18,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
109422	O pompom loção	34011190	400	5.949	UND	2	5,00	5,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00
103062	P NISTATINA 25.000UI/G CREM VAG BG X	30042099	400	5.949	UND	1	20,35	20,35	6,11	14,24	0,00	0,00	0,00
111738	O OXALATO DE ESCITALOPRAM 10mg x 30	30049059	400	5.949	UND	1	43,17	43,17	23,17	20,00	0,00	0,00	0,00
104818	P CIPROFIBRATO 100mg cx 30 comp	30049029	400	5.949	UND	1	59,31	59,31	24,31	35,00	0,00	0,00	0,00
282	P NEOCEBETIL COMPLEXO INJ 1X10ML	30045090	400	5.949	UND	1	23,69	23,69	0,00	23,69	0,00	0,00	0,00
109462	O SCALP SOLIDOR N.23	90183929	400	5.949	UND	1	2,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
4969	O SERINGA 5ML S/AGULHA	90183119	400	5.949	UND	1	2,04	2,04	0,00	2,04	0,00	0,00	0,00
113221	O EQUIPO MACRO LAMED INJ LAT FLEXI PL	90189010	400	5.949	UND	1	4,00	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00
109034	O SOL FISIOLÓGICA 0,9% 250ML BOLSA	30049099	400	5.949	UND	1	13,00	13,00	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	26,90	0,00	26,90	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00
22282	P AMOXILINA SUSP 400MG/5ML	30041012	400	5.949	FR	1	49,53	49,53	14,86	34,67	0,00	0,00	0,00
112536	O Repelente OFF Family Loção 200ml	38089199	400	5.949	UND	1	20,00	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00
35582	O OLEO DE AMENDOIA RIOQUI 100ML	33049990	400	5.949	UND	1	15,50	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00
108217	O DES REXONA AER AP	33072010	400	5.949	UND	1	27,00	27,00	2,10	24,90	0,00	0,00	0,00
101059	O ABS. ÍNTIMUS C/32 SECA	96190000	400	5.949	UND	1	19,00	15,80	0,00	15,80	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
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
109177	O seda cachos definidos	33051000	400	5.949	UND	1	26,00	17,90	0,00	17,90	0,00	0,00	0,00
108217	O DES REXONA AER AP	33072010	400	5.949	UND	1	27,00	27,00	2,10	24,90	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	82,50	1,12	81,38	0,00	0,00	0,00
25858	N DIPIRONA 500MG COMP C/500 GEN	30039079	400	5.949	UND	1	6,12	6,12	1,12	5,00	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
100480	O tintura cor e ton 2,0	33059000	400	5.949	UND	1	12,90	12,90	0,00	12,90	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
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
108031	N IBUPROFENO 100mg/ml susp oral 20ml	30049029	400	5.949	UND	1	20,35	20,35	6,11	14,24	0,00	0,00	0,00
101098	O DESOD GIOVANNA BABY CHERRY	33072010	400	5.949	UND	1	15,50	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00
111557	O HERBISSIMO BIO PROTECT HIBISCO 55G	33072090	400	5.949	UND	1	5,50	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00
8431	N SAL DE FRUTA ENO LAR 100GR	30049029	400	5.949	UND	1	27,39	27,39	5,48	21,91	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
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
101822	O ativador oleo de manga 300ml	33059000	400	5.949	UND	1	19,00	19,00	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00
111185	O GELATINA SALON LINE RÍCINO	23061000	400	5.949	UND	1	27,00	27,00	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00
105531	P CLAVULANATO DE	30049069	400	5.949	UND	1	62,98	62,98	18,89	44,09	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

**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: 25316, 25317, 25318, 25319, 25320  
 Equip. 001190720: 4569, 25326  
 Equip. 001254798: 1079, 4572, 4573, 4574, 4575, 1091, 1096, 25382, 1102, 1106, 4591  
 Equip. 001254686: 3968, 1111, 4598, 4599, 4601, 25409, 1113, 1115, 25410, 4609, 25422, 3984, 1134, 25441,  
 25455, 1140, 25459, 25474, 25476, 4006, 25477, 4624, 1147, 1150, 4029, 25504, 25508, 25514, 4639, 4036,  
 4039, 1179, 25549, 4054, 25578, 4084, 4667, 1244, 4090, 4681, 4683, 4688

**RESERVADO AO FISCO**

CONFERE COM ORIGINAL

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

60

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1  
 Nº 7928  
 SÉRIE: 1  
 PÁGINA: 4 / 5



CHAVE DE ACESSO

3523 1048 3393 9400 0133 5500 1000 0079 2816 5883 0305

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

135231805575311 24/10/2023 08:41:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 48339394000133

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
27124	N NISTATINA+OXIDO ZINCO PDA 60G	30049099	400	5.949	TB	1	30,82	30,82	18,92	11,90	0,00	0,00	0,00
103899	N DAPIRONA 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
107933	O KIT SH+COND SEDA CERAMIDAS 325	33051000	400	5.949	UND	1	24,00	17,90	0,00	17,90	0,00	0,00	0,00
112482	O LOC HIDRAT GIOVANNA BABY PEACH	33052000	400	5.949	UND	1	19,00	19,00	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00
101092	O DESOD. GIOVANNA BABY CLASSIC	33072010	400	5.949	UND	1	16,00	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00
105379	N TANDENE fr 15 comp	30049037	400	5.949	UND	1	14,14	14,14	2,14	12,00	0,00	0,00	0,00
111886	P VYNAXA 15mg cx 2bl x 14 comp rev	30049079	400	5.949	UND	1	43,80	43,80	9,80	34,00	0,00	0,00	0,00
104218	N LABIRIN 8mg cx 30 comp	30049069	400	5.949	UND	1	37,01	37,01	6,29	30,72	0,00	0,00	0,00
111224	O CHARM UP BB 03	23061000	400	5.949	UND	1	3,50	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00
112920	O ADVIL 400mg cx 8 cap	30049029	400	5.949	UND	1	25,42	25,42	5,08	20,34	0,00	0,00	0,00
104254	N SIMETICONA 125mg cx 10 cap	30049099	400	5.949	UND	1	17,69	17,69	7,08	10,61	0,00	0,00	0,00
102893	N BROMOPRIDA 10MG CX 20 COMP	30049042	400	5.949	UND	1	25,50	25,50	10,20	15,30	0,00	0,00	0,00
101836	O NAN CONFORT 2	19011010	400	5.949	UND	1	62,90	62,90	0,00	62,90	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

*Handwritten signature*

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

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

<p><b>DADOS</b></p> <p><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b></p> <p>Nota fiscal impressa ref. aos documentos:                  Cupons fiscais eletrônicos (SAT):                  Equip. 000795766: 25316, 25317, 25318, 25319, 25320                  Equip. 001190720: 4569, 25326                  Equip. 001254798: 1079, 4572, 4573, 4574, 4575, 1091, 1096, 25382, 1102, 1106, 4591                  Equip. 001254686: 3968, 1111, 4598, 4599, 4601, 25409, 1113, 1115, 25410, 4609, 25422, 3984, 1134, 25441,                  25455, 1140, 25459, 25474, 25476, 4006, 25477, 4624, 1147, 1150, 4029, 25504, 25508, 25514, 4639, 4036,                  4039, 1179, 25549, 4054, 25578, 4084, 4667, 1244, 4090, 4681, 4683, 4688</p>	<p><b>RESERVADO AO FISCO</b></p>
---	----------------------------------

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa It OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.  
EMISSION: 24/10/2023 VALOR TOTAL: 4640,26 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

NF-e

Nº. 7928  
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 - SAÍDA

Nº 7928  
SÉRIE: 1  
PÁGINA: 5 / 5



CHAVE DE ACESSO

3523 1048 3393 9400 0133 5500 1000 0079 2816 5883 0305

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

135231805575311 24/10/2023 08:41:57

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: 25316, 25317, 25318, 25319, 25320

Equip. 001190720: 4569, 25326

Equip. 001254798: 1079, 4572, 4573, 4574, 4575, 1091, 1096, 25382, 1102, 1106, 4591

Equip. 001254686: 3968, 1111, 4598, 4599, 4601, 25409, 1113, 1115, 25410, 4609, 25422, 3984, 1134, 25441,

25455, 1140, 25459, 25474, 25476, 4006, 25477, 4624, 1147, 1150, 4029, 25504, 25508, 25514, 4639, 4036,

4039, 1179, 25549, 4054, 25578, 4084, 4667, 1244, 4090, 4681, 4683, 4688

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

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

(X) ESTADUAL

384-0

# DROGARIA TOTAL

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

Data da Fatura: 23/10/2023

Empresa Conveniada: Santa Casa de Misericórdia de  
Guairá

Setor: Hospital

REDE TOTAL CONVÊNIO  
FATURA

1511

Titular				
Alana Garcia Leal Lelis	7	R\$ 1.139,10	R\$ -	R\$ 1.090,06
Alanita da Silva	7	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 318,88
Aline Maciel dos Santos Lopes	9	R\$ 454,26	R\$ 48,12	R\$ 393,93
Ana Eliza Rodrigues de Oliveira	2	R\$ 450,00	R\$ -	R\$ 177,88
Ana Paula Benfica	7	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 273,70
Ana Paula da Silva Ferreira Nunes	7	R\$ 465,00	R\$ 34,67	R\$ 385,12
Ana Paula de Souza	3	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 173,78
Anna Luiza Queiroz barbosa	2	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 90,39
Bianca damasceno Santana	2	R\$ 403,92	R\$ -	R\$ 60,50
Brener Rodrigues da Silva	1	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 62,70
Catiele de Oliveira Silva	3	R\$ 403,92	R\$ -	R\$ 161,40
Danieli de Campos Rufino	5	R\$ 450,35	R\$ -	R\$ 449,54
Eder Girolamo	6	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 282,49
Edineia Aparecida dos Santos	3	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 138,72
Edneia Carla Ferreira Figueiredo	3	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 257,02
Elaine Cristina Arquiman	6	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 357,53
Erika Pereira de Souza	5	R\$ 338,51	R\$ -	R\$ 298,99
Erlene Santos de Oliveira	1	R\$ 338,51	R\$ -	R\$ 11,00
Fabricia Misael de Souza	2	R\$ 450,35	R\$ 55,00	R\$ 70,00
Fernanda Borges Talarico	8	R\$ 395,92	R\$ 44,09	R\$ 263,48
Gilvania Cristina Moreira	2	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 118,00
Graziely Alves do Nascimento Pereira	3	R\$ 538,56	R\$ -	R\$ 94,19
Hetirlhene Adriano Silva	5	R\$ 565,00	R\$ -	R\$ 396,86
Iolete Carolina de Almeida	1	R\$ 467,77	R\$ -	R\$ 70,72
Jaqueline Andrade Santos Del Rossi	4	R\$ 465,00	R\$ 41,43	R\$ 315,60
Jaqueline Vieira da Silva	4	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 128,86
Joana Darc da Costa Prado	5	R\$ 450,35	R\$ -	R\$ 194,70
Jobes Pinto de Lima Coutinho da Silva	2	R\$ 590,00	R\$ -	R\$ 311,69
Keli Cristina Avelino Alves	5	R\$ 454,08	R\$ -	R\$ 214,09
Kenia de Lima Silva	1	R\$ 500,00	R\$ -	R\$ 500,00
Kerolaine Aparecida Alves	4	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 451,61
Lais Staque Garcia	5	R\$ 1.139,10	R\$ -	R\$ 715,76
Larissa Geise Avelino Alves	2	R\$ 420,00	R\$ -	R\$ 70,00
Lea Fernanda da Costa Camargo	3	R\$ 784,96	R\$ -	R\$ 784,93
Letiica Cristina Teixeira Costa	2	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 157,96
Lidiane Pereira de Oliveira	1	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 85,16
Lindici Maria de Paula Rodrigues	3	R\$ 403,92	R\$ -	R\$ 403,14

