



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO/2024

PROCESSO N.º 13/2022

INEXIGIBILIDADE N.º 09/2022

TERMO DE CONVÊNIO N.º 03/2022

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

NOME FANTASIA: PRONTO SOCORRO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

VALOR RECEBIDO: R\$ 780.422,65

DATA DO RECEBIMENTO: 18/01/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: REPASSE MÊS 1 – 6º ADITIVO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 122.455,80

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 71.129,69



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

Guaíra/SP, 16 de fevereiro de 2024.

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



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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP
PROCESSO N.º 13/2022 - TERMO DE CONVÊNIO N.º 03/2022 - 6º ADITIVO - MUNICIPAL
OBJETO: EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, DE MÉDIA COMPLEXIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
VISANDO COMPLEMENTAR AS AÇÕES DE SAÚDE OFERECIDAS PELA REDE PÚBLICA DE SAÚDE MUNICIPAL.
MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO/2024
CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP
CNPJ: 48.341.283/0001-61
ENDEREÇO E CEP: RUA 24, Nº 872, BAIRRO: JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 780.422,65

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	29/12/2023	R\$122.455,80
REPASSE MÊS 1 - 6º ADITIVO	18/01/2024	R\$780.422,65
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$780.422,65
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$693,39
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$102,82
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$903.674,66

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
02/01/2024	NF nº 1010365	MEDILAR IMPORT. E DISTR. DE PROD. MEDICO HOSP ITALARES SA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.352,46
02/01/2024	NF nº 2421501	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	MEDICAMENTOS	R\$ 2.160,00
02/01/2024	NF nº 28.371	KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.400,00
02/01/2024	NF nº 1333493	C M HOSPITALAR S.A. (POR)	MEDICAMENTOS	R\$ 15.198,00
02/01/2024	NF nº 1224	RSP SEGURANÇA E VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 26.064,00
02/01/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 12,00
04/01/2024	HOLERITE	SALÁRIO COMP. 12/2023	RECURSOS HUMANOS	R\$ 75.111,93
05/01/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,00
09/01/2024	NF nº 154.528	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉD. E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 582,24
09/01/2024	NF nº 154.506	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉD. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 418,50
19/01/2024	NF nº 5.412	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MEDICO HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 10.560,92
19/01/2024	FATURA nº 1394	FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUT. O DE EQUIP. LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 35.154,13
19/01/2024	NF nº 35	JEFERSON JOSE CARNEIRO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 400,00
19/01/2024	NF nº 54.049	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.210,00



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

19/01/2024	NF nº 58.818	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.734,02
19/01/2024	NF nº 275.291	ACÁCIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	769,57
19/01/2024	NF nº 277995	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	440,00
19/01/2024	NF nº 277756	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.866,00
19/01/2024	NF nº 277652	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	545,70
19/01/2024	NF nº 1342459	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)	MEDICAMENTOS	R\$	7.599,00
19/01/2024	NF nº 1342459	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	197,58
19/01/2024	NF nº 1344632	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)	MEDICAMENTOS	R\$	839,38
19/01/2024	NF nº 1344632	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	18,46
19/01/2024	BOLETO	REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R	CONVÊNIO FARMÁCIA - RECURSOS HUMANOS	R\$	799,69
19/01/2024	BOLETO	REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,25
22/01/2024	RPA nº 48963/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.180,00
22/01/2024	NF nº 13967	PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.000,00
22/01/2024	NF nº 13968	PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.250,00
22/01/2024	NF nº 13980	PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
22/01/2024	NF nº 55	MARIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
22/01/2024	NF nº 36	OMSC SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.000,00
22/01/2024	NF nº 54	MARIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
22/01/2024	NF nº 64	CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	26.250,00
22/01/2024	NF nº 45	ANA CARLA AUGUSTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	25.339,50
22/01/2024	NF nº 3	VELOSO & OLIVEIRA - MEDICOS ASSOCIADOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
22/01/2024	NF nº 307	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAÚDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
22/01/2024	NF nº 305	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAÚDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
22/01/2024	NF nº 306	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAÚDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.000,00
22/01/2024	NF nº 31	MEFA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.250,00
22/01/2024	NF nº 402	L & M CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.407,75
22/01/2024	NF nº 23	VT. MED. CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
22/01/2024	NF nº 54	AMSEI SALOIO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
22/01/2024	NF nº 55	AMSEI SALOIO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
22/01/2024	NF nº 2	ANA CAROLINA SAMARTINO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
22/01/2024	NF nº 19	AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
22/01/2024	NF nº 8	ARAUJO FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
22/01/2024	NF nº 18	A.L.R SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
22/01/2024	NF nº 17	A.L.R SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.750,00
22/01/2024	NF nº 126	BESSEGATTO & MEIRELES CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
22/01/2024	NF nº 47	ANDRADE TUNUSSI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
22/01/2024	NF nº 48	ANDRADE TUNUSSI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.750,00
22/01/2024	NF nº 11	CLINICA MEDICA BIANCA BRANDÃO LIMA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
22/01/2024	NF nº 167	REMOVITTA - SERVIÇOS MEDICOS DE URGENCIA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	32.545,30
22/01/2024	NF nº 18	CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.750,00
22/01/2024	NF nº 1	VANESSA FEDRIGO VILELA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.004,62



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

22/01/2024	NF nº 12	FERNANDA STELLUTI GARCIA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
22/01/2024	NF nº 167	ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.407,75
22/01/2024	NF nº 168	ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	703,87
22/01/2024	NF nº 44	LVG GUIMARAES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.750,00
22/01/2024	NF nº 45	THAYS CURTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
22/01/2024	NF nº 35	OMSC SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	34.500,00
22/01/2024	NF nº 81	R M DE MEDEIROS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.362,75
22/01/2024	NF nº 18	AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
22/01/2024	NF nº 44	THAYS CURTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.000,00
22/01/2024	NF nº 33	RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.500,00
22/01/2024	NF nº 62	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.500,00
22/01/2024	NF nº 565	CJC CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.504,80
22/01/2024	NF nº 671	PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.129,54
22/01/2024	NF nº 106	CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.400,00
22/01/2024	NF nº 80	R M DE MEDEIROS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.451,00
22/01/2024	NF nº 69	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00
22/01/2024	NF nº 64	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.400,00
22/01/2024	NF nº 1379	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.772,08
22/01/2024	NF nº 110	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAÍRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.524,00
22/01/2024	NF nº 719	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.757,20
22/01/2024	NF nº 721	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.177,70
22/01/2024	NF nº 12	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.093,50
22/01/2024	NF nº 13	RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.000,00
22/01/2024	NF nº 2	LAIS CONRADO DE OLIVEIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
22/01/2024	NF nº 11	FERNANDA STELLUTI GARCIA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
22/01/2024	NF nº 2	LO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
22/01/2024	NF nº 4	ISS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.375,00
22/01/2024	NF nº 87	RC DASSIE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
22/01/2024	NF nº 28	ALIANO FARIA RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.750,00
22/01/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	21,57
22/01/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,00
23/01/2024	NF nº 2507	LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S.	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.744,83
23/01/2024	NF nº 1354	LABORATORIO DE ANALISES CLINICA MARACA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.764,50
23/01/2024	NF nº 2	MONIQUE MIELE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.875,00
23/01/2024	NF nº 3	MONIQUE MIELE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.250,00
23/01/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	491,80
24/01/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,00
25/01/2024	NF nº 40.677 - PARCIAL	ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.500,00
25/01/2024	NF nº 13954	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	534,00
25/01/2024	NF nº 631823	CAFÉ UTAM S.A	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.530,00
25/01/2024	NF nº 25902	DATATIX COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.700,00



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

25/01/2024	NF n° 25902	DATATIX COMERCIO LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	91,80
25/01/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,50
26/01/2024	NF n° 99937	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MED. E PROD. DE SAUDE	MEDICAMENTOS	R\$	1.778,00
26/01/2024	NF n° 111.522	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	936,94
29/01/2024	NF n° 277.048	ACÁCIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.213,30
29/01/2024	NF n° 614106	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	951,29
29/01/2024	NF n° 614103	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	929,99
29/01/2024	NF n° 144.265	LABINGA COMERCIO DE ARTIGOS PARA LABORATORIOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	314,88
29/01/2024	NF n° 28.487	KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.400,00
29/01/2024	NF n° 1067453	C M HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	2.427,39
29/01/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	19,27
30/01/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	31,72
				TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 832.544,97
				VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR	R\$ -
				VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ 71.129,69

Guairá/SP, 16 de fevereiro de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

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



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

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

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA – SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA – SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

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

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

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

EXERCÍCIO: JANEIRO/2024

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 03/2022	10/03/2022	10/03/2022 a 06/09/2022	3.031.330,80
1º Termo Aditivo	06/09/2022	07/09/2022 a 06/03/2023	3.031.330,80
2º Termo Aditivo	09/12/2022	Sem alterações	1.157.400,00
3º Termo Aditivo	03/03/2023	07/03/2023 a 06/01/2024	7.945.718,00
4º Termo Aditivo	23/06/2023	Sem alterações	406.806,80
5º Termo Aditivo	10/11/2023	Sem alterações	182.079,81
6º Termo Aditivo	04/01/2024	07/01/2024 a 06/07/2024	5.193.922,44

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\$)
18/01/2024	780.422,65	18/01/2024	550.475.000.108.483	780.422,65
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				122.455,80
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				780.422,65
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				102,82
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				902.981,27
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				693,39
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				903.674,66

(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 JANEIRO/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	75.911,62	0,00	75.911,62	75.911,62	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	52.198,89	0,00	52.198,89	52.198,89	0,00
Material médico e hospitalar (*)	10.628,69	0,00	10.628,69	10.628,69	0,00
Gêneros alimentícios	1.530,00	0,00	1.530,00	1.530,00	0,00
Outros materiais de consumo	534,00	0,00	534,00	534,00	0,00
Serviços médicos (*)	592.116,06	0,00	592.116,06	592.116,06	0,00
Outros serviços de terceiros	63.518,63	0,00	63.518,63	63.518,63	0,00
Locações diversas	35.154,13	0,00	35.154,13	35.154,13	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	952,95	0,00	952,95	952,95	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	832.544,97	0,00	832.544,97	832.544,97	0,00

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna



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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	903.674,66
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	832.544,97
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	71.129,69
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	71.129,69

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

Guaíra/SP, 16 de fevereiro de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: JANEIRO/2024

Processo n.º 13/2022

Termo de Convênio n.º 03/2022

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

Órgão Público Conveniente: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

Conveniada: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Responsável: FRANCIENE LUCAS

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
29/12/2023	SALDO ANTERIOR			122.455,80
02/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1010365	1.352,46		121.103,34
02/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 2421501	2.160,00		118.943,34
02/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 28.371	1.400,00		117.543,34
02/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1333493	15.198,00		102.345,34
02/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1224	26.064,00		76.281,34
02/01/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	12,00		76.269,34
04/01/2024	DÉBITO-C/C- HOLERITE	75.111,93		1.157,41
05/01/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		1.147,41
09/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 154.528	582,24		565,17
09/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 154.506	418,50		146,67
18/01/2024	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 1 – 6º ADITIVO		780.422,65	780.569,32
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 5.412	10.560,92		770.008,40
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – FATURA nº 1394	35.154,13		734.854,27
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 35	400,00		734.454,27
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 54.049	1.210,00		733.244,27
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 58.818	1.734,02		731.510,25
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 275.291	769,57		730.740,68
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 277995	440,00		730.300,68
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 277756	3.866,00		726.434,68
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 277652	545,70		725.888,98
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1342459	7.599,00		718.289,98
19/01/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	197,58		718.092,40
19/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1344632	839,38		717.253,02
19/01/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	18,46		717.234,56
19/01/2024	DÉBITO-C/C- BOLETO	799,69		716.434,87
19/01/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,25		716.414,62
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – RPA nº 48963/1	12.180,00		704.234,62
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 13967	15.000,00		689.234,62
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 13968	2.250,00		686.984,62
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 13980	3.000,00		683.984,62
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 55	4.500,00		679.484,62
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 36	8.000,00		671.484,62
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 54	3.000,00		668.484,62
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 64	26.250,00		642.234,62
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 45	25.339,50		616.895,12
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 3	4.500,00		612.395,12
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 307	6.000,00		606.395,12
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 305	7.500,00		598.895,12



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

22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 306	21.000,00		577.895,12
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 31	8.250,00		569.645,12
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 402	1.407,75		568.237,37
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 23	7.500,00		560.737,37
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 54	6.000,00		554.737,37
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 55	4.500,00		550.237,37
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 2	1.500,00		548.737,37
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 19	1.500,00		547.237,37
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 8	1.500,00		545.737,37
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 18	3.000,00		542.737,37
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 17	6.750,00		535.987,37
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 126	1.500,00		534.487,37
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 47	6.000,00		528.487,37
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 48	6.750,00		521.737,37
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 11	4.500,00		517.237,37
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 167	32.545,30		484.692,07
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 18	24.750,00		459.942,07
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1	19.004,62		440.937,45
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 12	4.500,00		436.437,45
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 167	1.407,75		435.029,70
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 168	703,87		434.325,83
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 44	18.750,00		415.575,83
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 45	750,00		414.825,83
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 35	34.500,00		380.325,83
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 81	1.362,75		378.963,08
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 18	7.500,00		371.463,08
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 44	15.000,00		356.463,08
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 33	18.500,00		337.963,08
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 62	10.500,00		327.463,08
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 565	4.504,80		322.958,28
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 671	29.129,54		293.828,74
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 106	20.400,00		273.428,74
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 80	5.451,00		267.977,74
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 69	18.000,00		249.977,74
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 64	14.400,00		235.577,74
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1379	20.772,08		214.805,66
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 110	22.524,00		192.281,66
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 719	6.757,20		185.524,46
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 721	20.177,70		165.346,76
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 12	29.093,50		136.253,26
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 13	7.000,00		129.253,26
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 2	3.000,00		126.253,26
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 11	3.000,00		123.253,26
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 2	1.500,00		121.753,26
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 4	3.375,00		118.378,26
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 87	750,00		117.628,26
22/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 28	18.750,00		98.878,26
22/01/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	21,57		98.856,69
22/01/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	12,00		98.844,69
23/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 2507	1.744,83		97.099,86
23/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1354	2.764,50		94.335,36
23/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 2	4.875,00		89.460,36
23/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 3	2.250,00		87.210,36
23/01/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	491,80		86.718,56
24/01/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		86.698,56
25/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 40.677 - PARCIAL	1.500,00		85.198,56
25/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 13954	534,00		84.664,56
25/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 631823	1.530,00		83.134,56
25/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 25902	1.700,00		81.434,56
25/01/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	91,80		81.342,76
25/01/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		81.336,26
26/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 99937	1.778,00		79.558,26
26/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 111.522	936,94		78.621,32
29/01/2024	CRÉDITO-C/C- RECURSOS PRÓPRIOS		693,39	79.314,71



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

29/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 277.048	2.213,30		77.101,41
29/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 614106	951,29		76.150,12
29/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 614103	929,99		75.220,13
29/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 144.265	314,88		74.905,25
29/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 28.487	1.400,00		73.505,25
29/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1067453	2.427,39		71.077,86
29/01/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	19,27		71.058,59
30/01/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	31,72		71.026,87
	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		102,82	71.129,69
SALDO FINAL				71.129,69

Guairá/SP, 16 de fevereiro de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guaira

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

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

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

Guaira/SP, 16 de fevereiro de 2024.

JUSTIFICATIVA

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

1. Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 952,95. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

2. No dia 29/01/2024 foi realizada a devolução de despesas financeiras e bancárias referentes ao mês de dezembro/2023, no valor total de R\$ 693,39.

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

Atenciosamente,

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
 Conta corrente 28743-1 SANTA C M GUAIRA
 Período do extrato de 01 / 01 / 2024 até 31 / 01 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/12/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	10.201	1.352,46 D	
				02/01 14:49 MEDILAR IMPORTACAO E DISTR			
02/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	10.202	2.160,00 D	
				02/01 14:49 EUROFARMA LABORATORIOS SA			
02/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	10.203	1.400,00 D	
				KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPIT			
02/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	10.204	15.198,00 D	
				CM HOSPITALAR SA			
02/01/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.205	26.064,00 D	
				748 3003 011078254000149 RSP SEGURANCA			
02/01/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.021.100.105.041	12,00 D	
				Cobrança referente 02/01/2024			
02/01/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	46.166,46 C	0,00 C
04/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	10.401	75.111,93 D	
				04/01 10:33 SANTA C M GUAIRA			
04/01/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	75.111,93 C	0,00 C
05/01/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.051.201.651.894	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 04/01/2024			
05/01/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
09/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	10.901	582,24 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
09/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	10.902	418,50 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
09/01/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.000,74 C	0,00 C
18/01/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.483	780.422,65 C	
				18/01 17:58 PM GUAIRA - SAUDE			
18/01/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	780.422,65 D	0,00 C
19/01/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	551.210.000.017.951	10.560,92 D	
				19/01 10:39 PRECISION C D P M HOSPIT			
19/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	11.901	35.154,13 D	
				19/01 10:34 FULLTEC			
19/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	11.902	400,00 D	
				19/01 10:34 JEFERSON JOSE CARNEIRO - M			
19/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	11.903	1.210,00 D	
				19/01 10:34 BELIVE MEDICAL			
19/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	11.904	1.734,02 D	
				19/01 10:35 MEDICAMENTAL H LTDA			
19/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	11.905	769,57 D	

179

19/01 10:35 ACACIA COMERCIO DE MEDICAM						
19/01/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto		11.906	440,00 D
			CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT			
19/01/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto		11.907	3.866,00 D
			CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT			
19/01/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto		11.908	545,70 D
			CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT			
19/01/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto		11.909	7.796,58 D
			CM HOSPITALAR SA			
19/01/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto		11.910	857,84 D
			CM HOSPITALAR SA			
19/01/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto		11.911	819,94 D
			REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E			
19/01/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	64.154,70 C 0,00 C
22/01/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.010.289		12.180,00 D
			22/01 10:25 PAULO DE T CALIL			
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		12.201	15.000,00 D
			22/01 09:44 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS			
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		12.202	2.250,00 D
			22/01 09:44 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS			
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		12.203	3.000,00 D
			22/01 09:44 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS			
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		12.204	4.500,00 D
			22/01 09:45 MARIA EDUARDA LELIS SERVIC			
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		12.205	8.000,00 D
			22/01 09:45 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA			
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		12.206	3.000,00 D
			22/01 09:45 MARIA EDUARDA LELIS SERVIC			
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		12.207	26.250,00 D
			22/01 09:46 CLINICA MEDICA CLEMENTE			
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		12.208	25.339,50 D
			22/01 09:46 dra Ana carla			
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		12.209	4.500,00 D
			22/01 09:46 VELOSO O - M A LTDA			
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		12.210	6.000,00 D
			22/01 09:47 MURILLO PIMENTEL RODRIGUES			
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		12.211	7.500,00 D
			22/01 09:47 MURILLO PIMENTEL RODRIGUES			
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		12.212	21.000,00 D
			22/01 09:47 MURILLO PIMENTEL RODRIGUES			
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		12.213	8.250,00 D
			22/01 09:48 MEFA SERVICOS MEDIC			
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		12.214	1.407,75 D
			22/01 09:49 L E M Clinica Medica Ltda			
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		12.215	7.500,00 D
			22/01 09:50 VT.MED.CLINICA MEDICA LTDA			
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		12.216	6.000,00 D
			22/01 09:50 AMSEI SALOIO SERVICOS MEDI			
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		12.217	4.500,00 D
			22/01 09:50 AMSEI SALOIO SERVICOS MEDI			
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		12.218	1.500,00 D

			22/01 09:51 ANA CAROLINA SAMARTINO LTD		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.219	1.500,00 D
			22/01 09:51 AUGUSTO POZATTI RICARDO DE		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.220	1.500,00 D
			22/01 09:52 ARAUJO FERREIRA SERVICOS M		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.221	3.000,00 D
			22/01 09:52 A.L.R SERVICOS MEDICOS		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.222	6.750,00 D
			22/01 09:52 A.L.R SERVICOS MEDICOS		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.223	1.500,00 D
			22/01 09:52 BESSEGATTO CLINICA MEDICA		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.224	6.000,00 D
			22/01 09:52 ANDRADE TUNUSSI SERVICOS M		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.225	6.750,00 D
			22/01 09:53 ANDRADE TUNUSSI SERVICOS M		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.226	4.500,00 D
			22/01 09:53 CLINICA MEDICA BIANCA BRAN		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.227	32.545,30 D
			22/01 09:55 REMOVITT SERVICOS MEDICOS		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.228	24.750,00 D
			22/01 09:55 CLINICA MEDICA CAMP		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.229	19.004,62 D
			22/01 09:56 VANESSA FEDRIGO VILELA SER		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.230	4.500,00 D
			22/01 09:56 FERNANDA STELLUTI GARCIA S		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.231	1.407,75 D
			22/01 09:56 ZANCANELLA & MENDONCA CLIN		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.232	703,87 D
			22/01 09:56 ZANCANELLA & MENDONCA CLIN		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.233	18.750,00 D
			22/01 09:57 LVG GUIMARAES SERVICOS MED		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.234	750,00 D
			22/01 09:58 THAYS CURI SERVICOS MEDICO		
22/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.235	34.500,00 D
			756 5004 048778676000137 OMSC SERVICOS		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.236	1.362,75 D
			22/01 10:08 R M DE MEDEIROS SERVICOS M		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.237	7.500,00 D
			22/01 10:11 AUGUSTO POZATTI RICARDO DE		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.238	15.000,00 D
			22/01 10:14 THAYS CURI SERVICOS MEDICO		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.239	18.500,00 D
			22/01 10:19 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.240	10.500,00 D
			22/01 10:19 CLINICA MEDICA ANTONELI &		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.241	4.504,80 D
			22/01 10:20 CJC CLINICA MEDICA LTDA		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.242	29.129,54 D
			22/01 10:20 Pardi Servicos Medicos Eir		
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.243	20.400,00 D
			22/01 10:20 CLINICA MEDICA DRA. MAIARA		

22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/01 10:20 R M DE MEDEIROS SERVICOS M	12.244	5.451,00 D	
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/01 10:21 Medlest Ltda	12.245	18.000,00 D	
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/01 10:21 Medlest Ltda	12.246	14.400,00 D	
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/01 10:21 Clinica De Cardiologia Dr	12.247	20.772,08 D	
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/01 10:21 MEDICAL KIDS CL	12.248	22.524,00 D	
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/01 10:22 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z	12.249	6.757,20 D	
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/01 10:23 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z	12.250	20.177,70 D	
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/01 10:23 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L	12.251	29.093,50 D	
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/01 10:24 RENATA CRISTINA SANTOS FER	12.252	7.000,00 D	
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/01 10:26 LAIS CONRADO DE OLIVEIRA L	12.253	3.000,00 D	
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/01 10:26 FERNANDA STELLUTI GARCIA S	12.254	3.000,00 D	
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/01 10:27 LO SERVICOS MEDICOS LTDA	12.255	1.500,00 D	
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/01 10:28 ISS SERVICO MEDICO LTDA	12.256	3.375,00 D	
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/01 11:09 RC DASSIE SERVICOS MEDICOS	12.257	750,00 D	
22/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/01 11:10 ALIANO FARIA RIBEIRO SERVI	12.258	18.750,00 D	
22/01/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 19/01/2024	820.221.200.054.703	21,57 D	
22/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/01/2024	830.221.100.058.075	12,00 D	
22/01/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	617.569,33 C	0,00 C
23/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 09:09 LABORATORIO GIANSANTE SANT	12.301	1.744,83 D	
23/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 09:09 LABORATORIO DE ANALISES CL	12.302	2.764,50 D	
23/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 09:09 MONIQUE MIELE LTDA	12.303	4.875,00 D	
23/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 09:09 MONIQUE MIELE LTDA	12.304	2.250,00 D	
23/01/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 22/01/2024	880.231.200.034.025	491,80 D	
23/01/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	12.126,13 C	0,00 C
24/01/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 23/01/2024	880.241.200.019.205	20,00 D	
24/01/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	20,00 C	0,00 C
25/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/01 14:00 ZAFALON SOLUCOES HOSPITALA	12.501	1.500,00 D	

AA

25/01/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó		12.502	534,00 D	
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA				
25/01/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó		12.503	1.530,00 D	
			CAFE UTAM S.A.				
25/01/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó		12.504	1.791,80 D	
			DATATIX COMERCIAL LTDA				
25/01/2024	0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior	890.250.800.007.042		6,50 D	
			Cobrança referente 10/01/2024				
25/01/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	5.362,30 C	0,00 C
26/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		12.601	1.778,00 D	
			26/01 15:33 FUTURA D DE M P DE				
26/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		12.602	936,94 D	
			26/01 15:34 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR				
26/01/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	2.714,94 C	0,00 C
29/01/2024	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.000.674		693,39 C	
			29/01 16:27 SANTA CASA MISERIC GUAIR				
29/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		12.901	2.213,30 D	
			29/01 16:22 ACACIA COMERCIO DE MEDICAM				
29/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		12.902	951,29 D	
			29/01 16:22 SUPERMED COMERCIO E IMPORT				
29/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		12.903	929,99 D	
			29/01 16:22 SUPERMED COMERCIO E IMPORT				
29/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		12.904	314,88 D	
			29/01 16:22 LABINGÁ COMÉRCIO DE ARTIGO				
29/01/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó		12.905	1.400,00 D	
			KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPIT				
29/01/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó		12.906	2.427,39 D	
			CM HOSPITALAR SA				
29/01/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	820.291.200.053.733		19,27 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 26/01/2024				
29/01/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	7.562,73 C	0,00 C
30/01/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.301.200.047.542		31,72 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 29/01/2024				
30/01/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	31,72 C	0,00 C
31/01/2024	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****Agência**

475-8

Conta

28743-1

Cliente

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

Resumo do mês - Janeiro/2024

Saldo bruto em 29/12/2023	R\$ 122.455,80
Aplicações no mês:	R\$ 780.422,65
Resgates líquidos no mês:	R\$ 831.851,58
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 102,82
Saldo bruto em 31/01/2024:	R\$ 71.129,69

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/12/2023	Saldo Anterior	R\$ 122.361,62	R\$ 94,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/01/2024	Resgate	R\$ 46.147,44	R\$ 39,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 46.186,46
04/01/2024	Resgate	R\$ 71.042,24	R\$ 66,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 71.108,53
04/01/2024	Resgate	R\$ 4.002,70	R\$ 0,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.003,40
05/01/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
09/01/2024	Resgate	R\$ 1.000,44	R\$ 0,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,74
18/01/2024	Aplicação	R\$ 780.422,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 780.422,65
19/01/2024	Resgate	R\$ 158,80	R\$ 0,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 158,90
19/01/2024	Resgate	R\$ 63.993,01	R\$ 2,79	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 63.995,80
22/01/2024	Resgate	R\$ 617.515,91	R\$ 54,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 617.569,93
23/01/2024	Resgate	R\$ 12.124,54	R\$ 1,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.126,13
24/01/2024	Resgate	R\$ 20,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,00
25/01/2024	Resgate	R\$ 5.361,13	R\$ 1,17	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.362,30
26/01/2024	Resgate	R\$ 2.714,23	R\$ 0,71	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.714,94
29/01/2024	Resgate	R\$ 7.560,42	R\$ 2,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.562,73
30/01/2024	Resgate	R\$ 31,71	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 31,72

19

Data	HISTORICO	Capital	Rendimento*	IR	IOF	valor liquido
31/01/2024	Saldo Final	R\$ 71.101,70	R\$ 27,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 08/02/2024 às 14:34

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSP ITALARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187680

29743-1

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

N. 001010365
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 1207 7522 3600 0123 5500 1001 0103 6514 1666 1874

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. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143230281029231 04/12/2023 12:48:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1560020579 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 821012618116 CNPJ/CPF: 07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE: NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 DATA DE EMISSÃO: 04/12/2023
ENDEREÇO: RUA 24, 872 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000 DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICÍPIO: GUAIRA FONE/FAX: 1733327000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA:

FAATURA: 001 01/01/2024 1.352,46

CALCULO DO IMPOSTO: BASE DE CALCULO DO ICMS: 1.352,46 VALOR DO ICMS: 113,14 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.352,46
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: 1.352,46

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE CÓDIGO ANTT: FLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 06.321.409/0001-96
ENDEREÇO: ESTR. JOSE SEDANO, 854 MUNICÍPIO: CAMPINAS UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795549474111
QUANTIDADE: 2 ESPECIE: CAEXA MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 15,000 PESO LÍQUIDO: 13,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
01966	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5 ML C/120 AMP IM/TV GEN TEUTO LOTE: 5198663 - DT.FABR: 19/07/23 - DT.VALID: 31/07/25 - GTIN.: 7896 112151982 - REG. M. S.: 1037002870120 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30043999	000	6108	AM	600,0000	1,2300	738,00	738,00	88,56	0,00	12,00%	0,00%
13387	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 10 F/A IV GEN MYLAN LOTE: 5200340 - DT.FABR: 30/04/23 - DT.VALID: 30/04/25 - GTIN.: 7898 560660559 - REG. M. S.: 1883000020043 - FABRICANTE: MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	30041019	200	6108	FA	50,0000	12,2892	614,46	614,46	24,58	0,00	4,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN: INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 30138002 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 866147
Protocolo: 143230281029231
Vendedor: FELIPE JEFERSON CHAGAS PEDIDO APOIO 866147 Pedido(s): 715740 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 445.07 (32.91%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 55.86.

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

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 12/12/2023
Nome: Fábio Santos



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.19
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240102162843053341727
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.352,46
DATA: 02/01/2024 - 14:49:35

PAGO PARA: Medilar Importacao e Distribuicao de
CNPJ: 7.752.236/0001-23
CHAVE PIX: 07752236000123
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4044 - CONTA: 0000000000000138452
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 02/01/2024 - 14:49:35

=====

DOCUMENTO: 010201
AUTENTICACAO SISBB: 1.2F2.A72.225.7D2.3DE

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.



Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itaqui
Itapevi - SP - CEP 06696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída **1**
2 - Entrada
Nº 002421501 FL1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3523.1161.1900.9600.0869.5500.1002.4215.0113.8459.7810

28743-1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 Venda de produção do estabelecimento.

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL
373105533115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
61.190.096/0008-69

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135232090978875 29.11.2023 15:40:52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR 31366
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Data da Emissão: 29.11.2023
Endereço: R 24 872
Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA
CEP: 14790-000
Município: GUAIRA
FONE/FAX: 17 33327000
UF: SP
Inscrição Estadual: ISENTA
Hora da Saída

FATURA

Nro Fatura	Dt.Vcto	Valor
002421501/A	02.01.2024	2.160,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO PRODUTO	
2.160,00	259,20	0,00	0,00	2.160,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.160,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA
Endereço: AV PORTUGAL 400, GP1A A 10A
Município: ITAPEVI
UF: SP
CNPJ / CPF: 01.125.797/0001-16
Inscrição Estadual
Quantidade: 00006
Espécie: Volume(s)
Marca
Numeração
Peso Bruto: 22,200 KG
Peso Líquido: 16,884 KG

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIB.	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
427395 FCI	CIPROFLOXACINO 2MG/ML INF 14B0 200ML 1953A8D5-3D85-4A40-9483-EFA81CF68A89 QTDE: 6,000 CX LOTE: 876386 Fab: MED GENÉRICO CONF.LEI 9787/99	30049089	500	5.101	CX	0,00 CONT.IMP. 08.2025	6	360,0000	0,00	2.160,00	2.160,00	259,20	0,00	12	0
TOTAL LISTA	Lista Positiva					BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	2.160,00	VALOR ICMS	259,20		

Nº Ped. Cli.: Pedido 862151
Nº Remessa: 202804415 - NºFatura: 0096591108 - DocNum: 0010238823

Cálculo ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Caso não tenha acesso ao DDA, acesse nosso portal de boletos e, em caso de dúvida, entre em contato com CSC contas a receber através do telefone (11)5090-3340/8979/8776/8755 e e-mail: csc.contasareceber@eurofarma.com
ZVE3- Venda c/Cotação Especial - 0003918342
Canal de Vendas - HO
Alíquota de ICMS 12% conforme a Lei 16.005/2015 - DOESP 25-11-
Prod. Alíquota Zero Conf. Decreto 6006 de 2006-TIP1
Pedido 862151

LANÇADO
Data: 01/12/23
Nome: Carla

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.19
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240102162803072299093
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.160,00
DATA: 02/01/2024 - 14:49:55

PAGO PARA: EuroFarma - Momenta
CNPJ: 61.190.096/0001-92
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3070 - CONTA: 0000000000001022547
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 02/01/2024 - 14:49:55

=====

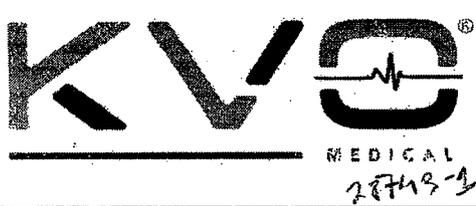
DOCUMENTO: 010202
AUTENTICACAO SISBB: A.C01.D3D.99F.A52.207

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.



Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.028.371
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 1296 4167 7100 0133 5500 0000 0283 7112 1265 4036

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

PLANO DE AUTORIZAÇÃO DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE
INSCRIÇÃO ESTADUAL 244487964110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 96.416.771/0001-33
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232157733843 07/12/2023 11:35:45

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 07/12/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872 BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO GUAIRA UF SP TELEFONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA
DADOS DA FATURA Número: 28371 - Valor Original: R\$ 1.400,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.400,00

DUPLICATAS
Número 001
Vencimento 06/01/2024
Valor R\$ 1.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	378,14 (27,01 %)	1.400,00
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	1.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
EU801600	EQUIPO AMISET EA 0422 0000 TRIB APROX RS 210,14 FEDERAL E R\$ 168,00 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: JUN23801600048 1300 QT: 100	90189099	040	5102	UND	100,000	14,0000	0,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ART. 14 DO RICMS/2000, ITEM 55 DO CONVENIO ICMS 01/99, DECRETO 65.254/2020. Valor aproximado dos tributos 378,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT Pedido do Cliente: EMAIL 07/12/23

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 11/12/23
Nome: Carla

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/12/2023 11:36:53

e-CAFI v.4.00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Beneficiário KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES RUA ALFREDO DA COSTA FIGO, 347 - JARDIM SANTA CÂNDIDA CAMPINAS / SP - CEP: 13087-534		CNPJ: 96.416.771/0001-33	Agência/Cód.Beneficiário 0670/99237-9	Vencimento 06/01/2024	Número do Documento 028371-1
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ: 48.341.283/0001-61	Carteira / Nosso Numero 109 / 109/00002909-6		Valor do Documento 1.400,00
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Data do Processamento 07/12/2023
Receb(emos) o bloquete	Data	Assinatura	Data	Entregador	
Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora)					
<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nr. indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)					

Beneficiário KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES RUA ALFREDO DA COSTA FIGO, 347 - JARDIM SANTA CÂNDIDA CAMPINAS / SP - CEP: 13087-534		CNPJ: 96.416.771/0001-33	Agência/Cód.Beneficiário 0670/99237-9	Espécie R\$	Carteira / Nosso Numero 109 / 109/00002909-6
Número do Documento 028371-1	CNPJ / CPF CNPJ: 96.416.771/0001-33	Vencimento 06/01/2024	Valor do Documento 1.400,00		
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					
COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 0,42					
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R\$ 28,00					
TITULO SUJEITO A PROTESTO					
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAIRA SP			CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 48.341.283/0001-61		
Sacador / Avalista			Código de Baixa 109/00002909-6		
Autenticação mecânica					

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 06/01/2024
Beneficiário KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES RUA ALFREDO DA COSTA FIGO, 347 - JARDIM SANTA CÂNDIDA CAMPINAS / SP - CEP: 13087-534					Agência/Cód.Beneficiário 0670/99237-9
CNPJ: 96.416.771/0001-33	Nosso Número 109/00002909-6				
Data do Documento 07/12/2023	Número do Documento 028371-1	Espécie Doc DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 07/12/2023	Valor do Documento 1.400,00
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor Cobrado
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 0,42					
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R\$ 28,00					
TITULO SUJEITO A PROTESTO					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAIRA SP			CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 48.341.283/0001-61		
Sacador / Avalista			Código de Baixa 109/00002909-6		
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação					



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080029096067309923790001195870000140000

BENEFICIARIO:

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPIT

NOME FANTASIA:

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPIT

CNPJ: 96.416.771/0001-33

BENEFICIARIO FINAL:

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPIT

CNPJ: 96.416.771/0001-33

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 10.203
DATA DE VENCIMENTO 06/01/2024
DATA DO PAGAMENTO 02/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.400,00
VALOR COBRADO 1.400,00

NR.AUTENTICACAO B.0A5.FA2.DC3.3BA.6CF

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

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

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

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

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 55(62)1019400



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 001333493
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 1212 4201 6400 0157 5500 1001 3334 9318 8727 9552
 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.
 12.420.164/0001-57
 CNPJ
 135232196325720 12/12/2023 11:42:07-03:00
 DT. EMISS. 12/12/2023
 DATA ENTRADA/SAÍDA:
 2/12/2023
 VSAÍDA:
 VSAÍDA:

INSC. ESTADUAL DE USO
 135232196325720 12/12/2023 11:42:07-03:00
 CNPJ
 12.420.164/0001-57
 CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
 DT. EMISS. 12/12/2023
 DATA ENTRADA/SAÍDA:
 2/12/2023
 VSAÍDA:
 VSAÍDA:

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135232196325720 12/12/2023 11:42:07-03:00
 CNPJ
 12.420.164/0001-57
 CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
 DT. EMISS. 12/12/2023
 DATA ENTRADA/SAÍDA:
 2/12/2023
 VSAÍDA:
 VSAÍDA:

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 CEP: 14790-000
 BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 CEP: 14790-000
 BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA
 UF: SP
 OBS/ENTREGA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 CEP: 14790-000
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 15.198,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
 15.198,00
 VAL DA NOTA
 38,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 0,00
 VALOR DO ICMS
 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR TOTAL DO ICMS
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI
 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
 15.198,00
 VAL DA NOTA
 38,00

RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOGÍSTICA HOSPITALAR - T2014
 ENDEREÇO
 RUA OSASCO, 949 GALPAO D
 MUNICÍPIO
 CAJAMAR
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

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.
010209	ACTILYSE (ALTEPL ASE) 50MG POLIOF FIA + DIL 50ML - BOEHRINGER	30049099	740	5102	FRA	6,0000	2.533,000000	15.198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	6	302936	30/11/2025	21/11/2022
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>																		

ESPECIE
 CAIXAS
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 2,0000
 PESO LÍQUIDO
 2,0000
 VALOR DO ISSQN
 VALOR DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 20000696
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 VALOR DO ISSQN
 RESERVAÇÃO AO FISCO
LANÇADO
 Data: 13/12/23
 Nome: Advicard

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 RED 60% ICMS CONF DECRETO N 65.718/2021 SP PORTARIA CAT 42 de 05/07/2021 - Produto(s): 010209
 Nosso Pedido: 99VBV8
 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>

Pedido: 99VBV8
 Rep.: 011807
 Nº da OS
 600003120621 (P)
 Volumes
 1
 Total
 1

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro.Documento 001333493	() Mudou-se () Ausente
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Vencimento 08/01/2024	Valor do Documento 15.198,00	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	() Endereço insuficiente () Desconhecido
	Data	Entregador	() Falecido () Outros (anotar no verso)

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 08/01/2024
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 3376-6/00002417-1
Data do Documento 12/12/2023	Nro.Documento 001333493	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/12/2023	Nosso Número 02/00000836355-P
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 15.198,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 30,40 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 Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 08/01/2024
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 3376-6/00002417-1
Data do Documento 12/12/2023	Nro.Documento 001333493	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/12/2023	Nosso Número 02/00000836355-P
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 15.198,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 30,40 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

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

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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379337609200008363255000241707295890001519800

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	10.204
DATA DE VENCIMENTO	08/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	02/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	15.198,00
VALOR COBRADO	15.198,00

NR.AUTENTICACAO D.965.06B.289.D33.87E

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.

29743-3



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

Número da NFS-e
1224



Data e Hora da Emissão:	02/01/2024 12:46:23	Competência:	2/1/2024	Código de Verificação:	6VZZEH9RK
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	GUAIRA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	RSP SEGURANCA E VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA				
CNPJ/CPF:	11.078.254/0001-49	Inscrição Municipal:	3026400	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	AV 200 DOUTOR ANILOEL NAZARETH ,4338 - JARDIM ESTRELLA CEP: 15070-230				
Complemento:		Telefone:	(17)3227-8588	e-mail:	NRCONTABIL@TERRA.COM.BR

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				
CNPJ/CPF:	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal:		Município:	GUAIRA UF: SP
Endereço e CEP:	RUA 24 ,872 - JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000				
Complemento:	HOSPITAL	Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE VIGILANCIA PATRIMONIAL ARMADA NA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA LOCALIZADA NA RUA 24 Nº 872 JARDIM PAULISTA CEP: 14.790-000 CIDADE DE GUAIRA - SP, ENTRE OS DIAS 01 A 31 DE DEZEMBRO
ENVIAR DEPOSITO PARA O BANCO SICRED (748) AG: 3003 C/C: 0524-6, TITULAR: RSP SEGURANCA E VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA OU PIX: 11078254000149

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

05824-G

CONFERE COM ORIGINAL

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS:	COFINS:	IR(R\$):	INSS(R\$):	CSLL(R\$):
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor dos Serviços R\$:	26.064,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	26.064,00
Desconto Incondicionado:	0,00	2-Tributação fora do município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
Valor ISSQN Retido:	781,92	1-Sim	ISS a reter:	(X) Sim () Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R\$: 26.064,00

Avisos

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.19
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3003-1 - PAC ALBERTO ANDALO

CONTA: 5.824-6

FAVORECIDO: RSP SEGURANCA E VIGILANCIA PATRIMON

CPF/CNPJ: 11.078.254/0001-49

VALOR: R\$ 26.064,00

DEBITO EM: 02/01/2024

=====

DOCUMENTO: 010205

AUTENTICACAO SISBB: 3.04E.F3F.0B4.3F8.8D8

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



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍARA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

RUA 24 NUMERO 872 - JARDIM PAULISTA

**PROCESSO Nº 13/2022 - PRONTO SOCORRO
FOLHA DE PAGAMENTO - COMPETÊNCIA 12/2023**

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA	1.883,00	2.515,19	249,50	2.265,69	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ANDREA APARECIDA BORGES	1.883,00	138,53	59,56	78,97	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	3.606,23	5.370,23	1.972,23	3.398,00	ENFERMEIRA
DAIENE FERRAZ CUSTODIO PEREIRA	1.635,00	1.838,39	145,65	1.692,74	RECEPCIONISTA
DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE	1.883,00	2.147,00	721,90	1.425,10	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DANIELI DE CAMPOS RUFINE	1.883,00	2.147,00	1.621,17	525,83	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DARA GARCIA VILELA	1.883,00	2.358,86	192,49	2.166,37	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS	1.883,00	2.147,00	216,37	1.930,63	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ELAINE CRISTINA MENDES	1.550,00	2.284,64	185,81	2.098,83	FAXINEIRA
ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS	1.550,00	1.814,00	143,46	1.670,54	LAVADEIRA
ELIANE CRISTINA MAZZARON	1.883,00	2.548,65	282,21	2.266,44	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
FRANCIELE CONTI DA SILVA	2.333,63	2.333,63	233,90	2.099,73	AUXILIAR DE FATURAMENTO
FRANCIELE DA SILVA SANTOS	1.883,00	2.147,00	373,66	1.773,34	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
HELENA REIS NOGUEIRA	1.635,00	1.635,00	127,35	1.507,65	RECEPCIONISTA
JANAÍNA DA SILVA	3.606,23	4.703,50	772,15	3.931,35	ENFERMEIRA
LAUREANE BARBOSA DE MATOS	3.606,23	3.870,23	498,67	3.371,56	ENFERMEIRA
LETICIA CRISTINA LIMA VIEIRA	1.883,00	2.147,00	429,68	1.717,32	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MARA FERREIRA CUSTODIO	1.883,00	2.414,77	354,69	2.060,08	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MARCELENE MARIA DA CONCEIÇÃO	1.550,00	2.078,00	414,17	1.663,83	FAXINEIRA
MARIA APARECIDA DA SILVA FERREIRA	1.550,00	1.814,00	143,46	1.670,54	LAVADEIRA

[Handwritten signature]



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

	1.635,00	2.012,74	194,04	1.818,70	RECEPCIONISTA
MARIA GABRIELE SANTOS DE LIMA	1.883,00	2.147,00	573,94	1.573,06	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARIANA DA SILVA FERNANDES	1.883,00	2.147,00	216,33	1.930,67	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARIANA MORIS	1.883,00	2.582,15	255,81	2.326,34	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MILLENE FERNANDES REIS SILVA	1.883,00	2.582,15	212,91	2.369,24	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MIRELA DE PAULA NICODEMOS	1.883,00	2.147,00	216,33	1.930,67	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	1.883,00	2.157,40	725,04	1.432,36	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	1.883,00	2.582,15	811,00	1.771,15	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MURIEL APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PA	1.635,00	1.635,00	127,35	1.507,65	RECEPCIONISTA
SHEILA DOS SANTOS PARREIRA	1.635,00	2.043,36	164,10	1.879,26	RECEPCIONISTA
SILVIA MIRA SILVA RODRIGUES	3.606,23	3.954,22	549,86	3.404,36	ENFERMEIRA
TAISNARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA	1.550,00	2.308,79	187,99	2.120,80	FAXINEIRA
TALITA SILVEIRA SANTANA	3.606,23	3.870,23	498,67	3.371,56	ENFERMEIRA
TATIANE CONEUNDES GABRIEL	3.606,23	3.870,23	498,67	3.371,56	ENFERMEIRA
TAYNARA SABINO CIRILO	1.883,00	2.515,19	265,96	2.249,23	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
VALDENIR PEREIRA DA SILVA	3.606,23	4.735,51	1.994,73	2.740,78	ENFERMEIRO
VITOR MASCARENHAS DE SOUZA					
TOTAL DOS SALÁRIOS				75.111,93	

GUAÍRA-SP, 16 DE FEVEREIRO DE 2024.

Laion Bruno E. de Brito

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023
00290 ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA PIS:16101193307 CBO:3222-05 CPF:370.883.778-96 RG:447333021 Local:00027 PRONTO SOCORRO SSP SP Folha: 01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6488-2	Funcionário desde: 09/12/2019

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	10,46	368,19	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.015,01	1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.530,20		326,67
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.002,20		79,93
						Total vencimentos 3.530,20	Total descontos 449,54
						Vr. Líquido ➔	3.080,66
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.530,20	3.530,20	282,42	3.002,20	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2.265,69

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 30/01/24 *Alina e. Silva de Flore*
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023
00083 ANDREIA APARECIDA BORGES PIS:16101259766 CBO:3222-05 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Cód. Apont.:203 Folha: 01 Funcionário desde: 23/04/2012 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2865-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	62,77	62,77	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	44,00	8,80	
31	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	10,46	66,96	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.016,21		141,60
						Total vencimentos 1.153,54	Total descontos 184,54
						Vr. Líquido ➔	969,00
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.883,00	4.016,21	1.153,54	92,28		

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 78,92

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Mensal 31/12/2023

00323 CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI

PIS:12874160867

CBO:2235-05

CPF:327.973.378-24

RG:41617621

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 24/03/2020

Local:00027 PRONTO SOCORRO

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 25340-5

Cargo:0116 Enfermeiro

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		1.500,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.053,23
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.650,36		616,95
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.654,23		395,47
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>						<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						5.650,36	2.065,65
						Vr. Líquido ➔	3.584,71
						via do empregador	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	
		3.606,23	5.650,36	5.650,36	452,03	4.654,23	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 3.388,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Mensal 31/12/2023

00341 DAIENE FERRAZ CUSTODIO PEREIRA

PIS:19029219036

CBO:4221-10

CPF:339.119.518-50

RG:416178388

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 04/08/2020

Local:00027 PRONTO SOCORRO

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 7488-8

Cargo:0127 Recepcionista

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	64,00	35.00%HN=52:30m	9,08	203,39	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.838,39		145,65
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>						<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.838,39	145,65
						Vr. Líquido ➔	1.692,74
						via do empregador	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	
		1.635,00	1.838,39	1.838,39	147,07		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaíra SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2023

00355 DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE

PIS:20353912640 CBO:3222-05 CPF:343.706.268-97
 Local:00027 PRONTO SOCORRO
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

RG:409540481

SSP SP Folha: 01
 Funcionário desde: 23/03/2021

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8728-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	296,43
31	07702	Convenio de Farmácia					209,10
31	08315	Consig Banco Bradesco			42,94		42,94
31	09045	Contribuicao Negocial			3.162,01		282,49
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.634,01		39,15
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês			
						Total vencimentos	Total descontos
						3.162,01	870,11
						Vr. Líquido ➔	2.291,90
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.162,01	3.162,01	252,96	2.634,01	

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 1.425,10

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaíra SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2023

00280 DANIELI DE CAMPOS RUFINO

PIS:20110528535 CBO:3222-05 CPF:318.308.558-59
 Local:00027 PRONTO SOCORRO
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

RG:340637122

SSP SP Folha: 01
 Funcionário desde: 01/08/2019

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6396-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00101	Salario Maternidade	31,00	dias	2.147,00	2.147,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	440,12
31	07702	Convenio de Farmácia					407,94
31	07704	Convenio Saude					556,74
31	08315	Consig Banco Bradesco			42,94		42,94
31	09045	Contribuicao Negocial			3.162,01		282,49
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.634,01		39,15
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês			
						Total vencimentos	Total descontos
						3.162,01	1.769,38
						Vr. Líquido ➔	1.392,63
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.162,01	3.162,01	252,96	2.634,01	

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 525,83

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023			
		00562 DARA GARCIA VILELA PIS:20059533336 CBO:3222-05 CPF:445.111.418-78 RG:454250034		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 08/09/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 22246-1	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	57,87	35.00%HN=52:30m	10,46	211,86	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.373,87		307,91
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.845,87		56,48
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2.766,37						CONFERE COM ORIGINAL	
						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	
						Total vencimentos 3.373,87	Total descontos 364,39
						Vr. Líquido ➡	3.009,48
		Salário Base 1.883,00	Sal.Contr.INSS 3.373,87	Base Cál.c.F.G.T.S. 3.373,87	F.G.T.S. do Mês 269,91	Base Cál.c. IRRF 2.845,87	via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 09/01/2024
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *[Assinatura]*

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023			
		00478 EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS PIS:16002296299 CBO:3222-05 CPF:363.723.528-50 RG:462930488		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/06/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 29053-0	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.162,01		282,49
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.634,01		39,15
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.930,63						CONFERE COM ORIGINAL	
						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	
O dia 11/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos 3.162,01	Total descontos 364,58
						Vr. Líquido ➡	2.797,43
		Salário Base 1.883,00	Sal.Contr.INSS 3.162,01	Base Cál.c.F.G.T.S. 3.162,01	F.G.T.S. do Mês 252,96	Base Cál.c. IRRF 2.634,01	via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 09/01/2024
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *[Assinatura]*

Empresa: 00003

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023
	00519 ELAINE CRISTINA MENDES PIS:12472317494 CBO:5142-25 CPF:195.062.258-42 RG:285064319 Local:00027 PRONTO SOCORRO SSP SP Folha:01 Cargo:0120 Faxineira Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:19973-7 Funcionário desde: 05/06/2023	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	17,22	206,64	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.284,64		185,81
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.284,64	185,81
						Vr. Líquido ➡	2.098,83
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.550,00	2.284,64	2.284,64	182,77		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

 DATA

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023
	00030 ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS PIS:12944357176 CBO:5163-05 CPF:172.140.138-51 RG:290976996 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cód. Apont.:84 SSP SP Folha:01 Cargo:0123 Lavadeira Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60114-4 Funcionário desde: 05/02/2010	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.814,00		143,46
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.814,00	143,46
						Vr. Líquido ➡	1.670,54
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.550,00	1.814,00	1.814,00	145,12		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

 DATA
 05/01/2024

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário			
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/12/2023			
		00336 ELIANE CRISTINA MAZZARON		PIS:21019818532 CBO:3222-05 CPF:303.094.888-93 RG:41617890		SSP SP Folha: 01		Funcionário desde: 01/07/2020	
		Local:00027 PRONTO SOCORRO		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 19537-5			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	10,46	401,65		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
31	07721	Plano Odontologico					72,64	
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.563,66		330,69	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.035,66		84,95	
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>2.266,44</u>						CONFERE COM ORIGINAL		
						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL		
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.563,66	531,22	
						Vr. Líquido ➔	3.032,44	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		1.883,00	3.563,66	3.563,66	285,09	3.035,66		

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 09/01/23 *Eliane C. Mazzaron*
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário			
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/12/2023			
		00358 FRANCIELE CONTI DA SILVA		PIS:20059533298 CBO:4131-15 CPF:337.861.758-61 RG:421159455		SSP SP Folha: 01		Funcionário desde: 01/04/2021	
		Local:00027 PRONTO SOCORRO		Cargo:0150 Auxiliar de Faturamento		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8494-8			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.333,63	2.333,63	43,68	
31	07705	Convenio Seguros					190,22	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.333,63			
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL		
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.333,63	233,90	
						Vr. Líquido ➔	2.099,73	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		2.333,63	2.333,63	2.333,63	186,69			

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Franciele Conti Silva
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/12/2023		
		00375 FRANCIELE DA SILVA SANTOS				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 07/04/2021		
		PIS:16278881064 CBO:3222-05 CPF:446.032.818-82 RG:466022700						
		Local:00027 PRONTO SOCORRO				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:8466-2
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem						

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					11,50
31	08315	Consig Banco Bradesco					145,79
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.162,01		282,49
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.634,01		39,15
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>1.473,39</u>						CONFERE COM ORIGINAL	
						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.162,01	521,87
						Vr. Líquido ➡	2.640,14
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.162,01	3.162,01	252,96	2.634,01	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

DATA: 09/01/24

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Franciele da S. Santos

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/12/2023		
		00430 HELENA REIS NOGUEIRA				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/01/2022		
		PIS:20387415232 CBO:4221-10 CPF:421.359.598-63 RG:576307452						
		Local:00027 PRONTO SOCORRO				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:9764-0
		Cargo:0127 Recepcionista						

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.635,00		127,35
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.635,00	127,35
						Vr. Líquido ➡	1.507,65
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.635,00	1.635,00	1.635,00	130,80		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

DATA:

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
		Mensal 31/12/2023					
00469 JANAINA DA SILVA PIS:19016727577 CBO:2235-05 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0116 Enfermeiro		Funcionário desde: 08/02/2022		Folha: 01			
		Banco: Banco de Bradesco		Ag.: 2082		C/C.: 13284-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	20,03	833,27	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.983,63		523,81
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.455,63		350,79
						Total vencimentos	Total descontos
						4.983,63	874,40
						Vr. Líquido ➔	4.109,23
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	Via do empregado
		3.606,23	4.983,63	4.983,63	398,69	4.455,63	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 3.931,35

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2024 B - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
		Mensal 31/12/2023					
00576 LAUREANE BARBOSA DE MATOS PIS:20489239581 CBO:2235-05 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0116 Enfermeiro		Funcionário desde: 21/06/2023		Folha: 01			
		Banco: BRADESCO		Ag.: 0144		C/C.: 21820-0	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.150,36		406,95
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.622,36		172,95
						Total vencimentos	Total descontos
						4.150,36	579,90
						Vr. Líquido ➔	3.570,46
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	Via do empregado
		3.606,23	4.150,36	4.150,36	332,03	3.622,36	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 3.371,56

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2024 B - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaíra SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2023

00431 LETICIA CRISTINA LIMA VIEIRA

PIS:20716756190

CBO:3222-05

CPF:464.276.858-05

RG:585770694

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 21/01/2022

Local:00027 PRONTO SOCORRO

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:6337-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07704	Convenio Saude					213,31
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.162,01		282,49
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base Irf mês	2.634,01		39,15
						Total vencimentos	Total descontos
						3.162,01	577,89
						Vr. Líquido ➔	2.584,12
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.162,01	3.162,01	252,96	2.634,01	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.717,32

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaíra SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2023

00525 MARA FERREIRA CUSTODIO

PIS:16404126096

CBO:3222-05

CPF:369.473.818-51

RG:41617426

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 21/06/2023

Local:00027 PRONTO SOCORRO

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:19138-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	73,14	35.00%HN=52:30m	10,46	267,77	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07102	Hor. Atraso/Ausência		6:00 hora(s)	10,46		62,76
31	07201	Desconto DSR p/Faltas	1,00		62,76		62,76
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.304,26		299,56
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.776,26		49,82
						Total vencimentos	Total descontos
						3.429,78	517,84
						Vr. Líquido ➔	2.911,94
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.304,26	3.304,26	264,34	2.776,26	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2060,08

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023
00387 MARCELENE MARIA DA CONCEICAO PIS:12472466554 CBO:5142-25 CPF:306.716.598-55 RG:270185999 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0120 Faxineira	SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 23/06/2021 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8796-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	246,95
31	07702	Convenio de Farmácia					167,22
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.078,00		
						Total vencimentos	Total descontos
						2.078,00	414,17
						Vr. Líquido ➔	1.663,83
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.550,00	2.078,00	2.078,00	166,24		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/01/24 Marcelene Maria da Conceição

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023
00543 MARIA APARECIDA DA SILVA FERREIRA PIS:13439895369 CBO:5163-05 CPF:357.338.778-04 RG:455188294 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0123 Lavadeira	SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 12/07/2023 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:20468-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	143,46
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.814,00		
						Total vencimentos	Total descontos
						1.814,00	143,46
						Vr. Líquido ➔	1.670,54
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.550,00	1.814,00	1.814,00	145,12		

CONFERE COM ORIGINAL

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

O dia 27/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/01/24 Maria Aparecida da Silva Ferreira

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário			
RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/12/2023			
00502 MARIA GABRIELE SANTOS DE LIMA				RG:20078516980		SSP SP Folha:01	
PIS:23686381512		CBO:4221-10		CPF:082.717.863-85		Funcionário desde: 03/01/2023	
Local:00027 PRONTO SOCORRO				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:9765-9	
Cargo:0127 Recepcionista							

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m		9,08	
31	09045	Contribuicao Negocial				32,70	32,70
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.012,74		161,34
						Total vencimentos	Total descontos
						2.012,74	194,04
						Vr. Líquido ➔	1.818,70
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado	
1.635,00		2.012,74	2.012,74	161,02			

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário			
RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/12/2023			
00204 MARIANA DA SILVA FERNANDES				Cód. Apont.:288		SSP SP Folha:01	
PIS:20489241209		CBO:3222-05		RG:480206090		Funcionário desde: 07/12/2015	
Local:00027 PRONTO SOCORRO				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:2685-9	
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem							

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					210,71
31	07705	Convenio Seguros					64,40
31	07721	Plano Odontologico					82,50
31	09045	Contribuicao Negocial			42,90		42,90
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.162,01		282,49
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.634,01		39,15
						Total vencimentos	Total descontos
						3.162,01	722,15
						Vr. Líquido ➔	2.439,86
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
1.883,00		3.162,01	3.162,01	252,96	2.634,01		

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 1.573,06

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023		
00477 MARIANA MORIS PIS:20362240358 CBO:3222-05 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem					Folha:01 Funcionário desde: 27/05/2022 Banco: Banco de Bradesco Ag.:2082 C/C.:13605-0		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial			42,90		42,90
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.162,01		282,49
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.634,01		39,15
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL						Total vencimentos: 3.162,01 Total descontos: 364,54 Vr. Líquido ➔ 2.797,47	
Salário Base 1.883,00 Sal.Contr.INSS 3.162,01 Base Cál.c.F.G.T.S. 3.162,01 F.G.T.S. do Mês 252,96 Base Cál.c. IRRF 2.634,01			via do empregado		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO		

DPCUCA 2024 B - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023		
00554 MILLENE FERNANDES REIS SILVA PIS:20389180959 CBO:3222-05 CPF:464.223.698-83 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem					RG:56286568 SPP SP Folha:01 Funcionário desde: 18/08/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:21915-0		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	10,46	435,15	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial			42,90		42,90
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.597,16		334,71
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.069,16		89,97
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL						Total vencimentos: 3.597,16 Total descontos: 467,58 Vr. Líquido ➔ 3.129,58	
Salário Base 1.883,00 Sal.Contr.INSS 3.597,16 Base Cál.c.F.G.T.S. 3.597,16 F.G.T.S. do Mês 287,77 Base Cál.c. IRRF 3.069,16			via do empregado		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO		

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/12/2023		
		00293 MIRELA DE PAULA NICODEMOS				Cód. Aport.:244		
		PIS:12797792167 CBO:3222-05		CPF:304.828.678-00		RG:307522295		
		Local:00027 PRONTO SOCORRO				SSP SP Folha: 01		
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Funcionário desde: 14/01/2020		
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2				C/C.: 9009-3		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	10,46	435,15	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.597,16		334,71
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.069,16		89,97
						Total vencimentos	Total descontos
						3.597,16	424,68
						Vr. Líquido ➔	3.172,48
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.597,16	3.597,16	287,77	3.069,16	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2.369,24

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Mirela Nicodemus

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/12/2023		
		00159 MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA				Cód. Aport.:244		
		PIS:20353915054 CBO:3222-05		CPF:334.333.858-31		RG:416734431		
		Local:00027 PRONTO SOCORRO				SSP SP Folha: 01		
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Funcionário desde: 10/06/2013		
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2				C/C.: 60162-4		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial			42,90		42,90
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.162,01		282,49
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.634,01		39,15
						Total vencimentos	Total descontos
						3.162,01	364,54
						Vr. Líquido ➔	2.797,47
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.162,01	3.162,01	252,96	2.634,01	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.930,67

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Monica Cristina Inacio da Silva

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023
00363 MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS PIS:12770372175 CBO:3222-05 CPF:330.680.008-23 RG:412881901 Local:00027 PRONTO SOCORRO SSP SP Folha: 01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Funcionário desde: 01/04/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60068-7	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	10,46	10,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	08315	Consig Banco Bradesco					507,78
31	09045	Contribuicao Negocial			42,90		42,90
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.172,41		283,74
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.644,41		39,93
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>1.432,36</u>						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos 3.172,41	Total descontos 874,35
						Vr. Líquido ➔	2.298,06
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.172,41	3.172,41	253,79	2.644,41	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 Muriel A. Rodrigues
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023
00479 SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PAULA PIS:20389161327 CBO:3222-05 CPF:340.073.238-95 RG:409541084 Local:00027 PRONTO SOCORRO SSP SP Folha: 01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Funcionário desde: 22/06/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 13114-8	

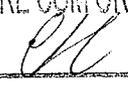
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	10,46	435,15	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					191,87
31	07721	Plano Odontologico					217,92
31	08322	Acao Judicial	10,00	s/sal. normativo			188,30
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.597,16		334,71
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.069,16		89,97
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>1.471,15</u>						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos 3.597,16	Total descontos 1.022,77
						Vr. Líquido ➔	2.574,39
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.597,16	3.597,16	287,77	3.069,16	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 09/01/24
 DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023	
00306 SILVIA DOS SANTOS PARREIRA PIS:12609162172 CBO:4221-10 CPF:286.230.248-18 RG:32659663X		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 12/02/2020	
Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0127 Recepcionista		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6710-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.635,00		127,35

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>1.507,65</u>						CONFERE COM ORIGINAL 		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	
---	--	--	--	--	--	---	--	---	--

				Total vencimentos	Total descontos
				1.635,00	127,35
				Vr. Líquido ➡	1.507,65
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
1.635,00	1.635,00	1.635,00	130,80		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023	
00523 TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES PIS:16754286416 CBO:4221-10 CPF:343.751.078-98 RG:431680693		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 07/06/2023	
Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0127 Recepcionista		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:15680-9	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	94,21	35.00%HN=52:30m	9,08	299,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	18,16	108,96	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.043,36		164,10

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>1.849,26</u>						CONFERE COM ORIGINAL 		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	
---	--	--	--	--	--	---	--	---	--

				Total vencimentos	Total descontos
				2.043,36	164,10
				Vr. Líquido ➡	1.879,26
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
1.635,00	2.043,36	2.043,36	163,47		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

15/01/24 Tais Maira S Rodrigues

DATA

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023
00367 TAINARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA PIS:20223084666 CBO:2235-05 CPF:414.811.428-10 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0116 Enfermeiro	RG:431700771 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/04/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8510-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	11,98	35.00%HN=52:30m	20,03	83,99	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	07721	Plano Odontologico					33,00
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.234,35		418,71
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.626,05		173,51
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>3.409,36</u>						CONFERE COM ORIGINAL	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL							
						Total vencimentos	Total descontos
						4.234,35	625,22
						Vr. Líquido ➔	3.609,13
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.606,23	4.234,35	4.234,35	338,75	3.626,05	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Tainara Silveira
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2023
00521 TALITA SILVEIRA SANTANA PIS:16676956528 CBO:5142-25 CPF:317.611.038-30 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0120 Faxineira	RG:416179058 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/06/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 18436-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	42,30	35.00%HN=52:30m	8,61	127,47	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	17,22	103,32	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.308,79		187,99
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.308,79	187,99
						Vr. Líquido ➔	2.120,80
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.550,00	2.308,79	2.308,79	184,70		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Talita Silveira Santana
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaira SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2023

00585 TATIANE CONEUNDES GABRIEL

PIS:26831333832 CBO:2235-05 CPF:455.685.418-09 RG:433379923

SSP SP Folha: 01

Local:00027 PRONTO SOCORRO

Funcionário desde: 01/09/2023

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22353-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.150,36		406,95
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.622,36		172,95
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>3.371,56</u> CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.150,36	579,90
						Vr. Líquido	3.570,46
						Salário Base	Sal.Contr.INSS
						3.606,23	4.150,36
						Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
						4.150,36	332,03
						Base Cál.c. IRRF	via do empregado
						3.622,36	

DPCUCA 2024 B - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaira SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2023

00369 TAYNARA SABINO CIRILO

PIS:20353913736 CBO:2235-05

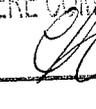
Local:00027 PRONTO SOCORRO

Cargo:0116 Enfermeiro

Folha: 01

Funcionário desde: 05/04/2021

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8469-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.150,36		406,95
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.622,36		172,95
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>3.371,56</u> CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.150,36	579,90
						Vr. Líquido	3.570,46
						Salário Base	Sal.Contr.INSS
						3.606,23	4.150,36
						Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
						4.150,36	332,03
						Base Cál.c. IRRF	via do empregado
						3.622,36	

DPCUCA 2024 B - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaira SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/12/2023

00339 VALDENIR PEREIRA DA SILVA
 PIS:16590005606 CBO:3222-05 CPF:218.641.198-96 RG:40307311 SSP SP Folha: 01
 Local:00027 PRONTO SOCORRO Funcionário desde: 16/07/2020
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7318-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	10,46	368,19	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07721	Plano Odontologico					16,50
31	09045	Contribuicao Negocial			42,90		42,90
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.530,20		326,67
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.002,20		79,93
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2.249,23 CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVENIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.530,20	466,00
						Vr. Líquido ➔	3.064,20
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.530,20	3.530,20	282,42	3.002,20	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Valdenir Pereira da Silva

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA: 09/01/24

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaira SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/12/2023

00419 VITOR MASCARENHAS DE SOUZA
 PIS:13085903260 CBO:2235-05 CPF:464.320.828-70 RG:399101081 SSP SP Folha: 01
 Local:00027 PRONTO SOCORRO Funcionário desde: 17/01/2022
 Cargo:0116 Enfermeiro Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:3686-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	20,03	64,08	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	20,00	100.00%	40,06	801,20	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.210,90
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.015,64		528,09
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.487,55		357,97
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2.740,78 CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVENIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						5.015,64	2.096,96
						Vr. Líquido ➔	2.918,68
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		3.606,23	5.015,64	5.015,64	401,25	4.487,55	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Vitor Mascarenhas de Souza

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA: 09/01/24

29743-1

Solha P,5

Pagamento através de banco

03/01/2024 14:51:20

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

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

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Dezembr

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

Nome do banco	Agência	Conta	Convênio	Número da remessa (N.S.A.)
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000397

Funcionário	CPF	Agência	Data de pagamento:	
			C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA	370.883.778-96	335-2	6488-2	2.265,69
ANDREIA APARECIDA BORGES	329.973.548-97	335-2	2665-4	78,97
CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	327.973.378-24	335-2	25340-5	3.398,00
DAIENE FERRAZ CUSTODIO PEREIRA	339.119.518-50	335-2	7488-8	1.692,74
DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE	343.706.268-97	335-2	8728-9	1.425,10
DANIELI DE CAMPOS RUFINO	318.308.558-59	335-2	6396-7	525,83
DARA GARCIA VILELA	445.111.418-78	335-2	22246-1	2.166,37
EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS	363.723.528-50	335-2	29053-0	1.930,63
ELAINE CRISTINA MENDES	195.062.258-42	335-2	19973-7	2.098,83
ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS	172.140.138-51	335-2	60114-4	1.670,54
ELIANE CRISTINA MAZZARON	303.094.888-93	335-2	19537-5	2.266,44
FRANCIELE CONTI DA SILVA	337.861.758-61	335-2	8494-8	2.099,73
FRANCIELE DA SILVA SANTOS	446.032.818-62	335-2	8466-2	1.773,34
HELENA REIS NOGUEIRA	421.359.598-63	335-2	9764-0	1.507,65
LETICIA CRISTINA LIMA VIEIRA	464.276.858-05	335-2	6337-1	1.717,32
MARA FERREIRA CUSTODIO	369.473.818-51	335-2	19138-8	2.060,08
MARCELENE MARIA DA CONCEICAO	306.716.598-55	335-2	8796-3	1.663,83
MARIA APARECIDA DA SILVA FERREIRA	357.338.778-04	335-2	20468-4	1.670,54
MARIA GABRIELE SANTOS DE LIMA	082.717.863-85	335-2	9765-9	1.818,70
MARIANA DA SILVA FERNANDES	385.537.238-10	335-2	2685-9	1.573,06
MILLENE FERNANDES REIS SILVA	464.223.698-83	335-2	21915-0	2.326,34
MIRELA DE PAULA NICODEMOS	304.826.678-00	335-2	9009-3	2.369,24
MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	334.333.858-31	335-2	60162-4	1.930,67
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	330.680.008-23	335-2	60068-7	1.432,36
SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PA	340.073.238-95	335-2	13114-8	1.771,15
SILVIA DOS SANTOS PARREIRA	286.230.248-18	335-2	6710-5	1.507,65
TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES	343.751.078-98	335-2	15680-9	1.879,26
TAISNARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA	414.811.428-10	335-2	8510-3	3.404,36
TALITA SILVEIRA SANTANA	317.611.038-30	335-2	18436-5	2.120,80
TATIANE CONEUNDES GABRIEL	455.685.418-09	335-2	22353-0	3.371,56
TAYNARA SABINO CIRILO	077.797.836-93	335-2	8469-7	3.371,56
VALDENIR PEREIRA DA SILVA	218.641.198-96	335-2	7318-0	2.249,23
VITOR MASCARENHAS DE SOUZA	464.320.828-70	335-2	3686-2	2.740,78