# DROGARIA TOTAL

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

Luciana Chaves de Oliveira	7	R\$ 338,51	R\$ -	R\$ 269,82
Maria Aparecida Alves Teodoro	3	R\$ 300,00	R\$ -	R\$ 87,31
Maria Aparecida Dias Costa	4	R\$ 494,00	R\$ -	R\$ 202,60
Maria Cristina Martins de Oliveira	1	R\$ 450,35	R\$ -	R\$ 14,20
Michele Vênancio Gonçalves	3	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 212,49
Nadia Abdala Ibrahim	2	R\$ 1.100,00	R\$ -	R\$ 129,00
Naiara Firmino Tomaz	3	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 151,33
Natalia Cristina Conegundes Davanço	6	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 224,08
Renata Maiara Ferreira	3	R\$ 1.004,28	R\$ -	R\$ 209,28
Rosimar de Oliveira Pina	1	R\$ 390,47	R\$ -	R\$ 22,00
Silvio Romão da Silva	2	R\$ 433,84	R\$ -	R\$ 98,80
Sonia Donisete de Souza	7	R\$ 511,00	R\$ -	R\$ 259,05
Sonieli Vieira Manso	3	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 144,15
Sthefany Figueira Diniz	3	R\$ 511,00	R\$ -	R\$ 276,64
Taimara Cristina Venâncio Estevan	3	R\$ 338,51	R\$ -	R\$ 302,20
Viviane Isaura Tosta	7	R\$ 1.004,28	R\$ 62,54	R\$ 153,62
William Marques	2	R\$ 500,00	R\$ -	R\$ 29,39
<b>Total</b>				
Total de clientes atendidos: 54				

Valores por Drogaria:

Prado & Matos Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

R\$ 8.715,75

Organização Farmacêutica Barbosa

R\$ 4.640,26

G.L.T. Drogaria e Perfumaria Ltda

R\$ 46,18

  
Tiago dos Santos Matos  
FARMACÊUTICO  
CPF-SP 52663



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.  
-----

75691304170105246460700013280011195350001340219

BENEFICIARIO:

REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E

NOME FANTASIA:

REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E DROG

CNPJ: 01.621.293/0004-30

BENEFICIARIO FINAL:

REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E DROG

CNPJ: 01.621.293/0004-30

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	111.405
DATA DE VENCIMENTO	15/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	13.402,19
VALOR COBRADO	13.402,19

=====

NR.AUTENTICACAO D.510.1E1.52E.17B.5F6

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da NFS-e  
11682

Código de Verificação  
579698525

Data de Emissão  
03/11/2023

**PRESTADOR DO SERVIÇO**



CPF/CNPJ: 13.119.682/0001-06

Nome: Medcloud Tecnologia Medica S/A

Endereço: Rua Francisco Ribas, 33 andar 2 sala 9 - Centro

CEP: 84010-260

Município: Ponta Grossa

Inscrição Municipal: 00081520

UF: PR

**TOMADOR DO SERVIÇO**

CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61

Nome: Santa Casa De Misericordia De Guaira

Endereço: R 24, 872

CEP: 14790-000

Município: Guaira

Bairro: Jardim Paulista

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

UF: SP

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Medcloud. 895 excedentes RX...

R\$ 1.082,95

Medcloud. 341 excedentes CT...

R\$ 784,30

Medcloud. Worklist santa\_casa\_misericordia\_guaira...

R\$ 457,00

Mensalidade. santa\_casa\_misericordia\_guaira...

R\$ 1.718,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

ESTADUAL

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO R\$ 4042.25**

Código do Serviço:

0105 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customi

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor do ISS
R\$ 4042.25	R\$ 4042.25	3.0000 %	R\$ 0.00	R\$ 121.27
Desconto Incondicional	Desconto Condicional	Valor PIS (0.65 %)	Valor COFINS (3.00 %)	Valor INSS (0.00 %)
R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00
Valor IRRF (4.80 %)	Valor CSLL (1.00 %)	Outras Retenções	Valor deduções	Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 4042.25

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Para consultar a autenticidade acesse: Site <https://pontagrossa.iss.elotech.com.br/autenticar-documento-fiscal> CPF/CNPJ do Prestador: 13119682000106.  
NFS-e: 11682. Código de Autenticidade: 579698525. Data de Emissão: 03/11/2023.

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 452,73 (11,20%) Fonte: IBPT

384-0



medcloud

Medcloud

Recibo do Pagador

Beneficiário final:  
Medcloud Tecnologia Medica S/A ( 13.119.682/0001-06 ) Rua Francisco Ribas, 33 andar 2  
sala 9 - Centro Ponta Grossa/PR 84010-260

NFSE 11682

Composição da cobrança

Mensalidade santa_casa_misericordia_guaira	1.718,00
Medcloud 895 excedentes RX	1.082,95
Medcloud 341 excedentes CT	784,30
Medcloud Worklist santa_casa_misericordia_guaira	457,00

Agência/Cod. Beneficiário	0001/0000515-5
Nosso número	001/00317433020-7
Vencimento	20/11/2023
(=) Valor do documento	4.042,25
Multa/Juros/Descontos	

Pagador  
Santa Casa De Misericordia De Guaira (48.341.283/0001-61)

N. Doc  
11374

(=) Valor pago

Destaque Aqui

Autenticação mecânica no verso

Superlógica | 481-2 | 48190.00003 00005.150313 74330.200143 8 95400000404225

Local para pagamento Pagável preferencialmente no banco Superlogica SCD					Agência/Cod. Beneficiário 0001/0000515-5	
Beneficiário final: Medcloud Tecnologia Medica S/A ( 13.119.682/0001-06 ) Rua Francisco Ribas, 33 andar 2 sala 9 - Centro Ponta Grossa/PR 84010-260				Intermediado por: PJBANK Pagamentos SA CNPJ: 18.191.228/0001-71		Nosso número 001/00317433020-7
Data do documento 03/11/2023	Nº do Documento 11374	Especie Doc. DM	Aceite N	Data processamento 06/11/2023	Vencimento 20/11/2023	
Uso do banco 0	Carteira 001	Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do documento 4.042,25	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após vencimento: Multa 2,00%= R\$80,85 Juros 0,033% a.d.= R\$1,33/dia					Multa/Juros/Descontos	
					(=) Valor	

pfbank.com.br

Pagador  
Santa Casa De Misericordia De Guaira (48.341.283/0001-61)  
R 24, 872 Jardim Paulista  
14790-000 Guaira/SP

Código de baixa:

Sacador/Avalista: Medcloud Tecnologia Medica S/A 13119682000106



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

67

16/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:15:35  
867008670 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

48190000030000515031374330200143895400000404225

BENEFICIARIO:

PJBANK PAGAMENTOS S A

NOME FANTASIA:

PJBANK PAGAMENTOS S A

CNPJ: 18.191.228/0001-71

BENEFICIARIO FINAL:

MEDCLOUD TECNOLOGIA MEDICA SA

CNPJ: 13.119.682/0001-06

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO 111.406

DATA DE VENCIMENTO 20/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.042,25

VALOR COBRADO 4.042,25

-----

NR.AUTENTICACAO E.1B3.CFE.3CE.ACE.384

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



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



Série do Documento  
**Nota Fiscal de Serviço  
 Eletrônica - NFS-e**  
 Número da Nota Fiscal  
**2085**

**Dados do Prestador de Serviço**

 <b>Nanci Comercio Varejista de Maquinas Fotocopiado Ras Ltda          ME</b> Rua Heitor Chiarello,000520 CASA 1 - Jardim Irajá CEP 14020-520 - Fone: (01)03951-1540 - Ribeirão Preto/ SP escritoriadolica@uol.com.br Inscrição Municipal 20026065 - CPF/CNPJ 65.875.031/0001-31	Data de Geração da NFS-e <b>24/10/2023 12:47:52</b>	
	Data de Competência/Emissão <b>24/10/2023</b>	
	Cód. de Autenticidade <b>18E634892</b>	
	Responsável pela Retenção	

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

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

**Dados do Tomador de Serviços**

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

**Dados do Intermediário de Serviços**

<b>CNPJ</b>	<b>Inscrição Municipal</b>	<b>Razão Social</b>
-------------	----------------------------	---------------------

**Descrição dos Serviços**

locação venc 25/11 repasse de metade da correção 5%

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município <b>30400 - Locacao, Sublocacao, Arrendamento, Direito de Pass...</b>				Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 <b>1401</b>	Cód. NBS	Cód. CNAE <b>4751202</b>
<b>VI. Total dos Serviços</b> <b>R\$ 4.681,90</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 4.681,90</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 93,64</b>	ISSQN Retido <b>Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>	
PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	VI. ISSQN Retido <b>R\$ 0,00</b>	VI. Líquido da Nota Fiscal <b>R\$ 4.681,90</b>
<b>Construção Civil</b>			<b>Cód. Obra :</b>	<b>Art. :</b>			

**Informações Adicionais**

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

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

384-0



Banco Itaú SA

**341-7**

**Recibo do Sacado**

Local de Pagamento					Vencimento	
<b>Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento</b>					27/11/2023	
Cedente					Agência/Código do Cedente	
PREMIER FOMENTO E TECN DE ATIVOS LTDA					2129/15818-0	
CNPJ 16.646.391/0001-56					Cart./Nosso Número	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	112/74204890-6	
24/10/2023	2085	DS	Não	26/10/2023	1(=) Valor do Documento	
Uso do Banco	Cip	Cart.	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	4.681,90
		112	R\$		X	
Segunda via de boleto emitido a pedido do SACADO					***Valores expressos em R\$ ***	
Após o vencimento, cobrar mora por dia de atraso de R\$18,73					2(-) Desconto/Abatimento	
					3(-) Outras Deduções	
					4(+ ) Mora/Multa	
					5(+ ) Outros acréscimos	
					6(=) Valor cobrado	
Sacado STA CASA DE MISER. DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61						
RUA 24, 872 - CEP 14790-000 GUAIRA, SP						
Sacador/Avalista Nanci e Barros - com var de maq fot Ltda CNPJ 65.875.031/0001-31						
R Thomaz Nogueira Gaia, 1732 - CEP 14020-290 Ribeirão Preto, SP						

Autenticação mecânica



Banco Itaú SA

**341-7** 34191.12747 20489.062123 91581.800009 9 95470000468190

Local de Pagamento					Vencimento	
<b>Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento</b>					27/11/2023	
Cedente					Agência/Código do Cedente	
PREMIER FOMENTO E TECN DE ATIVOS LTDA					2129/15818-0	
CNPJ 16.646.391/0001-56					Cart./Nosso Número	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	112/74204890-6	
24/10/2023	2085	DS	Não	26/10/2023	1(=) Valor do Documento	
Uso do Banco	Cip	Cart.	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	4.681,90
		112	R\$		X	
Segunda via de boleto emitido a pedido do SACADO					***Valores expressos em R\$ ***	
Após o vencimento, cobrar mora por dia de atraso de R\$18,73					2(-) Desconto/Abatimento	
					3(-) Outras Deduções	
					4(+ ) Mora/Multa	
					5(+ ) Outros acréscimos	
					6(=) Valor cobrado	
Sacado STA CASA DE MISER. DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61						
RUA 24, 872 - CEP 14790-000 GUAIRA, SP						
Sacador/Avalista Nanci e Barros - com var de maq fot Ltda CNPJ 65.875.031/0001-31						
R Thomaz Nogueira Gaia, 1732 - CEP 14020-290 Ribeirão Preto, SP						

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação



40

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191127472048906212391581800009995470000468190

BENEFICIARIO:

PREMIER FOM E TEC D ATIV LTDA

NOME FANTASIA:

PREMIER FOM E TEC D ATIV LTDA

CNPJ: 16.646.391/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:

NANCI E BARROS - COM VAR DE MA

CNPJ: 65.875.031/0001-31

PAGADOR:

STA CASA DE MISER DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 111.407  
DATA DE VENCIMENTO 27/11/2023  
DATA DO PAGAMENTO 14/11/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 4.681,90  
VALOR COBRADO 4.681,90

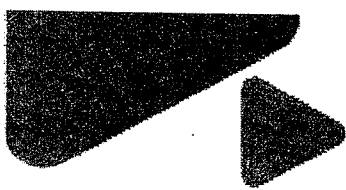
NR.AUTENTICACAO 0.6B8.E50.4BF.D44.740

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

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

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

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



**Algar**  
Telecom

329-0

TELECOM

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

- 24 872 R  
JARDIM PAULISTA  
14790-000 GUAIRA SP

**PAGUE COM PIX**



Nº da fatura  
**441235142**

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

Data de vencimento  
**21 / nov / 2023**

**FALE COM A ALGAR TELECOM**

www.algartelem.com.br  
@algartelem  
facebook.com/algartelem  
Ou ligue 103 12

**HISTÓRICO VALOR DA CONTA**

(R\$)				
211	220	226	225	221
JUN	JUL	AGO	SET	OUT

**EMIÇÃO DESTA CONTA: 03/11/2023**

**CONTA SIMPLIFICADA**

**PACOTE CONTRATADO: BL 300MB**

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

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

*LA ESTABAL*



**UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO**

Veja o detalhamento da sua conta nos nossos canais: www.algartelem.com.br, App Algar Telecom ou ligue 103 12

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

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
441235142		000446620378	21/11/2023	221,18

8463000002-9 21180004000-1 04466203780-1 44123514200-3

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**



72



**DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A**

INTERNET : 06907082

ALGAR TELECOM S/A

**SERVIÇOS**

PERÍODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
03.10.2023 02.11.2023	ASSINATURA BANDA LARGA 300 MBPS		131,79	18
03.10.2023 02.11.2023	LIVROS DIGITAIS		77,78	0
03.10.2023 02.11.2023	UPLOAD 50% BANDA LARGA		11,61	18
<b>SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS</b>			<b>R\$ 221,18</b>	

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

- VINTE E QUATRO 872 R Nº telefone: 06907082

JD PAULISTA 14790000 GUAIRA SP

Emissão: 03 de Novembro de 2023

Código do cliente: 000446620378

Fatura: 441235142

**NOTA FISCAL**

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

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

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual:

CFOP: 5303

**ALGAR TELECOM S/A****NOTA FISCAL FATURA Nº 012979009 SERIE U SUBSERIE - SP**

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

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

RESERVADO AO FISCO

8502.9cc9.7c2a.73cd.781d.87c9.3a84.3f2e

Assinatura de Serviços de Comunicação de Dados

143,40

TOTAL ALGAR TELECOM S/A

143,40

**TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES****143,40**

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

61 ESPADUA

**OUTROS VALORES**

SERVICOS FACILIDADES

77,78

SUB-TOTAL DA FATURA

221,18

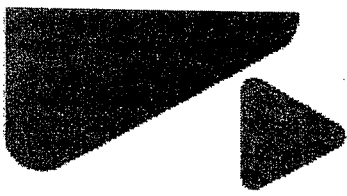
**TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A****221,18**

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

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

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

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



**Algar**  
Telecom

TELECOM

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Pág: 3 de 3

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.35  
8670308670 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

Convenio CTBC TELECOM

Codigo de Barras 84630000002-9 21180004000-1  
04466203780-1 44123514200-3

Data do pagamento 14/11/2023

Valor em Dinheiro 221,18

Valor em Cheque 0,00

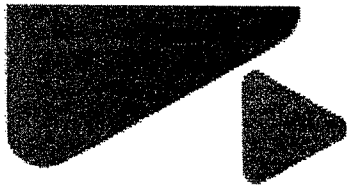
Valor Total 221,18

-----

DOCUMENTO: 111408

AUTENTICACAO SISBB: 0.B9C.BB1.3D4.7C9.D8C

384-0



**Algar**  
Telecom

VOGEL

**PAGUE COM PIX**



**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

- 24 872 R  
CENTRO  
14790-000 GUAIRA SP

Nº da fatura  
**441790752**  
Valor total da conta  
**R\$ 898,02**  
Data de vencimento  
**28 / nov / 2023**

**FALE COM A ALGAR TELECOM**

www.algartelem.com.br  
@algartelem  
facebook.com/algartelem  
Ou ligue 103 12

**HISTÓRICO VALOR DA CONTA**

(R\$)

0	0	0	0	827
JUN	JUL	AGO	SET	OUT

**EMIÇÃO DESTA CONTA: 12/11/2023**

**CONTA SIMPLIFICADA**

**INTERNET**

SEU NÚMERO	VALOR (R\$)	PLANO
09211099	588,02	INTERNET LINK
09211100	221,00	ANTI DDOS
09211101	89,00	GERENCIAMENTO DE REDE
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 898,02</b>	

Para ter acesso a sua Nota Fiscal de Serviços Eletrônica, consulte o site e informe o número do RPS. O(s) número(s) do(s) RPS é(são) 183895, 183757.

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

**Agora você pode pagar seus boletos da Algar Telecom em bancos digitais. Mais facilidade para nossos clientes é o jeito Algar Telecom de estar sempre junto com você.**

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

CONFERE COM ORIGINAL

*OK*



**UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO**

Veja o detalhamento da sua conta nos nossos canais: www.algartelem.com.br, App Algar Telecom ou ligue 103 12

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

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
441790752		000458376477	28/11/2023	898,02

84620000008-7 98020504000-2 04583764770-5 44179075200-6

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**



46

**DETALHAMENTO DE CONTA VOGEL SOL. EM TEL.****INTERNET : 09211099****VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.****SERVIÇOS**

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
12.10.2023 11.11.2023	ACESSO INTERNET LINK 100 Mbps		38,23	18
12.10.2023 11.11.2023	LOCACAO ROTEADOR		205,80	0
12.10.2023 11.11.2023	PORTA INTERNET LINK 100 Mbps		343,99	18

**SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS****R\$ 588,02****TOTAL SERVICO: 09211099****R\$ 588,02****INTERNET : 09211100****VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.****SERVIÇOS**

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
12.10.2023 11.11.2023	ASSINATURA MODALIDADE AUTOMATICO ANTI DDOS		221,00	2

**SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS****R\$ 221,00****TOTAL SERVICO: 09211100****R\$ 221,00****INTERNET : 09211101****VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.****SERVIÇOS**

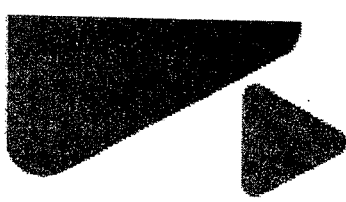
PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
12.10.2023 11.11.2023	ASSINATURA PLANO BASICO GERENCIAMENTO DE REDE		89,00	2

**SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS****R\$ 89,00****TOTAL SERVICO: 09211101****R\$ 89,00****SUB-TOTAL FATURA****R\$ 898,02****TOTAL DA FATURA VOGEL SOL. EM TEL.****R\$ 898,02**

CONFERE COM ORIGINAL

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

ESTADUAL



**Algar**  
Telecom

VOGEL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Pág: 3 de 3

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

- VINTE E QUATRO 872 R Serviço: DIVERSOS  
JD PAULISTA 14790000 GUAIRA SP

Emissão: 12 de Novembro de 2023  
Código do cliente: 000458376477  
Fatura: 441790752

**NOTA FISCAL**

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

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

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61  
Inscrição Estadual:  
CFOP: 5303

**VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.**

**NOTA FISCAL FATURA Nº 000218714 SERIE 001 SUBSERIE - SP**

Av Professor Vicente Rao, 1262 - Jardim Petropolis - SAO PAULO - SP / CEP : 04.636-001  
CNPJ 05.872.814/0001-30 - Inscr. Est. 116696678110 - Inscr. Munic. 3.261.014-9

RESERVADO AO FISCO

dd94.16f6.f977.21a8.dc13.3579.ee49.a641

Assinatura de Serviços de Comunicação de Dados	382,22
<b>TOTAL VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.</b>	<b>382,22</b>

<b>TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES</b>	<b>382,22</b>
---	---------------

Base de Cálculo (R\$) 382,22 Valor ICMS (R\$) 68,80

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

CONTIENE COM ORIGINAL

*OK*

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

*de ESTADUAL*

**OUTROS VALORES**

SERVICOS FACILIDADES	205,80
OUTROS SERVICOS	310,00
SUB-TOTAL DA FATURA	898,02
<b>TOTAL DA FATURA VOGEL SOL. EM TEL.</b>	<b>898,02</b>

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anota aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa. Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R\$ 3,59.

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

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

Locais de pagamento: bancos credenciados, casas lotéricas, Agências de Correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 19 dias do vencimento, seus serviços de telefonia, internet e TV poderão ser parcialmente bloqueados (internet terá a velocidade reduzida e TV será disponibilizado somente canais obrigatórios), após 30 dias desse bloqueio podem ser totalmente bloqueados e após mais 30 dias do bloqueio total o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 É obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura. Em cumprimento ao artigo 64, do Regulamento do Serviço de Comunicação Multimídia, aprovado pela Resolução nº 614/2013 da ANATEL, a Algar Telecom oferece gratuitamente serviço de conexão à internet por meio do provedor NETSITE (Algar Multimídia S/A). A partir de 01/09/2012, o serviço NetSuper será bloqueado após 19 (dezenove) dias do vencimento da fatura sem o efetivo pagamento. Quando precisar consultar sobre os tributos incidentes em seus produtos e serviços, acesse: [algartelecom.com.br/tributos](http://algartelecom.com.br/tributos)  
Fique atento ao vencimento de sua fatura, e continue desfrutando do mundo Internet. O serviço de Auxílio a Lista é gratuito, a menos que você tenha solicitado e recebido da sua prestadora a lista telefônica de assinantes oficial.

78

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.35  
8670308670 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====  
Convenio VOGEL/ALGAR TELECOM

Codigo de Barras 84620000008-7 98020504000-2  
04583764770-5 44179075200-6

Data do pagamento 14/11/2023

Valor Total 898,02

-----  
DOCUMENTO: 111409

AUTENTICACAO SISBB: 2.839.B2F.6F9.BEB.073

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 147.818

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



3240

Chave de Acesso da NF-e

35231008231734000193550000001478181001694800

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

135231779511508

19/10/2023 20:41

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.338 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

19/10/2023

Endereço

RUA 24 872

Bairro/Distrito

JARDIM PAULISTA

Cep

14790-000

Data de Saída/Entrada

19/10/2023

Município

GUAIRA

Fone/Fax

(17)033327000

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 147.818/ 1 Valor: 1.364,16 Venc.to. 18/11/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

1.364,16

Valor do ICMS

245,55

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

1.364,16

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

1.364,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta

1 - emitente

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

4

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

25,000

Peso Líquido

25,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568793	ESCOVA DESC. SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48 VICPHARMA Lote: M35243 Val.: 18/07/2026	30039099	000	5102	CX	10,00	71,520000	715,20	715,20	128,74		18,0	
573411	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VALVULA N. 12 UND MARKMED Lote: 20781 Val.: 31/08/2027	90183929	000	5102	UND	200,00	0,828000	165,60	165,60	29,81		18,0	
570012	VASELINA LIQUIDA 1000ML CX C/12 FR VICPHARMA Lote: M35039 Val.: 28/08/2025	30039099	000	5102	CX	1,00	483,360000	483,36	483,36	87,00		18,0	

Local de entrega: RUA 24

872 JARDIM PAULISTA 14790-000

GUAIRA SP

**LANÇADO**  
 Data: 20.10.2023  
 Nome: Letícia

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24hs

CONFERE COM ORIGINAL

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

80





www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 147.818

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35231008231734000193550000001478181001694800

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

Protocolo de Autorização de Uso

135231779511508

19/10/2023 20:41

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

CONFERE COM ORIGINAL

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

**CÁLCULO DO ISSQN**

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

Informações Complementares

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA

REG.:Ribeirão Preto

N/P.168.943

Reservado ao FISCO

COTAÇÃO 842229

87



Banco  
**Banco Itaú S/A** | **341-7**

**RECIBO DO SACADO**

Cedente <b>FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA</b>			Agência/Código Cedente <b>4522/40077-1</b>	Vencimento <b>18/11/2023</b>
Sacador/Avalista <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>			Número do Documento <b>147818/1</b>	Nosso Número <b>109/00253974-2</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>X</b>	(=)Valor Documento <b>R\$ 1.364,16</b>	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
<b>CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93</b> <b>END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP</b>				



Banco  
**Banco Itaú S/A** | **341-7**

**34191.09008 25397.424521 24007.710007 6 95380000136416**

Local de Pagamento <b>Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencto., somente no ITAU.</b>					Vencimento <b>18/11/2023</b>
Cedente <b>FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA</b>					Agência/Código Cedente <b>4522/40077-1</b>
Data Documento <b>19/10/2023</b>	Número do Documento <b>147818/1</b>	Espécie Doc. <b>RC</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>19/10/2023</b>	Nosso Número <b>109/00253974-2</b>
Uso do Banco	CIP	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x)Valor <b>R\$ 1.364,16</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) <b>APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,41 POR DIA DE ATRASO</b> <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 27,28</b> <b>SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO</b>					(-)Descontos/Abatimentos
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor
Sacado <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61</b> <b>RUA 24</b> <b>JARDIM PAULISTA - GUAIRA</b> <b>14790-000 - SP</b>					

Sacador/Avalista



82

16/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:15:35  
867008670 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082539742452124007710007695380000136416

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 111.410

DATA DE VENCIMENTO 18/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.364,16

VALOR COBRADO 1.364,16

NR. AUTENTICACAO 9.D8E.A34.925.914.622

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 GUARÁ LTDA  
 ENDEREÇO: RUA 24 Nº 872 - GUAIRÁ - SP -  
 CEP: 13.222-055 - FONE: 011 3322-6550  
 TEL: 011 3322-0550 - FAX: 011 3322-6550  
 E-MAIL: mutiraosupermercado@mutiraos.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída  
 Nº 000013681 FL. 1/1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3523 1056 9270 2300 0109 5500 1000 0136 8110 0204 6198**  
 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  
**135231811586335 24/10/2023 19:11:13**

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ  
 Endereço RUA 24 Nº 872  
 Município GUAIRÁ  
 UF SP  
 Inscrição Estadual -  
 Fone / Fax (17) 3332-7000  
 Bairro / Distrito CENTRO  
 CEP 14790-000  
 CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61  
 Data da Emissão 24/10/2023  
 Data da Saída 24/10/2023  
 Hora da Saída 19:09:38

1 481,07 13/11/2023

**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	481,07
valor do Frete	0,00	Valor do Seguro		Desconto	0,00	Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor total da Nota	481,07

**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  
 UF  
 Inscrição Estadual

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CS	CFOP	Unid.	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
'893000383005	MARGARINA CREMOSA S/SAL QUALLY 500G	15171000	0/60	5929	UN	24	8,99	215,76	0,00	0,00	0,00		0
'896069541485	TEMPERO OREGANO SIAMAR 10G	12119010	0/40	5929	UN	5	1,99	9,95	0,00	0,00	0,00		0
'897517209544	FUGINI MILHO VERDE EM CONSERVA SACHE 170G RF:954	20058000	0/60	5929	UN	15	3,99	59,85	0,00	0,00	0,00		0
'897517209650	ERVILHA FUGINI EM CONSERVA SACHE 170G	20054000	0/60	5929	UN	6	3,89	23,34	0,00	0,00	0,00		0
'898598810872	AZEITONA TOZZI VERDE S/CAROCCO SACHE 80G	20057000	0/60	5929	UN	8	4,29	34,32	0,00	0,00	0,00		0
'898910048068	COCO RALADO INDIANO S/ACUCAR 100G	08011100	0/40	5929	UN	10	5,79	57,90	0,00	0,00	0,00		0
'898930950051	AZEITE PORTO OLIVA EXTRA VIRGEM VIDRO 500ML	15109000	0/60	5929	UN	5	15,99	79,95	0,00	0,00	0,00		0

CONFERE COM ORIGINAL

509,93

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

LANÇADO  
 Data: 24/10/2023  
 Nome: Roseli

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

**DADOS ADICIONAIS**  
 Informações complementares  
 Ref. Cupom Fiscal: 70386,  
 DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELY  
 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 13/11/2023  
 Reservado ao Fisco  
 MBSA  
 Marcela de Brito  
 Nutricionista  
 CRN-3 58824

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06  
 Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.  
 Emissão: 24/10/2023 Total R\$ 481,07 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 Data de Recebimento  
 Identificação e assinatura do Recebedor  
 12626 - 24/10  
 NF-e  
 000013681  
 SÉRIE 1

84



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04094.551332 31805.680001 1 95330000048107

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>13/11/2023</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 24/10/2023	Núm. do documento 13681	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 24/10/2023	Nosso Número 157 / 00040945 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>481,07</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61  CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04094.551332 31805.680001 1 95330000048107

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>13/11/2023</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 24/10/2023	Núm. do documento 13681	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 24/10/2023	Nosso Número 157 / 00040945 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>481,07</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61  CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070409455133231805680001195330000048107

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	111.411
DATA DE VENCIMENTO	13/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	481,07
JUROS/MULTA	28,86
VALOR COBRADO	509,93

NR.AUTENTICACAO 0.A11.4EA.3C2.E18.F2D

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 MUTIRAO DE GUAIRA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA 24 Nº 872 - GUAIRA - SP  
 CNPJ: 06.927.023/0001-09  
 TEL: 17 2332-3533 - FAX: 17 2332-4542  
 E-MAIL: atendimento@mercadoelettronico.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída

1

Nº 000013684 / FL. 1/1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3523 1056 9270 2300 0109 5500 1000 0136 8410 0168 9232**

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  
**135231819086884 25/10/2023 15:54:31**

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  
**25/10/2023**

Data da Saída  
**25/10/2023**

Hora da Saída  
**15:52:39**

Endereço  
**RUA 24 Nº 872**

Bairro / Distrito  
**CENTRO**

CEP

**14790-000**

Município  
**GUAIRA**

Fone / Fax

**(17) 3332-7000**

UF  
**SP**

Inscrição Estadual

FATURA

1 779.40 14/11/2023

14/11

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

779,40

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

Desconto

0,00

Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor total da Nota

779,40

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	G/CS	CFOP	Unid	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
7896521400022	CAFE CAMILO TRADICIONAL PACOTE 500G	09012100	0/60	5929	UN	60	12,99	779,40	0,00	0,00	0,00		0

CONFERE COM ORIGINAL

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

ESTADUAL

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Ref. Cupom Fiscal: 70406,

BOLETO BANCARIO

VENCIMENTO : 14/11/2023

Reservado ao Fisco

LANÇADO

Data: 26/10/2023

Nome: Rosli

FAZENDA MUNICIPAL  
 Técnica de Imposto  
 CRN 1717508

26/10/23

30/10  
 17682-

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.  
 Emissão: 25/10/2023 Total R\$ 779,40 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento

Identificação e assinatura do Recebedor

NF-e

000013684

SÉRIE 1

87

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04094.711332 31805.680001 2 95340000077940

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>14/11/2023</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 25/10/2023	Núm. do documento 13684	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 25/10/2023	Nosso Número 157 / 00040947 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>779,40</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04094.711332 31805.680001 2 95340000077940

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>14/11/2023</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 25/10/2023	Núm. do documento 13684	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 25/10/2023	Nosso Número 157 / 00040947 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>779,40</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação  
Autenticação mecânica



16/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:15:35  
867008670 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070409471133231805680001295340000077940

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 111.412  
DATA DE VENCIMENTO 14/11/2023  
DATA DO PAGAMENTO 14/11/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 779,40  
VALOR COBRADO 779,40

NR.AUTENTICACAO 8.4CF.CC8.D45.FFC.04F

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

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

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

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



**SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA**  
 ENDEREÇO: AV. 23 Nº 1782 - GUAIRÁ - SP  
 Cnpj: 06.927.023/0001-09 INSC. EST. 322.011.587 118  
 TEL: 17.3332-3588 - FAX: 17.3332-8563  
 E-MAIL: mutiraodeguaira@supermercado-mutirao.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída  
 N° 000013683 FL. 1/1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3523 1056 9270 2300 0109 5500 1000 0136 8310 0124 2257**  
 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  
**1352318167094 25/10/2023 11:07:33**

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

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

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		CPF / CNPJ <b>435 48.341.283/0001-61</b>	Data da Emissão <b>25/10/2023</b>
Endereço <b>RUA 24 Nº 872</b>		Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>	CEP <b>14790-000</b>
Município <b>GUAIRA</b>	Fone / Fax <b>(17) 3332-7000</b>	UF <b>SP</b>	Inscrição Estadual <b>-</b>

FATURA

1	487,63	14/11/2023
---	--------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS <b>0,00</b>	Valor do ICMS <b>0,00</b>	Base de Cálculo do ICMS Substituição <b>0,00</b>	Valor do ICMS Substituição <b>0,00</b>	Valor total dos Produtos <b>487,63</b>
Valor do Frete <b>0,00</b>	Valor do Seguro	Desconto <b>0,00</b>	Despesas Accessórias <b>0,00</b>	Valor do IPI <b>0,00</b>
				Valor total da Nota <b>487,63</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/GST	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
19163	BROCOLIS NINJA 300G UNIDADE	07041000	0/40	5929	UN	5	4,99	24,95	0,00	0,00	0,00	0	0
3094	CHEIRO VERDE	84198999	0/40	5929	UN	15	3,69	55,35	0,00	0,00	0,00	0	0
34944	ABOBORA ITALIANA KG	07099300	0/40	5929	KG	6,185	3,99	24,67	0,00	0,00	0,00	0	0
52504	OVO GRANDE BRANCO DIONISIO A GRANEL C/30 RF:8	04072100	0/40	5929	UN	4	17,99	71,96	0,00	0,00	0,00	0	0
6057	CENOURA KG	07061000	0/40	5929	KG	5,03	2,99	15,03	0,00	0,00	0,00	0	0
6064	BETERRABA	07069000	0/40	5929	KG	5,06	2,49	12,59	0,00	0,00	0,00	0	0
6163	MANDIOCA SALSAS KG	07149000	0/40	5929	KG	8,04	7,99	64,23	0,00	0,00	0,00	0	0
6170	BANANA NANICA RF. 00101002	08039000	0/40	5929	KG	11,281	3,99	45,01	0,00	0,00	0,00	0	0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	19,134	2,29	43,81	0,00	0,00	0,00	0	0
6323	LARANJA KILO	08051000	0/40	5929	KG	9,97	2,99	29,80	0,00	0,00	0,00	0	0
6330	BATATA DOCE KG	07142000	0/40	5929	KG	3,016	4,99	15,04	0,00	0,00	0,00	0	0
6477	VERDURA FOLHA	84198999	0/40	5929	UN	5	6,99	34,95	0,00	0,00	0,00	0	0
6774	ALHO TOTAL A GRANEL KG.	07032090	0/40	5929	KG	2,018	24,90	50,24	0,00	0,00	0,00	0	0

*CONFERE COM ORIGINAL*  
*[Assinatura]*

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

**LANÇADO**  
 Data: **25/10/2023**  
 Nome: **Roeli**

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 70404, BOLETO VENCIMENTO 14/11/2023	Reservado ao Fisco  <b>Marcela de Brito</b> <b>Nutricionista</b> <b>CRN-3 50824</b> 17697-25110
---	--

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 25/10/2023 Total R\$ 487,63 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	NF-e <b>000013683</b> SÉRIE 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor

**RECIBO DO PAGADOR**

341-7

**34191.57007 04094.631332 31805.680001 4 95340000048763**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>14/11/2023</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 25/10/2023	Núm. do documento 13683	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 25/10/2023	Nosso Número 157 / 00040946 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>487,63</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

**Itaú**

Banco Itaú S.A.