Total: 65.878,35**Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 9.233,58****Total geral: 75.111,93**

Pagamento através de banco

03/01/2024 14:51:20

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Dezembr

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

<u>Nome do banco</u>	<u>Agência</u>	<u>Conta</u>	<u>Convênio</u>	<u>Número da remessa (N.S.A.)</u>
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000397

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BRADESCO LAUREANE BARBOSA DE MATOS	430.377.488-00	0144	21820-0	3.371,56

Total: 3.371,56

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 71.740,37

Total geral: 75.111,93

Pagamento através de banco

03/01/2024 14:51:20

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Dezembr

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

<u>Nome do banco</u>	<u>Agência</u>	<u>Conta</u>	<u>Convênio</u>	<u>Número da remessa (N.S.A.)</u>
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000397

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
Banco de Bradesco				
JANAINA DA SILVA	326.153.898-82	2082	13284-5	3.931,35
MARIANA MORIS	479.248.528-24	2082	13605-0	1.930,67
			Total:	5.862,02
			Total de pagamentos diretos / Outros bancos:	69.249,91
			Total geral:	75.111,93



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380508392262911
05/01/2024 09:00:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.23
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240104133336640367342

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 75.111,93

DATA: 04/01/2024 - 10:33:49

PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Guaira

CNPJ: 48.341.283/0001-61

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000015806

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/01/2024 - 10:33:50

=====

DOCUMENTO: 010401

AUTENTICACAO SISBB: 1.5AE.A5C.BCA.59F.E8A

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

Extrato Mensal / Por Período

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

Nome do usuário: BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES

Data da operação: 21/02/2024 - 11h03

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335 0001580-6	791,80	791,80

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/01/2024 e 31/01/2024

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
26/12/2023	SALDO ANTERIOR				2.131,03
02/01/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	295,32		2.426,35
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-4,05	2.422,30
03/01/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	9,71		2.432,01
	CIELO VDA CREDITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	854,67		3.286,68
	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	144		-2.497,45	789,23
04/01/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237 9397237	205,61 93,46		994,84 1.088,30
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/01	1032343	399.596,29		400.684,59
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/01	1033114	43.346,10		444.030,69
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 04/01	1033507	75.111,93		519.142,62
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 04/01	1034318	10.077,02		529.219,64
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE GUAIRA 04/01	1035429	3.302,77		532.522,41
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE GUAIRA 04/01	1036082	22.545,31		555.067,72
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE GUAIRA 04/01	1036332	4.820,90		559.888,62
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	476		-4.820,90	555.067,72
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	477		-10.077,02	544.990,70
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	478		-43.346,10	501.644,60
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	479		-75.111,93	426.532,67
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	480		-399.596,29	26.936,38
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	481		-3.302,77	23.633,61
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	482		-22.545,31	1.088,30
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	240104		-893,16	195,14
05/01/2024	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 05/01	1558194	69.911,53		70.106,67
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/01	1558298	16.534,72		86.641,39
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	483		-16.534,72	70.106,67
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	484		-69.911,53	195,14
09/01/2024	REPASSE EMPREST CONSIG REPASSE EMPREST CONSIG	77609 77610		-28.244,87 -8.228,23	-28.049,73 -36.277,96
12/01/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	873,61		-35.404,35
16/01/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	241,07		-35.163,28
18/01/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.344,09		-33.819,19
19/01/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	215,75		-33.603,44
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 19/01	1037465	34.000,00		396,56
25/01/2024	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 25/01	1400309	1.436,96		1.833,52
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	485		-1.436,96	396,56
29/01/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	588,41		984,97
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 29/01	1624391	3.250,62		4.235,59
	PIX QR CODE DINAMIC REM: Flávio Alan Nunes Fer 27/01	2342446	41,37		4.276,96
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	486		-3.250,62	1.026,34
	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	145		-919,86	106,48
30/01/2024	PIX QR CODE DINAMIC REM: MILENA APARECIDA RIO 30/01	1919562	550,00		656,48
31/01/2024	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	87,82		744,30
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-0,90	743,40
Total			689.335,04	-690.722,67	743,40

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
19/02/2024	SALDO ANTERIOR				118,91
20/02/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,72		280,63
21/02/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	237421	511,17		791,80
Total			672,89	0,00	791,80



DANFE

28743-1



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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2

1

No. 154.528

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35231208231734000193550000001545281001762160

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

135232211760347

13/12/2023 19:35

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

13/12/2023

Endereço

RUA 24 872

Bairro/Distrito

JARDIM PAULISTA

Cep

14790-000

Data de Saída/Entrada

13/12/2023

Município

GUAIRA

Fone/Fax

(17)033327000

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 154.528/ 1 Valor: 582,24 Venc.: 10/01/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

582,24

Valor do ICMS

70,43

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

582,24

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

582,24

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

2

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

5,000

Peso Líquido

5,000

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
572063	ENALAPRIL 20MG C/30 CMP "RENOPRIL" BELFAR Lote: 082316 Val.: 18/08/2024	30049067	000	5102	CX	4,00	2,367000	9,47	9,47	1,70		18,0	
574092	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/60 AP "GENÉRICO" TELUTO BRASILEIRO Lote: 9067379 Val.: 16/05/2025	30049078	000	5102	CX	10,00	54,900000	549,00	549,00	65,88		12,0	
568164	PANTOPRAZOL 20MG CX C/28 CMP "GENÉRICO" EMS Lote: 3S1052 Val.: 03/09/2025	30049069	000	5102	CX	3,00	7,924000	23,77	23,77	2,85		12,0	

Local de entrega: RUA 24.

872 JARDIM PAULISTA 14790-000

GUAIRA SP

LANÇADO
Data: 14/12/23
Nome: Carla

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24hs

874603

CONFERE COM ORIGINAL

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



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. **154.528**

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35231208231734000193550000001545281001762160

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

135232211760347

13/12/2023 19:35

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

CONFERE COM ORIGINAL

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.176.281

Reservado ao FISCO

NUMERO PEDIDO 874603



Banco
Itaú Banco Itaú S/A | 341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA		Agência/Código Cedente 4522/40077-1	Vencimento 10/01/2024
Sacador/Avalista SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Número do Documento 154528/1	Nosso Número 109/00261058-4
Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=)Valor Documento R\$ 582,24
		(+)Outros Acréscimos	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo: CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP			



Banco
Itaú Banco Itaú S/A | 341-7

34191.09008 26105.844521 24007.710007 2 95910000058224

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencito., somente no ITAU.					Vencimento 10/01/2024
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA					Agência/Código Cedente 4522/40077-1
Data Documento 13/12/2023	Número do Documento 154528/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 13/12/2023	Nosso Número 109/00261058-4
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor R\$ 582,24
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,17 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 11,64 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-)Descontos/Abatimentos
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61 RUA 24 JARDIM PAULISTA - GUAIRA 14790-000 - SP					

Sacador/Avalista



67



10/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:59:20
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082610584452124007710007295910000058224

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	10.901
DATA DE VENCIMENTO	10/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	582,24
VALOR COBRADO	582,24

NR. AUTENTICACAO 9.CB9.B2D.EF0.13C.485

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

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

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

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**No. **154.506**

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

35231208231734000193550000001545061001761930

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

135232211749612

13/12/2023 19:33

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

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

13/12/2023

Endereço

RUA 24 872

Bairro/Distrito

JARDIM PAULISTA

Cep

14790-000

Data de Saída/Entrada

13/12/2023

Município

GUAIRA

Fone/Fax

(17)033327000

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 154.506/ 1 Valor: 418,50 Vencido: 10/01/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
418,50	50,22	0,00	0,00	418,50
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				418,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1			SP	12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			8,000	8,000

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
588402	SERINGA 1ML LUER SLIP INSULINA 13 X 0,45 C/AGULHA CX C/100 DESCARPACK	90183111	000	5102	CX	30,00	13,950000	418,50	418,50	50,22		12,0	
Lote: 2SLAA007A Val: 31/03/2028						30,00							

Local de entrega: RUA 24

872 JARDIM PAULISTA 14790-000

GUAIRA SP

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24hs

874620

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	REG.: Ribeirão Preto	Reservado ao FISCO
V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA	N/P.176.273	
NUMERO PEDIDO 874620		
		LAÇADO
		Data: 14/12/23
		Nome: Carla

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

CONFERE COM ORIGINAL
CM



Banco
Banco Itaú S/A | **341-7**

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA			Agência/Código Cedente 4522/40077-1	Vencimento 10/01/2024
Sacador/Avalista SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento 154506/1	Nosso Número 109/00261057-6
Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=)Valor Documento R\$ 418,50	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP				



Banco
Banco Itaú S/A | **341-7**

34191.09008 26105.764521 24007.710007 4 95910000041850

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencto., somente no ITAU.						Vencimento 10/01/2024
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA						Agência/Código Cedente 4522/40077-1
Data Documento 13/12/2023	Número do Documento 154506/1		Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 13/12/2023	Nosso Número 109/00261057-6
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento R\$ 418,50
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APÓS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,13 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 8,37 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO						(-)Descontos/Abatimentos
						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61 RUA 24 JARDIM PAULISTA - GUAIRA 14790-000 - SP						

Sacador/Avalista



10/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:59:21
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082610576452124007710007495910000041850

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 10.902

DATA DE VENCIMENTO 10/01/2024

DATA DO PAGAMENTO 09/01/2024

VALOR DO DOCUMENTO 418,50

VALOR COBRADO 418,50

NR.AUTENTICACAO A.815.D23.082.C71.4F1

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.



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.005.412
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0130 4614 4200 0449 5500 1000 0054 1210 1494 8760

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

135240105763699 - 15/01/2024 18:12:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121717155116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0004-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

15/01/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 15/01/2024
 Valor R\$ 10.560,92

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
6.380,89	765,71	0,00	0,00	0,00	0,00	10.560,92
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	10.560,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

39

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

388,492

PESO LÍQUIDO

388,492

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
3690	ATORVASTATINA CALCICA 40MG CX/30 COMP REV EMS G+ PmPf: 39,12 PMC: 148,92 Lote: 313647 Qt: 4 Val: 01/02/25 FCI:D6B6CB0B-5EED-4C8D-9989-255B274DB0B9	30049069	500	5102	CX	4	15,9600	63,84	63,84	7,66			12,00	
15775	BESILATO DE ATRACURIO 10MG/ML C/5ML (50MG) CX/25 AMP FRESENIUS G+ Lote: 78SE1825 Qt: 2 Val: 18/11/24	30049069	000	5102	CX	2	214,0000	428,00	428,00	51,36			12,00	
2300	DIAZEPAM 10MG CX/30 COMP*** EMS-GERMED/B1 G+ PmPf: 13,49 PMC: 20,14 Lote: 3G9046 Qt: 7 Val: 31/08/24	30049064	000	5102	CX	7	2,5800	18,06	18,06	2,17			12,00	
3239	ESPIRONOLACTONA 50MG CX/30 COMP EMS G+ PmPf: 21,70 PMC: 41,85 Lote: 3E4737 Qt: 2 Val: 20/11/24 FCI:56C93111-D606-444F-BA9E-504EB1465F59	30043220	500	5102	CX	2	9,5100	19,02	19,02	2,28			12,00	
5621	SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9% CX/80 FR- 100ML/FRESENIUS O+ Lote: 74SG2917 Qt: 20 Val: 08/06/25 Lote: 74SG3134 Qt: 18 Val: 17/06/25 FCI:62F15082-12CC-4677-80C4-79861B2D7F30	30049099	520	5102	CX	38	264,0000	10.032,00	5.851,97	702,24			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
 PEDIDO 892599
 PEDIDO DE COMPRA:PDC#892599#APOIO
 Vendedor: 38-ISABEL AGUIAR Id Mov:1494784
 Inf. fisco:
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.420,45 Estadual: R\$ 1.267,31 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 (A) GENERICO artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP.
 (B) Red Base Calculo conforme Anexo II, Artigo 3o, RICMS-SP

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 24/01/2024

Nome: Retícia

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

CONFERE COM ORIGINAL

19/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:39:13
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/01/2024
NR. DOCUMENTO	551.210.000.017.951
VALOR TOTAL	10.560,92

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PRECISION C D P M HOSPITA
AGENCIA: 1210-6 CONTA: 17.951-5
NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.743

=====

NR. AUTENTICACAO	B.702.9C6.909.9B5.76C
------------------	-----------------------

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

287133



FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIP. LTDA.

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

RUA DR PLINIO GONCALVES MARQUES, 1264 - PINHEIRINHO
Curitiba - PR - CEP: 81880-300
Telefone: (41) 3298-2096

FATURA nº 0000001394

Emissão:

Curitiba (PR), 29 de setembro de 2023.

Cliente:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Rua 24., 872 - Jardim Paulista
Guaira - SP - CEP: 14790-000
manuel@fulltecgases.com.br

Objeto da Locação:

Descrição **Valor Total**
Aquisição equipamento referido no contrato firmado em 06/07/2021 (3º contrato) pelo valor de R\$ 812.400,00, com previsão de pagamento parcelado 35.154,13

Referência: SETEMBRO/2023.

USINA DE OXIGENIO DOCS200 E ENVASADOR DE CILINDROS

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

BANCO: (001) BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 4500-4 CONTA
CORRENTE: 24868-1
CNPJ: 07 759 127/0001-38
REF: SANTA CASA DE GUAIRA
PARCELA 16/24

Total Bruto	Descontos	Total Líquido
35.154,13	0,00	35.154,13

Vencimento:

dia 11/10/2023 no valor de R\$ 35.154,13

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

CONFIRME COM ORIGINAL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.49
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240119120559521397139
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 35.154,13
DATA: 19/01/2024 - 10:34:02

PAGO PARA: Fulltec
CNPJ: 7.759.127/0001-38
CHAVE PIX: 07759127000138
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4500 - CONTA: 000000000000248681
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/01/2024 - 10:34:03

DOCUMENTO: 011901
AUTENTICACAO SISBB: B.5FF.0B4.00F.C40.F0F

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.

69

Chave de Acesso da NFS-e
3517406221575399300014000000000003524017231115908



Número da NFS-e 35	Competência da NFS-e 09/01/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 09/01/2024 17:30:08
Número da DPS 35	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 09/01/2024 17:30:08

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 15.753.993/0001-40	Inscrição Municipal -	Telefone (17) 9975-8575
Nome / Nome Empresarial 15.753.993 JEFERSON JOSE CARNEIRO		E-mail COMPUTECGUAIRA@GMAIL.COM	
Endereço 19, 827		Município Guaira - SP	CEP 14790-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		E-mail -	
Endereço 24, 872		Município Guaira - SP	CEP 14790-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	Pais Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Guaira - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 400,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 400,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 400,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: EMPRESA OPTANTE PELO MEI (NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS E DE ISS) VENCIMENTO 15/01/2024.

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

CONFIRME COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.49
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240119120536552099214
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 400,00
TARIFA: 3,96
DATA: 19/01/2024 - 10:34:11

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: 19/01/2024 - 10:34:12
=====

DOCUMENTO: 011902
AUTENTICACAO SISBB: 8.850.309.772.4F0.8DD
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

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



belive
MEDICAL

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 54.049
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3124.0132.7578.2400.0105.5500.1000.0540.4910.1459.9679

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

DADOS DA NF-e

131245773581748 - 16/01/2024 17:03:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.378.508.0034

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813021221110

CNPJ

32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

16/01/2024

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

16/01/2024

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:03:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

54049/1 - 16/01/24 - 1210,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.210,00

VALOR DO ICMS

48,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.210,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.210,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANNT

0

PLACA DO VEICULO

UF

SP

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10. 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

QUANTIDADE

10

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,0000

PESO LÍQUIDO

10,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANTIDADE	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS ST	VALOR IPI ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2635 40151200	LUVA PROC. LATEX "P" C/ PO N ESTERIL 10 CTU. C/ 100UN MEDIX	200	CX	10,0000	121	0,0000	1.210,00	1.210,00	48,40	0,00	4,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

ver o luva m

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC892637 - BANCO ITAU: AG 2711 CC 24117-0 CHAVE PIX: CNPJ 32.757.824/0001-05 / Numero do Pedido BELIVE 54741 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2/11 EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Cálculo ICMS destino: R\$ 1210,00/ ICMS Destino: R\$ 169,40 (100% em 2020)/-

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

data: 24/01/24

nome: Carla

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.49
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240119120654901397543
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.210,00
TARIFA: 10,00
DATA: 19/01/2024 - 10:34:50

PAGO PARA: Belive Medical
CNPJ: 32.757.824/0001-05
CHAVE PIX: 32757824000105
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711 - CONTA: 000000000000241170
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 19/01/2024 - 10:34:51

=====

DOCUMENTO: 011903
AUTENTICACAO SISBB: 7.916.811.4F4.C8A.C6F

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

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

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

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

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/01/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.734,02 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe Nº. 000.058.818
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: Medicamental MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA. DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica. 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA. Nº. 000.058.818 Série 001 Folha 1/2. CITAÇÃO DE ACESSO: 3324 0131 3782 8800 0409 5500 1000 0588 1811 4529 7448. Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 333240014611681 - 16/01/2024 16:25:30. INSCRIÇÃO ESTADUAL: 11864252. INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 819016879114. CNPJ / CPF: 31.378.288/0004-09.

DESTINATÁRIO / REMETENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61. DATA DA EMISSÃO: 16/01/2024. ENDEREÇO: RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA. CEP: 14790-000. MUNICÍPIO: GUAIRA. UF: SP. FONE / FAX: 1733327000. INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671495090114. HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 17:25:00.

FATURA / DUPLICATA: Num. 001, Venc. 16/01/2024, Valor R\$ 1.734,02.

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns: BASE CÁLC.ICMS, VALOR DO ICMS, VALOR DO ICMS-FCP, BASE CÁLC.ICMS S.T., VALOR ICMS S.T., VALOR ICMS S.T-FCP, TOTAL PRODUTOS, VALOR DO PRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, VALOR IMPORTAÇÃO, TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI. FRETE POR CONTA: 0-Remetente. CÓDIGO ANTT: 0. PLACA DO VEÍCULO: 12.270.745/0004-00. ENDEREÇO: ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330. MUNICÍPIO: SUMARE. UF: SP. INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671495090114. QUANTIDADE: 14. ESPÉCIE: Volumes. MARCA: Volumes. PESO BRUTO: 84,470. PESO LÍQUIDO: 84,470.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, BASE ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, VALOR ST+FCP, ALIQ ICMS, ALIQ IPI.

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES. Inf. Contribuinte: APOIO 892637. PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL. Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 357,17 Estadual: R\$ 321,91 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO. LANCADO stamp with date 20/01/2024 and signature Fobio Santos.

CONFERE COM ORIGINAL

29

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. **000.058.818**
Série **001**
Folha **2/2**



CHAVE DE ACESSO

3324 0131 3782 8800 0409 5500 1000 0588 1811 4529 7448

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

333240014611681 - 16/01/2024 16:25:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

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
37965	MASCARA BRANCA TRIPLA C/ELASTICO C/50UND/DESCARBOX Lote: 20230328 Qt: 150 Val: 29/03/28	63079010	200	6108	CX	150	3,4146	512,19	512,19	20,49			4,00	
33794	SONDA URETRAL EM PVC N.10 40CM/MEDSONDA Lote: 74019 Qt: 50 Val: 30/11/27	90183929	000	6108	UN	50	0,5212	26,06	26,06	3,13			12,00	
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 														

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.49
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240119120720954823273
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.734,02
DATA: 19/01/2024 - 10:35:07

PAGO PARA: Medicamental Hospitalar
CNPJ: 31.378.288/0001-66
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 0000000000000061581
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/01/2024 - 10:35:07

=====

DOCUMENTO: 011904
AUTENTICACAO SISBB: 2.D2D.B6D.F13.D9D.CF6

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

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

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

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

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Acácia Comercio de Medicamentos Ltda Rua Citlog, 333 Bairro: Aeroporto 37031-090 Varginha - MG Fone: (35)3690-1150 Fax: (35)3690-1150</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 275.291 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3123.1203.9450.3500.0191.5500.1000.2752.9110.0947.1843</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p> <p>DADOS DA NF-e 131235740259152 - 22/12/2023 10:50:55</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC</p>	
	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 707.088.401.0016 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813028857113 CNPJ 03.945.035/0001-91</p>	

<p>DESTINATÁRIO / REMETENTE</p> <p>NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 22/12/2023</p>		
<p>ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 22/12/2023</p>		<p>MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (17)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:50:51</p>

<p>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</p> <p>NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP</p> <p>MUNICÍPIO UF FONE / FAX</p>		
---	--	--

<p>FATURA/DUPLICATAS 275291/1 - 19/01/24 - 769,57</p>																																
<p>CÁLCULO DO IMPOSTO</p> <table border="1"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</td> <td>VALOR DO ICMS ST</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td>769,57</td> <td>92,35</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>769,57</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>DESCONTO</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>VALOR DO IPI</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>769,57</td> </tr> </table>			BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	769,57	92,35	0,00	0,00	769,57	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					VALOR TOTAL DA NOTA					769,57
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																												
769,57	92,35	0,00	0,00	769,57																												
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI																												
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																												
				VALOR TOTAL DA NOTA																												
				769,57																												

<p>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</p> <p>RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA DO EMITENTE 0 CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63</p>		
<p>ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ, 172 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115</p>		<p>QUANTIDADE 5 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0001 PESO LÍQUIDO 0,0001</p>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CODIGO PRODUTO	DESCRICOES	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	ICMS DEDU	ICMS ST DEDU	ICMS LIQ	ICMS ST LIQ
3532 30049099	(+) GLICOSE 5% 500ML CX 30ERS Lote: 74SI4162 - 30/08/2025 Qtd: 30,00 Lote: 74SK4723 - 30/09/2025 Qtd: 90,00 /CEST. 13.001.00	000 6108	FRS	120,0000	5,6550	0,0000	678,60	678,60	81,43	0,00	12,00 0,00
1928 30049062	(+) NIFEDIPINO 20MG LIB. RETARD CX 500CPR (BLT C/20) NIFEDIPRESS Lote: 053412 - 30/10/2025 Qtd: 500,00 /CEST. 15.003.00	000 6108	CPR	500,0000	0,1380	0,0000	69,00	69,00	8,28	0,00	12,00 0,00
12179 30049069	(+) OMEPRAZOL 20MG CX 56CPS (BLT C/14) OMPREL Lote: 113140 - 30/11/2025 Qtd: 504,00 /CEST. 13.003.00	000 6108	CPS	504,0000	0,0436	0,0000	21,97	21,97	2,64	0,00	12,00 0,00

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Endereco de Entrega - Cidade: -, Bairro: , CEP: , Nro.: / BANCO DO BRASIL AG. 0032-9 C/C 15184-X / CHAVE PIX: 03945035000191 / APOIO ID 880082 // Nro Pedido: 65504/ Nro Pedido Porto: 946336/1 / EMITIDA EM CONFORMIDADE COM A RESOLUCAO DE DIRETORIA COLEGIADA RDC N 430, DE 8 DE OUTUBRO DE 2020/ O remetente e inscrito como Substituto no Estado do SP e recolhe o ICMS devido a este Estado, por apuracao mensal / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 90,97/ ICMS Destino: R\$ 5,46 (100% em 2019) /</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>LANÇADO</p> <p>Data: 20/12/23</p> <p>Nome: <i>Carla</i></p> </div>
---	---

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.49
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240119120743347490465
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 769,57
TARIFA: 7,61
DATA: 19/01/2024 - 10:35:16

PAGO PARA: Acacia Comercio de Medicamentos Ltda
CNPJ: 3.945.035/0001-91
CHAVE PIX: 03945035000191
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1137 - CONTA: 000000000000070106
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 19/01/2024 - 10:35:17
=====

DOCUMENTO: 011905
AUTENTICACAO SISBB: 3.BA0.A2C.757.CD5.7C6
=====

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.

78

CRISTALIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACÊUTICOS LTDA

R.OMENS.CLODOLDO DE PAIVA KM 46,2

ITAPIRA - SP - CEP 13974-908

- LOT. NACOES UNIDAS

www.cristalia.com.br

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº.0277995 FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3523 1244 7346 7100 2286 5501 0000 2779 9515 8111 8701

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232275307051 21/12/2023 19:47:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 6225179E-50)

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

21/12/2023

ENDEREÇO

R 24,872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

22/12/2023

MUNICÍPIO

GUAÍRA

FONE / FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

0277995/01

22/01/2024

440,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

440,00

VALOR DO ICMS

79,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

440,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

440,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,400

PESO LÍQUIDO

0,320

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO

DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO

NCM / SH

CST

CFOP

UN

QUANT.

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

B.CALC. ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALÍQUOTA ICMS IPI

50.2036

FENOCRIS 100mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 2 mL - (B1) - Lis:POS
- Trib aprox RS: 59,18 Federal e 52,80 Estadual Fonte: IBPT/empres
ometro.co 2A4940.
FCI: 95811A69-B35F-4BCA-8C18-AEC79EDBC244
Lote: 23070243 - Qtd: 8,0000 - Fab: 07/2023 - Val: 07/2025

3004.90.69

500

5101

CX

8,0000

55,0000

440,00

440,00

79,20

0,00

18,00 0,00

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

CONFIRME COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

80472

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 6225179E-50 - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 440,00 - NE: 902850 - Ordem de Compra Nr.: 874603 - Pedido 874603 - "CRE
DITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA - CRF 29843-SP - Trib apro
x RS: 59,18 Federal e 52,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2A4940.Transp. Redespa:BR4 TRANSP DE CARGAS E
M GERAL EIRELI CPF/CNPJ:23.246.316/0001-63 INSC. ESTADUAL:587220280115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu
banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTO UACA
O). Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.brLANÇADO
Data: 27/12/23
Nome: Carla

49

Banco Itaú

341-7

RECIBO DO SACADO

CEDENTE CRISTALIA PRODS.QUIMS.FARMACEUTICOS LTDA				CNPJ 44.734.671/0022-86	VENCIMENTO 22/01/2024
ENDERECO ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA, KM 46,2 - ITAPIRA - SP				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938/0012735	
USO DO BANCO 130601754	CARTEIRA 109	ESPÉCIE Real	QUANTIDADE	VALOR	(=) Valor do Documento 440,00
DATA DOCUMENTO 21/12/2023	NÚMERO DOCUMENTO 0277995/01	ESP.DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 22/12/2023	NOSSO NÚMERO 109/01910195-1
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Cedente) Nao Receber Principal sem Encargos Mora					(-) Outras Deduções
Após o vencimento cobrar juros de mora diário de R\$ &var41					(+) Mora/Multa
Não protestar					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: STA CASA MIS DE GUAIRA R 24,872 PARANDA CEP:14790-000 Guaira SP CNPJ:48.341.283/0001-61					

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banco Itaú

341-7

FICHA DE CAIXA

CEDENTE CRISTALIA PRODS.QUIMS.FARMACEUTICOS LTDA				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938/0012735	VENCIMENTO 22/01/2024
USO DO BANCO 130601754				CARTEIRA 109	ESPÉCIE Real
QUANTIDADE				VALOR	(=) Valor do Documento 440,00
DATA DOCUMENTO 21/12/2023	NÚMERO DOCUMENTO 0277995/01	ESP.DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 22/12/2023	NOSSO NÚMERO 109/01910195-1
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Cedente) Nao Receber Principal sem Encargos Mora					(-) Outras Deduções
Após o vencimento cobrar juros de mora diário de R\$ &var41					(+) Mora/Multa
Não protestar					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: STA CASA MIS DE GUAIRA R 24,872 PARANDA CEP:14790-000 Guaira SP CNPJ:48.341.283/0001-61					

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banco Itaú

341-7

34191.09016 91019.512937 80127.350009 2 96030000044000

LOCAL DE PAGAMENTO Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento somente no Itaú					VENCIMENTO 22/01/2024
CEDENTE CRISTALIA PRODS.QUIMS.FARMACEUTICOS LTDA					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938/0012735
DATA DO DOCUMENTO 21/12/2023	NO. DO DOCUMENTO 0277995/01	ESPECIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 22/12/2023	NOSSO NÚMERO 109/01910195-1
USO DO BANCO 130601754	CARTEIRA 109	ESPECIE MOEDA Real	QUANTIDADE	VALOR	(-) VALOR DO DOCUMENTO 440,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Cedente) Nao Receber Principal sem Encargos Mora					(-) Descontos/Abatimento
Após o vencimento cobrar juros de mora diário de R\$ &var41					(-) Outras Deduções
Não protestar					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: STA CASA MIS DE GUAIRA R 24,872 PARANDA CEP:14790-000 Guaira SP CNPJ:48.341.283/0001-61 Sacador/Avalista:					

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090169101951293780127350009296030000044000

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

PAGADOR:

STA CASA MIS DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 11.906
DATA DE VENCIMENTO 22/01/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO 440,00
VALOR COBRADO 440,00

NR.AUTENTICACAO D.23F.27E.161.706.120

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

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

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

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

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACÉUTICOS LTDA

ROD. MONS. CLODIALDO D'AVILA, KM 46,2
ITAPIRA - SP - CEP 13974-908

- LOT. NACOES UNIDAS

www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº.0277756 FL 1 / 2
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO

3523 1244 7346 7100 2286 5501 0000 2777 5615 7598 4630

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232274244353 21/12/2023 16:52:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 6239480E-50)

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

21/12/2023

ENDEREÇO

R 24,872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

21/12/2023

MUNICÍPIO

GUAÍRA

FONE / FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0277756/01	22/01/2024	3.866,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.866,00	695,88	0,00	0,00	3.866,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.866,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA(S)			8,594	8,202

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
41.3081	NEOCAINA 0,5% PESADA Sol. Inj. - 40est. X 1amp. X 4mL - Lis:POS - Trib aprox RS: 96,84 Federal e 86,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 2A4940. FCI: 10b8bd1d-a367-46df-a811-1f3ba17158c0 Lote: 23100084 - Qtd: 3,0000 - Fab: 10/2023 - Val: 10/2025	3004.90.61	500	5101	CX	3,0000	240,0000	720,00	720,00	129,60	0,00	18,00	0,00
46.8404	HEPARINOX 40mg/0,4mL Sol Inj - 10 ser pre ench x 0,4mL + SIS - Lis:POS - Trib aprox RS: 254,98 Federal e 184,32 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 2A4940. Lote: A1F4710C - Qtd: 12,0000 - Fab: 05/2023 - Val: 04/2025	3004.90.99	200	5102	CX	12,0000	128,0000	1.536,00	1.536,00	276,48	0,00	18,00	0,00
50.2036	FENOCRIS 100mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 2 mL - (B1) - Lis:POS - Trib aprox RS: 29,59 Federal e 26,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 2A4940. FCI: 95811A69-B35F-4BCA-8C18-AEC79EDBC244 Lote: 23080189 - Qtd: 4,0000 - Fab: 08/2023 - Val: 08/2025	3004.90.69	500	5101	CX	4,0000	55,0000	220,00	220,00	39,60	0,00	18,00	0,00
46.4090	PHOSFOENEMA 160 + 60mg/mL Enema - 12fx X 130mL - Lis:N EG - Trib aprox RS: 8,07 Federal e 7,20 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 2A4940. FCI: 923CDE76-5D8C-4A91-B434-74352B7F1A57 Lote: 23080617 - Qtd: 1,0000 - Fab: 08/2023 - Val: 08/2025	3004.90.99	500	5101	CX	1,0000	60,0000	60,00	60,00	10,80	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
80472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 6239480E-50 - Rep: 13204 - Prod. Lista Negativa: 60,00 Prod. Lista Positiva: 3.806,00 - NE: 905923 - Ordem de Compra Nr.: 8 80082 - Pedido 880082 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELIST A - CRF 29843-SP - Trib aprox RS: 568,36 Federal e 463,92 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2A4940. Transp. Redesp a: BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CPF/CNPJ: 23.246.316/0001-63 INSC. ESTADUAL: 587220280115 - BOLET O DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT : NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO

Data: 27/12/23

Nome: Carla

22



PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD.MONS.CLOI DO DE PAIVA KM 46,2 - LOT.NACOES UNIDAS
ITAPIRA - SP - C 13974-908
- www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº.0277756 FL 2 / 2
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3523 1244 7346 7100 2286 5501 0000 2777 5615 7598 4630

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232274244353 21/12/2023 16:52:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
49.0022	DIMÓRF 10mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mL - (A1) - Lis:POS - Trib aprox RS: 20,18 Federal e 18,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 2A4940. FCI: BD03E6DA-2DD0-4317-8996-D45ACBE45A11 Lote: 23070169 - Qtd: 2,0000 - Fab: 07/2023 - Val: 07/2025	3004.49.90	500	5101	CX	2,0000	75,0000	150,00	150,00	27,00	0,00	18,00	0,00
41.0559	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X250mL - (C1) - Lis:POS - Trib a prox RS: 158,71 Federal e 141,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 2A4940. Lote: 23120406 - Qtd: 4,0000 - Fab: 12/2023 - Val: 12/2025	3004.90.97	000	5101	CX	4,0000	295,0000	1.180,00	1.180,00	212,40	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

CA

CEDENTE CRISTALIA PRODS.QUIMS.FARMACEUTICOS LTDA				CNPJ 44.734.671/0022-86	VENCIMENTO 22/01/2024
ENDEREÇO ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA, KM 46.2 - ITAPIRA - SP				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938/0012735	
USO DO BANCO 130601754	CARTEIRA 109	ESPÉCIE Real	QUANTIDADE	VALOR	(-) Valor do Documento 3.866,00
DATA DOCUMENTO 21/12/2023	NÚMERO DOCUMENTO 0277756/01	ESP.DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 22/12/2023	NOSSO NÚMERO 109/01910194-4
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Cedente) Nao Receber Principal sem Encargos Mora Após o vencimento cobrar juros de mora diário de R\$ &var41 Não protestar					(-) Outras Deduções (1) Mora/Multa (1) Outros Acréscimos (-) Valor Cobrado
Sacado: STA CASA MIS DE GUAIRA R 24,872 PARANDA CEP:14790-000 Guaira SP CNPJ:48.341.283/0001-61					

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CEDENTE CRISTALIA PRODS.QUIMS.FARMACEUTICOS LTDA				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938/0012735	VENCIMENTO 22/01/2024
USO DO BANCO 130601754				CARTEIRA 109	ESPÉCIE Real
DATA DOCUMENTO 21/12/2023				NÚMERO DOCUMENTO 0277756/01	ESP.DOC. DM
ACEITE N				DATA PROCESSAMENTO 22/12/2023	NOSSO NÚMERO 109/01910194-4
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Cedente) Nao Receber Principal sem Encargos Mora Após o vencimento cobrar juros de mora diário de R\$ &var41 Não protestar					(-) Outras Deduções (1) Mora/Multa (1) Outros Acréscimos (-) Valor Cobrado
Sacado: STA CASA MIS DE GUAIRA R 24,872 PARANDA CEP:14790-000 Guaira SP CNPJ:48.341.283/0001-61					

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

LOCAL DE PAGAMENTO Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento somente no Itaú				VENCIMENTO 22/01/2024
CEDENTE CRISTALIA PRODS.QUIMS.FARMACEUTICOS LTDA				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938/0012735
DATA DO DOCUMENTO 21/12/2023	NO. DO DOCUMENTO 0277756/01	ESPECIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 22/12/2023
USO DO BANCO 130601754	CARTEIRA 109	ESPECIE MOEDA Real	QUANTIDADE	VALOR 3.866,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Cedente) Nao Receber Principal sem Encargos Mora Após o vencimento cobrar juros de mora diário de R\$ &var41 Não protestar				(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (1) Mora/Multa (1) Outros Acréscimos (-) Valor Cobrado
Sacado: STA CASA MIS DE GUAIRA R 24,872 PARANDA CEP:14790-000 Guaira SP CNPJ:48.341.283/0001-61 Sacador/Avalista:				

Autenticação Mecânica | Ficha de Compensação



89

19/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:41:50
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090169101944293780127350009596030000386600

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

PAGADOR:

STA CASA MIS DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 11.907
DATA DE VENCIMENTO 22/01/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.866,00
VALOR COBRADO 3.866,00

NR.AUTENTICACAO C.259.FEA.FEF.9BA.E9A

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.

85



PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.

CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT.NACOES UNIDAS
ITAPIRA - SP - CEP 13974-908
www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº.0277652 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3523 1244 7346 7100 2286 5501 0000 2776 5218 4690 4617

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.102 VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232273452851 21/12/2023 15:19:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO
STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 6239480E)

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
21/12/2023

ENDEREÇO
R 24,872

BAIRRO / DISTRITO
PARANDA

CEP
14790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
21/12/2023

MUNICÍPIO
GUAÍRA

FONE / FAX
17 3332 7000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA
18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0277652/01	22/01/2024	545,70						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
545,70	98,22	0,00	0,00	545,70	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	545,70

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA(S)			0,770	0,736

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
46.3551	HEPARINOX 20mg/0,2mL Sol Inj - 10 ser pre ench x 0,2mL + SIS - Lis:POS - Trib aprox R\$: 54,73 Federal e 39,56 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 2A4940. Lote: A1A1210A - Qtd: 3.0000 - Fab: 03/2023 - Val: 02/2025	3004.90.99	200	5102	CX	3,0000	109,9000	329,70	329,70	59,34	0,00	18,00	0,00
54.3200	SPOX 500.000UJ Po Liof - 5fa (COM VENDA) - Lis:POS - Trib ap rox R\$: 29,05 Federal e 25,92 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 2A4940. FCI: B2CB57DE-BD3A-41BD-835B-644253EAE348 Lote: 23090470 - Qtd: 4,0000 - Fab: 09/2023 - Val: 09/2025	3004.20.79	500	5101	CX	4,0000	54,0000	216,00	216,00	38,88	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
80472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Ped: 6239480E - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 545,70 - NE: 905923 - Ordem de Compra Nr.: 880082 - Pedido 880082 - "CREDI TO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA - CRF 29843-SP - Trib aprox R \$: 83,78 Federal e 65,48 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2A4940.Transp. Redespa:BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CPF/CNPJ:23.246.316/0001-63 IN.S. ESTADUAL:587220280115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu b nco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTO/ACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br</p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL X MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>Ca</i></p>	<p>LANÇADO</p> <p>Data: 27/12/23</p> <p>Nome: Carla</p>

Banco Itaú

341-7

RECIBO DO SACADO

CEDENTE CRISTALIA PRODS.QUIMS.FARMACEUTICOS LTDA				CNPJ 44.734.671/0022-86	VENCIMENTO 22/01/2024
ENDERECO ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA, KM 46,2 - ITAPIRA - SP				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938/0012735	
USO DO BANCO 130601754	CARTEIRA 109	ESPÉCIE Real	QUANTIDADE	VALOR	(=) Valor do Documento 545,70
DATA DOCUMENTO 21/12/2023	NÚMERO DOCUMENTO 0277652/01	ESP.DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 22/12/2023	NOSSO NÚMERO 109/01910193-6
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente) Nao Receber Principal sem Encargos Mora					(-) Outras Deduções
Após o vencimento cobrar juros de mora diário de R\$ &var41					(1) Mora/Multa
Não protestar					(1) Outros Acréscimos
Sacado: STA CASA MIS DE GUAIRA R 24.872 PARANDA CEP:14790-000 Guaíra SP CNPJ:48.341.283/0001-61					(-) Valor Cobrado

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banco Itaú

341-7

FICHA DE CAIXA

CEDENTE CRISTALIA PRODS.QUIMS.FARMACEUTICOS LTDA				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938/0012735	VENCIMENTO 22/01/2024
USO DO BANCO 130601754				CARTEIRA 109	ESPÉCIE Real
QUANTIDADE				VALOR	(=) Valor do Documento 545,70
DATA DOCUMENTO 21/12/2023	NÚMERO DOCUMENTO 0277652/01	ESP.DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 22/12/2023	NOSSO NÚMERO 109/01910193-6
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente) Nao Receber Principal sem Encargos Mora					(-) Outras Deduções
Após o vencimento cobrar juros de mora diário de R\$ &var41					(1) Mora/Multa
Não protestar					(1) Outros Acréscimos
Sacado: STA CASA MIS DE GUAIRA R 24.872 PARANDA CEP:14790-000 Guaíra SP CNPJ:48.341.283/0001-61					(-) Valor Cobrado

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banco Itaú

341-7

34191.09016 91019.362937 80127.350009 1 96030000054570

LOCAL DE PAGAMENTO Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento somente no Itaú					VENCIMENTO 22/01/2024
CEDENTE CRISTALIA PRODS.QUIMS.FARMACEUTICOS LTDA					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938/0012735
DATA DO DOCUMENTO 21/12/2023	NO. DO DOCUMENTO 0277652/01	ESPECIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 22/12/2023	NOSSO NÚMERO 109/01910193-6
USO DO BANCO 130601754	CARTEIRA 109	ESPÉCIE MOEDA Real	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 545,70
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente) Nao Receber Principal sem Encargos Mora					(-) Descontos/Abatimento
Após o vencimento cobrar juros de mora diário de R\$ &var41					(-) Outras Deduções
Não protestar					(1) Mora/Multa
					(1) Outros Acréscimos
Sacado: STA CASA MIS DE GUAIRA R 24.872 PARANDA CEP:14790-000 Guaíra SP CNPJ:48.341.283/0001-61 Sacador/Avalista:					(-) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



87

19/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:41:50
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090169101936293780127350009196030000054570

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

PAGADOR:

STA CASA MIS DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 11.908
DATA DE VENCIMENTO 22/01/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO 545,70
VALOR COBRADO 545,70

NR.AUTENTICACAO D.B40.2AF.EB2.673.D2A

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.

88

mafra
distribuidores s/ltde

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001342459
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1212 4201 6400 0157 5500 1001 3424 5915 3608 9235

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
562557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

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

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 20/12/2023

ENDEREÇO: RUA 24,872

CEP: 14790-000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

HORA ENTRADA/SAÍDA:

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: RUA 24,872 -

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

CEP: 14790-000

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

OBS/ENTREGA:

001
16/01/2024
7.599,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.599,00

VALOR DO FRETE
0,00

DESCONTO
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
7.599,00

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014

FRETE POR CONTA
O-EMITENTE

PLACA DO VEÍCULO
UF

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

ENDEREÇO
RUA OSASCO, 949 GALPAO D

MUNICÍPIO
CAJAMAR

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1,0000

PESO LÍQUIDO
1,0000

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS S1 %ICMS	ALIQ.IPI	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
010209	ACTILYSE (ALTEPL ASE)50MG POLIOF FIA + DIL 50ML - BOEHRINGER	30049099	740	5102	FRA	3,0000	2.533,000000	7.599,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	3 302351	31/12/2023	01/12/2022
<p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p> <p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696</p> <p>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</p> <p>VALOR DO ISSQN</p>																

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 880040
RED 60% ICMS CONF DECRETO N 65.718/2021 SP PORTARIA CAT 42 de 05/07/2021 - Produto(s): 010209
ID 880040 Nosso Pedido: 99VNIL
A V/veo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.viveo.com.br/compliance>

Pedido: 99VNIL

Rep.: 011807

Nº da OS

1

Volumes

600003139669 (P)

1

Total

1

RESERVADO AO FISCANDO

Data: 21/12/23

Nome: Couler

PAGO COM RECURSO
BOCÓMUNISSO N° 13/2022
CONVENIO N° 03/2022
FONTE: 2 FEDERAL
2 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

89

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro.Documento 001342459	() Mudou-se () Ausente
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Vencimento 16/01/2024	Valor do Documento 7.599,00	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado
Recebi(emos) o boleto/título com as características acima.	Data	Assinatura	() Endereço insuficiente () Desconhecido
	Data	Entregador	() Falecido () Outros (anotar no verso)

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 16/01/2024
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 3376-6/00002417-1
Data do Documento 20/12/2023	Nro.Documento 001342459
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 20/12/2023	Nosso Número 02/00000850820-5
Uso do Banco Carteira 02	Espécie R\$
Quantidade	Valor 7.599,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 15,20 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Código Interno: 000076-0001
RUA 24, 872 - JD PAULISTA CNPJ: 48.341.283/0001-61
GUAIRA - SP - 14790000



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 16/01/2024
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 3376-6/00002417-1
Data do Documento 20/12/2023	Nro.Documento 001342459
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 20/12/2023	Nosso Número 02/00000850820-5
Uso do Banco Carteira 02	Espécie R\$
Quantidade	Valor 7.599,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 15,20 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Código Interno: 000076-0001
RUA 24, 872 - JD PAULISTA CNPJ: 48.341.283/0001-61
GUAIRA - SP - 14790000



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

2379337609200000850822000241701595970000759900

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 11.909

DATA DE VENCIMENTO 16/01/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2024

VALOR DO DOCUMENTO 7.599,00

JUROS/MULTA 197,58

VALOR COBRADO 7.796,58

NR.AUTENTICACAO E.105.045.708.81B.37E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 001344632
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 1212 4201 6400 0157 5500 1001 3446 3214 3581 5085

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
 522557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 12.420.164/0001-57

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

ENDEREÇO: RUA 24-872

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

INSERÇÃO ESTADUAL: 14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA: 22/12/2023

HORA ENTRADA/SAÍDA:

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24-872 -

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

INSERÇÃO ESTADUAL: 14790-000

CEP: 14790-000

001

18/01/2024

839,38

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 839,38

VALOR DO ICMS
 108,04

VALOR DO SEGURO
 0,00

RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014

ENDEREÇO
 RUA OSASCO, 949 GALPAO D

QUANTIDADE
 6

ESPECIE
 CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 31,0000

PESO LÍQUIDO
 31,0000

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST %ICMS	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.
010298	SOLUCAO DE GLICO SE 5% 250ML CX C /35 JP 616262 - JP	30049099	000	5102	CX	5,0000	143,500000	717,50	717,50	0,00	86,10	0,00	0,00%	5	945723	30/09/2025	01/09/2023
207190	ALENIA 12/400MCG 60CAPS C/INALAD OR - ACHE.L	30049099	500	5102	CX	1,0000	121,880000	121,88	121,88	0,00	21,94	0,00	0,00%	1	2305116	30/10/2024	01/04/2023

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 839,38

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 839,38

RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014

ENDEREÇO
 RUA OSASCO, 949 GALPAO D

MUNICÍPIO
 CAJAMAR

UF
 SP

INSERÇÃO ESTADUAL
 14790-000

CEP
 14790-000

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

880082

ARTIGO 54. DO RICMS-SP - Produto(s): 010298

RED BC ICMS CONF ART 62 ANEXO II RICMS/SP Pedido: 99V/QKZ

880082Nesso Pedido: 99V/QKZ

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: 99VQKZ
 Rep.: 011807
 N° de OS
 600003144261 (G) 5
 600003144259 (F) 1
 Total 6

RESERVADO AO FISCO
LANCADO

Data: 26/12/23
 Nome: Carla

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO N° 13/2022
 CONVÊNIO N° 03/2022

CONFIRMAÇÃO ORIGINAL

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

mafra
 dist:ribuimos saude

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551821019400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA **1**
 1-SAIDA

N. 001344632
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DANF-E
 3523 1212 4201 6400 0157 5500 1001 3446 3214 3581 5085

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.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135232282926705 22/12/2023 22:53:45-03:00

CNPJ
 12.420.164/0001-57

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

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL
M

Nº 001344632
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001001
 000006045642

TICKET



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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)

DATA DE RECEBIMENTO

93

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro.Documento 001344632	<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 18/01/2024	Valor do Documento 839,38	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 18/01/2024
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 3376-6/00002417-1
Data do Documento 22/12/2023	Nro.Documento 001344632	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/12/2023	Nosso Número 02/00000853276-9
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 839,38
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,68 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 Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 18/01/2024
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 3376-6/00002417-1
Data do Documento 22/12/2023	Nro.Documento 001344632	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/12/2023	Nosso Número 02/00000853276-9
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 839,38
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,68 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



19/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:41:50
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

237933760920000853227600024170319599000083938

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 11.910

DATA DE VENCIMENTO 18/01/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2024

VALOR DO DOCUMENTO 839,38

JUROS/MULTA 18,46

VALOR COBRADO 857,84

NR.AUTENTICACAO 9.9C5.9A6.2ED.FC4.1CD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

28743 1



Beneficiário REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R BARÃO DO AMAZONAS 1720 SALA 02 JARDIM SUMARÉ RIBEIRÃO PRETO - SP	01.621.293/0004-30 14025-110	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/01/2024 Juros 0,13%/dia A partir 16/01/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.		Data de Emissão 27/12/2023	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3041/524646	
		Nosso Número 152-5	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Número do Documento 79969	
Endereço RUA 24 872			
Bairro / Distrito JARDIM PAULISTA			
Município GUAIRA	UF SP	CEP 14790-000	
Mensagem Pagador			



Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30417 01052.464607 00015.250012 5 95960000079969

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3041/524646	
Beneficiário REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R					01.621.293/0004-30	
Data do documento 27/12/2023	N. documento 79969	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 27/12/2023	Nosso número 152-5	
Carteira 1		Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 799,€9	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/01/2024 Juros 0,13%/dia A partir 16/01/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3041 SICOOB COOPECREDI					(+)	
					Outros acréscimos	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA					48.341.283/0001-61	
RUA 24 872					14790-000	
JARDIM PAULISTA						
GUAIRA - SP						
Beneficiário Final					(-) Valor cobrado	



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

96

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa It OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
 EMISSÃO: 28/12/2023 VALOR TOTAL: 507,14 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

NF-e

Nº. 8061
SÉRIE 1

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 - SAÍDA

Nº 8061

SÉRIE: 1

PÁGINA: 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

3523 1248 3393 9400 0133 5500 1000 0080 6110 0433 4500

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

135232308310453 28/12/2023 09:49:59

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

28/12/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO

J.PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

28/12/2023

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

09:49

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 574,12
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 66,98	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 507,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 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
18817	N DEXCLORFENRAMINA XPE 100ML(GE)	30049099	400	5.929	FR	1	10,94	10,94	1,94	9,00	0,00	0,00	0,00
43508	P CLENIL A COM 5 FLACONETES	30049099	400	5.929	UND	1	44,58	44,58	10,08	34,50	0,00	0,00	0,00
113029	O KIT SH TRESEMME BLINDAGEM	33051000	400	5.929	UND	1	27,00	27,00	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00
113682	O KIT PROT SOL LOREAL EXPERT PROTECT	33049990	400	5.929	UND	1	67,80	67,80	0,00	67,80	0,00	0,00	0,00
107565	O SH CLEAR MEN 2EM1 LIMP DIARIA LV	23061000	400	5.929	UND	1	35,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00
108385	O XO INSETO 15% SPRAY FR 200ML	38089199	400	5.929	UND	1	17,00	17,00	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00
114007	O SAB PROTEX PRO TATTOO 230ML-DEMAIS	34013000	400	5.929	UND	1	19,00	19,00	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00
109431	P NIMESULIDA 100mg cx 12 comp	30049079	400	5.929	UND	1	14,24	14,24	8,24	6,00	0,00	0,00	0,00
102893	N BROMOPRIDA 10MG CX 20 COMP	30049042	400	5.929	UND	1	25,50	25,50	7,65	17,85	0,00	0,00	0,00
108395	N NEOSALDINA 10CPRS	30049039	400	5.929	UND	1	11,00	11,00	1,00	10,00	0,00	0,00	0,00
8172	N DRAMIN C/10	30049039	400	5.929	UND	1	7,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00
25858	N DIPIRONA 500MG COMP C/500 GEN	30039079	400	5.929	UND	1	6,12	6,12	1,12	5,00	0,00	0,00	0,00
25605	P BENICAR 20MG C/30 COMP	30049079	400	5.929	CX	1	76,95	76,95	15,39	61,56	0,00	0,00	0,00
102830	P IBUPRIL 600MG CX 20 COMP	30049029	400	5.929	UND	1	22,78	22,78	4,56	18,22	0,00	0,00	0,00
25858	N DIPIRONA 500MG COMP C/500 GEN	30039079	400	5.929	UND	1	6,12	6,12	1,12	5,00	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: 25995, 26068
 Equip. 001190720: 5023
 Equip. 001254686: 4457, 26192

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

RESERVADO AO FISCO

COMPENSÇÃO ORIGINAL

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa It OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 28/12/2023 VALOR TOTAL: 507,14 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

NF-e
Nº. 8061
SÉRIE 1

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 - SAÍDA

Nº 8061
SÉRIE: 1
PÁGINA: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

3523 1248 3393 9400 0133 5500 1000 0080 6110 0433 4500

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

135232308310453 28/12/2023 09:49:59

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
33120	P ASTRO 900MG SUS FLAC+DIL/12ML Lote 791096 Qtd: 1 Valid: 01/05/2024	30042029	400	5.929	UND	1	78,95	78,95	0,00	78,95	0,00	0,00	0,00
2146	P DECADRON SOL 5ML Lote 2207323 Qtd: 1 Valid: 04/07/2024	30043290	400	5.929	VD	1	16,49	16,49	0,00	16,49	0,00	0,00	0,00
34153	N DICLOF DIETILAMONIO GEL 60G	30039047	400	5.929	UND	1	19,01	19,01	0,00	19,01	0,00	0,00	0,00
102505	N PACO 500 + 30 MG C/12 COMP Lote 869421 Qtd: 1 Valid: 01/08/2026	30049045	400	5.929	UND	1	31,48	31,48	4,73	26,75	0,00	0,00	0,00
114127	O CETOPROPENO 50mg cap	30049029	400	5.929	UND	1	37,16	37,16	11,15	26,01	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

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: 25995, 26068
Equip. 001190720: 5023
Equip. 001254686: 4457, 26192

RESERVADO AO FISCO

DROGARIA TOTAL

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

Data da Fatura: 23/12/2023
Empresa Conveniada: Santa Casa de Misericórdia de Guairá
Setor: Pronto Socorro

REDE TOTAL CONVÊNIOS

FATURA

Titular					
Daila Mara de Oliveira Nobre	2	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 296,43	R\$ 296,43
Marcelene Maria da Conceição	4	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 246,95	R\$ 246,95
Mariana da Silva Fernandes	3	R\$ 454,26	R\$ 164,21	R\$ 43,50	R\$ 43,50
Reginaldo Antônio da Silva	3	R\$ 560,00	R\$ -	R\$ 45,60	R\$ 45,60
Total					792,69
Total de clientes atendidos: 04					

Valores por Drogaria:

Prado & Matos Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Organização Farmacêutica Barbosa

R\$ 292,55

R\$ 507,14


Tiago dos Santos Matos
FARMACÊUTICO
CRF-SP 52663

19/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:41:50
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691304170105246460700015250012595960000079969

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	11.911
DATA DE VENCIMENTO	15/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	799,69
JUROS/MULTA	20,25
VALOR COBRADO	819,94

=====

NR.AUTENTICACAO E.4C8.363.287.AA3.3A0
=====

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.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
48963/1	01
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

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

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE: **R\$ 12.180,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 14 PLANTOES SOBREAVISO GO 12/2023

(Doze Mil, Cento e Oitenta Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 16.800,00
R\$ 16.800,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 4.620,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 12.180,00
GUAIRA	22/01/2024		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
48963/1	01
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

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

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE: **R\$ 12.180,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 14 PLANTOES SOBREAVISO GO 12/2023

(Doze Mil, Cento e Oitenta Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 16.800,00
R\$ 16.800,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 4.620,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 12.180,00
GUAIRA	22/01/2024		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

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

CONFES. COM. NACIONAL
CK

22/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:25:25
047500475 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/01/2024
NR. DOCUMENTO	550.475.000.010.289
VALOR TOTAL	12.180,00

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

=====

NR. AUTENTICACAO	0.21F.F21.AA6.372.418
------------------	-----------------------

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20240117u07031266000140	Número da Nota 00013967			
	Data e Hora de Emissão 17/01/2024 11:51:49			
	Código de Verificação EUDJ-5JZK			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 07.031.266/0001-40 Inscrição Municipal: 3.394.925-5 Nome/Razão Social: PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE Endereço: AV IRAI 393, CJ 74 - 7º ANDAR - MOEMA - CEP: 04082-001 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 Município: Guaíra UF: SP E-mail: contato@escritorioprimos.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 8 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,05,06,16,17,19,21 e 23 de dezembro DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 6.000,00				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 6 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,07,13,15,20 e 27 de dezembro DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 9.000,00				
00323-24 Banco Itaú Ag. 0772 C.C: 22197-4 CNPJ/PIX: 07.031.266/0001-40				
*PIS/Cofins: Não incidente conforme ação Ordinária/Tributária nº0015306-09.2012.4.01.3400. *CSLL: Inexistência de lucro em operação com Cooperados - Inteligência do Art 195, I, da CF, c.c artigo 32, I, da Lei n. 10.833/03 e art. 182 do RIR/99 ("... não terão incidência do imposto sobre suas atividades econômicas, de proveito comum, sem objetivo de lucro - Lei nº5.764 de 1971 art. 3º e lei nº 9.532, de 1997, art. 69").				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 15.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	15.000,00	2,00%	300,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2024;				

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

CONFERE COM ORIGINAL




Emissão de comprovantes - 3o nível

G3362210266728971
22/01/2024 10:33:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.32
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122120835272854703
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 15.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 09:44:18

PAGO PARA: Ps Coop Trab Profissionais Sa
CNPJ: 7.031.266/0001-40
CHAVE PIX: 07031266000140
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0772 - CONTA: 0000000000000221974
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 09:44:19

=====

DOCUMENTO: 012201
AUTENTICACAO SISBB: 0.9B0.16B.6BB.A94.35A

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20240117007031266000140	Número da Nota 00013968			
	Data e Hora de Emissão 17/01/2024 11:55:44 Código de Verificação YKRQ-4GIN			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 07.031.266/0001-40 Nome/Razão Social: PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE Endereço: AV IRAI 393, CJ 74 - 7º ANDAR - MOEMA - CEP: 04082-001 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 3.394.925-5 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 Endereço: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 Município: Guaíra				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 01 de dezembro DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 750,00				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 29 de dezembro DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1500,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00				
00324-24 Banco Itaú Ag. 0772 C.C: 22197-4 CNPJ/PIX: 07.031.266/0001-40				
*PIS/Cofins: Não incidente conforme ação Ordinária/Tributária nº0015306-09.2012.4.01.3400. *CSLL: Inexistência de lucro em operação com Cooperados - Inteligência do Art 195, I, da CF, c.c artigo 32, I, da Lei n. 10.833/03 e art. 182 do RIR/99 ("... não terão incidência do imposto sobre suas atividades econômicas, de proveito comum, sem objetivo de lucro - Lei nº5.764 de 1971 art. 3º e lei nº 9.532, de 1997, art. 69").				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.250,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	2.250,00	2,00%	45,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2024;				

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

CONFERE ORIGINAL


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.32
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122121053157110478
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.250,00
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 09:44:31

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

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 09:44:32

=====

DOCUMENTO: 012202
AUTENTICACAO SISBB: 5.28C.47D.60B.50E.224

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20240119u07031266000140	Número da Nota 00013980			
	Data e Hora de Emissão 19/01/2024 10:35:36 Código de Verificação TLTL-EDTN			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 07.031.266/0001-40 Nome/Razão Social: PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE Endereço: AV IRAI 393, CJ 74 - 7º ANDAR - MOEMA - CEP: 04082-001 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 3.394.925-5 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 Endereço: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 Município: Guaira				
Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: contato@escritorioprimos.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 09 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00 00342-24 Banco Itaú Ag. 0772 C.C: 22197-4 CNPJ/PIX: 07.031.266/0001-40 *PIS/Cofins: Não incidente conforme ação Ordinária/Tributária nº0015306-09.2012.4.01.3400. *CSLL: Inexistência de lucro em operação com Cooperados - Inteligência do Art 195, I, da CF, c.c artigo 32, I, da Lei n. 10.833/03 e art. 182 do RIR/99 ("... não terão incidência do imposto sobre suas atividades econômicas, de proveito comum, sem objetivo de lucro - Lei nº5.764 de 1971 art. 3º e lei nº 9.532, de 1997, art. 69").				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	3.000,00	2,00%	60,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2024;				

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

CONFIRME COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122121107688740688
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 09:44:48

PAGO PARA: Ps Coop Trab Profissionais Sa
CNPJ: 7.031.266/0001-40
CHAVE PIX: 07031266000140
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0772 - CONTA: 0000000000000221974
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 09:44:49

=====

DOCUMENTO: 012203
AUTENTICACAO SISBB: 8.5A6.403.A60.1F0.EFA

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

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

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

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



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



Número da NFS-e
55
Código de Verificação de Autenticidade
R638S9PI6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/01/2024 às 14:26:30
Chave de Acesso
 14270311BCD2EBW0301BMDBS1JEO0L0

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 18/01/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
3,00	SERV.	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 3 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 15,16 E 23 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA	1.500,00	RS 4.500,00

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

CONFIRMAÇÃO ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Construção Civil		
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001		Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 90,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

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

RECEBI(EMOS) DE **MARIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **55** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **R638S9PI6**.

Data

CPF/RG

Assinatura

110

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122121238429598999

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 4.500,00

DATA: 22/01/2024 - 09:45:26

PAGO PARA: Maria Eduarda Lelis Servicos Medicos

CNPJ: 49.091.611/0001-81

CHAVE PIX: 49091611000181

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000322776

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 09:45:27

=====

DOCUMENTO: 012204

AUTENTICACAO SISBB: 8.6B9.663.4BB.C9C.B05

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.

111



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

Nota Fiscal
Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
36

Dados do Prestador de Serviço

Omsc Servicos Medicos Ltda

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

Data de Geração da NFS-e
18/01/2024 16:01:40
Data de Competência/Emissão
18/01/2024
Cód. de Autenticidade
827270B97
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF RESPONSÁVEL TÉCNICO UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (PRONTO SOCORRO) NO MÊS 12/2023
VALOR R\$ 8.000,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Detalhamento dos Tributos

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

Informações Adicionais

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

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

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

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122121150077941562
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 8.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 09:45:39

PAGO PARA: Omsc Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 48.778.676/0001-37
CHAVE PIX: 48778676000137
INSTITUICAO: 37395399 CCLA CENTRO BRASILEIRA
AGENCIA: 5004 - CONTA: 0000000000010909966
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 09:45:40

=====

DOCUMENTO: 012205
AUTENTICACAO SISBB: 3.5FB.9B2.86F.343.3D3

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.



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



Número da NFS-e
54
Código de Verificação de Autenticidade
5GCSQ2QZW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/01/2024 às 14:25:29
Chave de Acesso
 1427030A6D0U7O75TOBQARC529B4XLYO

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/01/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SERV.	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAODE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 17 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$1500,00 CADA	1.500,00	R\$ 1.500,00
2,00	SERV..	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 09 E 23 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$750,00 CADA	750,00	R\$ 1.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

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

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

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

RECEBI(EMOS) DE **MARIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **54** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5GCSQ2QZW**.

Data

CPF/RG

Assinatura

114

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122121257000170976

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 3.000,00

DATA: 22/01/2024 - 09:45:53

PAGO PARA: Maria Eduarda Lelis Servicos Medicos

CNPJ: 49.091.611/0001-81

CHAVE PIX: 49091611000181

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000322776

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 09:45:53

=====

DOCUMENTO: 012206

AUTENTICACAO SISBB: 5.1CC.731.202.490.34A

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 64 Código de Verificação de Autenticidade YMCYMEPE5 Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/01/2024 às 11:21:36 Chave de Acesso 1426982K3NCK4DFO1KQ56LXSO07E1XHB	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GUAIRA-SP		GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						18/01/2024	
Competência		Regime Especial Tributação		Tipo ISS			
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			
1 - Sim		2 - Não					

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

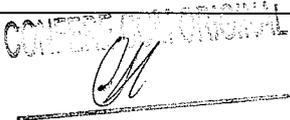
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
40.605.622/0001-68				149453050		000781076	
Nome/Razão Social				CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
Av. 19, 875						CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP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

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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição		Vir. Unitário		Total	
1,00	UN	- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 11 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,06,08,11,13,18,22,25,27,29 e 31 de dezembro DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 16.500,00		26.250,00		R\$ 26.250,00	
		- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTÕES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 15 de dezembro DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 750,00					
		- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTÕES DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 01 de dezembro DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00					
		- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTAOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03 E 28 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00					
		- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTÕES DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 31 de dezembro DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Medicina e biomedicina				2,39%	0000040000001	8630503	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 26.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26.250,00	R\$ 627,38	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 26.250,00						
Val. Aprox. Tributos:						

Informações Complementares		PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL			
Banco: 336 - Banco C6 S.A.					
Agência: 0001					
Conta corrente: 19768284-7					
CNPJ: 40.605.622/0001-68					
Nome: CLINICA MEDICA CLEMENTE					

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 64 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YMCYMEPE5 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122121445103680781
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 26.250,00
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 09:46:09

PAGO PARA: Clinica Medica Clemente
CNPJ: 40.605.622/0001-68
CHAVE PIX: 40605622000168
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000197682847
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 09:46:10

=====

DOCUMENTO: 012207
AUTENTICACAO SISBB: 0.4E2.9CF.AF0.26F.174

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e
45
Código de Verificação de Autenticidade
UH3UOC75P
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/01/2024 às 11:29:44
Chave de Acesso
 1426986SZOBM4WMJHCW31GJRDKS6B10

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/01/2024
Competência	18/01/2024		
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 43.924.932/0001-33	RG/Inscrição Estadual 153662002	Inscrição Municipal 000782264	Cadastro 000782264	Nome/Razão Social ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 55B, 88	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone (34) 9148-1377	Complemento RESIDENCIAL MURAIISHI
				Bairro RESIDENCIAL MURAIISHI
				E-mail ANACARLAUGUSTO90@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
11,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 11 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,05,07,08,10,12,14,17,19,21 E 26 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA . TOTAL DE R\$ 16.500,00	1.500,00	R\$ 16.500,00
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 11 E 13 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA. TOTAL R\$ 1.500,00	750,00	R\$ 1.500,00
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 24 E 25 DE DEZEMBRO 2023 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA. TOTAL DE R\$ 6.000,00	3.000,00	R\$ 6.000,00
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01 E 22 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA . TOTAL R\$ 3.000,00	1.500,00	R\$ 3.000,00

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

CONFÉRE O ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil
Valor Total dos Serviços R\$ 27.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 27.000,00	Total do ISS R\$ 810,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (27.000,00 x 0,65%) R\$ 175,50	COFINS (27.000,00 x 3,00%) R\$ 810,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (27.000,00 x 1,50%) R\$ 405,00	CSLL (27.000,00 x 1,00%) R\$ 270,00	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------------	--	------------------	--	--	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 25.339,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.631,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$877,50

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 45 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UH3UOC75P.

Data

CPF/RG

Assinatura

118

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122121603717327686
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 25.339,50
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 09:46:28

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

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 09:46:29

=====

DOCUMENTO: 012208
AUTENTICACAO SISBB: B.692.A22.E81.0A0.67D

=====

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

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

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

Nota: 2024000

0000003

Código Verificação
8LY8-ILHB



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
18/01/2024 10:14:58

Período de Competência
01/2024

Município de Prestação do Serviço
Guaira - SP

Reg. Especial Tributação
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigibilidade do ISS
Exigível em Uberaba

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

VELOSO & OLIVEIRA - MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

Nome Fantasia

Email

hi_alves@hotmail.com

CPF/CNPJ

32.253.285/0001-69

Inscrição Municipal

107733

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 9100-1693

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(01) 79979-3826

E-mail

adrianacristinadeoliveira374@gmail.com

Endereço

24, 874, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaira - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 03 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 07, 14, e 21 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA

VALOR TOTAL: R\$ 4.500,00

MEDICO: MARCELO VELOSO MOURTHE DE SOUZA

DADOS BANCÁRIOS

BANCO DO BRASIL

AGENCIA 3278-6

C/C 40.329-6

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

CONFIRME COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
4.500,00	0,00	0,00	****	2,7200
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
****	****	0,00	4.500,00	4.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 605,25 Federal e R\$ 127,80 Municipal. Fonte: IBPT [2A4940]

Visualizado em: 18/01/2024 10:14:59

Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122121627956072521
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.500,00
DATA: 22/01/2024 - 09:46:53

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

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

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 09:46:53

=====

DOCUMENTO: 012209
AUTENTICACAO SISBB: 3.B03.4C9.298.A92.D57

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.

**MUNICÍPIO DE JANAÚBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

CNPJ: 18.017.392/0001-67

Fone: (38) 3821-4009

Endereço: PRAÇA DR. ROCKERT, 92 - CENTRO

JANAÚBA - MG | 39442052

CÓDIGO VERIFICADOR

Y2CEM0EKHOIWC1MT

Nº NOTA: 307/2024

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

Data e Hora de Emissão: 18/01/24 09:19

Período de Competência: 01/2024

Tributado em outro município: NÃO

Município de Prestação de Serviço: GUAÍRA - SP

Natureza da Operação:

Data e Hora de Emissão(RPS):

Nº. RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: RODRIGUES SERVICOS EM SAUDE

Inscrição Municipal: 82669645

Inscrição Estadual:

CNPJ: 22.735.387/0001-67

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

Simples Nacional: SIM

MEI: NÃO

Fone:

E-mail: belizario.contabilidade@htomail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição null

Inscrição Estadual:

Fone:

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

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos referente a 1 plantão de 24 horas unidade de atendimento urgência e emergência dia 25 de Dezembro/2023 (Natal) no valor de R\$ 6000,00 cada.

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

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

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

CONFERE COM ORIGINAL
[Assinatura]

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Visualizado em: 18/01/2024 09.19.21

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

Esta NFS-e foi emitida em 18/01/2024 09.19.20

[Assinatura]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122121659924104947
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 09:47:14

PAGO PARA: Murillo Pimentel Rodrigues - Me
CNPJ: 22.735.387/0001-67
CHAVE PIX: 22735387000167
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2142 - CONTA: 0000000000000079278
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 09:47:15

=====

DOCUMENTO: 012210
AUTENTICACAO SISBB: D.514.C0A.362.515.72D

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

**MUNICÍPIO DE JANAÚBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

CNPJ: 18.017.392/0001-67

Fone: (38) 3821-4009

Endereço: PRAÇA DR. ROCKERT, 92 - CENTRO

JANAÚBA - MG | 39442052

CÓDIGO VERIFICADOR

Y2CEM0EKHOIWA1MT

Nº NOTA: 305/2024

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

Data e Hora de Emissão: 18/01/24 09:05

Período de Competência: 01/2024

Tributado em outro município: NÃO

Município de Prestação de Serviço: GUAÍRA - SP

Natureza da Operação:

Data e Hora de Emissão(RPS):

Nº. RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: RODRIGUES SERVICOS EM SAUDE

Inscrição Municipal: 82669645

Inscrição Estadual:

CNPJ: 22.735.387/0001-67

Endereço: RUA PADRE CICERO, 220 LETRA A CXPST 21 - CENTRO

Janaúba - MG | 39442012

Simples Nacional: SIM

MEI: NÃO

Fone:

E-mail: belizario.contabilidade@htomail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição null

Inscrição Estadual:

Fone:

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

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos referente a 5 plantões de 12 horas unidade de atendimento urgência e emergência dias 01,07,11,13,21 de Dezembro/2023 no valor de R\$1.500,00 cada.