341-7

**34191.57007 04094.631332 31805.680001 4 95340000048763**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>14/11/2023</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 25/10/2023	Núm. do documento 13683	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 25/10/2023	Nosso Número 157 / 00040946 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>487,63</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:

**Ficha de Compensação**

Autenticação mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070409463133231805680001495340000048763

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 111.413  
DATA DE VENCIMENTO 14/11/2023  
DATA DO PAGAMENTO 14/11/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 487,63  
VALOR COBRADO 487,63

NR.AUTENTICACAO F.694.634.B3A.BC1.D41

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 MÚTRÃO DE GUAIRÁ LTDA  
 ENDEREÇO: RUA 24 Nº 872 - GUAIRÁ - SP  
 CNPJ: 06.927.023/0001-09  
 TEL: 17 3332-7500 - FAX: 17 3332-6552  
 E-MAIL: MÚTRÃO@SUPERMERCADOMUTRAO.COM.BR

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída  
 N° 000013705 FL. 1/1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3523 1056 9270 2300 0109 5500 1000 0137 0510 0164 4370**  
 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  
**135231862167343 31/10/2023 15:08:39**

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

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		CPF / CNPJ <b>435 48.341.283/0001-61</b>	Data da Emissão <b>31/10/2023</b>
Endereço <b>RUA 24 Nº 872</b>		Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>	CEP <b>14790-000</b>
Município <b>GUAIRA</b>	Fone / Fax <b>(17) 3332-7000</b>	UF <b>SP</b>	Inscrição Estadual <b>-</b>

Data da Saída: **31/10/2023**  
 Hora da Saída: **15:07:32**

FATURA

1	647.84	20/11/2023
---	--------	------------

20/11

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS <b>0,00</b>	Valor do ICMS <b>0,00</b>	Base de Cálculo do ICMS Substituição <b>0,00</b>	Valor do ICMS Substituição <b>0,00</b>	Valor total dos Produtos <b>647,84</b>
Valor do Frete <b>0,00</b>	Valor do Seguro	Desconto <b>0,00</b>	Despesas Acessórias <b>0,00</b>	Valor do IPI <b>0,00</b>
				Valor total da Nota <b>647,84</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	Q/CS	CEP	Unid	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
19163	BROCOLIS NINJA 300G UNIDADE	07041000	0/40	5929	UN	5	5,99	29,95	0,00	0,00	0,00	0	0
3094	CHEIRO VERDE	84198999	0/40	5929	UN	15	3,69	55,35	0,00	0,00	0,00	0	0
34388	MELAO CEPI AMARELO KG	08071900	0/40	5929	KG	8,849	6,99	61,85	0,00	0,00	0,00	0	0
34944	ABOBORA ITALIANA KG	07099300	0/40	5929	KG	6,075	3,99	24,23	0,00	0,00	0,00	0	0
52504	OVO GRANDE BRANCO DIONISIO A GRANEL C/30 RF:8	04072100	0/40	5929	UN	4	18,99	75,96	0,00	0,00	0,00	0	0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	5,226	1,99	10,39	0,00	0,00	0,00	0	0
6057	CENOURA KG	07061000	0/40	5929	KG	4,905	3,99	19,57	0,00	0,00	0,00	0	0
6064	BETERRABA	07069000	0/40	5929	KG	5,028	1,99	10,00	0,00	0,00	0,00	0	0
6156	CHUCHU KG	07099300	0/40	5929	KG	10,153	5,29	53,70	0,00	0,00	0,00	0	0
6170	BANANA NANICA RF. 00101002	08039000	0/40	5929	KG	9,984	3,69	36,83	0,00	0,00	0,00	0	0
6217	MAMAO FORMOSA KG	08072000	0/40	5929	KG	4,044	6,99	28,26	0,00	0,00	0,00	0	0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	19,167	1,99	38,14	0,00	0,00	0,00	0	0
6330	BATATA DOCE KG	07142000	0/40	5929	KG	3,03	3,99	12,08	0,00	0,00	0,00	0	0
6392	CEBOLA NACIONAL RF. 000014	07031019	0/40	5929	KG	7,025	5,59	39,26	0,00	0,00	0,00	0	0
6408	BATATA LISA RF. 000005	07019000	0/40	5929	KG	7,046	3,99	28,11	0,00	0,00	0,00	0	0
6453	MELAO REDINHA KG	08071900	0/40	5929	KG	1,92	6,99	13,42	0,00	0,00	0,00	0	0
6477	VERDURA FOLHA	84198999	0/40	5929	UN	5	6,99	34,95	0,00	0,00	0,00	0	0
6774	ALHO TOTAL A GRANEL KG	07032090	0/40	5929	KG	3,044	24,90	75,79	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 70710, DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELE BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 20/11/2023  <b>Marcela de Brito</b> <b>Nutricionista</b> <b>CRN-3 50824</b> 31/10 17:41	Reservado ao Fisco <b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 	<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 14/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 04/2022</b> <b>FONTE ( ) FEDERAL</b> <b>MUNICIPAL</b> <b>ESTADUAL</b>
--	---	--

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MÚTRÃO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 31/10/2023 Total R\$ <b>647,84</b> SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	NF-e <b>000013705</b> SÉRIE 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor

2609

93

**RECIBO DO PAGADOR**

**Itaú** Banco Itaú S.A.      341-7      34191.57007 04095.131332 31805.680001 4 95400000064784

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>20/11/2023</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 31/10/2023	Núm. do documento 13705	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 31/10/2023	Noosso Número 157 / 00040951 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>647,84</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE</b> CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 RUA 24 N° 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					
<b>Beneficiário final</b> CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

**Itaú** Banco Itaú S.A.      341-7      34191.57007 04095.131332 31805.680001 4 95400000064784

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>20/11/2023</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 31/10/2023	Núm. do documento 13705	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 31/10/2023	Noosso Número 157 / 00040951 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>647,84</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE</b> CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 RUA 24 N° 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					
<b>Beneficiário final</b> CNPJ/CPF:					



**Ficha de Compensação**  
Autenticação mecânica

16/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:15:35  
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419157007040951313323180568000149540000064784

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 111.414

DATA DE VENCIMENTO 20/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 647,84

VALOR COBRADO 647,84

NR.AUTENTICACAO 0.2B3.DE3.F1D.907.163

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.

95



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUARAITOA  
 ENDEREÇO: AV 23 Nº 1782 - GUAIRA - SP  
 CEP: 14.270-000 FONE: 011 3332 527 118  
 TEL: 07 3331-3555 - FAX: 07 3331-4652  
 E-MAIL: mutiraosupermercado@netnet.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída

1

Nº 000013697 FL. 1/1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 1056 9270 2300 0109 5500 1000 0136 9710 0167 9146

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

135231852830638

30/10/2023 15:43:02

Natureza da operação

**OPERAÇÃO REG.EM ECF**

Inscrição Estadual

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

322011587118

56.927.023/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

435

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

30/10/2023

Data da Saída

30/10/2023

Hora da Saída

15:42:17

Endereço

RUA 24 Nº 872

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

14790-000

Município

GUAIRA

Fone / Fax

(17) 3332-7000

UF

SP

Inscrição Estadual

-

FATURA

1 84.90

19/11/2023

19/11

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

Valor do ICMS

0,00

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

Valor total dos Produtos

84,90

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

Desconto

0,00

Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

Valor total da Nota

84,90

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	Q/CS	CFOP	Unid.	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7896069572175	CHA MATE SLAMAR 250G	09030090	0/60	5929	UN	10	8,49	84,90	0,00	0,00	0,00		0

CONFERE COM ORIGINAL

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

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Ref. Cupom Fiscal: 70621,

BOLETO BANCARIO VENCIMENTO 19/11/2023

Reservado ao Fisco

7637 - 17746 - 30/10

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06

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

Emissão: 30/10/2023 Total R\$ 84,90 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento

30/10/23

Identificação e assinatura do Recebedor

Marcela B. S. Homemoto

NF-e

000013697

SÉRIE 1



**RECIBO DO PAGADOR**

**Itaú** Banco Itaú S.A.      341-7      34191.57007 04095.051332 31805.680001 1 95390000008490

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					<b>Vencimento</b> <b>19/11/2023</b>
<b>Beneficiário</b> <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> <b>CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09</b> AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					<b>Agência/Código Beneficiário</b> 1333/18056-8
<b>Data do documento</b> 30/10/2023	<b>Núm. do documento</b> 13697	<b>Espécie Doc.</b> DMI	<b>Aceite</b> N	<b>Data Processamento</b> 30/10/2023	<b>Nosso Número</b> 157 / 00040950 - 5
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 157	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	<b>(=) Valor do Documento</b> <b>84,90</b>
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b> APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					<b>(-) Descontos/Abatimento</b>
					<b>(+) Juros/Multa</b>
					<b>(=) Valor Cobrado</b>
<b>Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE</b> <b>CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61</b> RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					
<b>Beneficiário final</b> <b>CNPJ/CPF:</b>					

Autenticação mecânica

**Itaú** Banco Itaú S.A.      341-7      34191.57007 04095.051332 31805.680001 1 95390000008490

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					<b>Vencimento</b> <b>19/11/2023</b>
<b>Beneficiário</b> <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> <b>CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09</b> AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					<b>Agência/Código Beneficiário</b> 1333/18056-8
<b>Data do documento</b> 30/10/2023	<b>Núm. do documento</b> 13697	<b>Espécie Doc.</b> DMI	<b>Aceite</b> N	<b>Data Processamento</b> 30/10/2023	<b>Nosso Número</b> 157 / 00040950 - 5
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 157	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	<b>(=) Valor do Documento</b> <b>84,90</b>
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b> APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					<b>(-) Descontos/Abatimento</b>
					<b>(+) Juros/Multa</b>
					<b>(=) Valor Cobrado</b>
<b>Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE</b> <b>CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61</b> RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					
<b>Beneficiário final</b> <b>CNPJ/CPF:</b>					



**Ficha de Compensação**  
Autenticação mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070409505133231805680001195390000008490

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 111.415  
DATA DE VENCIMENTO 19/11/2023  
DATA DO PAGAMENTO 14/11/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 84,90  
VALOR COBRADO 84,90

NR. AUTENTICACAO S.D3E.520.B44.EE1.094

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

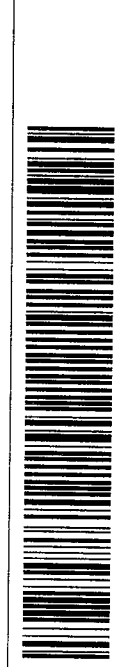
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**NF-e**  
Nº  
000.022.431  
Série 000



CHAVE DE ACESSO  
3523 1021 0364 1700 0184 5500 0000 0224 3110 0128 2277

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  
13523177917283 - 19/10/2023 16:36:35  
CNPJ  
21.036.417/0001-84

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº. 000.022.431  
Série 000  
Folha 1/1

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA**  
RUA PAOLO PERIOTTO, 363  
JARDIM DE CRESCI - 13571-618  
Sao Carlos - SP Fone/Fax: 1634138008