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

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

V.UNIT.	QTD.	TOTAL	ALIQ.	IMPOSTO	RETIDO
7.500,00	1,00	7.500,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFIRMAÇÃO ORIGINAL
[Assinatura]

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valores dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)
7.500,00	0,00	0,00	7.500,00	0,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0,00	0,00	0,00	7.500,00	7.500,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Visualizado em: 18/01/2024 09.05.39

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

Esta NFS-e foi emitida em 18/01/2024 09.05.38

724

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122121713874079284
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 7.500,00
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 09:47:29

PAGO PARA: Murillo Pimentel Rodrigues - Me
CNPJ: 22.735.387/0001-67
CHAVE PIX: 22735387000167
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2142 - CONTA: 0000000000000079278
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 09:47:30

=====

DOCUMENTO: 012211
AUTENTICACAO SISBB: 3.55F.38F.F91.EBF.7F8

=====

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

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

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

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

**MUNICÍPIO DE JANAÚBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

CNPJ: 18.017.392/0001-67

Fone: (38) 3821-4009

Endereço: PRAÇA DR. ROCKERT, 92 - CENTRO

JANAÚBA - MG | 39442052

CÓDIGO VERIFICADOR

Y2CEM0EKHOIWB1MT

Nº NOTA: 306/2024

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

Data e Hora de Emissão: 18/01/24 09:11

Período de Competência: 01/2024

Tributado em outro município: NÃO

Município de Prestação de Serviço: GUAÍRA - SP

Natureza da Operação:

Data e Hora de Emissão(RPS):

Nº. RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: RODRIGUES SERVICOS EM SAUDE

Inscrição Municipal: 82669645

Inscrição Estadual:

CNPJ: 22.735.387/0001-67

Endereço: RUA PADRE CICERO, 220 LETRA A CXPST 21 - CENTRO

Janaúba - MG | 39442012

Simples Nacional: SIM

MEI: NÃO

Fone:

E-mail: belizario.contabilidade@htmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição null

Inscrição Estadual:

Fone:

Endereço: RUA VINTE E QUATRO, 872, - JARDIM PAULISTA

Guaira - SP | 14790000

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos referente a 7 plantões de 24 horas unidade de atendimento urgência e emergência dias 05,06,12,19,20,26 e 27 de Dezembro/2023 no valor de R\$3000,00 cada.

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

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

V.UNIT.	QTD.	TOTAL	ALIQ.	IMPOSTO	RETIDO
21.000,00	1,00	21.000,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE ASSINATURA

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valores dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)
21.000,00	0,00	0,00	21.000,00	0,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0,00	0,00	0,00	21.000,00	21.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Visualizado em: 18/01/2024 09.11.54

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

Esta NFS-e foi emitida em 18/01/2024 09.11.53

126

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122121726780972694
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 21.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 09:47:46

PAGO PARA: Murillo Pimentel Rodrigues - Me
CNPJ: 22.735.387/0001-67
CHAVE PIX: 22735387000167
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2142 - CONTA: 000000000000079278
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 09:47:48

=====

DOCUMENTO: 012212
AUTENTICACAO SISBB: A.F0C.741.40A.DC1.46F

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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

Nota Fiscal
Eletrônica

Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 31

Dados do Prestador de Serviço

Mefa Servicos Medicos Ltda

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

Data de Geração da NFS-e
18/01/2024 08:57:55
 Data de Competência/Emissão
18/01/2024
 Cód. de Autenticidade
9DDF4E144
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTOES DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02 E 16 DE DEZEMBRO NO VALOR DE R\$ 3.000,00CADA VALOR TOTAL: R\$ 6.000,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 17 DE DEZEMBRO NO VALOR DE R\$ 750,00CADA VALOR TOTAL: R\$ 750,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 29 DE DEZEMBRO NO VALOR DE R\$ 1.500,00CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
Vi. Total dos Serviços R\$ 8.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.250,00	Total do ISSQN R\$ 165,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	Vi. ISSQN Retido R\$ 0,00	Vi. Líquido da Nota Fiscal R\$ 8.250,00
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações Adicionais

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

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

CONFIRMADO ORIGINAL

128

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122121740706873633
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 8.250,00
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 09:48:04

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

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 09:48:05

=====

DOCUMENTO: 012213
AUTENTICACAO SISBB: 4.84D.5C9.6B6.FE3.F3A

=====

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.

729

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 402 Código de Verificação de Autenticidade VBHXCMRIN Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/01/2024 às 09:33:19 Chave de Acesso 1426914E180EYXOOTX6LKLQVFGAT8EAO	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GUAIRA-SP		GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						18/01/2024	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
34.837.826/0001-21				14164-2002		000778520	
Nome/Razão Social		L & M CLINICA MEDICA LTDA					
Logradouro		Complemento		Bairro			
Rua 16, 800				CENTRO			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		(17)3331-5020			

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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 12 HORAS ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 30 DE DEZEMBRO DE 2023 (DR LUIZ OTAVIO)	1.500,00	R\$ 1.500,00			

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

CONFERE ASSINATURA



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							Construção Civil	
LC 116/2003: 04.03							Aliquota	Atividade Município
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...							3,00%	0000040000003
							Código CNAE	Código da Obra
							8610102	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 45,00	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos						
PIS (1.500,00 x 0,65%)	COFINS (1.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.500,00 x 1,50%)	CSLL (1.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 9,75	R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 22,50	R\$ 15,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.407,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE L & M CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 402 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VBHXCMRIN.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122121809622586584
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.407,75
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 09:49:42

PAGO PARA: L e M Clinica Medica Ltda
CNPJ: 34.837.826/0001-21
CHAVE PIX: 34837826000121
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000060187
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 09:49:43

=====

DOCUMENTO: 012214
AUTENTICACAO SISBB: 5.327.304.02C.842.EEB

=====

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

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

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

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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 23 Código de Verificação de Autenticidade HL4B6VIBW Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/01/2024 às 09:26:55 Chave de Acesso 14269128BOSCHO2F9Q32VLLMMH4DWDD	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 18/01/2024	
Competência		Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	
Tipo ISS		Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade , menu consultas e informe os					

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

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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total		
4,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.4 PLANTOES DE 12 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO DIAS 17,24,30 E 31 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 6.000,00		1.500,00	R\$ 6.000,00		
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTOES DE 6 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS DIAS 01 E 15 DE DEZEMBRO DE 2023 DE NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00		750,00	R\$ 1.500,00		
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (x) MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL 							

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 150,75	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.500,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.008,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$243,75 - Fonte: IBPT		

Informações Complementares	
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LC 123/2006	
DADOS BANCÁRIOS: AGENCIA 0001 - CONTA - 72707528-6 - BANCO 0260 - NU PAGAMENTOS S.A - PIX: 51.710.941/0001-50	

RECEBI(EMOS) DE VT. MED. CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 23 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HL4B6VIBW .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122121826601825977
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 7.500,00
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 09:50:02

PAGO PARA: Vt.med.clinica Medica Ltda
CNPJ: 51.710.941/0001-50
CHAVE PIX: 51710941000150
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000727075286
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 09:50:03

=====

DOCUMENTO: 012215
AUTENTICACAO SISBB: 8.CD6.57A.8F3.5C9.AEA

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000000030 Série 1, emitido 17/01/2024

Número da Nota - Série
00000000054 - 1
Autenticidade
XGRT-HN2S
Data de Emissão
17/01/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota referente aos serviços médicos prestados na Unidade de Atendimento Urgência e Emergência da Santa Casa de Guaira/SP, em Dezembro/2023, conforme descrito abaixo, sendo os plantões realizados pelo Dr. Jonas Amsei Saloio (CRM/SP: 240042).

ESCALA MEDICA:

04 plantões de 12h (R\$ 1.500,00 cada): dias 09, 15, 16 e 20.

VALOR TOTAL: R\$ 6.000,00

PIX chave CNPJ:
487419550001-26

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

CONTABILIDADE ORIGINAL
CA

DADOS BANCARIOS:

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

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.000,00	2,3800%	142,80	6.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.34
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122121903509804448
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 09:50:22

PAGO PARA: Amsei Saloio Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 48.741.955/0001-26
CHAVE PIX: 48741955000126
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000896246411
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 09:50:23

=====

DOCUMENTO: 012216
AUTENTICACAO SISBB: 7.16C.8E8.2E4.9E3.6F8

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000000031 Série 1, emitido 17/01/2024

Número da Nota - Série
000000000055 - 1

Autenticidade
5G10-SRRV

Data de Emissão
17/01/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota referente aos serviços médicos prestados na Unidade de Atendimento Urgência e Emergência da Santa Casa de Guaira/SP, em Dezembro/2023, conforme descrito abaixo, sendo os plantões realizados pelo Dr. Jonas Amsei Saloio (CRM/SP: 240042).

ESCALA MEDICA:

01 plantão de 12h (R\$ 1.500,00 cada): dia 08.

01 plantão de 24h (R\$ 3.000,00 cada): dia 10.

VALOR TOTAL: R\$ 4.500,00

PIX chave CNPJ:
487419550001-26

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

CONVÊNIO MUNICIPAL
[Assinatura]

DADOS BANCARIOS:

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

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.500,00	2,3800%	107,10	4.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.500,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.34
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122121917928318303
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.500,00
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 09:50:39

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

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 09:50:40

=====

DOCUMENTO: 012217
AUTENTICACAO SISBB: 5.48B.03D.D03.1EB.AA6

=====

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.

BA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.34
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122122112354198267
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.500,00
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 09:51:17

PAGO PARA: Ana Carolina Samartino Ltda
CNPJ: 53.076.119/0001-04
CHAVE PIX: 53076119000104
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000863613579
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 09:51:18

=====

DOCUMENTO: 012218
AUTENTICACAO SISBB: 8.816.7AE.EFA.6B2.DD9

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 19 Código de Verificação de Autenticidade QKPA1R0RX Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/01/2024 às 14:30:15 Chave de Acesso 1426716SSF312VW6IZ7NNDYBAIEAF8WD	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo GUAIRA-SP		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS 1 - Sim		Série do RPS 2 - Não		Tipo do RPS Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Data do RPS 17/01/2024	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

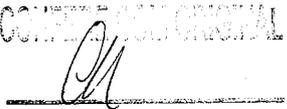
Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

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

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

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 14 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1500,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00

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


COMPTESSOR ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 30,15	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 19 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QKPA1R0RX .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.34
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122122126755011865
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.500,00
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 09:51:45

PAGO PARA: Augusto Pozatti Ricardo de Souza Ltd
CNPJ: 51.343.004/0001-03
CHAVE PIX: 51343004000103
INSTITUICAO: 71328769 SICOOB COCRED CC
AGENCIA: 3214 - CONTA: 0000000000001135872
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 09:51:46

=====

DOCUMENTO: 012219
AUTENTICACAO SISBB: 0.5C1.85F.E6B.12A.AFD

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 8 Código de Verificação de Autenticidade GGUO272SX Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/01/2024 às 17:51:48 Chave de Acesso 1426824XGH9J4310JZDDOTAWAJ3BNZH	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GUAIRA-SP		GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						17/01/2024	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			
Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade , menu consultas e informe os							

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

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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 6HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 21 E 22 DE DEZEMBRO DE 2023	750,00	R\$ 1.500,00			
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVENIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>							
<p>CONTINENTE ORIGINAL</p> 							

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				2,01%	0000040000003	8610102	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 30,15	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00							Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE ARAUJO FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GGUO272SX.							
Data		CPF/RG		Assinatura			

992

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.34
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122121947445674322
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.500,00
DATA: 22/01/2024 - 09:52:00

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

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

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 09:52:00

=====

DOCUMENTO: 012220
AUTENTICACAO SISBB: 7.A0C.8E5.1D1.5AB.26B

=====

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

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

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

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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 18 Código de Verificação de Autenticidade VWSGWNADV Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/01/2024 às 17:45:35 Chave de Acesso 1426820MKBYCBK2AY9Q1KJ9JHJ6XSNHZ	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						Competência 17/01/2024	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	

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

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

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

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 15 E 23 DE DEZEMBRO DE 2023	750,00	R\$ 1.500,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 29 DE DEZEMBRO DE 2023	1.500,00	R\$ 1.500,00

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

COMPTE RENDU


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

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE A.L.R SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 18 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VWSGWNADV.

Data

CPF/RG

Assinatura

27/2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.34
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122122001330593846
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 09:52:15

PAGO PARA: A.l.r Servicos Medicos
CNPJ: 51.358.474/0001-40
CHAVE PIX: 51358474000140
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000868036
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 09:52:16

=====

DOCUMENTO: 012221
AUTENTICACAO SISBB: C.AC2.FA9.25C.77C.4CE

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e
17
Código de Verificação de Autenticidade
JWFBFPB43
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/01/2024 às 17:43:29
Chave de Acesso
 14268182WPI8JGN67U1KIYDZEQ3H8E45

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/01/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 10 DE DEZEMBRO DE 2023	750,00	R\$ 750,00
4,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,24,30 E 31 DE DEZEMBRO	1.500,00	R\$ 6.000,00

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

CONFIRMAÇÃO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,01%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.750,00	R\$ 135,68	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 6.750,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **A.L.R SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **17** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JWFBFPB43**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.34
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122122014505550193
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.750,00
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 09:52:27

PAGO PARA: A.l.r Servicos Medicos
CNPJ: 51.358.474/0001-40
CHAVE PIX: 51358474000140
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000868036
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 09:52:28

=====

DOCUMENTO: 012222
AUTENTICACAO SISBB: F.53B.18A.26C.F9D.469

=====

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.

147

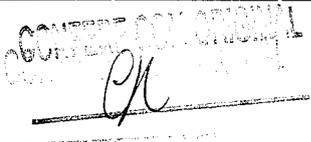
 Prefeitura Municipal de Dracena - SP Secretaria da Fazenda e Orçamento Fone: (18) 3821-8000 - https://www.dracena.sp.gov.br		Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
		Número da Nota Fiscal 126

Dados do Prestador de Serviço		
Bessegatto & Meireles Clínica Medica Ltda Bessegatto & Meireles Clínica Medica Rua das Hortências, 423 SALA-01 - Jardim das Palmeiras I CEP 17911-206 - Fone: (18)9738-9998 - Fax/Celular: 9708-1868 - Dracena/ SP isabella_bessegatto@hotmail.com Inscrição Municipal 34656925000107 - CPF/CNPJ 34.656.925/0001-07	Data de Geração da NFS-e 17/01/2024 16:37:35	
	Data de Competência/Emissão 17/01/2024	
	Cód. de Autenticidade B849DCD07	
	Responsável pela Retenção	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Dracena - São Paulo	Município Incidência Dracena - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços	
CNPJ/CPF : 48.341.283/0001-61	IM :
Razão Social : Santa Casa de Misericórdia de Guaira	
Endereço :	Número :
Complemento :	Bairro :
CEP :	Cidade/UF : /
Telefone :	E-mail : epscont@terra.com.br

Dados do Intermediário de Serviços		
CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços			
Quantidade	Item	Valor Unitário	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 plantão de DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO DIA 03 DE DEZEMBRO de 2023.	1.500,00	1.500,00
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (O) MUNICIPAL			

Detalhamento dos Tributos							
Atividade do Município 401 - Medicina e biomedicina. -				Alíquota 0,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 1.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.500,00	Total do ISSQN R\$ 0,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 1.500,00
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :			

Informações Adicionais
*DADOS BANCÁRIOS (BANCO SANTANDER)
AG: 0021 - Barretos Conta corrente 13007293-6
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/dracena/online>
ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.34
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122122029193928057
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.500,00
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 09:52:39

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

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 09:52:40

=====

DOCUMENTO: 012223
AUTENTICACAO SISBB: 7.B1E.4E4.F37.506.2E9

=====

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

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

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

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



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

Número da Nota - Série
000000000047 - 1

Autenticidade
UOJU-GUL8

Data de Emissão
17/01/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ANDRADE TUNUSSI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 49.182.591/0001-54 **CCM:** 45322 **IE:** ISENTO **Fone:** (17) 3353-3020
Endereço: 45,1060,JARDIM ALVORADA - CEP : 14780532
Município: Barretos **UF:** SP **E-mail:** MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 4 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,12,19 e 26 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 6.000,00

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

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3°.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

CONFIRMAÇÃO

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

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 1.002,00 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.000,00	2,0100%	120,60	6.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.34
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122122043753093456
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 09:52:55

PAGO PARA: Andrade Tunussi Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 49.182.591/0001-54
CHAVE PIX: 49182591000154
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0144 - CONTA: 0000000000002178397
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 09:52:56

=====

DOCUMENTO: 012224
AUTENTICACAO SISBB: E.7B0.015.54D.3F2.7C2

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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

Número da Nota - Série
00000000048 - 1

Autenticidade
DR3Q-VXT9

Data de Emissão
17/01/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ANDRADE TUNUSSI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 49.182.591/0001-54 **CCM:** 45322 **IE:** ISENTO **Fone:** (17) 3353-3020
Endereço: 45,1060,JARDIM ALVORADA - CEP : 14780532
Município: Barretos **UF:** SP **E-mail:** MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04 E 11 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 18 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 750,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 25 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$3.000,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00

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

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3°.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 1.127,25 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

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

CONFERE COM ORIGINAL

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.750,00	2,0100%	135,68	6.750,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.750,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.34
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122122057683245221
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.750,00
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 09:53:10

PAGO PARA: Andrade Tunussi Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 49.182.591/0001-54
CHAVE PIX: 49182591000154
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0144 - CONTA: 0000000000002178397
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 09:53:12

=====

DOCUMENTO: 012225
AUTENTICACAO SISBB: 7.5C1.640.F73.BF1.4F4

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 11 Código de Verificação de Autenticidade 4JKZKON2W Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/01/2024 às 14:11:12 Chave de Acesso 1426689WUFU031RXQ4Y80P92JVCHY0V78	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo 1 - Sim		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS 1 - Sim		Série do RPS 2 - Não		Tipo do RPS Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Data do RPS 17/01/2024	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
51.177.490/0001-37		166173050	000789132	CLINICA MEDICA BIANCA BRANDÃO LIMA LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Av. 31, 2014	COHAB I		C.R.DR.FABIO TALARICO		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
14790-000	GUAIRA-SP	(17) 3332-8700	SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM		

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

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
3,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 03 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,13 E 18 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 4.500,00	1.500,00	R\$ 4.500,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FUNTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil				
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina				2,01%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 4.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 90,45	2 - Não	R\$ 0,00		
Retenções de Impostos								
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções			
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00			
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.500,00								Val. Aprox. Tributos:
Informações Complementares								

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA BIANCA BRANDÃO LIMA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 11 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4JKZKON2W .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

754

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.34
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122122154826446207
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.500,00
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 09:53:41

PAGO PARA: Clinica Medica Bianca Brandao Lima L
CNPJ: 51.177.490/0001-37
CHAVE PIX: 51177490000137
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000874951910
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 09:53:42

=====

DOCUMENTO: 012226
AUTENTICACAO SISBB: 7.FC4.DE7.83B.865.ACC

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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

Número da Nota - Série
000000000167 - 1

Autenticidade
OQ1U-EV0R

Data de Emissão
11/01/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de Remoção e Transporte Médico de Urgência referente ao mês de Dezembro de 2023

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

CONTABILIDADE ORIGINAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 4.969,36 - Aliq: 14,33%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
421 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento movel e congeneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	520,17	225,41	1.040,34	346,78
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	34.678,00	3,0000%	1.040,34	34.678,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 32.545,30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240122122208886449418
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 32.545,30
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 09:55:21

PAGO PARA: Removitt Servicos Medicos de Urgenci
CNPJ: 45.614.933/0001-07
CHAVE PIX: 45614933000107
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000584658
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 09:55:22

=====

DOCUMENTO: 012227
AUTENTICACAO SISBB: 9.124.6D0.32F.509.00E

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e
18
Código de Verificação de Autenticidade
6P1E221XP
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/01/2024 às 11:43:16
Chave de Acesso
 142699091LV52QDW60XKMGIEIA9SONQD

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/01/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
13,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 13 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,02,03,04,06,08,11,13,18,20,27,28,29 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 19.500,00	1.500,00	R\$ 19.500,00
3,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTÕES 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 12,22 E 26 DE DEZEMBRO DE DE 2023 NO VALOR DE R\$750,00 CADA TOTAL: R\$ 2.250,00	750,00	R\$ 2.250,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 31 DE DEZEMBRO DE DE 2023 NO VALOR DE R\$3.000,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00	3.000,00	R\$ 3.000,00

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

CONFIRMAÇÃO ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	2,22%	0000040000001		Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 24.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.750,00	R\$ 549,45	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 24.750,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **18** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6P1E221XP**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000002024012212225650149813
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 24.750,00
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 09:55:47

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

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 09:55:48

=====

DOCUMENTO: 012228
AUTENTICACAO SISBB: E.903.5C6.D9E.EB3.03E

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

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda

Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000

Central Tributária - ISSQN

Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

Nota: 2024000
0000001
 Código Verificação
 6Q8B-2GCL

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) 19/01/2024 10:20:56	Período de Competência 01/2024	Município de Prestação do Serviço Guaíra - SP
Reg. Especial Tributação Nenhum	Exigibilidade do ISS Exigível em Uberaba	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

VANESSA FEDRIGO VILELA SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

VANESSA FEDRIGO VILELA SERVICOS MEDICOS

Email

contabilidade.medsaude@hotmail.com

CPF/CNPJ

37.969.256/0001-11

Inscrição Municipal

114794

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 9936-5753

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(01) 79979-3826

E-mail

contabilidade.medsaude@outlook.com

Endereço

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

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 11 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,07,08,12,14,18,19,21,22,26 E 28 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA
VALOR TOTAL: R\$16.500,00

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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 25 DE DEZEMBRO DE 2023 (NATAL) NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA
VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00

Agência: 2124

Conta: 42420 - 0

Bradesco

Vanessa Fedrigo Vilela Serviços Médico

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

CONTABILIDADE
[Assinatura]

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
131,63	607,50	0,00	303,75	202,50	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
20.250,00	0,00	0,00	20.250,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
607,50	*****	0,00	19.004,62	20.250,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 2.723,62 Federal e R\$ 575,10 Municipal. Fonte: IBPT [2A4940]

Visualizado em: 19/01/2024 10:20:56

Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122122239676459562
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 19.004,62
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 09:56:00

PAGO PARA: Vanessa Fedrigo Vilela Servicos M. L
CNPJ: 37.969.256/0001-11
CHAVE PIX: 37969256000111
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2124 - CONTA: 0000000000000424200
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 09:56:01
=====

DOCUMENTO: 012229
AUTENTICACAO SISBB: 8.B3E.7E5.BEE.1DB.495
=====

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

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

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

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



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

Número da
NFS-e
12



Data e Hora da Emissão:	18/01/2024 10:49:08	Competência:	31/12/2023	Código de Verificação:	3ZYLTD4RW
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 15 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 E 1 PLANTAO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 09 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DER\$ 3.000,00.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
VALOR DOS TRIBUTOS APROXIMADOS
TOTAIS R\$ 270,00 6,00%
VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO R\$ 4.500,00

Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensado da retenção de INSS conforme previsto na IN RFB nº 2110, artigo 155, inciso III, parágrafos 2º e 3º

BANCO C6 S.A
AGENCIA: 0001
CONTA CORRENTE 28444562-2

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra: Código ART:

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	4.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	4.500,00	
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00	
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00	
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo		
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Aliquota %	2,01	
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:		
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R\$: 4.500,00

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

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

CONTROLE FISCAL

[Handwritten signature]

162

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122122408868620805
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.500,00
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 09:56:13

PAGO PARA: Fernanda Stelluti Garcia Servicos Me
CNPJ: 51.194.936/0001-31
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000284445622
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 09:56:14

=====

DOCUMENTO: 012230
AUTENTICACAO SISBB: E.4AC.27B.51C.A71.1C9

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

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

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

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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 167 Código de Verificação de Autenticidade RFZNB5P9U Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/01/2024 às 10:16:19 Chave de Acesso 1426935NZODCHPZ12J9X4FMTL60I9N19	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo 		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS 		Série do RPS 		Tipo do RPS 		Data do RPS 18/01/2024	
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS 	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS									
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro		Nome/Razão Social	
36.057.901/0001-67				143543050		000779153		ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA	
Logradouro				Complemento		Bairro			
Rua 20, 1235						PARQUE PARANOIA			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail			
14790-000		GUAIRA-SP		(17) 3332-0206					

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

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 08 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil				
LC 116/2003: 04.03					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 45,00	2 - Não	R\$ 0,00			

Retenções de Impostos						
PIS (1.500,00 x 0,65%)	COFINS (1.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.500,00 x 1,50%)	CSLL (1.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 9,75	R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 22,50	R\$ 15,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.407,75						
Val. Aprox. Tributos:						

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 167 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RFZNB5P9U.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

169

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240122122512550949170
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.407,75
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 09:56:36

PAGO PARA: Zancanella & Mendonca Clinica Medica
CNPJ: 36.057.901/0001-67
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 000000000130040869
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 09:56:37

=====

DOCUMENTO: 012231
AUTENTICACAO SISBB: 2.511.7E7.2CF.2DA.913

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

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

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

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



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



Número da NFS-e
168
Código de Verificação de Autenticidade
IQL81NY6Y
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/01/2024 às 10:37:39
Chave de Acesso
1426958ERWTA0NAOKL4K6LU1JS58DAS4

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/01/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 36.057.901/0001-67	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 143543050	Cadastro 000779153	Nome/Razão Social ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro Rua 20, 1235		Complemento	Bairro PARQUE PARANOIA	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone (17) 3332-0206	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÃO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 22 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 750,00	750,00	R\$ 750,00

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

CONTABILIDADE SOCIAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 750,00	R\$ 22,50	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (750,00 x 0,65%)	COFINS (750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (750,00 x 1,50%)	CSLL (750,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 4,88	R\$ 22,50	R\$ 0,00	R\$ 11,25	R\$ 7,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 703,87

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 168 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IQL81NY6Y.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122122535733408344
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 703,87
TARIFA: 6,96
DATA: 22/01/2024 - 09:56:48

PAGO PARA: Zancanella & Mendonca Clinica Medica
CNPJ: 36.057.901/0001-67
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130040869
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 09:56:49

=====

DOCUMENTO: 012232
AUTENTICACAO SISBB: C.869.688.C99.2E6.D3B

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 44 Código de Verificação de Autenticidade V7PXUAK90 Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/01/2024 às 09:47:54 Chave de Acesso 14269227ZZ4393IWT462OM3VV89J6VJU	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 18/01/2024	
Competência		Regime Especial Tributação		Tipo ISS		18/01/2024	
Opante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade , menu consultas e informe os	

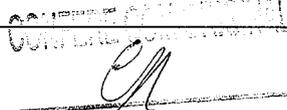
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
44.308.379/0001-77				154022002		000782378	
Nome/Razão Social				L VG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
Av. 7, 945						CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		(17) 3353-3020		MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR	

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

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 11 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,07,10,14,15,16,17,21,23,28 E 29 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 16.500,00					18.750,00	R\$ 18.750,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 03 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 08,09,26 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 2.250,00						
		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT						
		SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.						
		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.						

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.01				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Medicina e biomedicina				2,35%	0000040000001	8630503	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 18.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.750,00	R\$ 440,63	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.750,00						
Val. Aprox. Tributos:						

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

RECEBI(EMOS) DE L VG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 44 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO V7PXUAK90 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122122624750694697
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 18.750,00
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 09:57:21

PAGO PARA: Lvg Guimaraes Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 44.308.379/0001-77
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000175017212
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 09:57:22

=====

DOCUMENTO: 012233
AUTENTICACAO SISBB: B.2BF.BD9.EA8.B7F.164

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e
45
Código de Verificação de Autenticidade
MKU3QXNWJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/01/2024 às 12:58:52
Chave de Acesso
 1427001X21FCZ84SYC08PQ02JDQC635D

Informações Fiscais

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

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
 18/01/2024

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social
44.308.980/0001-60 **154032002** **000782379** **THAYS CURI SERVICOS MEDICOS LTDA**

Logradouro Complemento Bairro
Av. 13, 580 **CENTRO**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61 **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Logradouro Complemento Bairro
R 24, 872 **JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal Cidade/País Cod. IBGE Telefone E-mail
14790-000 **GUAIRA - SP** **3517406**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 18 DE DEZEMBRO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 750,00	750,00	R\$ 750,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

CONSTANTE DA NFS-e

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.03	2,00%	0000040000003	8630503			
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 750,00	R\$ 15,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

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

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **THAYS CURI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **45** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MKU3QXNWJ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

170

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122122729728660518

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 750,00

TARIFA: 7,42

DATA: 22/01/2024 - 09:58:28

PAGO PARA: Thays Curi Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 44.308.980/0001-60

CHAVE PIX: thayscuri@gmail.com

INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000173722644

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 09:58:29

=====

DOCUMENTO: 012234

AUTENTICACAO SISBB: 9.0AE.66D.6A3.189.490

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

177



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

Nota Fiscal
Eletrônica

Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e**
 Número da Nota Fiscal
35

Dados do Prestador de Serviço

Omsc Servicos Medicos Ltda

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

Data de Geração da NFS-e
18/01/2024 15:59:11
 Data de Competência/Emissão
18/01/2024
 Cód. de Autenticidade
4CAC0BE3E
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 14 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,03,04,06,07,10,11,13,14,17,18,27,28E 29 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA
 TOTAL: R\$ 21.000,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 6 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06,08,20,21,22 E 30 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$750,00 CADA
 TOTAL: R\$ 4.500,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 3 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 24, 25 E 31 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$3.000,00 CADA
 TOTAL: R\$ 9.000,00

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

CONTROLE FISCAL

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 34.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 34.500,00	Total do ISSQN R\$ 690,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 34.500,00
Construção Civil				Cód. Obra :	Art. :		

Informações Adicionais

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.35
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA

CONTA: 1.090.996-6

FAVORECIDO: OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.778.676/0001-37

VALOR: R\$ 34.500,00

DEBITO EM: 22/01/2024

=====

DOCUMENTO: 012235

AUTENTICACAO SISBB: E.E69.F6E.A86.183.729

173

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 81 Código de Verificação de Autenticidade J8JJ3N33W Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/01/2024 às 09:50:13 Chave de Acesso 1426924SERC0DMXATX1U0ET490Q1W0FH	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Não Possui		03 - Sobre Faturamento	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						18/01/2024	
Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os							

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

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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02 E 23 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$750,00 CADA	750,00	R\$ 1.500,00			
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (x) MUNICIPAL</p>							
<p>CONTADOR COMERCIAL </p>							

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Medicina e biomedicina				3,00%	0000040000001	8630501	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 45,00	1 - Sim	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS (1.500,00 x 0,65%)	COFINS (1.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.500,00 x 1,50%)	CSLL (1.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 9,75	R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 22,50	R\$ 15,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.362,75							Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares							
DADOS BANCÁRIOS:							
Banco Sicredi							
Cooperativa 0715							
Conta 57109-3							

RECEBI(EMOS) DE R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 81 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO J8JJ3N33W.							
Data		CPF/RG		Assinatura			
/ /							

779

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.36
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122130749297894051
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.362,75
DATA: 22/01/2024 - 10:08:00

PAGO PARA: R M de Medeiros Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 39.895.756/0001-81
CHAVE PIX: 39895756000181
INSTITUICAO: 71328769 SICOOB COCRED CC
AGENCIA: 3214 - CONTA: 0000000000001149075
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 10:08:01

=====

DOCUMENTO: 012236
AUTENTICACAO SISBB: B.D63.D93.ADB.129.898

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

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

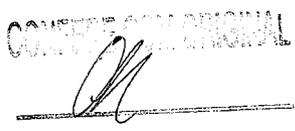
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 18 Código de Verificação de Autenticidade Y5CRH6X2E Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/01/2024 às 14:28:32 Chave de Acesso 1426713CUEXJ2XIXBYR1BEZQP47WHVG7	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Competência 17/01/2024	
Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade , menu consultas e informe os							

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

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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 20,24 E 25 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 4.500,00	7.500,00	R\$ 7.500,00			
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 10,13,21 E 22 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00					
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL							
							

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Medicina e biomedicina				2,01%	000040000001	8630503	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 150,75	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.500,00							
Val. Aprox. Tributos:							

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 18 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y5CRH6X2E .							
Data		CPF/RG		Assinatura			
/ /							

776

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.36
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122131115965692502
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 7.500,00
DATA: 22/01/2024 - 10:11:25

PAGO PARA: Augusto Pozatti Ricardo de Souza Ltd
CNPJ: 51.343.004/0001-03
CHAVE PIX: 51343004000103
INSTITUICAO: 71328769 SIC00B COCRED CC
AGENCIA: 3214 - CONTA: 0000000000001135872
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 10:11:26

=====

DOCUMENTO: 012237
AUTENTICACAO SISBB: 3.26D.D25.E51.1EA.A8F

=====

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

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

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

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



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



Número da NFS-e
44
Código de Verificação de Autenticidade
UZ0ONSSLM
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/01/2024 às 12:56:38
 Chave de Acesso
 14270000LVXGR8GWM4N4BE46ZTBK1A02

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		GUAIRA-SP	GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			18/01/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 07 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,09,11,14,22,25 E 28 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 10.500,00	15.000,00	R\$ 15.000,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 6 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,10,12,16,19,26 DE DEZEMBRO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA
VALOR TOTAL: R\$ 4.500,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

CONFIRMAÇÃO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 15.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.000,00	R\$ 300,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.000,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **THAYS CURI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **44** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UZ0ONSSLM**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.36
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122131356959329384

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 15.000,00

DATA: 22/01/2024 - 10:14:07

PAGO PARA: Thays Curi Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 44.308.980/0001-60

CHAVE PIX: thayscuri@gmail.com

INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000173722644

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 10:14:09

=====

DOCUMENTO: 012238

AUTENTICACAO SISBB: 7.D51.02E.E06.099.FC9

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 33 Código de Verificação de Autenticidade CYWZ6A8EK Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/01/2024 às 10:48:06 Chave de Acesso 1427201NO0CO5RO785S2GTZLUYBHMBRK	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 19/01/2024	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	

Para certificação da autenticidade acesse
http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade_menu_consultas_e_informe_os

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

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

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
18,50	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.18.5 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MES DE DEZEMBRO de 2023 VALOR: R\$ 18.500,00	1.000,00	R\$ 18.500,00

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


CONTADOR PÚBLICO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,98%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 18.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.500,00	R\$ 551,30	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.500,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 33 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CYWZ6A8EK .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

180

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.36
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240122122820789156699
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 18.500,00
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 10:19:45

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

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 10:19:46

=====

DOCUMENTO: 012239
AUTENTICACAO SISBB: 4.86D.DF9.61A.E65.8E5

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.

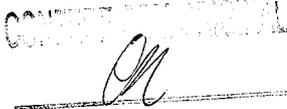
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

87

 <p align="center">PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>					<p align="center">Número da NFS-e 62</p> <p align="center">Código de Verificação de Autenticidade 3VEP66Z7G</p> <p align="center">Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/01/2024 às 11:36:08</p> <p align="center">Chave de Acesso 1427230LL401CQXVONTK057ECQMD9MKV</p> <p>Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os</p>
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GUAIRA-SP	GUAIRA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				19/01/2024	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

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

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

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
10,50	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 10 .5 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MES DE DEZEMBRO de 2023 VALOR: R\$ 10.500,00	1.000,00	R\$ 10.500,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p> <p align="right">  </p>					

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

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

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 62 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3VEP66Z7G .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.36
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122122835521301084
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 10.500,00
DATA: 22/01/2024 - 10:19:57

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierri Ltd
CNPJ: 49.757.154/0001-11
CHAVE PIX: 49757154000111
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000497576
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 10:19:58

=====

DOCUMENTO: 012240
AUTENTICACAO SISBB: 8.CA3.BE3.SE8.F0F.0A2

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

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

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

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

BB

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MONTE MOR SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e</p>	Número da Nota 00000565
	Data e Hora de Emissão 18/01/2024 14:09:41
	Código de Verificação AARYLN-000565/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 31.094.867/0001-87	Inscrição Municipal: 11925	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: CJC CLINICA MEDICA LTDA		
Endereço: RUA LAZARO DIRCEU MARTIMBIANCO 135, - JARDIM N SRA DE FATIMA - CEP: 13190000		
E-mail: CJCCLINICAMEDICA@YAHOO.COM.BR		
Telefone: () (19) 9638-0828	Celular:	
Município: MONTE MOR		UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

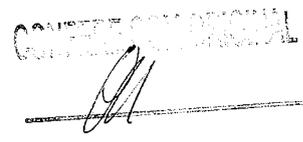
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal:	Insc.Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		
Endereço: RUA 24 872, - JD. PAULISTA - CEP: 13790000		
Email:		
Telefone:		
Município: GUAIRA		UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELO DR JUAN DENNIS A. GUTIERREZ REF. 4 PLANTOES DE 24HS SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE CIRURGIA GERAL NOS DIAS 24,25,26 E 27 DE DEZEMBRO/2023

BANCO DO BRASIL
AG 2324-8
C/C 32732-8

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



VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.800,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 4.504,80

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

Base de Cálculo (R\$):	4.800,00	Alíquota (%):	2,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):	96,00
IR. (R\$):	72,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	144,00
				C.S.L.L. (R\$):	48,00
				P.I.S. (R\$):	31,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfsemontemor.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
 Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "
 Local da Prestação = **GUAIRA / SP - ISS Devido ao prestador**


 Autenticidade

Recebi (emos) de: **CJC CLINICA MEDICA LTDA**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000565** - Série **ELETRONICA**
 Condições de Pagamento:
 Data de Recebimento: / / Assinatura:

84

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.36
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122122851868893419
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.504,80
DATA: 22/01/2024 - 10:20:10

PAGO PARA: Cjc Clinica Medica Ltda
CNPJ: 31.094.867/0001-87
CHAVE PIX: 31094867000187
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2324 - CONTA: 0000000000000327328
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 10:20:10

=====

DOCUMENTO: 012241
AUTENTICACAO SISBB: 1.8AE.161.EBD.174.D25

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

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

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

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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUÁIRA MUNICÍPIO DE GUAIRA				Número da NFS-e 671	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade BMTJ2WC4M	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/01/2024 às 15:00:19	
						Chave de Acesso 1427301YVPHXALKS34KIHNZ9I5VFT1VI	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 19/01/2024	
Competência		Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	
						Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade , menu consultas e informe os	

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

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

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

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

COMPTE RENDU


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

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 29.129,54** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEB(EMOS) DE PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 671 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BMTJ2WC4M .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

786

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.36
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122123038224534570
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 29.129,54
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 10:20:23

PAGO PARA: Pardi Servicos Medicos Eireli
CNPJ: 8.155.914/0001-33
CHAVE PIX: 08155914000133
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000849200
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 10:20:24

=====

DOCUMENTO: 012242
AUTENTICACAO SISBB: 3.B74.F09.512.E70.418

=====

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.

87

 <p style="text-align: center;">PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>						<p style="text-align: center;">Número da NFS-e 106</p> <p style="text-align: center;">Código de Verificação de Autenticidade TH0YIHP56</p> <p style="text-align: center;">Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/01/2024 às 18:57:27</p> <p style="text-align: center;">Chave de Acesso 1427118A5NB4W6XO2USB5T32MN0LH2B4</p>	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
		GUAIRA-SP	GUAIRA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				18/01/2024			
Opante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento					

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
29.379.508/0001-24		132913050	000775846	CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Av. 21, 547				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
14790-000	GUAIRA-SP	0033304777	contato@escritorioagape.com.br		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
48.341.283/0001-61	ISENTO	083233003	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA		
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA 24, 872				JARDIM PAULISTA	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	17 33327000	financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.17 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA DEZEMBRO DE 2023	20.400,00	R\$ 20.400,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,6805%	0000040000003	8630502			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 20.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.400,00	R\$ 546,82	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.400,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 106 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TH0YIHP56 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.36
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122123209485457137
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 20.400,00
DATA: 22/01/2024 - 10:20:32

PAGO PARA: Clinica Medica Dra. Maiara Brandao S
CNPJ: 29.379.508/0001-24
CHAVE PIX: 29379508000124
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000274135
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 10:20:33

=====

DOCUMENTO: 012243
AUTENTICACAO SISBB: 8.2AE.839.565.D3A.06D

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

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

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

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



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



Número da NFS-e
80
Código de Verificação de Autenticidade
YZLH2SQP4
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/01/2024 às 09:44:54
Chave de Acesso
142691814EAYLK4IX7JM9OS3ZRX3ZJP7

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	18/01/2024	
2 - Não	2 - Não	Não Possui	Tipo ISS	
			03 - Sobre Faturamento	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE 5 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA DEZEMBRO DE 2023	6.000,00	R\$ 6.000,00

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

CO. CONTABILIDADE
[Assinatura]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 5.451,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS:
 Banco Sicredi
 Cooperativa 0715
 Conta 57109-3

RECEBI(EMOS) DE **R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **80** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YZLH2SQP4**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.36
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122123224234832331
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.451,00
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 10:20:45

PAGO PARA: R M de Medeiros Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 39.895.756/0001-81
CHAVE PIX: 39895756000181
INSTITUICAO: 71328769 SICOOB COCRED CC
AGENCIA: 3214 - CONTA: 0000000000001149075
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 10:20:46

=====

DOCUMENTO: 012244
AUTENTICACAO SISBB: 1.006.822.5DF.160.281

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

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

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

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

 <p>MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal 69											
		Série: E											
		Data Emissão: 19/01/2024											
		Certificação: 890B8-1744E											
DADOS DO PRESTADOR													
Nome/Razão Social: MEDLEST LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 46.936.804/0001-06 Endereço: AV ROSA CRUZ MOLINA Bairro: RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO Município: PRESIDENTE PRUDENTE E-mail: razaoservicosadm@gmail.com		Insc. Municipal: 116123 Insc. Estadual: Nº: 77 Compl.: RES. UF: SP CEP: 19063-733 Telefone: 1833111666											
DADOS DO TOMADOR													
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 Endereço: R VINTE E QUATRO Bairro: JARDIM PAULISTA Município: GUAÍRA E-mail:		Insc. Municipal: Insc. Estadual: ISENTO Nº: 872 Compl.: UF: SP CEP: 14790-000 Telefone:											
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO													
DR. MARCELLO GUILMAR SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL DE 01 A 15 DE JANEIRO DE 2024													
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p> <p style="text-align: right;">CONTROLE CONTÁBIL <i>OK</i></p>													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">Item</th> <th style="width: 10%;">Tributável</th> <th style="width: 10%;">Qtde.</th> <th style="width: 15%;">Vl. Unitário R\$</th> <th style="width: 5%;">Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS</td> <td style="text-align: center;">Sim</td> <td style="text-align: center;">1,00</td> <td style="text-align: right;">18000</td> <td style="text-align: right;">18.000,00</td> </tr> </tbody> </table>				Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R\$	Total R\$	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	18000	18.000,00
Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R\$	Total R\$									
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	18000	18.000,00									
Valor Tributável: R\$ 18.000,00 Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 18.000,00									
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 18.000,00	Alíquota: 3,1979%	Valor do ISS: R\$ 575,62								
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00								
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 18.000,00								
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO													
4.01 - Medicina e biomedicina.													
OUTRAS INFORMAÇÕES													
Mês de Competência: 01/2024 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630502 Observações:		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt 19/01/2024 15:26:10 Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competencia: Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III											
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.													
Impresso em: 19/01/2024 às 15:26:13													
Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 69 Certificação 890B8-1744E										
_____ Data		_____ Assinatura do Recebedor											

792

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.37
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122123251047856487
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 18.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 10:21:06

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

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 10:21:17

=====

DOCUMENTO: 012245
AUTENTICACAO SISBB: D.82F.85D.F5D.095.5EB

=====

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

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

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

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

 <p>MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal 64											
		Série: E											
		Data Emissão: 19/01/2024											
		Certificação: A548E-0A917											
DADOS DO PRESTADOR													
Nome/Razão Social: MEDLEST LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 46.936.804/0001-06		Insc. Municipal: 116123 Insc. Estadual: N°: 77 Compl.: RES.											
Endereço: AV ROSA CRUZ MOLINA Bairro: RESIDENCIAL UNIVERSITARIO Município: PRESIDENTE PRUDENTE E-mail: razaoservicosadm@gmail.com		UF: SP CEP: 19063-733 Telefone: 183311666											
DADOS DO TOMADOR													
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		Insc. Estadual: ISENTO N°: 872 Compl.: UF: SP CEP: 14790-000 Telefone:											
Endereço: R VINTE E QUATRO Bairro: JARDIM PAULISTA Município: GUAÍRA E-mail:													
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO													
DR. MARCELLO GUILMAR SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 12 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL DE DEZEMBRO DE 2023													
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (✓) MUNICIPAL</p> <p style="text-align: right;">CONTINUAÇÃO FISCAL <i>CM</i></p>													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">Item</th> <th style="width: 10%;">Tributável</th> <th style="width: 10%;">Qtde.</th> <th style="width: 15%;">Vl. Unitário R\$</th> <th style="width: 5%;">Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS</td> <td style="text-align: center;">Sim</td> <td style="text-align: center;">1.00</td> <td style="text-align: right;">14400</td> <td style="text-align: right;">14.400,00</td> </tr> </tbody> </table>				Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R\$	Total R\$	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1.00	14400	14.400,00
Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R\$	Total R\$									
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1.00	14400	14.400,00									
Valor Tributável: R\$ 14.400,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 14.400,00									
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00									
PIS: 0,000% R\$ 0,00		COFINS: 0,000% R\$ 0,00		INSS: 0,000% R\$ 0,00									
Base de Cálculo: R\$ 14.400,00		Aliquota: 3,1979%		Valor do ISS: R\$ 460,50									
IR: 0,000% R\$ 0,00		CSLL: 0,000% R\$ 0,00		Outras Retenções: R\$ 0,00									
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 14.400,00									
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO													
4.01 - Medicina e biomedicina.													
OUTRAS INFORMAÇÕES													
Mês de Competência: 01/2024 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630502 Observações:		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III		Dt: 19/01/2024 15:18:44 Competencia:									
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.													
Impresso em: 19/01/2024 às 15:18:47													
Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 64 Certificação A548E-0A917									

104

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.37
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122123305140578245
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 14.400,00
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 10:21:18

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

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 10:21:20

=====

DOCUMENTO: 012246
AUTENTICACAO SISBB: 8.602.B04.C21.897.ADE

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAÍRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 1379 Código de Verificação de Autenticidade PO9FCS5Y5 Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/01/2024 às 17:34:52 Chave de Acesso 1427403132LKKWG2L7A2JOCVVS6BF6R7	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo 		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS 		Série do RPS 		Tipo do RPS 		Data do RPS 19/01/2024	
Opante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS 	
Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade , menu consultas e informe os							

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

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

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 10 PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA DEZEMBRO 2023					12.000,00	R\$ 12.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA DEZEMBRO 2023					10.133,28	R\$ 10.133,28
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FUNTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>								

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil				
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 22.133,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.133,28	R\$ 664,00	2 - Não	R\$ 0,00		

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.772,08

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1379 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PO9FCS5Y5.

Data

CPF/RG

Assinatura

196

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.37
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122123324108341192
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 20.772,08
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 10:21:29

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

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 10:21:30

=====

DOCUMENTO: 012247
AUTENTICACAO SISBB: A.E27.16A.750.220.38A

=====

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

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

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

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



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



Número da NFS-e
110
Código de Verificação de Autenticidade
33A9M9NDP
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/01/2024 às 11:42:37
Chave de Acesso
1427461F5FE6Z922QSYRBLDYDPL8CQYQM

Informações Fiscais

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

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
20/01/2024

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **43.363.919/0001-52** RG/Inscrição Estadual **153033050** Inscrição Municipal **000782068** Cadastro **000782068** Nome/Razão Social **MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI**
 Logradouro **Av. 27, 885** Complemento Bairro **SANTA HELENA**
 CEP **14790-000** Cidade **GUAIRA-SP** Telefone E-mail **METAGUAIRA@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 24 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NO MÊS DE DEZEMBRO/2023	24.000,00	R\$ 24.000,00

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

CONSTANTE MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 24.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.000,00	R\$ 720,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (24.000,00 x 0,65%)	COFINS (24.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (24.000,00 x 1,50%)	CSLL (24.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 156,00	R\$ 720,00	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 240,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 22.524,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **110** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **33A9M9NDP**.

Data

CPF/RG

Assinatura

198

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.37
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122123347683520216
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 22.524,00
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 10:21:43

PAGO PARA: Medical Kids Cl
CNPJ: 43.363.919/0001-52
CHAVE PIX: 43363919000152
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000155114360
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 10:21:45

=====

DOCUMENTO: 012248
AUTENTICACAO SISBB: 1.DCD.37B.377.6DA.650

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

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

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

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



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



Número da NFS-e
719
Código de Verificação de Autenticidade
G29W9LMSK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/01/2024 às 16:25:57
Chave de Acesso
1427075EZ19448XJR9NLHMUDUAPR35PH

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/01/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE 5 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA DIAS 26 À 31 DE DEZEMBRO DE 2023 (DRA. BRUNA LUIZA)	7.200,00	R\$ 7.200,00

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

CONSTANTE DE RECEBIMENTO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

PIS (7.200,00 x 0,65%) R\$ 46,80	COFINS (7.200,00 x 3,00%) R\$ 216,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (7.200,00 x 1,50%) R\$ 108,00	CSLL (7.200,00 x 1,00%) R\$ 72,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.757,20					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 719 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G29W9LMSK.

Data

CPF/RG

Assinatura

200

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.37
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122123517032902802
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.757,20
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 10:22:20

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

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 10:22:21

=====

DOCUMENTO: 012249
AUTENTICACAO SISBB: 4.1CC.288.943.F0B.35B

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678

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

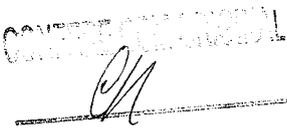
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA				Número da NFS-e 721	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Código de Verificação de Autenticidade 97G4NL99L	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/01/2024 às 17:19:02	
						Chave de Acesso 1427398KXF1QUJUCLVKKGVQEUFKQ0DQ	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo 		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS 		Série do RPS 		Tipo do RPS 		Data do RPS 19/01/2024	
Competência 19/01/2024		Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	
						Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade , menu consultas e informe os	

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

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

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA DEZEMBRO 2023	12.000,00	R\$ 12.000,00	
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA DEZEMBRO 2023	9.499,95	R\$ 9.499,95	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL					
 					

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

Retenções de Impostos						
PIS (21.499,95 x 0,65%)	COFINS (21.499,95 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.499,95 x 1,50%)	CSLL (21.499,95 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 139,75	R\$ 645,00	R\$ 0,00	R\$ 322,50	R\$ 215,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.177,70						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 721 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 97G4NL99L.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.37
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122123542549113160
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 20.177,70
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 10:23:19

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

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 10:23:20

=====

DOCUMENTO: 012250
AUTENTICACAO SISBB: 2.D36.BB7.81B.68B.E93

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA**

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

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

Emissão (Horário de Brasília) 22/01/2024 09:49:14 Reg. Especial Tributação Nenhum	Período de Competência 01/2024 Exigibilidade do ISS Exigível em Uberaba	Município de Prestação do Serviço Uberaba - MG
--	--	--

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia

PARDI

Email

mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

CPF/CNPJ

27.192.378/0001-90

Inscrição Municipal

99975

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3322-2230

Endereço

Avenida Santos Dumont, 2235, SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(17) 3332-7000

E-mail

administracao@santacasadeguaira.com.br

Endereço

24, 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guairá - SP**SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE ATIVIDADES SOBREAVISO E PRESENCIAL NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2023 - VALOR: R\$ 31.000,00.

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

***** DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO *****
 PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90
 BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
201,50	930,00	0,00	465,00	310,00	0,00

VALORES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
 Trib. aprox. R\$ 4.169,50 Federal e R\$ 880,40 Municipal. Fonte: IBPT [2A4940]
 Substitui nota 20240000000008 de 19/01/2024

Visualizado em: 22/01/2024 09:49:14
 Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webbss.com.br/externo/nfse/validar>
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

209

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.37
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122131645016052154
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 29.093,50
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 10:23:51

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
CHAVE PIX: 27192378000190
INSTITUICAO: 71432926 UNICRED PROGRESSO
AGENCIA: 5181 - CONTA: 0000000000000208809
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 10:23:52

=====

DOCUMENTO: 012251
AUTENTICACAO SISBB: 9.2DC.938.847.855.5D0

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

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

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

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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA				Número da NFS-e 13	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade U5XEPMICT	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/01/2024 às 09:10:36	
						Chave de Acesso 1426899TEO7FYO4BDAAAXDZGVKVB84PJQ	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
		GUAIRA-SP	GUAIRA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				18/01/2024			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento				
Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade , menu consultas e informe os							

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
52.024.503/0001-09		168032002	000789508	RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA			
Logradouro			Complemento	Bairro			
Av. 55D, 181			CASA	RESIDENCIAL MURAIISHI II			
CEP	Cidade			Telefone	E-mail		
14790-000	GUAIRA-SP				RE84NATAAA1987@YAHOO.COM.BR		

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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total		
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 7 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NO MÊS DE DEZEMBRO/2023		7.000,00	R\$ 7.000,00		
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL							
							

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.01		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina		2,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	R\$ 140,00	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.000,00							Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 13 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO U5XEPMICT .							
Data	CPF/RG	Assinatura					
____/____/____	____	_____					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.37
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122132438817712951

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 7.000,00

DATA: 22/01/2024 - 10:24:52

PAGO PARA: Renata Cristina Santos Ferreira Serv

CNPJ: 52.024.503/0001-09

CHAVE PIX: 52024503000109

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000109302553

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,

com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 10:24:53

DOCUMENTO: 012252

AUTENTICACAO SISBB: 9.8AD.A41.F31.C1A.2C6

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-

tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e Demais canais de

atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

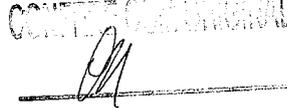
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao

e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA				Número da NFS-e 2	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade 2TC5YUHGK	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/01/2024 às 18:11:09	
						Chave de Acesso 1426838MWA7UNNONWBFGTRCSBYWZO9	
Informações Fiscais		Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	
				Local da Prestação GUAIRA - SP			
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						Competência 17/01/2024	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	
						Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os	

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
52.886.119/0001-07		169502002	000789825	LAIS CONRADO DE OLIVEIRA LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Av. 7A, 233				VIVENDAS DO BOM JARDIM	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP	(17)3332-8700		SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM	

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

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 23 E 30 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00	1.500,00	R\$ 3.000,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVENIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL () MUNICIPAL</p>					
<p>CONTABILIDADE CONTÁBIL</p> 					

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

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

Informações Complementares					

RECEBI(EMOS) DE LAIS CONRADO DE OLIVEIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2TC5YUHGK.					
Data	CPF/IRG	Assinatura			
____/____/____	____	____			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.37
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122132552182567345
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.000,00
DATA: 22/01/2024 - 10:26:02

PAGO PARA: Lais Conrado de Oliveira Ltda
CNPJ: 52.886.119/0001-07
CHAVE PIX: 52886119000107
INSTITUICAO: 71328769 SICOOB COCRED CC
AGENCIA: 3214 - CONTA: 0000000000001132423
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 10:26:03

=====

DOCUMENTO: 012253
AUTENTICACAO SISBB: 0.039.57E.AF9.AFF.632

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

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

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

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO			Número da NFS-e		
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA			11		
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e						

Data e Hora da Emissão:	18/01/2024 10:41:28	Competência:	31/12/2023	Código de Verificação:	TEDKCAWZ2
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

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

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02 E 16 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 VALOR DOS TRIBUTOS APROXIMADOS
 TOTAIS R\$ 180,00 6,00%
 VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO R\$ 3.000,00

Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensado da retenção de INSS conforme previsto na IN RFB nº 2110, artigo 155, inciso III, parágrafos 2º e 3º

BANCO C6 S.A
 AGENCIA: 0001
 CONTA CORRENTE 28444562-2

COPIA ORIGINAL

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

Código do Serviço / Atividade
4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil			
Código da Obra:		Código ART:	

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

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

Avisos

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.37
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122132641339042966
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 22/01/2024 - 10:26:49

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

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 10:26:50

=====

DOCUMENTO: 012254
AUTENTICACAO SISBB: 4.215.1D3.DFD.F47.B63

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

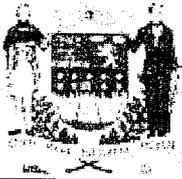
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
2



Data e Hora da Emissão	18/01/2024 08:10:54	Competência	18/1/2024	Código de Verificação	QEHREXIKW
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GUAIRA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	LO SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	53.318.383/0001-07	Inscrição Municipal	122023	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA FLORIANO PEIXOTO ,1202 - CENTRO CEP: 14400-760				
Complemento:	APT 44	Telefone:	(19)9887-2203	e-mail:	larissa.leiteoliv@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				
CNPJ/CPF	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal		Município	GUAIRA - SP
Endereço e CEP	RUA 24 ,872 - JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

EMPRESA: LO SERVICOS MEDICOS LTDA
PROFISSIONAL: LARISSA LEITE OLIVEIRA

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 28 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA

VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00

DADOS BANCÁRIOS:
INTER - 077
LO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53.318.383/0001-07
Agência: 0001
Conta: 33197539-4

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

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	1.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$		1.500,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo		1.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:		() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.500,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$		30,00
		2-Não			

Avisos

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

[Handwritten Signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.37
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122132721037294822

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 1.500,00

DATA: 22/01/2024 - 10:27:31

PAGO PARA: Lo Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 53.318.383/0001-07

INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000331975394

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 10:27:32

=====

DOCUMENTO: 012255

AUTENTICACAO SISBB: 1.AE4.384.26E.AEF.1DB

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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

Nota Fiscal
Eletrônica

Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e**
 Número da Nota Fiscal
4

Dados do Prestador de Serviço

Iss Serviço Medico Ltda

Rua Ignácio Ferrero, 130 APT 82 - Jardim Botânico
 CEP 14021-560 - Fone: (16)3623-2373 - Ribeirão Preto/ SP
 Inscrição Municipal 20169097 - CPF/CNPJ 53.069.351/0001-15

Data de Geração da NFS-e
18/01/2024 12:21:40
 Data de Competência/Emissão
18/01/2024
 Cód. de Autenticidade
5736A99B9
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 24 DE DEZEMBRO DE 2023 (vespera de natal) NO VALOR DE R\$ 1.875,00 CADA
 VALOR TOTAL: R\$ 1.875,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 31 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA
 VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00

Informações Bancárias: PJ
 Banco: 748 Banco Coop Sicredi
 Agência: 0718 (Maringá)
 Conta Corrente: 46.149-9

COPIA ORIGINAL

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

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

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
Vi. Total dos Serviços R\$ 3.375,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.375,00	Total do ISSQN R\$ 67,50
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSSL R\$ 0,00
Construção Civil				Cód. Obra : Art. :
Total do ISSQN Retido Não		Outras Retenções R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00
				VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 3.375,00

Informações Adicionais

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.37
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122132804156792830

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 3.375,00

DATA: 22/01/2024 - 10:28:12

PAGO PARA: Iss Servico Medico Ltda

CNPJ: 53.069.351/0001-15

INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.

AGENCIA: 0718 - CONTA: 0000000000000461499

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 10:28:14

=====

DOCUMENTO: 012256

AUTENTICACAO SISBB: B.C76.593.C00.B2C.860

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

87

Código de Verificação de Autenticidade
FYKJJBEC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/01/2024 às 10:13:45

Chave de Acesso

1426933GPXYTGK9VGN1FS2S29XDN9

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/01/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 39.610.242/0001-32	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 147872002	Cadastro 000780393	Nome/Razão Social RC DASSIE SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 47, 188			Complemento	Bairro PORTAL DO LAGO A
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone (17) 3353-3020	E-mail MATEUS@MJCONTABILIDADEMEDICA.COM.

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 06 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 10 DE DEZEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 750,00 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3°. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.	750,00	R\$ 750,00

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

CONFIRMAÇÃO ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 750,00	R\$ 15,08	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RC DASSIE SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 87 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FYKJJBEC.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consultas - Emissão de comprovantes

G3322210568244471
22/01/2024 11:11:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.11.13
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122140828368026061
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 750,00
TARIFA: 7,42
DATA: 22/01/2024 - 11:09:48

PAGO PARA: Rc Dassie Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 39.610.242/0001-32
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000087028166
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 11:09:49

=====

DOCUMENTO: 012257
AUTENTICACAO SISBB: 5.01F.8B3.968.B55.4CA
=====

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.

272

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA				Número da NFS-e 28	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade 585RJEC4P	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/01/2024 às 18:50:41	
						Chave de Acesso 1426850J0EKM1PVE16BRVNOQVWDH4Y22	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				17/01/2024			
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS				

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

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

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

Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total		
9,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 9 PLANTOES DE 12 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS DIAS 03,04,05,06,12,18,19,25 E 27 DE DEZEMBRO de 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 13.500,00	1.500,00	R\$ 13.500,00		
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 6 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO DIA 26 DE DEZEMBRO DE 2023 DE NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$750,00	750,00	R\$ 750,00		
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO DIA 17 DE DEZEMBRO de 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00		
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 24 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO DIA 24 DE DEZEMBRO DE 2023 DE NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00	3.000,00	R\$ 3.000,00		

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

COPIA COM ORIGINAL


Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,3951%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 18.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.750,00	R\$ 449,08	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.750,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.521,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$609,38		

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

RECEBI(EMOS) DE ALIANO FARIA RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 28 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 585RJEC4P .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.11.14
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240122141015352469268
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 18.750,00
DATA: 22/01/2024 - 11:10:23

PAGO PARA: Aliano Faria Ribeiro Servicos M. Ltd
CNPJ: 49.116.245/0001-78
CHAVE PIX: 49116245000178
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000123625
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/01/2024 - 11:10:24
=====

DOCUMENTO: 012258
AUTENTICACAO SISBB: 6.5E8.EF8.EBC.C87.05C
=====

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: JF879774 FRANCIENE LUCAS.

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




Número da NFS-e
2507
Código de Verificação de Autenticidade
RA8ZV527K
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/01/2024 às 09:36:09
Chave de Acesso
1425581RXEFURA81079PCNNOZHV8E2WF

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/01/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.684.707/0001-53	RG/Inscrição Estadual 5153923	Inscrição Municipal 011713029	Cadastro 000742349	Nome/Razão Social LABORATORIO GIANANTE SANTANA S/S.
Logradouro Rua 16, 548	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 01133312577	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES REALIZADOS EM PRONTO SOCORRO	1.859,17	R\$ 1.859,17

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

CONTROLE SOCIAL


Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.859,17	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.859,17	R\$ 55,78	2 - Não
			Desconto Condicionado		
			R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (1.859,17 x 0,65%)	COFINS (1.859,17 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.859,17 x 1,50%)	CSLL (1.859,17 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 12,08	R\$ 55,78	R\$ 0,00	R\$ 27,89	R\$ 18,59	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.744,83			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$250,06 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$50,01		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO GIANANTE SANTANA S/S.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2507** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RA8ZV527K.**

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.46.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240123114035557144785
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.744,83
TARIFA: 10,00
DATA: 23/01/2024 - 09:09:13

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

Notificacao enviada em: 23/01/2024 - 09:09:14

=====

DOCUMENTO: 012301
AUTENTICACAO SISBB: 4.D19.4C4.ED0.F99.675

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICIPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 1354 Código de Verificação de Autenticidade 5EUQRKH3A Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/01/2024 às 10:00:38 Chave de Acesso 1422967B2K6B2DZEUEJ0P3SO6AEYL35U	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						04/01/2024	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Não Possui		03 - Sobre Faturamento	
Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os							

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
06.880.352/0001-65				76353029		000742951	
Nome/Razão Social				LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA			
Logradouro		Complemento		Bairro			
Av. 23, 1116				CENTRO			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		0033314498			

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

Discriminação dos Serviços			Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição		
98,00	UN	HEMOGRAMA	4,11	R\$ 402,78
81,00	UN	PCR	2,83	R\$ 229,23
96,00	UN	UREIA	1,85	R\$ 177,60
98,00	UN	CREATININA	1,85	R\$ 181,30
88,00	UN	SODIO	1,85	R\$ 162,80
88,00	UN	POTASSIO	1,85	R\$ 162,80
42,00	UN	TGO	2,01	R\$ 84,42
42,00	UN	TGP	2,01	R\$ 84,42
84,00	UN	URINA	3,70	R\$ 310,80
9,00	UN	PACK	2,83	R\$ 25,47
16,00	UN	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	2,01	R\$ 32,16
12,00	UN	GAMA GT	3,51	R\$ 42,12
13,00	UN	FOSFATASE ALCALINA	2,01	R\$ 26,13
3,00	UN	ALBUMINA	8,12	R\$ 24,36
4,00	UN	CPK	3,68	R\$ 14,72
16,00	UN	AMILASE	2,25	R\$ 36,00
18,00	UN	COAGULOGRAMA	5,46	R\$ 98,28
1,00	UN	FERRITINA	15,59	R\$ 15,59
10,00	UN	TROPONINA	49,50	R\$ 495,00
1,00	UN	ACIDO URICO	1,85	R\$ 1,85
5,00	UN	CKMB	49,50	R\$ 247,50
1,00	UN	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1,85	R\$ 1,85
1,00	UN	HIV	10,00	R\$ 10,00
1,00	UN	HCV	18,55	R\$ 18,55
1,00	UN	HBSAG	18,55	R\$ 18,55
1,00	UN	ANTI HBS	18,55	R\$ 18,55
1,00	UN	VDRL	2,83	R\$ 2,83
1,00	UN	FTABS IGG/IGM	20,00	R\$ 20,00

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

CONTROLE GERENCIAL


Nota

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICIPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 1354 Código de Verificação de Autenticidade 5EUQRKH3A Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/01/2024 às 10:00:38 Chave de Acesso 1422967B2K6BZDZEU6J0P3S06AEYL35U	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigível				GUAIRA-SP		GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						04/01/2024	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Não Possui		03 - Sobre Faturamento	
Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os							

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
06.880.352/0001-65		78353029	000742951	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA		
Logradouro	Complemento			Bairro		
Av. 23, 1116				CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
14790-000	GUAIRA-SP	0033314498				

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8640202	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.945,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.945,66	R\$ 88,37	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.945,66 x 0,65%)	COFINS (2.945,66 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.945,66 x 1,50%)	CSLL (2.945,66 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 19,15	R\$ 88,37	R\$ 0,00	R\$ 44,18	R\$ 29,46	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.764,50			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$396,19 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$79,24			

Informações Complementares

SERVIÇOS PRESTADOS PARA O PRONTO SOCORRO
--

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1354 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5EUQRKH3A .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____


 PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÍRA
 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.46.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240123114054497701618
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.764,50
TARIFA: 10,00
DATA: 23/01/2024 - 09:09:27

PAGO PARA: Laboratorio de Analises Clinicas Mar
CNPJ: 6.880.352/0001-65
CHAVE PIX: 06880352000165
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000033647
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 23/01/2024 - 09:09:28

=====

DOCUMENTO: 012302
AUTENTICACAO SISBB: 6.AAA.E80.81D.C7A.202

=====

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

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

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

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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 2 Código de Verificação de Autenticidade DGU5LJOT5 Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/01/2024 às 15:53:16 Chave de Acesso 1427737K3HD8E1V4AEW2N1VUOIIPOIA	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo 2 - Não		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS 1 - Sim		Série do RPS 2 - Não		Tipo do RPS Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Data do RPS 22/01/2024	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS 2 - Não	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
53.095.953/0001-47		169792002	000789901	MONIQUE MIELE LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua 10, 1003				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP			MONIQUEMIELE@HOTMAIL.COM	

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

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 31 DE DEZEMBRO (VESPERA DE NATAL) NO VALOR DE R\$ 1.875,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.875,00	4.875,00	R\$ 4.875,00	
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 23 DE DEZEMBRO NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00			
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 15 E 20 DE DEZEMBRO NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00			
		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT			
		SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.			
		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.875,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.875,00	R\$ 97,99	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.875,00						Val. Aprox. Tributos:

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

RECEBI(EMOS) DE MONIQUE MIELE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DGU5LJOT5 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

225

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.46.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240123120625455173777
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.875,00
DATA: 23/01/2024 - 09:09:40

PAGO PARA: Monique Miele Ltda
CNPJ: 53.095.953/0001-47
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000005304
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/01/2024 - 09:09:40

=====

DOCUMENTO: 012303
AUTENTICACAO SISBB: 6.393.30F.8F2.811.911

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

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

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

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

 <p style="text-align: center;">PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>						<p style="text-align: center;">Número da NFS-e 3</p> <p style="text-align: center;">Código de Verificação de Autenticidade AB74WEKJJ</p> <p style="text-align: center;">Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/01/2024 às 15:55:49</p> <p style="text-align: center;">Chave de Acesso 1427739CH7CRAVH3EC1ZE8T79X6LOH9R</p> <p style="text-align: center;">Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os</p>	
Informações Fiscais		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigibilidade do ISS Exigível				GUAIRA-SP		GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						22/01/2024	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
53.095.953/0001-47		169792002	000789901	MONIQUE MIELE LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua 10, 1003				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP			MONIQUEMIELE@HOTMAIL.COM	

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 30 DE DEZEMBRO NO VALOR DE R\$ 1.500,00CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00			2.250,00	R\$ 2.250,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 01PLANTAO DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA22 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 750,00				
		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT				
		SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.				
		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.				
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL		CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.250,00	R\$ 45,23	2 - Não	R\$ 0,00

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

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE MONIQUE MIELE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AB74WEKJJ .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

227

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.46.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240123120652627769583

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 2.250,00

DATA: 23/01/2024 - 09:09:49

PAGO PARA: Monique Miele Ltda

CNPJ: 53.095.953/0001-47

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000005304

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/01/2024 - 09:09:49

=====

DOCUMENTO: 012304

AUTENTICACAO SISBB: E.F78.E82.0A5.5EA.D57

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.