**5102 Venda Dentro do Estado**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
637341109119

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
ENDEREÇO  
**R 24, 872**  
MUNICÍPIO  
**Guaira**  
CNPJ / CPF  
48.341.283/0001-61  
CEP  
14790-000  
BAIRRO / DISTRITO  
JD PAULISTA  
UF  
SP  
FONE / FAX  
001733312777  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
19/10/2023  
19/10/2023  
16:37:47

**FATURA / DUPLICATA**  
Num. 001  
Venc. 18/11/2023  
Valor R\$ 1.548,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	902,95	VALOR DO ICMS	108,35	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	V. ICMS UF REMET.	0,00	VALOR DO ICP	0,00	VALOR DO PIS	0,00	V. TOTAL PRODUTOS	1.548,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	V. ICMS UF DEST.	0,00	V. TOT. TRIB.	0,00	VALOR DA COFINS	0,00	V. TOTAL DA NOTA	1.548,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA**  
ENDEREÇO  
**AV SAO CAETANO, 237**  
QUANTIDADE  
12  
ESPÉCIE  
cx  
MARCA  
MARCA  
**ARARAQUARA**  
CÓDIGO ANTT  
(0) Emitente  
FRETE POR CONTA  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
SP  
CNPJ / CPF  
48.740.351/0088-16  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
181327238119  
PESO BRUTO  
142,200  
PESO LÍQUIDO  
142,200

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
902	GLICOFISIOLÓGICO 5% SOL INJ IV 500ML CX C/20 PMC: 5,63 pRedBC=41,67%	30049099	020	5102	UN	240,0000	6,4500	1.548,00	902,95	108,35		12,00	

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSOS  
PROCESSO Nº 142002  
CONVENIO Nº 04/2002  
FONTE ( ) FEDERAL  
MUNICIPAL  
ESTADUAL

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: Confeir mercadoria no ato da entrega - Não aceitar produtos rejeitados posteriores a 24h / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / Email do destinatário: casacompras@hotmail.com

RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, EMISSÃO: 19/10/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.548,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JD PAULISTA Guaira-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAULO PERIOTTO 363 SAO CARLOS SP 21.036.417/0001-84

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

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Nosso Número  
26913910000015083

- Mudou-se
- Ausente
- Não existe nº
- Recusado
- Não Procurado
- Falecido
- Desconhecido
- End. insuf.
- Outros

Vencimento

18/11/2023

N.º do Documento  
22431/1NF

Especie  
RS

Valor do Documento  
1.548,00

Recebi(emos) o bloquete de características acima

Data

Assinatura

Data

Entregador

**BANCO DO BRASIL 001-9**

**00190.00009 02691.391003 00015.083173 3 95380000154800**

Local de Pagamento

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

Vencimento

18/11/2023

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAULO PERIOTTO 363 SAO CARLOS SP 21.036.417/0001-84

Agência / Código Beneficiário

3062-7/114660-2

Data do Documento  
19/10/2023

N.º do Documento  
22431/1NF

Especie Doc  
RS

Acéite  
N

Data do Processamento  
19/10/2023

Nosso Número

26913910000015083

Uso do Banco

Carteira

Especie

Quantidade

Valor

Valor do Documento

1.548,00

Instruções

Desconto / Abatimento

Outras Deduções (Abatimento)

Mora / Multa

Outros Acréscimos

Valor Cobrado

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MES TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 14790000 - GUAIRA - SP

Cod. Interno: 00000146

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Pagador / Avalista:

Recibo do Pagador

**BANCO DO BRASIL 001-9**

**00190.00009 02691.391003 00015.083173 3 95380000154800**

Local de Pagamento

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

Vencimento

18/11/2023

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAULO PERIOTTO 363 SAO CARLOS SP 21.036.417/0001-84

Agência / Código Beneficiário

3062-7/114660-2

Data do Documento  
19/10/2023

N.º do Documento  
22431/1NF

Especie Doc  
RS

Acéite  
N

Data do Processamento  
19/10/2023

Nosso Número

26913910000015083

Uso do Banco

Carteira

Especie

Quantidade

Valor

Valor do Documento

1.548,00

Instruções

Desconto / Abatimento

Outras Deduções (Abatimento)

Mora / Multa

Outros Acréscimos

Valor Cobrado

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MES TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 14790000 - GUAIRA - SP

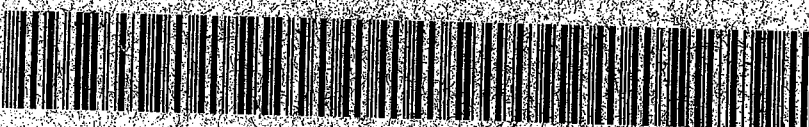
COD. INTERNO: 00000146

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



100

16/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:15:35  
867008670 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090269139100300015083173395380000154800

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	111.416
NOSSO NUMERO	26913910000015083
CONVENIO	02691391
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.548,00
VALOR COBRADO	1.548,00

=====

NR. AUTENTICACAO 8.A1B.521.EBD.AF0.307

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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

Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1  
Fazenda Santa Cândida  
Campinas SP  
13087-541  
193273-7199

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



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

CHAVE DE ACESSO  
**3523 0907 0143 1800 0332 5500 1000 0511 3017 6685 6053**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da SEFAZ Autorizadora

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

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

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

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

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

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / C90SN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
1956	DXH 500 SERIES CONTROL 6X2.3 Lote: 231521 x1 Val:05/11/23 Cód.Alt: B36872 Retido Anteriormente: Base ST Ret: 1.086,70; Carga Tributária: 18,00; Valor ST Ret.: 79,55; ICMS Substituto: 116,06; ICMS Efetivo: % Redução Base: 0,00; Base de Cálculo: 1.099,00; Alíquota ICMS: 18,00; ICMS: 197,82;	3002.12.29	760	5.405	UN	1,00	1.099,0000	1.099,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**PAGAMENTO PARCIAL NO  
VALOR DE R\$ 549,50**

**CONFERE COM ORIGINAL**  
*CH*

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

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

<b>CAIXA</b>		<b>104-0</b>	10491.10123 58000.100048 00006.451108 4 95400000054950		<b>Recibo do Pagador</b>
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ VALOR LIMITE</b>					
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA					Vencimento <b>20/11/2023</b>
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					Agência/Código do Beneficiário <b>3094/1101258-7</b>
Data do Documento <b>19/09/2023</b>	Número do Documento <b>51130/2</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>19/09/2023</b>	CNPJ do Beneficiário <b>07.014.318/0001-70</b>
Uso do Banco	Carteira <b>RG</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Nosso Número <b>1400000000064511-2</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) <b>Multa de 2,00 % após 20/11/2023</b> <b>Juros/Mora ao dia: R\$ 0,18 após 20/11/2023</b> <b>Protestável a partir de 29 dias do vencimento</b> <b>Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.</b>					(=) Valor do Documento <b>549,50</b>
					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 , 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador <b>48.341.283/0001-61</b>
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-3; Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					Código de Baixa <b>1400000000064511-2</b>
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					Autenticação Mecânica

<b>CAIXA</b>		<b>104-0</b>	10491.10123 58000.100048 00006.451108 4 95400000054950		
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ VALOR LIMITE</b>					
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDIC - CNPJ: 07.014.318/0001-70					Vencimento <b>20/11/2023</b>
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					Agência/Código do Beneficiário <b>3094/1101258-7</b>
Data do Documento <b>19/09/2023</b>	Número do Documento <b>51130/2</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>19/09/2023</b>	CNPJ do Beneficiário <b>07.014.318/0001-70</b>
Uso do Banco	Carteira <b>RG</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Nosso Número <b>1400000000064511-2</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) <b>Multa de 2,00 % após 20/11/2023</b> <b>Juros/Mora ao dia: R\$ 0,18 após 20/11/2023</b> <b>Protestável a partir de 29 dias do vencimento</b> <b>Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.</b>					(=) Valor do Documento <b>549,50</b>
					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 , 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador <b>48.341.283/0001-61</b>
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					Código de Baixa <b>1400000000064511-2</b>
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

16/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:15:35  
867008670 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491101235800010004800006451108495400000054950

BENEFICIARIO:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC

NOME FANTASIA:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE

CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 111.417  
DATA DE VENCIMENTO 20/11/2023  
DATA DO PAGAMENTO 14/11/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 549,50  
VALOR COBRADO 549,50

NR.AUTENTICACAO 1.944.161.AF6.46C.7E9

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.

109



COPIE RE COM ORIGINAL

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

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

**mafra**  
distribuição de saúde

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAIDA  
N. 001287119  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
3523 1012 4201 6400 0157 5500 1001 2871 1911 3947 1651  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231780079624 19/10/2023 22:47:00-03:00

CNPJ  
12.420.164/0001-57

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

ENDEREÇO: RUA 24.872

NO MEIRAÇÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICÍPIO: GUAIRA

FONE/FAX: 01733327000

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

FONE/FAX: 01733327000

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

ENDEREÇO: RUA 24.872 -

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICÍPIO: GUAIRA

FONE/FAX: 01733327000

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

001

UF: SP

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

15/11/2023

UF: SP

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

662,50

UF: SP

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS 46,36

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO 0,00

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

0,00

DESCONTO 0,00

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

RAZÃO SOCIAL

HEALTH LOGÍSTICA HOSPITALAR - T2014

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

ENDEREÇO

RUA OSASCO, 949 GALPAO D

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

QUANTIDADE

1

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

ESPECIE

CAIXAS

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

NUMERAÇÃO

1

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

MARKA

CAIXAS

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL DO ISSQN

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
20000696

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RED BASE CONF INCISO 2 DO artigo 3 do Anexo II do RICMS Decreto 45.490, de 30 de novembro de 2000 CONV 128/94 - Produto(s): 029589

842213

Nosso Pedido: 98SYCS

A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse

Pedido: 98SYCS  
Rep.: 017807

Nº da OS  
600003021336 (P)

Volumes  
1

Total  
1

RESERVADO  
LANÇADO

Data: 21/10/23

Nome: Estelma

Identificação do emitente  
**C M HOSPITALAR S.A (RPO)**  
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727  
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055  
 RIBEIRAO PRETO/SP  
 Fone: 551021019400

**mafra**  
 distribuidores em saúde

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA **1**  
 1-SAÍDA  
 N. 001287119  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 3523 1012 4201 6400 0157 5500 1001 2871 1911 3947 1651

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ  
 12.420.164/0001-57

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135231780079624 19/10/2023 22:47:00-03:00

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
<https://www.viveo.com.br/compliance>

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS

TICKET



Nº 001287119  
 SÉRIE 1  
 EMPRESA 001001  
 000005858739

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

709

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro.Documento 001287119	( ) 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 16/11/2023	Valor do Documento 662,50	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTA BOLETO BANCARIO				Vencimento 16/11/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055				Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 19/10/2023	Nro.Documento 001287119	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/10/2023
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				Nosso Número 09/00001218565-3
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,33 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 662,50
				(-)Desconto/Abatimento
				(-)Outras Deduções
				(+)Mora/Multa
				(+)Outros Acréscimos
				(=)Valor Cobrado

Pagador  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872 - JD PAULISTA  
GUAIRA - SP - 14790000

Código Interno: 000076-0001  
CNPJ: 48.341.283/0001-61



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTA BOLETO BANCARIO				Vencimento 16/11/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055				Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 19/10/2023	Nro.Documento 001287119	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/10/2023
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				Nosso Número 09/00001218565-3
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,33 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 662,50
				(-)Desconto/Abatimento
				(-)Outras Deduções
				(+)Mora/Multa
				(+)Outros Acréscimos
				(=)Valor Cobrado

Pagador  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872 - JD PAULISTA  
GUAIRA - SP - 14790000

Código Interno: 000076-0001  
CNPJ: 48.341.283/0001-61



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



107

16/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:15:35  
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

23793376099000012185665000249402195360000066250

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 111.418

DATA DE VENCIMENTO 16/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 662,50

VALOR COBRADO 662,50

-----

NR. AUTENTICACAO B.7FC.B19.FD0.D6E.7F4

-----

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.

208

Identificação do emitente  
**C M HOSPITALAR S.A (RPO)**  
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727  
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055  
 RIBEIRÃO PRETO/SP  
 Fone: 55121019400

**mafra**  
 distribuidoras saude

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 001283893  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 3523 1012 4201 6400 0157 5500 1001 2839 9319 7125 5214  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		INSC. ESTADUAL DE USO 135231762504016 17/10/2023 20:53:56:03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582557602113		NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)		CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61	
ENDERECO: RUA 24,872		BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA		DT. EMISS. 17/10/2023	
MUNICIPIO: GUAIRA		FONE/FAX: 01733327000		DATA ENTRADA/SAIDA:	
NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		UF: SP		HORA ENTRADA/SAIDA:	
ENDERECO: RUA 24,872 -		BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA		INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
MUNICIPIO: GUAIRA		UF: SP		CEP: 14790-000	
001		FONE/FAX: 01733327000		OBS/ENTREGA:	
13/11/2023					
308,00					
BASE DE CALCULO DO ICMS 308,00		VALOR DO ICMS 55,44		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 308,00	
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10	
ENDERECO RUA OSASCO, 949 GALPAO D		MUNICIPIO CAJAMAR		UF SP	
QUANTIDADE 1		ESPECIE CAIXAS		MARCA	
COD. PROD 135956		DESCR PROD POLY B (POLIMX1 NA B) 500.000 UI C1 F/A (I) (G) - TEUTO		NUMERAÇÃO	
G					
NCM/SH 30042079 200		CST 5102		CFOP 200	
V.UNITARIO 11,000000		VLR TOTAL 308,00		BC.ICMS 308,00	
QUANT. 28,0000		VLR ICMS 55,44		VLR ICMS ST %ICMS 0,00	
CX 5102		BC.ICMS ST 0,00		ALIQ.IPI 0,00%	
				VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
				PLACA DO VEICULO UF SP	
				PESO BRUTO 4,0000	
				PESO LIQUIDO 4,0000	
				VALOR TOTAL DA NOTA 308,00	
				D.VALID. 30/07/2024 01/08/2024	
				D.FABR. 30/07/2024 01/08/2024	
				Q. LOTE 28	
				LOTE PROD. LPLBA2143	
				G. LOTE	
				VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 840326 Nosso Pedido: 99SVE3 A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse https://www.viveo.com.br/compliance		Pedido: 99SVE3 Rep.: 011807 Nº da OS 600003014885 (P) Total		RESERVADO AO FISCAL <b>LANÇADO</b> Data: 31/10/23 Nome: Jhonyne	

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 141/2022  
 CONVENIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL  
 & ESTADUAL

209

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro.Documento 001283993	<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 13/11/2023	Valor do Documento 308,00	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTA BOLETO BANCARIO					Vencimento <b>13/11/2023</b>
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 17/10/2023	Nro.Documento 001283993	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/10/2023	Nosso Número 09/00001210816-0
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>308,00</b>
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,62 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872 - JD PAULISTA  
GUAIRA - SP - 14790000

Código Interno: 000076-0001  
CNPJ: 48.341.283/0001-61



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTA BOLETO BANCARIO					Vencimento <b>13/11/2023</b>
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 17/10/2023	Nro.Documento 001283993	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/10/2023	Nosso Número 09/00001210816-0
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>308,00</b>
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,62 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



110

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23793376099000012108816000249405595330000030800

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	111.419
DATA DE VENCIMENTO	13/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	308,00
JUROS/MULTA	6,78
VALOR COBRADO	314,78

-----

NR.AUTENTICACAO F.8FE.C9C.946.FBD.4E7

=====

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

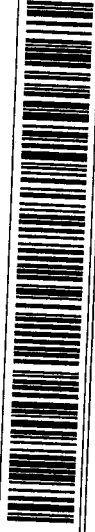
SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

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.(LDA)**  
 AV. TIRADENTES, 8640  
 JARDIM ROSICLER CEP: 86072-000  
 LONDRI/PR  
 Fonte: 554333156400  
 dia:rc@vivo.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 001040880  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 4123 1012 4201 6400 0238 5500 1001 0408 8019 7959 3790

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 9054653090

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141230280271803 23/10/2023 17:03:37-03:00

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

ENDEREÇO: RUA 24,872

MUNICÍPIO: GUAIRA

nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

FONE/FAX: 01733327000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

CNPJ/CPF:

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

CEP: 14790-000

DT. EMISS. 23/10/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

CNPJ

12.420.164/0002-38

OBSTREGA: ENTREGAR AMANHÃ URGENTE 21/10

VALOR DO ICMS

51,39

VALOR DO ICMS ST

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

561,62

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO ICMS

561,62

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

561,62

VALOR TOTAL DA NOTA

561,62

RAZÃO SOCIAL

SÃO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI

ENDEREÇO

RODOVIA BR 116, 27363

QUANTIDADE

2

ESPECIE

DIVERSOS

MARKA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,4000

PESO LÍQUIDO

3,2930

COD. PROD

002513

DESCR PROD

SONDA NASOGASTR

CA LONGA 18 C/20

2517P - EMBRAME

D

134188

TUBO HEMO ROXO E

DTA K2 PLASTICO

4ML REF 360057 -

BECTON DICKINSON

N - VACUTAINER E

FIICIENCIA

QUANT.

1,0000

V.UNITARIO

40,400000

VLR TOTAL

40,40

BC.ICMS

40,40

BC.ICMS ST

0,00

VLR ICMS

0,00

VLR ICMS S

0,00

%ICMS

12,00%

ALIQ.IPI

0,00%

Q. LOTE

1

LOTE PROD.

2300013788

D.VALID.

30/03/2026

D.FABR.

01/05/2023

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

200,04

VALOR TOTAL DO ISSQN

8,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

200,04

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 24/10/23

Nome: Carla

Pedido: A06468

Rep.: 011807

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1847597

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

836772

836772 Nosso Pedido: A06468

A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.vivo.com.br/compliance> - IE DIFAL/DESTINO N 816012622112 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 49,70.

CONFERE COM ORIGINAL

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

ESTADUAL

112



**mafra**  
distribuidores saúde

**Identificação do emitente**  
C M HOSPITALAR S.A (LDA)  
AV. TIRADENTES, 6640  
JARDIM ROSICLER CEP: 86072-000  
LONDRINA/PR  
Fone: 554333159400

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA

N. 001040880  
SÉRIE 1  
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
4123 1012 4201 6400 0238 5500 1001 0408 8019 7959 3790

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9054653090

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141230280271803 23/10/2023 17:03:37-03:00

CNPJ  
12.420.164/0002-38

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.
376848	CURATIVO ALGINAT O DE CALCIO EST PLACA 15X15CM CX 5 UNID - CREMER	30051020	000	6108	CX	2,0000	160,590000	321,18	321,18	0,00	38,54	0,00	12,00%	0,00%	2	519790323F	30/06/2025	01/07/2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

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

NF-e  
Nº 001040880  
SÉRIE 1  
EMPRESA 001002  
00005963871

TICKET



RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S A (LDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA A OLADO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (00076-0001)

DATA DE RECEBIMENTO

113

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A (LDA) CNPJ: 12.420.164/0002-38		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro.Documento 001040880	<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 20/11/2023	Valor do Documento 561,62	
Recebi(emos) o bloqueto/titulo com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTA BOLETO BANCARIO				Vencimento <b>20/11/2023</b>
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A (LDA) - CNPJ: 12.420.164/0002-38 AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000				Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 23/10/2023	Nro.Documento 001040880	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/10/2023
Use do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				Valor do Documento <b>561,62</b>
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).				(-)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 DESTA BOLETO BANCARIO				Vencimento <b>20/11/2023</b>
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A (LDA) - CNPJ: 12.420.164/0002-38 AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000				Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 23/10/2023	Nro.Documento 001040880	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/10/2023
Use do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				Valor do Documento <b>561,62</b>
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).				(-)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



16/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:15:35  
867008670 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23793376099000012230018000249401995400000056162  
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	111.420
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	561,62
VALOR COBRADO	561,62

=====

NR.AUTENTICACAO	C.66C.C50.81B.27C.75D
-----------------	-----------------------


=====

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.

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>M e E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME - EMBALAGEM e CIA</b> AV 25, 1123 - JARDIM PAULISTA 14790-000 GUAIRA - SP (17) 3331-8394		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> 987 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 1017 5281 1900 0134 5500 1000 0009 8710 0001 1698 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135231753417248 16/10/2023 15:19:52</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>322.035.802.110</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>17.528.119/0001-34</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		CNPJ <b>48.341.283/0001-61</b>	DATA DA EMISSÃO <b>16/10/2023</b>
ENDEREÇO <b>RUA 24, 872</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM PAULISTA</b>	CEP <b>14790-000</b>
MUNICÍPIO <b>GUAIRA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>3332-7000</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>10/11</b>
		HORA DA SAÍDA <b>15:19:48</b>	

<b>FATURA / DUPLICATA</b> PARCELAS <b>001 11/11/2023 203,80</b>					
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>		VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>203,80</b>
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>203,80</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>0-Remetente</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANIT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE <b>2</b>	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	R.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
7898949834717	COPO 180 ML BCO CX 2500 Cód. Barras: 7898949834717	39241000	0102	5102	PC	2	101,90	203,80	0,00	0,00	
<p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> <p><i>[Handwritten Signature]</i></p> <p><b>PAGO COM RECURSO</b>            PROCESSO Nº 14/2022            CONVÊNIO Nº 04/2022            FONTE ( ) FEDERAL            *MUNICIPAL            &amp; ESTADUAL</p>											

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS DE ISS E DE IPI	RESERVADO AO FISCO <b>LANÇADO</b> Data: 16/10/2023 Nome: Roseli
--	--

RECEBEMOS DE M e E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 987. EMISSÃO: 16/10/2023 VALOR TOTAL: 203,80 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP		<b>NF-e</b> <b>987</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

17563

116

Local de Pagamento Banco Bradesco - Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Data de Vencimento 10/11/2023	
Beneficiário M & E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME - CNPJ: 017.528.119/0001-34 AV 25, 1123 - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA - SP					Agência/Código Cedente 0335-0006995-7	
Data do Doc. 16/10/2023		Nº do documento 978	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces. 16/10/2023	Nosso Número 09/32/890000002-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie/Moeda R\$	Quantidade 0		Valor/Percentual	(=) Valor do Documento 203,80
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 048.341.283/0001-61 RUA 24 14790-000 - GUAIRA - SP						
Beneficiário Final: Não informado					Recibo do Sacado	

Recebimento através do cheque nº. do Banco  
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco sacado.

Autenticação Mecânica

Corte aqui

Local de Pagamento Banco Bradesco - Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Data de Vencimento 10/11/2023	
Beneficiário M & E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME - CNPJ: 017.528.119/0001-34 AV 25, 1123 - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA - SP					Agência/Código Cedente 0335-0006995-7	
Data do Doc. 16/10/2023		Nº do documento 978	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces. 16/10/2023	Nosso Número 09/32/890000002-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie/Moeda R\$	Quantidade 0		Valor/Percentual	(=) Valor do Documento 203,80
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente)						(-) Descontos/Abatimentos
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * *						(-) Outras deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 048.341.283/0001-61 RUA 24 14790-000 - GUAIRA - SP						
Beneficiário Final: Não informado					Ficha de Compensação	
Autenticação Mecânica						



SAC - Serviço de Apoio ao Cliente: 0800.704.8383  
Deficiente Auditivo ou de Fala: 0800.722.0099  
Cancelamentos, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site  
Fale Conosco

Ouvidoria: 0800.727.9933. Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790335059328900000702000699500295300000020380

BENEFICIARIO:

M E COMERCIO DE EMBALAGENS L

NOME FANTASIA:

EMBALAGEM CIA

CNPJ: 17.528.119/0001-34

BENEFICIARIO FINAL:

M E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA -

CNPJ: 17.528.119/0001-34

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 111.421  
DATA DE VENCIMENTO 10/11/2023  
DATA DO PAGAMENTO 14/11/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 203,80  
VALOR COBRADO 203,80

NR.AUTENTICACAO 8.4C9.BA7.992.EDD.AE5

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.