RECEBEMOS DE ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 40.677
SÉRIE 1



ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES
RUA GUIDO BORSARO, 828 PQ DOS BANDEIRANTES
CEP: 14090-440 TEL. (16) 3234-7010
RIBEIRÃO PRETO/SP

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 40.677
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1208 0914 1700 0119 5500 1000 0406 7711 9089 3037

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232291643752 26/12/23 09:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582709323112

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
08.091.417/0001-19

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
26/12/2023

ENDEREÇO
R 24 872

CEP
14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRA
26/12/2023

MUNICÍPIO
Guairá

FONE/FAX
(17)3332-7000

U.F. BAIRRO/DISTRITO
SP Jardim Paulista

HORA DA SAÍDA
09:11

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
40677/1	26/12/23	1.500,00									
40677/2	25/01/24	1.500,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.000,00	VALOR DO ICMS 540,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.000,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 2,00	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
					0,20	0,20

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/ CSOSN	CFOP	UNID.	Q'TDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
PX260	KIT TRANSDUTOR PRESSAO DESCARTAVEL TRUWAVE - EDWARDS Lote: 64906895 x20 Val:04/03/2025	9018.19.90	700	5.102	Pç	20,00	150,00	3.000,00	3.000,00	540,00	0,00	18,00	0,00

facie R\$ 1.500,00

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

CONTROLE GERAL
[Assinatura]

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 1.500,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Tipo de Cobrança:BOLETO SANT :: Valor aproximado dos tributos R\$668,70 Federal; 360,00 Estadual; (34,29%) Fonte: IBPT 2A4940 ::
Representante:TAWANY ROMERO :: Pedido:27517 :: OC:PROPOSTA AUTORIZADA PELA ROSELI POR E-MAIL

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 28/12/23

Nome: *[Assinatura]*



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3322514030563011
25/01/2024 14:09:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.09.26
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240125135513281558780
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.500,00
DATA: 25/01/2024 - 14:00:45

PAGO PARA: Zafalon Solucoes Hospitalares Ltda
CNPJ: 8.091.417/0001-19
CHAVE PIX: 08091417000119
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2890 - CONTA: 000000000000024163
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/01/2024 - 14:00:45

=====

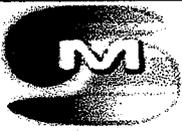
DOCUMENTO: 012501
AUTENTICACAO SISBB: B.602.494.96B.C70.119

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

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

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

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



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
 ENDEREÇO: RUA 24 Nº 1782 - GUAIRÁ - SP
 CEP: 56.927-023 DDD: 065 INSCRIÇÃO EST: 322.011.587-118
 TEL: 17. 3332-3588 - FAX: 17. 3332-6562
 E-MAIL: mutirao@supermercado-mutirao.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída
 Nº 000013954 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1256 9270 2300 0109 5500 1000 0139 5410 0167 8820

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232311186092 28/12/2023 15:42:39

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		CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		435 48.341.283/0001-61	28/12/2023
Endereço		Bairro / Distrito	CEP
RUA 24 Nº 872		CENTRO	14790-000
Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual
GUAIRA	(17) 3332-7000	SP	-
			Data da Saída
			28/12/2023
			Hora da Saída
			15:39:28

FATURA

1	534,00	25/01/2024
---	--------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
342,96	61,73	0,00	0,00	534,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				534,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	Q/CSA	CFOP	Unid	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7891150062153	LIMPADOR CIF BRANCO CREMOSO L450 PG360ML RF.109968	34054000	0/00	5929	UN	24	14,29	342,96	342,96	61,73	0,00	18,00	0
7896527700782	DETERGENTE LIQUIDO TRIEX CLEAR 500ML	34025000	0/60	5929	UN	96	1,99	191,04	0,00	0,00	0,00	0	0

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

COMPANHIA MUNICIPAL
[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 4768, DANF REFERENTE PEDIDO ROSELI BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 25/01/2024	Reservado ao Fisco LANÇADO Data: 28/12/2023 Nome: Roseli
---	--

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: 28/12/2023 Total R\$ 534,00 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	NF-e 000013954 SÉRIE 1
Data de Recebimento: 29/12/23 Identificação e assinatura do Recebedor: <i>[Handwritten Signature]</i>	

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04101.071332 31805.680001 6 96060000053400

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 25/01/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782,, 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 28/12/2023	Núm. do documento 13954	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 28/12/2023	Nosso Número 157 / 00041010 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 534,00
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 CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04101.071332 31805.680001 6 96060000053400

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 25/01/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782,, 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 28/12/2023	Núm. do documento 13954	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 28/12/2023	Nosso Número 157 / 00041010 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 534,00
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 CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

25/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:09:26
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070410107133231805680001696060000053400

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 12.502
DATA DE VENCIMENTO 25/01/2024
DATA DO PAGAMENTO 25/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO 534,00
VALOR COBRADO 534,00

NR.AUTENTICACAO 8.C7E.149.60A.BBB.E4C

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

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

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

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

RECEBEMOS DE CAFE UTAM S.A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e N. 00631823 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO 28/12/23	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Guaira</i>

 Identificação do emitente CAFE UTAM S.A RUA ANTONIO MOISES SAAD, 80 LAGOINHA Cep:14095-230 RIBEIRAO PRETO/SP Fone: 1621013101	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	
	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 1256 0124 2000 0142 5500 1000 6318 2315 0221 2062	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.rfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PROD.PROP	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232309478422 28/12/2023 12:05:15:03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582037325111	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. CNPJ 56.012.420/0001-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61		DATA DE EMISSÃO 28/12/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 28/12/2023
ENDEREÇO R 24,872	FONE/FAX 01733327001	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 12:05:00
MUNICIPIO GUAIRA				
FATURA 001 27/01/2024 1.530,00				

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 595,02	VALOR DO ICMS 107,10	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.530,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.530,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 44.914.982/0001-38
ENDEREÇO R GEN AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550	MUNICIPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582249216111		
QUANTIDADE 12	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 61,200	PESO LIQUIDO 60,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11310001	CAFE BIAGINI 500GR	09012100	020	5101	KG	60,00	25,500000	1.530,00	595,02	107,10	0,00	18,00%	0,00%
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL () MUNICIPAL													
													

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135232309478422 B.C.RED.CONF.ART.3.º ANEXO II, RICMS/SP - DEC.45490/00 - Produto(s): 11310001 Forma de Pagamento: BOLETO SEM REGISTRO Vendedor(es): RBTL16 - JULIA CASTILHO LERINDO Numero de registro (CGC/MAPA): SP 006625-7	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> LANÇADO Data: 28/12/2023 Nome: <i>Roch</i> </div> 18293-28/12
---	---

 001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário CAFE UTAM S.A CNPJ: 56.012.420/0001-42	Agência/Cód. Beneficiário 3370-7/10462-0	Nro.Documento 631823	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Vencimento 29/01/2024	Valor do Documento 1.530,00	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

 001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO, APOS O VENCTO SOMENTE NO BANCO DO BRASIL.				Vencimento 29/01/2024	
Beneficiário/CNPJ/Endereço CAFE UTAM S.A - CNPJ: 56.012.420/0001-42 RUA ANTONIO MOISES SAAD, 80 - RIBEIRAO PRETO - SP 14095-230				Agência/Código do Beneficiário 3370-7/10462-0	
Data do Documento 28/12/2023	Nro.Documento 631823	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/12/2023	Nosso Número 25413010000135736
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.530,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
ENCARGOS ATRASO/INADIMPLENCIA DE R\$ 1,07 POR DIA APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% - SUJEITO A PROTESTO					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24,872 - JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP - 14790000 CNPJ: 48.341.283/0001-61					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica

 001-9

00190.00009 02541.301004 00135.736171 6 96100000153000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO, APOS O VENCTO SOMENTE NO BANCO DO BRASIL.				Vencimento 29/01/2024	
Beneficiário/CNPJ/Endereço CAFE UTAM S.A - CNPJ: 56.012.420/0001-42 RUA ANTONIO MOISES SAAD, 80 - RIBEIRAO PRETO - SP 14095-230				Agência/Código do Beneficiário 3370-7/10462-0	
Data do Documento 28/12/2023	Nro.Documento 631823	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/12/2023	Nosso Número 25413010000135736
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.530,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
ENCARGOS ATRASO/INADIMPLENCIA DE R\$ 1,07 POR DIA APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% - SUJEITO A PROTESTO					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24,872 - JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP - 14790000 CNPJ: 48.341.283/0001-61					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



235

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090254130100400135736171696100000153000

BENEFICIARIO:

CAFE UTAM S.A.

NOME FANTASIA:

CAFE UTAM S.A.

CNPJ: 56.012.420/0001-42

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 12.503

NOSSO NUMERO 25413010000135736

CONVENIO 02541301

DATA DE VENCIMENTO 29/01/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/01/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.530,00

VALOR COBRADO 1.530,00

NR.AUTENTICACAO D.597.A3A.67D.8D2.BA6

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

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

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

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

Recebemos de DATATIX COMERCIAL LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe

NF-e
 Nº.: 25902
 Série: 3

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

DATATIX COMERCIAL LTDA
 Tecnomidia
 RUA CORREIA DE MELO,085 sl 32
 BOM RETIRO - SAO PAULO / SP
 CEP: 01123-020
 Fone: 1133521199

DANFE
 Documento Auxiliar da nota fiscal eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída **1**

Nro. 25902
Série 3
Pág: 1 / 1

Chave de Acesso
 3523 1217 5115 7800 0105 5500 3000 0259 0216 6284 6404

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

Protocolo de autorização de uso
 135232295007894 [26/12/2023 15:10:09]

Natureza da Operação
 VENDA MERC ADQ. REC. TERCEIROS

Inscrição Estadual: 119688018113
 Inscr. Estadual do Subst. Tribut: _____
 CNPJ: 17.511.578/0001-05

Destinatário / Remetente

Nome / Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
 Data de Emissão: 26/12/2023

Endereço: RUA 24,872
 Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA
 CEP: 14790-000
 Dt. Saída/Entrada: 26/12/2023

Município: GUAIRA
 Fone/Fax: 1733327000
 UF: SP
 Inscr. Estadual: _____
 Hora Saída: 15:09:42

Fatura

Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento
25902/001	1.700,00	23/01/2024						

Cálculo de Imposto

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS-ST	Valor do ICMS Substituído	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.700,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Desp.	Valor Total IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				1.700,00

Transportador / Volumes

Razão Social: Correio - Sedex
 Frete por Conta: 0 - Emitente
 Placa Veículo: _____
 UF: _____
 CNPJ/CPF: 07.281.886/0001-38

Endereço: Rua Mergenthaler, 592
 Município: Sao Paulo
 UF: SP
 Inscrição: ISENTO

Quantidade: 1,00
 Espécie: CX
 Marca: _____
 Número: _____
 Peso Bruto: 11,730
 Peso Líquido: 11,730

Dados dos Produtos/Serviços

Cód.Prod	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quant.	VI. Unitário	VI. Total	Bc. Icms	VI. Icms	VI. Ipi	Alíquotas ICMS IPI
39225646	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO MED AMARELA C/1000	58079000	0102	5102	PC	3,00	100,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
39225647	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO MED AZUL C/1000	58079000	0102	5102	PC	6,00	100,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
39225644	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO MED VERDE C/1000	39231010	0102	5102	PC	8,00	100,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

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

Handwritten signature

Handwritten signature: w/ marquis.

18277 - 29/12

LANÇADO
 Data: 29/12/2023
 Nome: Koch

Dados Adicionais

Informações Complementares
 Em atendimento a Lei de Transparência Fiscal nr 12.741/12, a carga tributaria aproximada para esta operacao sera de 28,34 % equivalente a RS 481,72 de tributos Federal (R\$ 175,72), Estadual (R\$ 306,00) e Municipal (R\$ 0,00). Fonte: IBPT
 Pedido(s) Interno(s): 268200 Pedido(s) de Compra: OC 878280
 OC 878280

Reservado ao FISCO

237

O pagamento deste boleto referente a nfe/fatura descrita abaixo, deve ser realizado apenas por este meio, ficando vedada outra forma como depósito, doc, TED ou Pix.

Por favor encaminhar este boleto ao depto de contas a pagar de sua empresa. Qualquer problema com o Boleto por favor entrar em contato.



Dúvidas : +55 11 4085-5391



ou 11-33521199 r:5391



Financeiro



SAC

+55 11 99398-5385



↓ **ATENÇÃO !!** ↓

Sempre desconfie de emails de troca de boletos, solicitações de depósitos em conta, contas diferentes nos boletos, na dúvida sempre entre em contato com nosso financeiro pelo telefone do pabx 11-33521199 ramal 5391

BENEFICIÁRIO DATATIX COMERCIAL LTDA - CNPJ: 17.511.578/0001-05
RUA CORREIA DE MELO,85,sl 32,01123-020 ,BOM RETIRO,SAO PAULO-SP

RECIBO DE PAGADOR

Nome do Cliente SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Data de Vencimento 23/01/2024	Valor Cobrado 1.700,00
Agência / Código do Beneficiário 0114-7 / 0003123-2	Nosso Número 09/00000003728-4		Autenticação Mecânica



237-2

23790.11402 90000.000373 28000.312307 8 96040000170000

Local de Pagamento Banco Bradesco S.A						
Beneficiário DATATIX COMERCIAL LTDA - CNPJ: 17.511.578/0001-05 RUA CORREIA DE MELO,85,sl 32,01123-020 ,BOM RETIRO,SAO PAULO-SP						Agência / Código do Beneficiário 0114-7 / 0003123-2
Data Documento 26/12/2023	Nº do Documento 25902/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/12/2023	Nosso Número 09/00000003728-4	
Uso do banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda X		
Instruções Apos o vencimento multa de R\$85,00 e Juros em mora de R\$3,40 ao dia Ref. NF:25902/3 Após vencimento protestar após 10 dias Unidade Beneficiário DATATIX COMERCIAL LTDA					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 48.341.283/0001-61 RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA-GUAIRA SP CEP: 14790-000						

Código de Baixe

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



238

25/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:09:26
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790114029000000037328000312307896040000170000

BENEFICIARIO:

DATATIX COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

DATATIX COMERCIAL LTDA

CNPJ: 17.511.578/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

DATATIX COMERCIAL LTDA

CNPJ: 17.511.578/0001-05

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	12.504
DATA DE VENCIMENTO	23/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.700,00
JUROS/MULTA	91,80
VALOR COBRADO	1.791,80

=====

NR.AUTENTICACAO 8.885.387.823.544.ADF

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
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS E
PRODUTOS DE SAUDE
 RUA RECIFE, S/N - LOTE 82 A QUADRA 01
 VILA SANTA CRUZ
 DUQUE DE CAXIAS - RJ
 25243570
 Fone: 33115186 / 3311-5172

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 N°: 99937
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 3324.0117.7007.6300.0148.5500.1000.0999.3710.0700.0579
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da SEFAZ Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou re
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **79884979** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT. CNPJ **17.700.763/0001-48**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333240025934376 / 29/01/2024 - 12:13:55

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE GUAIRA** CNPJ / CPF **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO **29/01/2024**
 ENDEREÇO **RUA 24, 872** BAIRRO / DISTRITO **JARDIM PAULISTA** CEP **14790-000** DATA DA SAÍDA **29/01/2024**
 MUNICÍPIO **GUAIRA** UF **SP** FONE / FAX **2133115186** INSCRIÇÃO ESTADUAL **2133115186** HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE GUAIRA** CNPJ / CPF **48.341.283/0001-61** INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ENDEREÇO **RUA 24** NÚMERO **872** COMPLEMENTO **14790-000** CEP
 BAIRRO / DISTRITO **JARDIM PAULISTA** MUNICÍPIO **GUAIRA** UF **SP** FONE / FAX **2133115186**

FATURA / DUPLICATA
 001 30/01/2024 1.778,00
CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE CALC ICMS **1.778,00** VALOR DO ICMS **213,36** BASE CALC ICMS S.T. **0,00** VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST **0,00** VALOR ICMS DESON **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS **1.778,00**
 VALOR DO FRETE **0,00** VALOR DO SEGURO **0,00** DESCONTO **0,00** OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS **0,00** VALOR TOTAL DO IPI **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA **1.778,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL **ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA** FRETE POR CONTA EMITENTE **01125797002593** CNPJ / CPF
 ENDEREÇO **AV. ARTHUR ANTONIO SENDAS, 999 - S 6 A BL 200** MUNICÍPIO **SAO JOAO DE MERITI** UF **RJ** INSCRIÇÃO ESTADUAL **11972977**
 QUANTIDADE **3** ESPÉCIE **CAIXAS** MARCA **0,000** NÚMERO **7,484** PESO BRUTO **0,000** PESO LÍQUIDO

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

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
39376	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA 50+10MG CP CX C 30 CP CX C 30 CP DRAMIN B6 COSMED Lt: 546455 Val.: 01/05/2025 Qtd.: 1	30049039	000	6108	CX	1	21,000000	0,00	21,00	21,00	2,52	0,00	12	0
1125	DIPIRONA SODICA 500MG ML 2ML INJETAVEL GEN CX C 120 AP CX C 120 AP DIPIRONA TEUTO Lt: 26585037 Val.: 22/07/2025 Qtd.: 10	30049069	500	6108	CX	10	88,200000	0,00	882,00	882,00	105,84	0,00	12	0
8605	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG ML 2 ML CX C 5 AP CX C 5 AP NITROP HYPOFARMA Lt: 23060896 Val.: 30/06/2025 Qtd.: 10	30039099	000	6108	CX	10	87,500000	0,00	875,00	875,00	105,00	0,00	12	0

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

CONTROLE FISCAL

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ICMS UF destino: 106,68-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0%PROCON RJ TEL 1512 RUA DA AJUDA, 05 S.SOLO CENTRO RIO DE JANEIRO. CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIAS, VIOLACAO OU FALTA FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. Pedido OC 899012 Entrega em horario comercial 8h as 17h Val Aprox Tributos R 335,06 (18,84%) Fonte:IBPT
RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
 Data: 01/02/24
 Nome: *Carla* WSGE - www.jdsystem.com.br

05 S.SOLO CENTRO RIO DE JANEIRO. CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIAS, VIOLACAO OU FALTA FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. Pedido OC 899012 Entrega em horario comercial 8h as 17h Val Aprox Tributos R 335,06 (18,84%) Fonte:IBPT



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.43
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240126175437374506928
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.778,00
TARIFA: 10,00
DATA: 26/01/2024 - 15:33:51

PAGO PARA: Futura D de M P de
CNPJ: 17.700.763/0001-48
CHAVE PIX: 17700763000148
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 1792 - CONTA: 0000000000130003604
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 26/01/2024 - 15:33:52

DOCUMENTO: 012601
AUTENTICACAO SISBB: F.618.7D4.300.414.B28

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

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

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

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

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/01/2024 VALOR TOTAL: R\$ 936,94 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.111.522
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.111.522
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0104 2749 8800 0138 5500 1000 1115 2210 2249 6226

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

135240203717901 - 29/01/2024 13:14:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

29/01/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 29/01/2024
Valor R\$ 936,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
936,94	121,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	936,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	238,46	0,00	936,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

13,910

PESO LÍQUIDO

13,910

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
32979	ATROFARMA 0,25MG/ML SOL INJ IML CX C/ 100 AP FARMACE S+ PmPf: 4,59 PMC: 1.26	30039099	000	5102	AP	100,0000	0,8556	85,56	85,56	15,40		18,00	
37851	IONCLOR 60MG/ML SOL OR 100ML + CP MED PRATI DONADUZZI S+ PMC: 3.35 FCI:5E0FE00E-8EE0-4961-B650-556EDCED0789	30049099	500	5102	FR	12,0000	2,4200	29,04	29,04	5,23		18,00	
47043	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREM DERM 400G (GEN) CX C/ 24 UN/NATIVITA G+ PMC: 100.60	30049072	000	5102	PT	24,0000	32,9892	791,74	791,74	95,01		12,00	
51991	WARYZ 450MG+50MG CT C/ 30 CP REV/CIMED S- PmPf: 31,39 PMC: 2.11	30049099	000	5102	CP	60,0000	0,5100	30,60	30,60	5,51		18,00	

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

CONTRIBUÍDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: COTACAO APOIO 899012_PEDIDO DE COMPRA:PDC#899012#APOIO Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2249622 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0_PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#899012#APOI Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 126,03 Estadual: R\$ 112,43 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.43
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240126175537496826816
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 936,94
TARIFA: 9,27
DATA: 26/01/2024 - 15:34:01

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

Notificacao enviada em: 26/01/2024 - 15:34:02

=====

DOCUMENTO: 012602
AUTENTICACAO SISBB: F.B59.95C.D31.91C.F53

=====

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
Acácia Comercio de Medicamentos Ltda
 Rua Citlog, 333
 Bairro: Aeroporto
 37031-090 Varginha - MG
 Fone: (35)3690-1150
 Fax: (35)3690-1150

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 277.048
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

 CHAVE DE ACESSO
 3124.0103.9450.3500.0191.5500.1000.2770.4810.0952.1240
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 DADOS DA NF-e
 131245757103801 - 05/01/2024 13:07:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 707.088.401.0016 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813028857113 CNPJ 03.945.035/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 05/01/2024
 ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 05/01/2024
 MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (17)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 13:07:23

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

FATURA/DUPLICATAS
 277048/1 - 02/02/24 - 2213,30

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.773,30 VALOR DO ICMS 212,80 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.213,30
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 2.213,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
 ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ, 172 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115
 QUANTIDADE 2 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0001 PESO LÍQUIDO 0,0001

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTD	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	ST	ICMS ST		
3875 30049099	(+) HIDROXIDO FERRICO 20MG/ML 5ML CX 5AMP (G1) SUCROFER Lote: B5G0123A - 30/04/2025 Qtd: 30.00 / CEST: 13.001.00	000 6108	AMP			30,0000	9,2000	0,0000	276,00	276,00	33,12	0,00	12,00	0,00
2719 30039079	(+) ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML IV/IM CX 50AMP Genérico Lote: 22121512 - 01/12/2024 Qtd: 400.00 / CEST: 13.002.00	040 6108	AMP			400,0000	1,1000	0,0000	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1038 30049095	(+) PROPOFOL 10MG/ML 20ML CX 10FA (C1) PROPOVAN Lote: 23090024 - 30/09/2025 Qtd: 200.00 Lista: C1 / CEST: 13.003.00	000 6108	FA			200,0000	7,4865	0,0000	1.497,30	1.497,30	179,68	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Endereço de Entrega - Cidade: -, Bairro: , CEP: , Nro.: / BANCO DO BRASIL AG. 0032-9 C/C 15184-X / CHAVE PIX. 03945035000191 / APOIO ID 885779 // Nro Pedido: 65754/ Nro Pedido Porto: 950234/1 / EMITIDA EM CONFORMIDADE COM A RESOLUCAO DE DIRETORIA COLEGIADA RDC N 430, DE 8 DE OUTUBRO DE 2020/ O remetente e inscrito como Substituto no Estado do SP e recolhe o ICMS devido a este Estado, por apuracao mensal / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1773,30/ ICMS Destino: R\$ 106,40 (100% em 2019) /
 RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
 Data: 08/01/2024
 Nome: Betina

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

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

CONTEUDO ORIGINAL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240129185818838108630
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.213,30
TARIFA: 10,00
DATA: 29/01/2024 - 16:22:15

PAGO PARA: Acacia Comercio de Medicamentos Ltda
CNPJ: 3.945.035/0001-91
CHAVE PIX: 03945035000191
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1137 - CONTA: 000000000000070106
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 29/01/2024 - 16:22:16
=====

DOCUMENTO: 012901
AUTENTICACAO SISBB: 1.904.2B9.468.9FC.3D5
=====

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.

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 614106
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0111 2060 9900 0441 5500 1000 6141 0610 0119 6161

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135240189581642 26/01/2024 16:36:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
26/01/2024

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
20 JAN 2024

FATURA / DUPLICATA

001 26/01/2024 951,29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
764,57	137,62	0,00	0,00	951,29
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				951,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118	QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			8,84	8,84

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31121	B.ELAST.ADESSIVA 7,5CMx4,5MT-NEVE LT 23060-11116 (1) 05/2025 (Fornecedor: 2444, Lote: 2306011116, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2025)	30059090	800	5102	CX	1	31,4700	31,47	31,47	5,66		18,00	
9414	COLETOR URINA SACO AD 2000ML C/100-MEDK LT-0723 (6) 07/2026 (Fornecedor: 7740, Lote: 0723, Qtde: 6, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2026)	90189099	040	5102	PCT	6	31,2000	186,72					
34513	SCALP N.19 PVC COM 100-MEDIX LT 230624 (6) 06/2028 (Fornecedor: 1925, Lote: 230624, Qtde: 6, Data Fab: 30/06/2023, Data Val: 30/06/2028)	90183929	200	5102	CX	6	19,6000	117,60	117,60	21,17	0,00	18,00	0,00
31829	SCALP N.21 PVC C/100 HC418-MULTILASER LT YKG02 (10) 10/2027 (Fornecedor: 1494, Lote: YKG02, Qtde: 10, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2027)	90183929	700	5102	CX	10	18,1500	181,50	181,50	32,67	0,00	18,00	0,00
28212	FILME TRANSP S/COMPR.06X07 PC - VITAMED I LT 20220923 (5) 09/2025 (Fornecedor: 2300, Lote: 20220923, Qtde: 5, Data Fab: 30/09/2022, Data Val: 29/09/2025)	30051090	200	5102	CX	5	86,8000	434,00	434,00	78,12		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R15P11V1 ||
ITEM 2 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
Pedido: 611476
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 0,06

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 01/10/2024
Nome: Carla

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA

NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

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

GOVERNADOR DO ESTADO
SANTANA

246

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240129185852042966297
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 951,29
TARIFA: 9,41
DATA: 29/01/2024 - 16:22:24

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 0000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 29/01/2024 - 16:22:25

=====

DOCUMENTO: 012902
AUTENTICACAO SISBB: A.60F.1D9.5C1.DE3.471

=====

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.

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 614103
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0111 2060 9900 0441 5500 1000 6141 0310 0101 1496

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135240189581605 26/01/2024 16:36:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
26/01/2024

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA
20 JAN 2024

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 26/01/2024 929,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
929,99	128,38	0,00	0,00	929,99
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				929,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 30,46	PESO LÍQUIDO 30,46

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

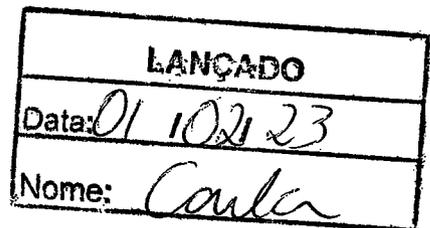
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
14969	AGUA P. INJECAO 200AMP 20ML PL-SAMTEC LT UPX (5) 11/2025 (Fornecedor: 15842, Lote: UPX, Qtde: 5, Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 30/11/2025)	30049099	000	5102	CX	5	124,6000	623,00	623,00	74,76	0,00	12,00	0,00
34446	ZOLMICOL 2% (20MG) CREME 30G HOSP-GEOLAB LT 2314524 (30) 10/2025 (Fornecedor: 1011-2, Lote: 2314524, Qtde: 30, Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2025)	30049077	000	5102	TB	30	3,0163	90,49	90,49	16,29	0,00	18,00	0,00
34046	NEBACIMED POMADA 50G-CIMED LT 2306599 (30) 09/2024 (Fornecedor: 1494, Lote: 2306599, Qtde: 30, Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 30/09/2024)	30032069	000	5102	TB	30	6,3100	189,30	189,30	34,07	0,00	18,00	0,00
29506	PANTOPRAZOL 40MG 42CP REVEST. GEN-CIMED LT 2319029 (4) 07/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 2319029, Qtde: 4, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2025)	30049099	000	5102	CX	4	6,8000	27,20	27,20	3,26		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R25V6 R5P2V1 ||
Pedido: 611358
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 0,06

RESERVADO AO FISCO



MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA

NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

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

CONFIRMAÇÃO
[Handwritten signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240129185914770108945
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 929,99
TARIFA: 9,20
DATA: 29/01/2024 - 16:22:35

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 0000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 29/01/2024 - 16:22:36

=====

DOCUMENTO: 012903
AUTENTICACAO SISBB: 3.227.CA0.15F.78E.76C

=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE LABINGA COMERCIO DE ARTIGOS PARA LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/01/2024 VALOR TOTAL: R\$ 314,88 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.144.265
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LABINGA COMERCIO DE ARTIGOS PARA LABORATORIOS LTDA
R VEREADOR ARLINDO PLANAS, 2059
VILA SANTA ISABEL - 87080-330
MARINGA - PR Fone/Fax: 4430314020

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.144.265
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0104 8861 0300 0151 5500 1000 1442 6510 0301 8466

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

141240027464606 - 29/01/2024 10:06:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9025216587

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.886.103/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

29/01/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA ENTRADA

29/01/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:06:51

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 29/01/2024
Valor R\$ 314,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
314,88	37,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,19	252,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
62,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,90	0,00	23,93	314,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ROBERTO IZAGUIRRE II - CORREIOS - EIRELI

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.080.246/0001-98

ENDEREÇO

AV COLOMBO ,6430

MUNICÍPIO

MARINGA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
444	HEMOPROV I - ADULTO (TSB) C/ 10 FR (F)CODIGO/(F)(R)444/(R)(O)444/(O)(Z)N/(Z)(Q)0/(Q)(V)4/(V)(TRIB)/(TRIB)(B)SIM/(B)(E)L.:85046 Val.: 16/11/2025(E) pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=12,55 vICMSUFRemet=0,00	38221990	000	6108	UN	2,0000	84,0000	168,00	209,18	25,10		12,00	
446	HEMOPROV I - PEDIATRICO (TSB) C/ 10 FR (F)CODIGO/(F)(R)446/(R)(O)446/(O)(Z)N/(Z)(Q)0/(Q)(V)4/(V)(TRIB)/(TRIB)(B)SIM/(B)(E)L.:83581 Val.: 08/10/2025(E) pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=6,35 vICMSUFRemet=0,00	38221990	000	6108	UN	2,0000	42,4400	84,88	105,70	12,68		12,00	

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

CONFIRMAÇÃO
[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Cod. Pedido(s): 301565**FAVOR CONFERIR OS PRODUTOS NA ENTREGA**Nome Fantasia do Cliente: 10034 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA.\Val Aprox. Tributos Federais R\$0,00 (0,00%), Val Aprox. Tributos Estaduais R\$0,00 (0,00%), Fonte: IBPT Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240129185935060690134
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 314,88
TARIFA: 3,11
DATA: 29/01/2024 - 16:22:55

PAGO PARA: Labingá Comércio de Artigos Para Lab
CNPJ: 4.886.103/0001-51
CHAVE PIX: 04886103000151
INSTITUICAO: 03459850 CC SICOOB METROPOLITANO
AGENCIA: 4340 - CONTA: 0000000000000879592
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 29/01/2024 - 16:22:56

=====

DOCUMENTO: 012904
AUTENTICACAO SISBB: 0.BE8.1EB.FFE.038.7C0

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.028.487
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0196 4167 7100 0133 5500 0000 0284 8719 5608 5790

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240030529887 05/01/2024 11:27:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
244487964110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
96.416.771/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
05/01/2024

ENDEREÇO
RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA
Número: 28487 - Valor Original: R\$ 1.400,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.400,00

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 04/02/2024
Valor : R\$ 1.400,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	378,14 (27,01 %)	1.400,00
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	1.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE
2 VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
EE801600	EQUIPO AMISET EA 0422 0000 TRJB APROX R\$ 210,14 FEDERAL E R\$ 168,00 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: AGO238016000101400 QT: 100	90189099	040	5102	UND	100,000	14,0000	0,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONTINENTE FEDERAL</p> <p><i>Ch</i></p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ART. 14 DO RICMS/2000, ITEM 55 DO CONVENIO ICMS 01/99, DECRETO 65.254/2020. Valor aproximado dos tributos 378,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT Pedido do Cliente: E-MAIL 05-01-24.

RESERVADO AO FISCO

Nome: R. S. S. S. S.

Data: 06/01/2024

Beneficiário KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES RUA ALFREDO DA COSTA FIGO, 347 - JARDIM SANTA CÂNDIDA CAMPINAS / SP - CEP: 13087-534		CNPJ: 96.416.771/0001-33	Agência/Cód.Beneficiário 0670/99237-9	Vencimento 04/02/2024	Número do Documento 028487-1
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ: 48.341.283/0001-61	Carteira / Nosso Numero 109 / 109/00003039-1		Valor do Documento 1.400,00
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Data do Processamento 05/01/2024
Recebi(emos) o bloquete	Data	Assinatura	Data	Entregador	
Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora)					
<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nr. indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)					

Beneficiário KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES RUA ALFREDO DA COSTA FIGO, 347 - JARDIM SANTA CÂNDIDA CAMPINAS / SP - CEP: 13087-534		CNPJ: 96.416.771/0001-33	Agência/Cód.Beneficiário 0670/99237-9	Espécie R\$	Carteira / Nosso Numero 109 / 109/00003039-1
Número do Documento 028487-1	CNPJ / CPF CNPJ: 96.416.771/0001-33	Vencimento 04/02/2024	Valor do Documento 1.400,00		
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado	

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)

COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 0,42
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R\$ 28,00
TÍTULO SUJEITO A PROTESTO

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAIRA SP	CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 48.341.283/0001-61
Sacador / Avalista	Código de Baixa 109/00003039-1

Autenticação mecânica

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 04/02/2024
Beneficiário KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES RUA ALFREDO DA COSTA FIGO, 347 - JARDIM SANTA CÂNDIDA CAMPINAS / SP - CEP: 13087-534					Agência/Cód.Beneficiário 0670/99237-9
Data do Documento 05/01/2024	Número do Documento 028487-1	Espécie Doc DM	Acelte NÃO	Data do Processamento 05/01/2024	Nosso Numero 109/00003039-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 1.400,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 0,42 APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R\$ 28,00 TÍTULO SUJEITO A PROTESTO					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAIRA SP	CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 48.341.283/0001-61
Sacador / Avalista	Código de Baixa 109/00003039-1

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080030391067309923790001796160000140000

BENEFICIARIO:

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPIT

NOME FANTASIA:

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPIT

CNPJ: 96.416.771/0001-33

BENEFICIARIO FINAL:

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPIT

CNPJ: 96.416.771/0001-33

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 12.905

DATA DE VENCIMENTO 04/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/01/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.400,00

VALOR COBRADO 1.400,00

NR.AUTENTICACAO 2.85B.B81.677.CDC.A32

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

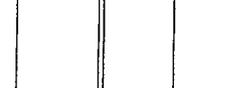
mafra
distribuidoras saúde

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
NOTAFISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 001067453
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4124 0112 4201 6400 0238 5500 1001 0674 5318 3738 9754

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.
141240002960841 04/01/2024 15:56:46-03:00

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MSERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)

ENDEREÇO: RUA 24,872

MUNICÍPIO: GUAIRA

FONE/FAX: 01733327000

UF: SP

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ: 12.420.164/0002-38

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 04/01/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

NOME: SANTA CASA DE MSERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

FONE/FAX: 01733327000

OBS/ENTREGA:

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

RAZÃO SOCIAL
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI

ENDEREÇO
RODOVIA BR 116, 27363

MUNICÍPIO
CURITIBA

UF
PR

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

COD. PROD	DESCR PROD	NOM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	VLR ICMS S %CMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
138673	DRAMIN B6 DL IV CX C/100 AMP 10M L - COSMED INDUS TRIA DE COSMETIC OS E MEDICAMENTO S SA	30049039	200	6108	CX	3,0000	809,130000	2.427,39	2.427,39	0,00	97,10	0,00	4,00%	0,00%	3	12429166	30/12/2024	01/01/2023
<p>RAZÃO SOCIAL: SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI</p> <p>ENDEREÇO: RODOVIA BR 116, 27363</p> <p>MUNICÍPIO: CURITIBA</p> <p>UF: PR</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL:</p>																		
<p>VALOR DO FRETE 0,00</p> <p>VALOR DO SEGURO 0,00</p> <p>DESCONTO 0,00</p> <p>BASE DE CALCULO DO ICMS 97,10</p> <p>VALOR DO ICMS 2.427,39</p> <p>BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00</p> <p>VALOR DO ICMS ST 0,00</p> <p>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00</p> <p>VALOR TOTAL DO IPI 0,00</p> <p>VALOR TOTAL DA NOTA 2.427,39</p>																		
<p>RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MSERICORDIA DE GUAIRA</p> <p>ENDEREÇO: RUA 24,872</p> <p>MUNICÍPIO: GUAIRA</p> <p>UF: SP</p> <p>FONE/FAX: 01733327000</p> <p>OBS/ENTREGA:</p> <p>CNPJ/CPF:</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL:</p> <p>CEP: 14790-000</p>																		

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1847587

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 865779

ID 865779 Nosso Pedido: A33090

A V/veo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informacões, acesse <https://www.viveo.com.br/compliance>

Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Paragrafo Unico,

Pedido: A33090
Rep.: 011807

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 05/01/24

Nome: Couder

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

CONTABILIDADE

[Handwritten signature]

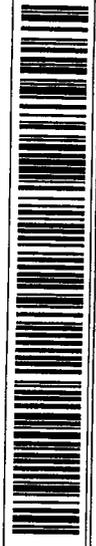
mafra
distribuidoras saúde

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (LDA)
AV. TIRADENTES, 6640
JARDIM ROSICLER CEP:86072-000
LONDRI/PR
Fone: 554333159400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 001067453
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4124 0112 4201 6400 0238 5500 1001 0674 5318 3738 9754

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
141240002960841 04/01/2024 15:56:46-03:00

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.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RDC 430/2020). - 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\$ 339,83. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

CONFIRMAÇÃO
[Handwritten Signature]

TICKET

Nº 001067453
SÉRIE 1
EMPRESA 001002
000006065901



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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (00076-0001)

DATA DE RECEBIMENTO

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A (LDA) CNPJ: 12.420.164/0002-38		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro.Documento 001067453	<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 31/01/2024	Valor do Documento 2.427,39	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 31/01/2024
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 3376-6/00002417-1
Data do Documento 04/01/2024	Nro.Documento 001067453	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/01/2024	Nosso Número 02/00000860014-4
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 2.427,39
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 4,85 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 Código Interno: 000076-0001
 RUA 24, 872 - JD PAULISTA CNPJ: 48.341.283/0001-61
 GUAIRA - SP - 14790000



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 31/01/2024
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 3376-6/00002417-1
Data do Documento 04/01/2024	Nro.Documento 001067453	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/01/2024	Nosso Número 02/00000860014-4
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 2.427,39
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 4,85 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 Código Interno: 000076-0001
 RUA 24, 872 - JD PAULISTA CNPJ: 48.341.283/0001-61
 GUAIRA - SP - 14790000



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



254

29/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:43:13
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379337609200008600714000241704996120000242739

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 12.906

DATA DE VENCIMENTO 31/01/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/01/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.427,39

VALOR COBRADO 2.427,39

NR. AUTENTICACAO 9.24B.778.42B.89F.E2A

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.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ: 48.341.283/0001-61

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:25:20 do dia 12/12/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/06/2024.