Local de Pagamento <b>Banco Bradesco - Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Data de Vencimento <b>20/11/2023</b>	
Beneficiário <b>M &amp; E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME - CNPJ: 017.528.119/0001-34 AV 25, 1123 - - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA - SP</b>					Agência/Código Cedente <b>0335-/0006995-7</b>	
Data do Doc. <b>25/10/2023</b>		Nº do documento <b>990</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>25/10/2023</b>	Nosso Número <b>09/32/980000002-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>9</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade <b>0</b>		Valor/Percentual	(-) Valor do Documento <b>203,50</b>
Pagador: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 048.341.283/0001-61 RUA 24 14790-000 - GUAIRA - SP</b>						
Beneficiário Final: <b>Não informado</b>						

Recebimento através do cheque nº. do Banco  
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco sacado.

**Recibo do Sacado**

**Autenticação Mecânica**



Local de Pagamento <b>Banco Bradesco - Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Data de Vencimento <b>20/11/2023</b>	
Beneficiário <b>M &amp; E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME - CNPJ: 017.528.119/0001-34 AV 25, 1123 - - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA - SP</b>					Agência/Código Cedente <b>0335-/0006995-7</b>	
Data do Doc. <b>25/10/2023</b>		Nº do documento <b>990</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>25/10/2023</b>	Nosso Número <b>09/32/980000002-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>9</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade <b>0</b>		Valor/Percentual	(-) Valor do Documento <b>203,50</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente)						
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * *						
					(-) Descontos/Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 048.341.283/0001-61 RUA 24 14790-000 - GUAIRA - SP</b>						
Beneficiário Final: <b>Não informado</b>						

**Ficha de Compensação**

**Autenticação Mecânica**



SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco  
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana

Demais telefones consulte o site  
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h as 18h, exceto feriados



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

2379033505932980000602000699500495400000020350

BENEFICIARIO:

M E COMERCIO DE EMBALAGENS L

NOME FANTASIA:

EMBALAGEM CIA

CNPJ: 17.528.119/0001-34

BENEFICIARIO FINAL:

M E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA -

CNPJ: 17.528.119/0001-34

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

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

NR. DOCUMENTO 111.422

DATA DE VENCIMENTO 20/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 203,50

VALOR COBRADO 203,50  
=====

NR.AUTENTICACAO D.FF6.B2C.2C3.6D8.423  
=====

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

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

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

45.314  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1067 4408 5900 0192 5500 1000 0453 1414 2405 2092

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231713365652 10/10/2023 11:00:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.320.532.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.440.859/0001-92

**DESTINATÁRIO**

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

10/10/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

10/10/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:03:04

**FATURA / DUPLICATA**

47420/001 04/11/2023 390,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	
390,00	70,20	0,00	0,00	390,00	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
4511	REVERCEL 10ML FRESENIUS Lote: 71UK13EH Validade: 10/11/2023.	38221300	000	5102	FR	2	195,00	390,00	390,00	70,20	18

*CONFERE COM ORIGINAL*

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

*ESTADUAL*

**Nota fiscal com boleto anexo**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 47420 - Cliente 3753	RESERVADO AO FISCO
406,66	LANÇADO
	Data: 17/10/23
	Nome: Carla

UniNF-e | NF-e OPEN Source | www.uninfo.com.br

Gerado em 10/10/2023 às 11:03:14 pelo UniDANFE 3.9.4 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 45.314. EMISSÃO: 10/10/2023 VALOR TOTAL: 390,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA - RUA 24, 872, CENTRO, 14790-000-GUAIRA-SP	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 45.314 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO		

722

## Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>0623/55870-7</b>	Vencimento <b>04/11/2023</b>
Pagador <b>SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA</b>		Número do Documento <b>047420</b>	Nosso Número <b>109/00008908-5</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>390,00</b>
			(-) Desconto
			(=) Valor Cobrado
<b>Demonstrativo:</b>			
Referente a compras do pedido 47420 Nota Fiscal 045314			

----- Corte Aqui -----

## Recibo do Pagador

Beneficiário <b>REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>0623/55870-7</b>	Vencimento <b>04/11/2023</b>
Pagador <b>SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA</b>		Número do Documento <b>047420</b>	Nosso Número <b>109/00008908-5</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>390,00</b>
			(-) Desconto
			(=) Valor Cobrado
<b>Demonstrativo:</b>			
Referente a compras do pedido 47420 Nota Fiscal 045314			

Autenticação Mecânica

----- Corte Aqui -----

<b>Itaú Banco Itaú S.A.   341-7  </b>					34191.09008 00890.850621 35587.070000 6 95240000039000				
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento <b>04/11/2023</b>			
Cedente <b>REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67.440.859/0001-92</b>						Agência/Código Cedente <b>0623/55870-7</b>			
Data Documento <b>10/10/2023</b>	Número do Documento <b>047420</b>		Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>10/10/2023</b>	Nosso Número <b>109/00008908-5</b>			
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor		(=) Valor do Documento <b>390,00</b>			
<b>Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Cedente)</b>  <b>Cobrar juros de mora por dia atraso R\$ 0,98</b> <b>SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS APÓS O VENCIMENTO</b>						(-) Desconto			
						(+/-) Mora/Multa			
						(+/-) Outros Acréscimos			
						(=) Valor Cobrado			
Sacado <b>SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA</b>						CNPJ: <b>48.341.283/0001-61</b>			
RUA 24 872 CENTRO GUAIRA SP 14790-000						<b>Ficha de Compensação</b>			
Sacador/Avalista						Autenticação Mecânica			





21/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:57:34  
867008670 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080089085062135587070000695240000039000

BENEFICIARIO:

REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP

NOME FANTASIA:

REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP

CNPJ: 67.440.859/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP

CNPJ: 67.440.859/0001-92

PAGADOR:

SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 112.101  
DATA DE VENCIMENTO 04/11/2023  
DATA DO PAGAMENTO 21/11/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 390,00  
JUROS/MULTA 16,66  
VALOR COBRADO 406,66

NR.AUTENTICACAO 5.87D.4D7.B65.7D6.779

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

**RICARDO JUNQUEIRA LELIS**

AV. 7, 807 - CENTRO  
14790-000 GUAIRA - SP  
FONE: (17) 3331-3919

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO  
3523 1100 7164 7900 0167 5500 1000 0014 3010 0000 9983

0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**  
**000.001.430**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135232076310822 28/11/2023 07:57:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
322.019.471.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
00.716.479/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

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

DATA DA EMISSÃO  
**28/11/2023**

ENDEREÇO  
**RUA 24 N. 872**

BAIRRO / DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**

CEP  
**14790-000**

DATA DA SAÍDA  
**28/11/2023**

MUNICÍPIO  
**GUAIRA**

UF  
SP FONE / FAX  
**3332-7000**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
**07:57:04**

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	133,22		
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	133,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
	<b>0-EMITENTE</b>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
233	BATATA	07101000	0102	5102	KG	5	4,99	24,95	0,00	0,00	
1033	BROCOLIS NINJA	07041000	0102	5102	UN	5	5,99	29,95	0,00	0,00	
247	LARANJA PERA RIO	08051000	0102	5102	KG	15	3,49	52,35	0,00	0,00	
568	MACA FUJI	08081000	0102	5102	KG	1	9,99	9,99	0,00	0,00	
276	INHAME	07143000	0102	5102	UN	2	7,99	15,98	0,00	0,00	

*CONFERE COM ORIGINAL*

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
I- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI, NOS TERMOS DO ART 23. LC 123/2006.  
VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 6.37 TRIB. FEDERAIS / R\$ 6.37 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT

*18003 - 28/11*

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

*Data: 28/11/2023*

*Nome: Raul*

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

Gerado em 28/11/2023 às 07:57 pelo UnidANFE 3.6.25 Freec | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE RICARDO JUNQUEIRA LELIS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/11/2023 VALOR TOTAL: 133,22 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24 N. 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

NF-e  
**000.001.430**  
**SÉRIE 1**

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

*28/11/2023*

*Ricardo Junqueira de Lelis*



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.19  
8670308670 9393

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231128185933766866539  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 133,22  
TARIFA: 1,31  
DATA: 28/11/2023 - 16:47:14

-----

PAGO PARA: Ricardo Junqueira Lelis Me  
CNPJ: 716.479/0001-67  
CHAVE PIX: 00716479000167  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130032501  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 28/11/2023 - 16:47:15

=====

DOCUMENTO: 112801  
AUTENTICACAO SISBB: F.0B7.D86.DFC.7C7.17C

=====

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.

26

RECEBEMOS DE MARQUES DRAGO LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 29/11/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 164,07

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000000750  
 SÉRIE 001


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**MARQUES DRAGO LTDA ME**

AV. 23, 1783 - VILA NOSSA SENHORA APARECIDA - CEP: 14790-000 - GUAIRA - SP  
 TEL: (17)3331-7644  
 fernando.drago@hotmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 000000750 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
 3523 1104 2782 0700 0183 5500 1000 0007 5011 3309 3288

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  
 135232088029845 29/11/2023 10:51:05

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 Venda Dentro do Est Prod Isent/VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322079553114 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 04.278.207/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 29/11/2023

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA DATA SAÍDA / ENTRADA 29/11/2023

ENDEREÇO R 24 N 872, . BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14790-000 HORA DA SAÍDA 10:45:00

MUNICÍPIO GUAIRA FONE / FAX 3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	36,41	164,07
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	0,00	164,07
DESCONTO		0,00	0,00	0,00	
OUTRAS DESP. ACESS.		0,00	0,00	0,00	
VALOR DO IPI		0,00	0,00	0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA					164,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL 0 - REMETENTE

ENDEREÇO MUNICÍPIO

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
64041	ALFACE MACO Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,47 Federais e 6,29 Estaduais.	07051900	0500	5405	UN	5,000	6,99	34,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32723	BANANA NANICA TOP KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,10 Federais e 8,99 Estaduais.	08039000	0102	5102	KG	10,014	4,99	49,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
268	CEBOLA KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,52 Federais e 10,80 Estaduais.	07122000	0102	5102	KG	10,020	5,99	60,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
258	REPOLHO Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,80 Federais e 3,44 Estaduais.	07049000	0102	5102	KG	5,047	3,79	19,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" e  
 II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS". NOTA FISCAL DE  
 COMPRA REALIZADA PELA STA CASA DIA 29-11 Valor Aprox dos Tributos R\$: 6,89  
 Federais e 29,52 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 42CA6E.

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

Data: 29/11/2023

Nome: Ronli

3848 18020-29/11

29/11/23 - Tais Mendonça



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.33  
8670308670 1896

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231129163927990766854  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 164,07  
TARIFA: 1,62  
DATA: 29/11/2023 - 13:44:06

-----

PAGO PARA: Marques e Drago Ltda  
CNPJ: 4.278.207/0001-83  
CHAVE PIX: 04278207000183  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000382523  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 29/11/2023 - 13:44:07

=====

DOCUMENTO: 112901  
AUTENTICACAO SISBB: C.2AC.E01.6B7.5AA.E3F

=====

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.