Código de controle da certidão: **6380.C917.8344.ABE8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAIRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59



CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

RELATIVA AOS CADASTROS MOBILIÁRIO, IMOBILIÁRIO E DIVERSOS

Código de Cadastro

000740419

Contribuinte

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro

Rua 24

Bairro

PARQUE PARANOIA

Cidade

GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Número

Complemento

872

CEP

14790000

UF

SP

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais Mobiliários, Imobiliários e Diversos.

ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados

Emitida às 12:42:31 do dia 15/02/2024

Válida até 16/03/2024

Código de Controle da Certidão/Número E0033B469F771C06

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.341.283/0001-61
Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço: RUA 24 872 / JARDIM PAULISTA / GUAIRA / SP / 14790-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 15/02/2024 a 15/03/2024

Certificação Número: 2024021510312951986786

Informação obtida em 15/02/2024 11:41:43

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24020542255-01
Data e hora da emissão 15/02/2024 11:44:11
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 48.341.283/0001-61
Certidão n°: 10467566/2024
Expedição: 15/02/2024, às 11:45:06
Validade: 13/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **48.341.283/0001-61**, CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo:

0011395-89.2015.5.15.0011 - TRT 15ª Região (VARA DO TRABALHO DE BARRETOS)

Total de processos: 1.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem deva versar a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, em virtude de inadimplência perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800010224 758301792409 123684053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 3,0

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	INSCRIÇÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	12/2023	115	2305	639		1	3,0	48.341.283/0001-61
MARIA EDILENE ROCHA								
1.941,74								
APARECIDA FABIANA LOURENCO FERREIRA								
1.635,00								

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13°SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
MARIA EDILENE ROCHA	1.941,74	0,00	124.72588.63-3	1.124,37			22/05/2023	01		15/12/2023	I1	02516	
							240,89				0,00	0,00	
APARECIDA FABIANA LOURENCO FERREIRA	1.635,00	0,00	128.78509.16-3	894,48			18/02/2015	01		31/12/2023	I1	04221	
							196,05				0,00	0,00	

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800010224 758301792409 123684053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 3,0

REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	JAM
ADRIANA APARECIDA DA SILVA 3.530,20	2.276,83	212.04578.26-7	0,00	02/12/2019	01			03222	464,56	03222
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE 3.162,01	2.080,43	209.74816.87-0	0,00	01/02/2023	01			03222	419,39	03222
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA 1.785,26	1.057,35	127.63153.15-3	0,00	11/01/2010	01			05211	227,41	0,00
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE 3.530,20	2.649,31	127.80682.15-0	0,00	01/09/2014	01			03222	494,37	0,00
ADRIELE MENDES FERREIRA 3.162,01	1.596,15	161.69782.61-8	0,00	21/06/2023	01			03222	380,65	0,00
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES 3.930,23	2.130,46	204.01491.05-0	0,00	06/04/2021	01			02236	484,85	0,00
ALANA GARCIA LEAL LELIS 4.150,36	2.490,56	209.74819.85-3	0,00	13/05/2013	01			02235	531,27	0,00
ALANITA DA SILVA 1.635,00	722,44	161.47268.12-1	0,00	21/02/2020	01			04221	188,59	0,00
ALIER CARLOS DE FREITAS 7.407,46	4.984,43	126.87088.16-3	0,00	06/06/2005	01			03241	991,36	0,00
ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA 3.496,74	1.516,80	207.30449.21-6	0,00	18/08/2023	01			03222	401,08	0,00
ALINE DE MELO 4.518,94	2.341,11	127.07472.16-8	0,00	20/03/2002	01			02235	548,81	0,00
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS 2.547,19	1.114,78	161.01194.73-7	0,00	24/09/2021	01			05142	292,95	0,00
ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA 3.530,20	2.585,38	161.01193.30-7	0,00	09/12/2019	01			03222	489,24	0,00
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES 3.162,01	2.195,36	204.48393.46-2	0,00	07/12/2015	01			03222	428,58	0,00
AMANDA PAULINO GONCALVES 2.446,41	178,92	128.48281.14-8	0,00	12/12/2023	01			03222	210,03	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800010224 758301792409 123684053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA: FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 3,0 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

RETRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB	SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL	13° SAL	PREV SOC						DEPÓSITO	JAM
			PREV SOCIAL									
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA			127.58958.16-5	21/01/2002	01						663,47	02235
	5.223,99	3.069,36	0,00	567,53								0,00
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA			204.01494.89-0	21/09/2020	01						217,04	05132
	1.814,00	899,01	0,00	145,08								0,00
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA			138.05761.53-7	03/01/2022	01						280,72	04131
	2.333,63	1.175,29	0,00	191,84								0,00
ANA LUCIA TOMAZ			124.38254.98-1	10/10/2005	01						194,05	05163
	1.771,76	653,83	0,00	141,27								0,00
ANA PAULA BEMFICA			126.23011.18-6	07/04/2021	01						256,58	05142
	2.078,00	1.129,15	0,00	168,84								0,00
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES			161.01496.22-9	01/07/2021	01						487,01	03222
	3.496,74	2.590,92	0,00	328,60								0,00
ANA PAULA DE SOUZA			210.02685.07-0	01/11/2016	01						504,23	03222
	3.617,29	2.685,61	0,00	343,07								0,00
ANDREIA APARECIDA BORGES			161.01259.76-6	23/04/2012	01						525,98	03222
	4.016,21	2.558,60	0,00	398,44								0,00
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA			200.59627.38-1	01/06/2017	01						429,43	03222
	3.287,53	2.080,43	0,00	303,50								0,00
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA			104.21610.75-9	02/05/2019	01						434,87	03516
	3.656,82	1.779,00	0,00	348,13								0,00
ARIANE MENDES DO CARMO			204.85806.48-1	21/06/2023	01						380,87	03222
	3.162,01	1.598,94	0,00	288,43								0,00
BARBARA KOL DE LIMA			204.01497.00-8	04/10/2022	01						492,96	02236
	3.990,23	2.171,83	0,00	394,80								0,00
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES			200.88483.03-1	01/04/2008	01						966,24	02521
	7.260,00	4.818,00	0,00	828,38								0,00
BIANCA DAMASCENO SANTANA			268.91951.33-8	20/07/2021	01						251,34	05211
	2.198,17	943,58	0,00	179,65								0,00
BRENER RODRIGUES DA SILVA			126.96650.15-4	04/02/2022	01						524,03	03222
	3.982,71	2.567,57	0,00	393,75								0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800010224 758301792409 123684053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

FEAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 3,0

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FEAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	INSCRIÇÃO				
MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE	GFIP - SEFIP 8.40	(23/08/2022)	TABELAS 44.0	(25/01/2022)	858800010224	758301792409	123684053840	834128300014				
MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF												
RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP												
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA												
EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FEAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	INSCRIÇÃO				
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	12/2023	115	2305	639		1	3,0	48.341.283/0001-61				
TOMADOR/OBRA:												
NO ME TRALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	3.742,52	0,00	128.74160.86-7	0,00	24/03/2020	01				751,44	02235	0,00
5.650,36					627,22							
CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE	3.076,99	0,00	201.10522.34-0	0,00	06/03/2020	01				601,26	02235	0,00
4.438,82					457,61							
CAMILA MARTINS DOS SANTOS	1.166,81	0,00	238.64996.27-5	0,00	01/12/2022	01				240,53	04110	0,00
1.839,91					147,41							
CAMILA SILVERIO ANTONIO	2.295,77	0,00	142.72676.06-3	0,00	04/02/2022	01				436,63	03222	0,00
3.162,01					288,43							
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	1.558,97	0,00	127.67771.16-1	0,00	01/02/2023	01				396,83	02234	0,00
3.401,39					317,16							
CAROLINE CRISTINA MALTA	2.691,26	0,00	203.74468.40-5	0,00	16/07/2020	01				531,24	03222	0,00
3.949,25					389,07							
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	2.407,08	0,00	129.65243.15-3	0,00	14/12/2022	01				445,53	03222	0,00
3.162,01					288,43							
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	906,86	0,00	165.30130.71-4	0,00	21/02/2020	01				203,34	05211	0,00
1.635,00					128,97							
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO	1.784,91	0,00	126.40379.15-3	0,00	03/08/1998	01				409,48	01422	0,00
3.333,57					309,02							
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	2.353,63	0,00	127.09223.24-6	0,00	03/08/2022	01				530,58	02235	0,00
4.278,58					435,17							
DAIANA APARECIDA DA SILVA	2.409,72	0,00	161.47285.88-3	0,00	18/08/2020	01				446,57	03222	0,00
3.172,41					289,68							
DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO	1.582,05	0,00	160.02073.60-5	0,00	03/08/2023	01				385,60	03222	0,00
3.237,95					297,55							
DAIENE FERRAZ CUSTODIO PEREIRA	1.089,84	0,00	190.29219.03-6	0,00	04/08/2020	01				234,25	04221	0,00
1.838,39					147,27							
DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE	2.290,24	0,00	203.53912.64-0	0,00	23/03/2021	01				436,18	03222	0,00
3.162,01					288,43							
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	1.130,09	0,00	167.57077.56-7	0,00	24/11/2022	01				317,60	05142	0,00
2.839,94					249,79							

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800010224 758301792409 123684053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

RETRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
			BASE CÁL 13° SAL	PREV SOC							JAM
DANUBIA MARQUES DA SILVA			127.67551.18-8	0,00	04/01/2016	01				315,95	05142
2.533,24	1.416,03		0,00		212,98						0,00
DARA GARCIA VIELELA			200.59533.33-6	0,00	08/09/2023	01				386,95	03222
3.373,87	1.463,01		0,00		313,86						0,00
DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO			267.52240.77-7	0,00	19/10/2023	01				366,83	03222
3.373,25	1.212,19		0,00		313,78						0,00
DENISE MADALOSI DIAS CUNHA			127.55927.18-8	0,00	04/01/2023	01				436,06	03222
3.162,01	2.288,66		0,00		288,43						0,00
DINAMAR TUISSI			121.42272.31-4	0,00	02/03/2001	01				368,07	04131
3.030,52	1.570,35		0,00		272,66						0,00
EDER GIROLAMO			127.36841.18-4	0,00	23/03/2021	01				522,75	03222
4.016,21	2.518,13		0,00		398,44						0,00
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS			212.13954.99-3	0,00	18/08/2014	01				255,26	05142
2.078,00	1.112,75		0,00		168,84						0,00
EDIVANIA ANTONIA DE BARROS			212.10563.75-6	0,00	11/10/2021	01				223,58	05132
1.814,00	980,75		0,00		145,08						0,00
EDMARA CANDIDA TAVARES			126.32522.15-5	0,00	01/09/2015	01				678,97	02235
5.350,36	3.136,72		0,00		585,22						0,00
EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS			160.02296.29-9	0,00	01/06/2022	01				431,50	03222
3.162,01	2.231,84		0,00		288,43						0,00
EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO			161.47296.09-5	0,00	01/09/2021	01				264,59	05142
2.189,88	1.117,59		0,00		178,90						0,00
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN			128.00781.14-0	0,00	13/02/2006	01				472,04	03222
3.438,14	2.462,28		0,00		321,57						0,00
ELAINE CRISTINA MENDES			124.72317.49-4	0,00	05/06/2023	01				236,91	05142
2.284,64	676,70		0,00		187,43						0,00
ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS			129.44357.17-6	0,00	05/02/2010	01				223,59	05163
1.814,00	980,75		0,00		145,08						0,00
ELIANE CRISTINA MAZZARON			210.19818.53-2	0,00	01/07/2020	01				487,98	03222
3.563,66	2.536,14		0,00		336,63						0,00

858800010224 758301792409 123684053840 834128300014

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 3,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	DEPOSITO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL								JAM
ELIEZER MAGALHAES CASTRO	3.703,69	2.151,96	201.10522.80-4	0,00	05/08/2019	01				468,45	01427
ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	1.814,00	792,70	204.58446.08-9	0,00	01/09/2021	01				208,53	05163
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	3.496,74	2.352,82	267.47236.20-1	0,00	01/07/2020	01				467,96	03222
ELLEN JHESSICA MATOWSKI	1.814,00	185,45	129.25717.16-2	0,00	06/11/2023	01				159,96	05163
ELVIS MARTINS PEREZ	2.483,92	1.518,25	126.74686.15-6	0,00	25/03/2020	01				320,18	05174
ERICA APARECIDA GONCALVES	3.949,25	2.397,28	129.08497.14-1	0,00	14/01/2022	01				507,73	03222
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	2.282,47	980,75	201.49847.23-2	0,00	08/03/2019	01				261,05	05132
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	1.814,00	980,75	122.81562.43-5	0,00	08/03/2010	01				223,59	05132
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	5.569,45	2.343,43	204.01494.83-1	0,00	14/01/2022	01				633,03	02235
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	7.320,60	5.019,65	128.88483.17-5	0,00	07/06/2021	01				987,23	03241
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	3.530,20	2.635,55	127.22641.14-5	0,00	03/10/2011	01				493,27	03222
FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	1.644,03	691,76	134.47763.61-1	0,00	03/04/2023	01				186,87	05211
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	2.594,59	1.366,36	212.06646.90-1	0,00	13/01/2016	01				316,87	05142
FATIMA GALANTI SILVA	1.635,00	905,77	203.74467.15-8	0,00	20/07/2021	01				203,26	05211
FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA	1.907,28	995,53	127.38113.15-1	0,00	18/02/2008	01				232,23	04221
											0,00

RELACIONAMENTO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800010224 758301792409 123684053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA: FPFAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 3,0 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
FERNANDA JABUR	4.370,23	2.207,84	128.85155.16-9	0,00	11/02/2022	01	01	01	01	02236	0,00	02236	0,00
FERNANDA PAVANI ALVES DE SOUSA	4.278,58	763,91	128.40701.14-8	0,00	11/10/2023	01	01	01	01	02235	526,25	02235	0,00
FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	7.320,60	5.186,10	127.01833.16-9	0,00	19/02/2001	01	01	01	01	03241	403,40	03241	0,00
FRANCIELE CONTI DA SILVA	2.333,63	1.465,38	200.59533.29-8	0,00	01/04/2021	01	01	01	01	04131	1.000,54	04131	0,00
FRANCIELE DA SILVA SANTOS	3.162,01	2.470,60	162.78881.06-4	0,00	07/04/2021	01	01	01	01	03222	303,92	03222	0,00
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	2.012,74	1.322,73	125.88030.61-2	0,00	20/07/2021	01	01	01	01	05211	450,60	05211	0,00
GABRIELI BENTO DA SILVA	3.128,17	1.772,88	207.94330.31-7	0,00	23/03/2020	01	01	01	01	02212	266,84	02212	0,00
GABRIELI ROCHA DOS SANTOS	3.412,02	1.230,72	203.67353.42-8	0,00	14/11/2023	01	01	01	01	03222	392,08	03222	0,00
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	2.333,63	1.166,81	163.24016.49-9	0,00	04/01/2021	01	01	01	01	04131	371,41	04131	0,00
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	1.983,66	1.292,35	155.76969.19-0	0,00	01/04/2021	01	01	01	01	05211	280,03	05211	0,00
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	4.274,75	2.731,66	161.76994.53-6	0,00	17/08/2020	01	01	01	01	03222	262,08	03222	0,00
GISELENE CRISTINA XAVIER	3.162,01	2.177,29	126.99469.16-7	0,00	03/07/2008	01	01	01	01	03222	560,51	03222	0,00
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	5.943,11	3.022,23	125.98821.14-0	0,00	15/05/2007	01	01	01	01	02235	427,15	02235	0,00
GRAZIELLY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA	3.189,30	1.175,29	201.10526.03-6	0,00	21/09/2020	01	01	01	01	04110	717,23	04110	0,00
HELEN ARZAO MAGNANI	3.162,01	2.177,29	201.10521.56-5	0,00	04/02/2022	01	01	01	01	03222	349,16	03222	0,00
											427,14		0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800010224 758301792409 123684053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 3,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

RETRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
RETRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	JAM
JOANA D ARC DA COSTA	2.078,00	1.115,08	161.83154.64-5	0,00	16/01/2008	01			16/01/2008	255,44	05142
JOANA DARC MORANDINI DA SILVA	3.597,16	1.727,29	126.95930.16-1	0,00	12/07/2023	01			12/07/2023	425,96	03222
JOAO JOSE DE OLIVEIRA	4.983,63	2.755,01	122.79565.80-5	0,00	17/02/2020	01			17/02/2020	619,10	02235
JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	3.496,74	1.778,33	126.71707.15-2	0,00	21/06/2023	01			21/06/2023	422,01	03222
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	4.040,22	3.256,22	157.06721.04-5	0,00	13/01/2022	01			13/01/2022	583,71	03222
JULIA SANTOS DE OLIVEIRA	3.870,23	2.115,36	142.13995.22-0	0,00	14/06/2019	01			14/06/2019	478,85	02236
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	2.233,63	1.148,46	201.04956.63-6	0,00	24/02/2020	01			24/02/2020	270,56	04110
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	3.597,16	2.512,01	127.77651.49-5	0,00	21/02/2020	01			21/02/2020	488,74	03222
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	1.635,00	894,48	164.63510.19-0	0,00	05/04/2021	01			05/04/2021	202,35	04221
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	3.578,19	2.360,81	161.83114.26-0	0,00	03/01/2013	01			03/01/2013	475,12	03222
KENIA DE LIMA SILVA	5.355,41	3.879,57	127.85968.16-8	0,00	27/01/2020	01			27/01/2020	738,80	02235
KEROLAINE APARECIDA ALVES	3.162,01	2.183,38	236.33932.98-0	0,00	07/04/2021	01			07/04/2021	427,63	03222
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	5.929,00	3.165,69	164.52285.47-6	0,00	01/12/2020	01			01/12/2020	727,57	02522
LAI MARQUES CAETANO	3.597,16	2.563,73	164.03677.88-9	0,00	02/05/2019	01			02/05/2019	492,87	03222
LAI STUQUE GARCIA DOS SANTOS	4.791,33	2.718,95	204.89241.29-2	0,00	01/04/2014	01			01/04/2014	600,82	02235
											0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800010224 758301792409 123684053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 3,0

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	4.150,36	2.449,54	128.04132.14-7	0,00	22/05/2013	01			528,00	02235
LARISSA GEISE AVELINO ALVES	2.078,00	1.116,23	164.52802.33-0	0,00	01/08/2022	01			255,53	05142
LARYSSA SILVA PEREIRA	4.150,36	2.349,26	268.69797.69-0	0,00	04/02/2022	01			519,96	02235
LAUREANE BARBOSA DE MATOS	4.150,36	1.470,64	204.89239.58-1	0,00	21/06/2023	01			449,68	02235
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	6.201,68	3.663,69	127.33222.17-3	0,00	11/05/2021	01			789,23	03241
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	5.047,70	2.996,00	127.52687.17-8	0,00	01/02/2022	01			643,50	02235
LETICIA CRISTINA LIMA VIEIRA	3.162,01	2.281,88	207.16756.19-0	0,00	21/01/2022	01			435,51	03222
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	3.162,01	2.193,75	203.87416.02-6	0,00	19/08/2020	01			428,46	03222
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.635,00	969,14	129.88713.18-0	0,00	20/07/2021	01			208,34	05211
LETICIA MARTINS BERNAL DA SILVA	1.947,89	195,29	207.13367.40-1	0,00	01/11/2023	01			171,45	04221
LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO	3.437,46	1.402,44	164.63586.06-5	0,00	08/09/2023	01			387,19	03222
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.814,00	980,75	207.36318.52-0	0,00	12/02/2020	01			223,58	05132
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	4.816,36	2.969,59	126.57983.17-2	0,00	27/01/2020	01			622,88	02235
LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES	2.268,16	1.674,96	128.85062.14-4	0,00	23/04/2021	01			315,45	04221
LIVIA DE SOUSA CAMARGO	3.563,66	1.359,98	202.11530.19-5	0,00	17/10/2023	01			393,89	03222

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800010224 758301792409 123684053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 3,0

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
			BASE CÁL 13° SAL	PREV SOC							JAM
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	2.937,24	1.223,78	210.04186.66-7	0,00	06/11/2017	01				332,88	05152
LUCAS LEITE DOS SANTOS	1.635,00	447,24	210.28388.41-3	0,00	03/07/2023	01				166,57	04110
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	3.402,24	2.383,31	127.23140.17-4	0,00	01/12/2014	01				462,85	03222
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	1.888,63	916,81	206.02039.08-2	0,00	20/03/2015	01				224,43	04110
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	2.378,52	1.099,13	123.62760.59-8	0,00	01/04/2003	01				278,22	05163
LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA	1.635,00	472,97	270.79901.73-7	0,00	21/06/2023	01				168,63	05174
MARA FERREIRA CUSTODIO	3.304,26	1.626,65	164.04126.09-6	0,00	21/06/2023	01				394,47	03222
MARAI SA APARECIDA DOS SANTOS	3.162,01	2.095,65	125.81886.94-5	0,00	27/01/2023	01				420,62	03222
MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO	3.502,42	729,67	119.98505.72-8	0,00	04/08/2023	01				338,57	02237
MARCELENE MARIA DA CONCEICAO	2.078,00	1.114,08	124.72466.55-4	0,00	23/06/2021	01				255,37	05142
MARCIA CRISTINA PEREIRA	3.162,01	1.525,40	163.56097.82-6	0,00	01/08/2023	01				374,99	03222
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	1.814,00	980,75	204.01496.09-5	0,00	24/10/2022	01				223,58	05132
MARIA APARECIDA DA SILVA FERREIRA	1.814,00	490,37	134.39895.36-9	0,00	12/07/2023	01				184,35	05163
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	1.814,00	980,75	164.90517.55-9	0,00	05/10/2009	01				223,58	05132
MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	1.814,00	980,75	203.67353.08-8	0,00	20/10/2022	01				223,58	05163

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800010224 758301792409 123684053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 3,0

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL								JAM
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	2.078,00	1.128,54	127.96440.14-3	0,00	05/11/2007	01				256,53	05142
MARIA DA CONCEICAO SORATI	3.563,66	2.767,17	127.93847.14-5	0,00	15/03/2019	01				506,47	03222
MARIA GABRIELE SANTOS DE LIMA	2.012,74	1.195,75	236.86381.51-2	0,00	03/01/2023	01				256,67	04221
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	4.307,71	2.263,17	203.89162.10-2	0,00	08/04/2021	01				525,67	02235
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO	3.630,62	2.542,84	201.10525.92-7	0,00	14/05/2019	01				493,87	03222
MARIANA DA SILVA FERNANDES	3.162,01	2.177,29	204.89241.20-9	0,00	07/12/2015	01				427,14	03222
MARIANA MORIS	3.162,01	2.197,96	203.62240.35-8	0,00	27/05/2022	01				428,79	03222
MARIELE MARIA DA SILVA	3.597,16	2.333,62	164.60923.21-4	0,00	01/12/2008	01				474,46	03222
MARLI ALVES FERREIRA	3.839,89	2.548,19	108.76941.75-4	0,00	01/03/1979	01				511,05	03222
MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	3.609,62	2.441,70	127.06455.16-2	0,00	06/11/2015	01				484,11	03222
MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO	1.836,77	508,34	228.00859.89-9	0,00	22/06/2023	01				187,60	05211
MICHELE CRISTINA FERREIRA	3.563,66	2.521,14	119.99103.94-1	0,00	03/11/2020	01				486,79	03222
MICHELE GONCALVES	3.162,01	2.177,29	165.28317.50-0	0,00	01/06/2017	01				427,14	03222
MICHELE VENANCIO GONCALVES	1.814,00	990,14	145.85875.39-1	0,00	20/04/2021	01				224,34	05163
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	3.162,01	2.209,00	206.67287.89-7	0,00	24/03/2021	01				429,68	03222

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800010224 758301792409 123684053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 3,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL									
MILEIDE MARQUES DA SILVA	2.839,94	1.136,37	127.27929.16-3	0,00	01/10/2021	01				318,11	05142	0,00
MILLENE FERNANDES REIS SILVA	3.597,16	1.502,87	203.89160.95-9	0,00	18/08/2023	01				408,00	03222	0,00
MIRELA DE PAULA NICODEMOS	3.597,16	2.687,90	127.97792.16-7	0,00	14/01/2020	01				502,81	03222	0,00
MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	3.162,01	2.201,06	203.53915.05-4	0,00	10/06/2013	01				429,04	03222	0,00
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	5.009,96	2.498,44	203.53913.69-8	0,00	10/11/2010	01				600,67	02235	0,00
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	3.172,41	2.213,80	127.70372.17-5	0,00	01/04/2021	01				430,90	03222	0,00
NADIA ABDALA IBRAHIM	4.695,16	2.656,23	128.85362.18-0	0,00	14/01/2022	01				588,12	02235	0,00
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	3.914,42	1.727,00	128.32579.16-9	0,00	06/11/2017	01				451,32	02516	0,00
NAIARA FIRMINO TOMAZ	3.949,25	2.204,31	165.32556.82-4	0,00	14/01/2020	01				492,28	03222	0,00
NAIARA FURINI DE SOUZA	5.349,32	2.202,28	203.89161.68-8	0,00	03/06/2013	01				604,12	02236	0,00
NAIARA SOARES DE SOUSA	3.960,77	2.948,67	200.59533.24-7	0,00	13/05/2019	01				552,75	03222	0,00
NATALIA CRISTINA CONEQUUNDES DAVANCO	2.330,32	1.171,95	166.46818.22-4	0,00	01/04/2021	01				280,18	05142	0,00
PAMELA ALVES EVANGELISTA	3.287,53	2.231,48	166.92204.50-0	0,00	06/05/2022	01				441,52	03222	0,00
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	3.847,63	2.615,88	204.89240.07-5	0,00	20/10/2016	01				517,08	03222	0,00
PATRICK FERREIRA LIMA	7.320,60	5.010,40	129.08652.15-5	0,00	10/03/2008	01				986,49	03241	0,00

858800010224 758301792409 123684053840 834128300014

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 3,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
SABRINA NICOLAU DA SILVA	3.162,01	2.192,50	165.28375.72-1	0,00	05/04/2011	01				428,36	03222	0,00
SHELLA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PA	3.597,16	2.550,81	203.89161.32-7	0,00	22/06/2022	01				491,83	03222	0,00
SIDICLEIDE DA SILVA	3.228,97	1.351,61	130.07201.71-2	0,00	16/10/2023	01				366,45	03222	0,00
SILVERIA NUNES MOREIRA	3.162,01	1.983,58	210.03583.11-5	0,00	15/03/2023	01				411,64	03222	0,00
SILVIA DOS SANTOS PARREIRA	1.635,00	1.078,68	126.09162.17-2	0,00	12/02/2020	01				217,10	04221	0,00
SILVIO ROMAO DA SILVA	2.667,26	1.223,70	121.91031.41-4	0,00	24/06/2003	01				311,28	05174	0,00
SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA	3.563,66	2.587,69	126.22468.15-8	0,00	26/02/2008	01				492,11	03222	0,00
SONIA DONISETI DE SOUSA	3.162,01	2.201,04	126.89277.18-4	0,00	01/08/2022	01				429,05	03222	0,00
SONIA PEREIRA DE SOUZA	3.761,35	2.745,49	124.85445.90-9	0,00	02/01/2003	01				520,55	03222	0,00
SONIELI VIEIRA MANSO	2.895,06	1.437,15	165.27149.56-6	0,00	07/04/2021	01				346,57	05142	0,00
STEPHANIE ALMEIDA SANTANA	3.162,01	178,92	237.88966.97-8	0,00	01/12/2023	01				267,27	03222	0,00
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	3.327,08	2.317,03	162.30064.03-1	0,00	25/11/2022	01				451,52	03222	0,00
TAIARA BENEDITA MENDES	3.597,16	1.670,14	129.31257.18-6	0,00	04/08/2023	01				421,39	03222	0,00
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	3.162,01	2.430,94	166.53377.32-7	0,00	10/05/2017	01				447,43	03222	0,00
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	3.162,01	2.203,15	200.59532.69-0	0,00	04/02/2022	01				429,21	03222	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800010224 758301792409 123684053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 3,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
			BASE CÁL PREV SOC								JAM
TAIS EVANGELISTA MAGNO	3.162,01	1.455,61	204.89240.09-1	0,00	18/08/2023	01				369,40	03222
TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES	2.043,36	603,33	167.54286.41-6	0,00	07/06/2023	01				211,73	04221
TAISNARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA	4.234,35	3.307,63	202.23064.66-6	0,00	05/04/2021	01				603,35	02235
TAIZA FRANCISCO MENDES SANTOS	1.897,00	395,21	166.24444.86-0	0,00	07/08/2023	01				183,37	03252
TALITA SILVEIRA SANTANA	2.308,79	743,58	166.76956.52-8	0,00	05/06/2023	01				244,18	05142
TATIANE CONEUNDES GABRIEL	4.150,36	926,28	268.31333.83-2	0,00	01/09/2023	01				406,13	02235
TATIANE MARQUES DA SILVA	3.949,25	2.177,29	128.04937.18-8	0,00	02/05/2019	01				490,13	03222
TATIANI SANTOS DE SOUZA RODRIGUES	1.269,87	151,17	201.59105.99-9	0,00	11/12/2023	01				113,68	05142
TAYNARA SABINO CIRILO	4.150,36	2.741,25	203.53913.73-6	0,00	05/04/2021	01				551,32	02235
TED DENER PEREIRA DA SILVA	2.440,45	1.231,59	165.28816.33-7	0,00	17/01/2022	01				293,76	05174
THAYENE SOUSA COSTA	1.635,00	902,46	166.32926.11-9	0,00	17/02/2020	01				202,99	05211
THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA	3.162,01	1.598,94	129.61797.16-2	0,00	21/06/2023	01				380,88	03222
ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS	2.247,53	1.089,61	203.87416.17-4	0,00	17/01/2022	01				266,97	05174
VALDENIR PEREIRA DA SILVA	3.530,20	2.702,67	165.90005.60-6	0,00	16/07/2020	01				498,62	03222
VALERIA ALVES DOS SANTOS OTAVIO	3.530,20	1.329,02	125.01782.38-2	0,00	11/10/2023	01				388,74	03222

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 22/01/2024
HORA: 13:14:18
PÁG : 0019/0023

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858800010224 758301792409 123684053840 834128300014

Nº ARQUIVO: NChq9j4btK80000-6
INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: IRUYV7GjZaV0000-6
SIMPLES: 1 RAT: 3,0

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA 24 872 UF: SP CEP: 14790-000 BAIRRO: JARDIM PAULISTA CNAE PREPONDERANTE 8610101
CIDADE: GUAIRA CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	243	771.820,09	439.438,89	773.249,83	2.018,85
TOTALS:	243	771.820,09	439.438,89	773.249,83	2.018,85

282

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 22/01/2024
 HORA: 13:14:18
 PÁG : 0020/0023

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 3,0

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL							
LAURIANO APARECIDO DIAS	6.320,00	0,00	114.53446.61-8		13	05				02231
			0,00						0,00	0,00
PAULO DE TARSO CALIL	29.300,94	0,00	170.41035.93-8		13	05				02231
			0,00						0,00	0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR 35.620,94 0,00 0,00 0,00 0,00

283

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 22/01/2024
HORA: 13:14:18
PAG : 0021/0023

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

Nº ARQUIVO: NChq9j4btK80000-6
INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: IRUYV7GjZaV0000-6
SIMPLES: 1 RAT: 3,0

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

CNAE PREPONDERANTE 8610101
CNAE: 8610101

BAIRRO: JARDIM PAULISTA

UF: SP CEP: 14790-000

LOGRADOURO: RUA 24 872
CIDADE: GUAIRA

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
13	2	35.620,94	0,00	35.620,94	0,00
TOTAIS:	2	35.620,94	0,00	35.620,94	0,00

DATA: 22/01/2024
HORA: 13:14:18
PÁG: 0022/0023

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE.
GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

Nº ARQUIVO: NChq9j4btK80000-6
INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: IRUYV7GjZaV0000-6
SIMPLES: 1 RAT: 3,0
OUTRAS ENT:

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA 24 872 UF: SP CEP: 14790-000
CIDADE: GUAIRA

BAIRRO: JARDIM PAULISTA

CNAE PREPONDERANTE 8610101
CNAE: 8610101

MODALIDADE: "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
FGTS - 8% (TX 3%)

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO 771.820,09
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 439.438,89

QUANTIDADE TRABALHADORES 241

MODALIDADE: 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8% (TX 3%)
0,00
0,00

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO 0,00
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 0

VALORES DO FGTS	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
DATA DE RECOLHIMENTO 23/01/2024		
DEPÓSITO FGTS 96.900,71	ENCARGOS FGTS 5.375,12	
	CONTRIB SOCIAL 0,00	
	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00	
		TOTAL RECOLHER 102.275,83

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA N° DE CONTROLE: IRUY7GjZaV00000-6 N° ARQUIVO: NChq9J4btK80000-6
 COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 3,0 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 TOMADOR/OBRA: EPAS: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 24 872 BAIRRO: JARDIM PAULISTA CNAE PREFONDERANTE 8610101
 CIDADE: GUAIRA UF: SP CEP: 14790-000 TELEFONE: 0017 3332 7000 CNAE: 8610101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 71.443,31 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 73.810,29
 SALÁRIO FAMÍLIA: 219,98 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
 SALÁRIO MATERNIDADE: 2.147,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO
 PERÍODO INICIAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
 VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
 VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
 15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00 25 ANOS: 0,00
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE:

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	2	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	8	P2:	0	P3:	0	Q1:	1
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	R2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	2	Z5:	0	Z6:	0								